

PIELĘGNACJA OPATRUNKU/NACIĘCIA

- Masz na penisie opatrunek z gazy zwany "okładem mumii". Delikatnie zdejmij ten okład 24 godziny po zabiegu. Jeśli opatrunek nie jest na miejscu, pozostaw na 48 godzin. Jeśli odpadnie wcześniej, można go zostawić. Jeśli zamoknie lub nasiąknie moczem, zdejmij i całkowicie wyrzuć.
- Możesz zauważyć "paski steri" lub klej do skóry wzdłuż miejsca nacięcia. Będą one stopniowo odklejać się samoistnie.
- Nie używaj nadtlenku wodoru do czyszczenia rany. Może to spowodować zbyt szybkie zerwanie szwów utrzymujących nacięcie.
- Łagodny obrzęk i zasinienie (czarne i niebieskie przebarwienia) są normalne. Kiedy nie stoisz na nogach, podnieś obszar moszny małym ręcznikiem podczas leżenia. Zmniejsza to obrzęk i odprowadza płyn z pola operacyjnego.
- NIE próbuj obsługiwać (napompowywać lub opróżniać) wszczepionego urządzenia, dopóki nie zostaniesz poinstruowany przez lekarza.
- Jeśli masz drenaż chirurgiczny wszyty w obszar operacyjny, pielęgniarka pokaże Ci, jak się nim zająć w domu.

INSTRUKCJE ĆWICZEŃ

- Znieczulenie trwa **24 godziny**. W tym czasie nie wolno prowadzić pojazdów/obsługiwać ciężkich maszyn.
- Proszę ODPOCZAĆ i zrelaksować się po operacji. Znieczulenie może powodować zawroty głowy i zawroty głowy.
- Prysznic należy wziąć 3 dni po zabiegu po zdjęciu opatrunku. NIE zamocz nacięcia przed tym czasem. Mydło i wodę do nacięcia, nie szorować energicznie. Osuszyć. Zakaz zanurzania w wannach, basenach, wannach z hydromasażem przez 4 tygodnie.
- Zwiększaj swoją codzienną aktywność i ćwicz stopniowo, zgodnie z tolerancją.
- Unikaj forsownej aktywności lub podnoszenia ciężarów (powyżej 20 funtów), dopóki nie zostanie to zatwierdzone przez lekarza.
- Skonsultuj się z lekarzem, kiedy możesz wznowić aktywność seksualną.

***Im mniej czasu spędzisz w pozycji stojącej lub siedzącej przez pierwsze 5-7 dni po zabiegu, tym mniejszy będzie ból i obrzęk, a proces rekonwalescencji będzie szybszy. Dlatego przez pierwsze 3-5 dni należy leżeć w łóżku i spędzać większość dnia w fotelu lub na kanapie z nogami do góry, nie zwisając na podłogę. Możesz iść do łazienki, kuchni i chodzić po domu przez 5-10 minut kilka razy dziennie.**

INSTRUKCJE DIETETYCZNE

- Zjedz lekki posiłek po operacji, ponieważ znieczulenie może wywołać mdłości. Nic tłustego ani ostrego.
- Wróć do normalnej diety, jeśli jest tolerowana.
- Zwiększ spożycie płynów i nawodnienie (najlepiej wodę) w ciągu następnego tygodnia.

LEKI

- Weź Tylenol (500 mg co 6 godzin) zgodnie z zaleceniami dla bólu lub dyskomfortu.
- Jeśli przepisano Ci lek odurzający na silniejszy ból, należy przyjmować go tylko w razie potrzeby i nie prowadzić pojazdów podczas przyjmowania, ponieważ może to spowodować dezorientację, senność i zaparcia. W razie potrzeby dostępne są dostępne dostępne bez recepty środki zmiękczające stolec.
- Jeśli przepisano Ci antybiotyk, przyjmuj go zgodnie z zaleceniami do końca (zwykle 2 tygodnie).

NATYCHMIAST SKONTAKTUJ SIĘ Z LEKARZEM, JEŚLI WYSTĄPIĄ NASTĘPUJĄCE OBJAWY:

1. Gorączka większa niż 101,5, silne dreszcze, utrzymujące się nudności lub wymioty
2. Silny ból, który nie ustępuje po lekach przeciwbólowych
3. Obrzęk moszny do wielkości zbliżonej do napiętego grejpfruta
4. Niemożność oddawania moczu

KOLEJNE CZYNNOŚCI

- Będziesz musiał wrócić do kliniki dr Levine'a następnego dnia po operacji, aby sprawdzić obszar operacyjny.
- Jeśli masz drenaż chirurgiczny, lekarz określi, kiedy dren zostanie usunięty.
- Po wizycie w klinice należy zadzwonić do gabinetu i umówić się na wizytę kontrolną za 1 miesiąc.

***Jeśli masz jakiegokolwiek pytania lub wątpliwości dotyczące operacji (nawet po godzinach pracy lub w weekend), ZADZWOŃ DO 24-GODZINNEJ PIELĘGNIARKI DYŻURNEJ pod numer 224-612-7000.**

Laurence A. Levine, MD

1725 West Harrison Street | Suite 352

Chicago, Illinois 60612

Phone: 312-563-5000 | Fax: 312-563-5007

www.uropartners.com

Udaj się do najbliższego szpitalnego oddziału ratunkowego, jeśli odczuwasz ból w klatce piersiowej, trudności w oddychaniu lub inne nagłe oznaki lub objawy.