



ERAS (Enhanced Recovery After Surgery) Timeline

BEFORE SURGERY

Weeks or Months Prior to Surgery

- Strictly follow to your established home bowel regimen.

1-2 Weeks Before Surgery

- Visit a Urology nurse for a preoperative appointment.
 - Learn about the Enhanced Recovery After Surgery (ERAS) Protocol.
 - Drop off a urine sample for urinalysis and urine culture.

48-72 Hours Prior to Surgery

- Receive a phone call from your surgeon's scheduler for additional details regarding carbohydrate loading, additional bowel regimen (if necessary), time and location for the day of surgery, and driving directions to the hospital.

Morning of Surgery

- Begin carbohydrate loading with Gatorade, PowerAde, or ClearFast
 - The amount and specific window of time to drink the carbohydrate-rich drink will be provided by the surgeon's scheduler during your phone call.

AFTER SURGERY

Day 1 After Surgery

- Get out of bed (either to a chair or walking)!
 - Physical therapy will help you get out of bed the first time.
- Manage after-surgery pain or discomfort with a combination of medications, which do not slow down your bowels. This means we are able to control your pain and allow your intestines to wake up sooner after surgery!
- Slowly advance your diet from sips of clear liquids, to more than just sips, and then to regular food. The timing of advancing your diet is left to the surgeon's discretion, but typically the goal is to reach a regular diet on the second full day after surgery.
- Control any nausea with medications. These medications will be available to you anytime, just ask your nurse.
- Use your lungs! After surgery, it is common for you to not take as deep of breaths as you normally do. This can lead to fevers and infections.
 - Incentive spirometry (IS) 10 times per hour while awake.
 - Respiratory Therapy will come see you if needed!
- Get to know your tubes!
 - It is important for you and your family to know what each tube is and where it goes!

Day 2 After Surgery

- Continue recovering and working on all of the goals for the previous day.
- Begin flushing urinary tubes. This will initially be done by the Urology Team, but you and your family will begin doing the daily flushes from this point on.
 - It is important to participate in the daily flushes. The best way to learn this simple procedure is to be hands on. Ask any and all questions you have, the team is more than happy to help and walk everyone through it!
- Depending on your surgeon, you may also begin flushing your MACE tube today.

Day 3 After Surgery

- Continue all of your great work over the past 2 days!
- If you haven't already, you will start flushing your MACE tube.
- You and your family will perform all of the daily tube flushes from here on out!

To Go Home, You Must Meet All of These Goals!

- Have minimal or manageable pain. Any pain needs to be well controlled on medications that can go home with you and be taken by mouth.
- Tolerate normal food.
- Have your bowel function return (i.e., passing gas, having bowel movements)
- Return to your baseline mobility level (i.e. walking, sitting in wheelchair)
- Not have a fever.
- Be comfortable with all tubes/drains and their daily care.
 - This means all members of your family involved in your care.
 - Tubes will remain secured in place on the abdomen for 4-6 weeks after surgery.
- Establish a clear follow-up plan.

AT HOME – 4 WEEKS AFTER SURGERY

- Follow-up visit in Urology Clinic.
- Get any imaging needed prior to your clinic appointment.
- Please call 832-822-3160 if you are not sure if imaging is needed.
 - Any new supplies will be ordered by the nursing team through your established DME Company.

NOTES

Cronograma ERAS (recuperación posoperatoria acelerada)

ANTES DE LA CIRUGÍA

Semanas o meses antes de la cirugía

- Siga estrictamente su régimen establecido de tratamiento intestinal.

1-2 semanas antes de la cirugía

- Acuda a su cita preoperatoria con el personal de enfermería urológica.
 - Aprenda en qué consiste el protocolo de recuperación posoperatoria acelerada (ERAS).
 - Dejar una muestra de orina para análisis y cultivo de orina.

48-72 horas antes de la cirugía

- Recibirá una llamada por teléfono del personal que programa las cirugías del consultorio de su cirujano/a con detalles adicionales sobre la carga de carbohidratos, el régimen intestinal adicional (de ser necesario), el lugar y la hora para el día de la operación y las instrucciones para llegar al hospital en coche.

Mañana de la cirugía

- Comience la carga de carbohidratos con Gatorade, PowerAde o ClearFast.
 - El personal de programación de cirugías le indicará la cantidad y el plazo de tiempo exactos que tiene para tomar la bebida rica en carbohidratos cuando lo/la llamen por teléfono.

DESPUÉS DE LA CIRUGÍA

Día 1 después de la cirugía

- ¡Levántese de la cama (para sentarse en una silla o para caminar)!
 - El equipo de terapia física le ayudará a levantarse de la cama la primera vez.
- Si tiene dolor o molestias posoperatorias, se podrán manejar con una combinación de medicamentos que no entorpecen los movimientos intestinales. Esto significa que podemos controlar su dolor y permitir que los intestinos se “despierten” lo antes posible tras la cirugía.
- Vaya progresando poco a poco con su dieta comenzando por pequeños sorbos de líquidos transparentes, a más que sorbos y, por último, a una dieta normal. El ritmo de progreso de la dieta es decisión de su cirujano/a, pero normalmente la meta suele ser alcanzar una dieta normal en el segundo día después de su cirugía.
- Las náuseas se controlarán con medicamentos. Estos estarán a su disposición en cualquier momento, solo tiene que pedirselos al personal de enfermería.
- ¡Use sus pulmones! Después de una operación, es normal que los pacientes no respiren tan profundamente como de costumbre. Esto puede provocar fiebres e infecciones.
 - Utilice el espirómetro de incentivo (IS) 10 veces por hora mientras esté despierto/a.
 - El equipo de terapia respiratoria vendrá a atenderlo/a si lo necesita.
- ¡Familiarícese con sus sondas!
 - Es importante que tanto usted como su familia conozcan para qué sirve cada sonda (o tubo) y a dónde va.



Día 2 después de la cirugía

- Continúe recuperándose y trabajando en todas las metas del día anterior.
- Comience a enjuagar las sondas urinarias. En un principio, será el personal de Urología el que se encargue de hacerlo, pero usted y su familia deberán comenzar a realizar los enjuagues diarios a partir de entonces.
 - Es importante que participen en los enjuagues diarios. La mejor forma de aprender este sencillo procedimiento es practicarlo en persona. Haga todas las preguntas que tenga, ¡estaremos encantados de ayudarle y enseñarle cómo hacerlo!
- Dependiendo de lo que decida su cirujano/a, es posible que también comience a enjuagar la sonda MACE ese día.

Día 3 después de la cirugía

- ¡Continúe el gran trabajo que ha estado haciendo en los 2 últimos días!
- Si aún no lo ha hecho, comenzará a enjuagar su sonda MACE.
- ¡Su familia y usted serán los encargados de realizar todos los enjuagues diarios de las sondas de aquí en adelante!

¡Para que le den el alta, debe cumplir todas estas metas!

- Tener dolor mínimo o manejable. El dolor debe poder controlarse bien con medicamentos que puedan llevarse a casa y que se puedan tomar por la boca.
- Tolerar una dieta normal.
- Haber recuperado su función intestinal (es decir, expulsar gases y tener evacuaciones intestinales).
- Regresar al nivel de movilidad del que partió (es decir, caminar, estar en silla de ruedas, etc.).
- No tener fiebre.
- Estar cómodo/a con todas las sondas o drenajes y con los cuidados diarios que requieren.
 - Esto se aplica a todos los miembros de su familia implicados en su cuidado.
 - Las sondas permanecerán fijas al abdomen durante 4 a 6 semanas después de la cirugía.
- Establecer un plan de seguimiento claro.



EN CASA – 4 SEMANAS DESPUÉS DE LA CIRUGÍA

- Acuda a su visita de seguimiento en la Urology Clinic (Clínica de Urología).
- Realícese las pruebas de imágenes necesarias antes de esta cita.
- Llame al 832-822-3160 si no está seguro/a de si necesita realizarse estas pruebas de imágenes.
 - El personal de enfermería pedirá todos los suministros nuevos que necesite a través de su compañía de equipo médico duradero (DME) establecida.

NOTAS
