

Cirugía Cardíaca

Los pacientes de Oklahoma Heart Hospital pueden esperar ser atendidos por un equipo médico experto. Los experimentados miembros de nuestro equipo lo apoyarán a usted y a su familia en este momento crítico. Durante el transcurso de su estancia interactuará con los siguientes profesionales:

- Cirujano cardiotorácico
- Anestesiólogos
- Enfermeras practicantes
- Enfermeras Registradas
- Terapeutas respiratorios registrados
- Enfermeras de rehabilitación cardíaca
- Capellanes
- Dietistas
- Administradores de casos
- Técnicos en Radiología
- Socios de atención al paciente

La experiencia de la cirugía cardíaca puede ser abrumadora. Esta información lo guiará a través de las etapas de recuperación y le brindará instrucciones para prepararse para cuidarse en casa.



Registro del día de la cirugía

Registración

A su llegada, puede estacionar en el estacionamiento del lado norte del Hospital. Se registrará en el mostrador de conserjería ubicado en el lado norte del hospital, primer piso. Si se someterá a una cirugía el sábado o el domingo, se registrará en la sala de emergencias ubicada en el lado sur del edificio.

Durante el proceso de admisión recibirás un localizador. Los localizadores permiten que el equipo quirúrgico se comunique con su familia según sea necesario.

Preparación preoperatoria

En el área de espera de pacientes o área de espera en la sala de emergencia, una enfermera comenzará a prepararlo para la cirugía. La preparación puede incluir una radiografía de tórax, un electrocardiograma y análisis de laboratorio si no se ha realizado en los siete días anteriores a la cirugía.

Date & Version #	Change Summary
03/07/2024 Ver 1	Original

Durante este tiempo, se requiere un exfoliante antibacteriano en el pecho y las piernas para disminuir las bacterias en la superficie de la piel.

Además, la enfermera le indicará sobre los ejercicios adecuados para toser y respirar profundamente después de la operación y le proporcionará información sobre el manejo del dolor.

Cada persona responde al dolor de manera diferente. Es importante comunicar de manera efectiva su nivel de dolor a la enfermera para que pueda medicarlo adecuadamente. Utilizamos una escala de calificación numérica de 0 a 10 para la evaluación del dolor, donde "0" indica que no hay dolor y "10" indica el peor dolor. Su dolor se controlará mejor si informa de las molestias a tiempo.

Cirugía

Después de la preparación, el anestesiólogo y la enfermera del quirófano lo llevarán a la sala de cirugía. En este momento, su familia será llevada a la sala de espera.

Cuando termine su operación, lo llevarán a la unidad de cuidados coronarios (UCC) en el 2º piso. Su familia será localizada y escoltada a una sala de consulta donde el cirujano los actualizará sobre su condición.

Recuperación en la Unidad de Cuidados Coronarios

En la CCU, las máquinas controlarán continuamente sus signos vitales. Además, habrá análisis de laboratorio continuos y radiografías de tórax durante su estadía.

Visitantes

La CCU tiene un horario de visita abierto y animamos a su familia a que se quede con usted. Sin embargo, ocasionalmente la enfermera puede pedirle a su familia que salga por un momento para permitir más privacidad y espacio para trabajar. Hay una gran sala de espera familiar que se puede utilizar en cualquier momento ubicada frente a la estación de enfermería en POD A.

Miembros del equipo

Una enfermera registrada con capacitación especial en recuperación cardíaca brindará atención continua mientras monitorea sus signos vitales y planifica la dirección de su atención.

Un terapeuta respiratorio lo evaluará regularmente y lo ayudará a desconectar del respirador, además de enseñarle ejercicios para ayudar a mejorar su función pulmonar.

Un socio de atención al paciente (PCP) lo ayudará con las actividades de la vida diaria según sea necesario.

Tubos y líneas

Le colocarán un tubo endotraqueal (ET) en la nariz o la boca para ayudarle a respirar. El tubo endotraqueal se conectará a un respirador llamado ventilador. No podrá hablar mientras el tubo esté en su lugar, aunque podrá comunicarse escribiendo en una pizarra o señalando con la cabeza a las preguntas. Una vez que esté completamente despierto y respire bien por su cuenta, se le retirará el tubo endotraqueal.

Date & Version #	Change Summary
03/07/2024 Ver 1	Original

Usted y sus seres queridos verán varios tubos y líneas en la nariz, el cuello, el pecho, la muñeca y las piernas. Estos tubos y conductos se utilizan para drenar líquidos, administrar medicamentos y obtener sangre para análisis de laboratorio.

Manejo del dolor

El manejo del dolor es una parte importante de su proceso de recuperación y comienza inmediatamente después de la cirugía. La mayoría de los pacientes se quejan de dolor después de la operación, especialmente en las áreas incisionales. El entumecimiento u hormigueo también es común. Algunos pacientes experimentan molestias en la espalda o en los omóplatos. Otros pueden experimentar entumecimiento en los dedos meñique o anular. Todas estas son molestias comunes y desaparecerán gradualmente. Su cirujano le recetará analgésicos. Le recomendamos que pida analgésicos según sea necesario para estas molestias.

Se le entregará un osito de peluche firme para que lo use como apoyo en el pecho durante la actividad y los ejercicios de tos y respiración profunda.

Ruido



Mientras esté en la CCU, escuchará varias alarmas y campanas diferentes. En la mayoría de los casos, las alarmas no son emergencias, sino que sirven para notificar a la enfermera de los signos vitales fluctuantes. Es muy común, especialmente en las primeras horas después de la cirugía, que la presión arterial y la frecuencia cardíaca fluctúen. Esto mejorará gradualmente con el tiempo.

Date & Version #	Change Summary
03/07/2024 Ver 1	Original



Primer día postoperatorio

Unidad de Cuidados Coronarios

Permanecerá en la CCU durante el primer día después de la cirugía. Será un día desafiante con muchas actividades progresivas. Se le animará a hacer todo lo que pueda por sí mismo para recuperar la fuerza y la independencia.

Visitantes

Si bien animamos la presencia de su familia, las visitas pueden ser agotadoras. Aprovecha los periodos de descanso para mejorar el tiempo de recuperación.

Tubos y Líneas

Muchas de las vías intravenosas se retirarán ese día, dependiendo del progreso de su condición. Recuerda, tú eres único y las etapas de recuperación son diferentes para cada persona.

Manejo del dolor

Controlar su dolor le permitirá recuperarse de manera más efectiva, permitirá una mayor actividad y una mejor función pulmonar.

Es probable que le cambien de analgésicos intravenosos a orales. Los analgésicos orales a veces causan estreñimiento. Su médico puede recetarle ablandadores de heces para prevenir esto.

Ruido

El ruido puede ser una de las fuentes más perturbadoras y uno de los obstáculos más desafiantes en la CCU. Controlaremos el ruido lo mejor que podamos.

Actividad

Una vez que se retira el tubo endotraqueal, su nivel de actividad aumentará gradualmente. Se le ayudará a sentarse en la silla de cabecera y podrá comenzar a caminar. Un enfermero de rehabilitación cardíaca vendrá para proporcionarle materiales educativos y discutir su plan de ejercicios.

Nutrición

Es posible que esté listo para líquidos claros o un desayuno ligero. Después de la cirugía es común sentir náuseas. Por favor, informe a su enfermera y él/ella le dará la medicación.

En cualquier momento puede pedir comida del menú ubicado en su habitación. Nuestras comidas son saludables para el corazón y su dieta será monitoreada por el dietista. Si usted es diabético, su dieta se ajustará de acuerdo a esta necesidad.

Date & Version #	Change Summary
03/07/2024 Ver 1	Original

Es común que los pacientes retengan líquidos después de la cirugía. Con el fin de minimizar esto, es posible que se le imponga una restricción de líquidos. El personal de enfermería lo pesará todas las mañanas para asegurarse de que no retenga demasiada agua.

Segundo día postoperatorio

Unidad de Cuidados Coronarios Progresivos

Dependiendo de sus necesidades, puede ser transferido fuera de la CCU a la unidad de cuidados coronarios progresivos (PCCU) o a la unidad de intervención (IU). Esto significa que su condición está estabilizada y mejorando. En estas áreas, su atención parecerá menos intensa y notará una disminución en las pruebas y el monitoreo.

Tubos y Líneas

Antes de su transferencia, se retirarán la mayoría de los tubos y vías, pero es posible que queden algunos dependiendo de su condición.

Manejo del dolor

Es importante informar a su enfermero sobre cualquier problema de dolor antes de que se sienta demasiado incómodo. Esto permitirá un manejo más eficaz del dolor.

Actividad

Las investigaciones demuestran que el exceso de reposo en cama y la inactividad ralentizan la recuperación. El ejercicio ayudará a prevenir la pérdida de masa muscular y complicaciones como coágulos de sangre y neumonía.

La rehabilitación cardíaca y el personal de enfermería continuarán trabajando con usted diariamente para mejorar su fuerza y resistencia. Lo más beneficioso para usted es caminar por el pasillo de 2 a 4 veces al día. Monitorearán su respuesta al ejercicio y brindarán comentarios a sus médicos según sea necesario.

Nutrición

Puede tomar de varios días a un par de semanas para que regrese el apetito. También puede notar que su sentido del gusto está disminuido, pero también regresará. Con suerte, su apetito es bueno y podrá tolerar una dieta saludable para el corazón hoy. El dietista le informará sobre su dieta y estará disponible para responder a cualquier pregunta que pueda tener.



Date & Version #	Change Summary
03/07/2024 Ver 1	Original

Tercer día postoperatorio

Tubos y Líneas

De todos modos, necesitará que le coloquen una vía intravenosa en el brazo. Sin embargo, es posible que no tenga fluidos corriendo a través de la línea. Permanecerá puesto hasta que le den el alta para permitir que se le administren medicamentos en caso de que sean necesarios.

Manejo del dolor

Su nivel de dolor debería seguir mejorando. Recuerde pedir medicamentos según sea necesario.

Actividad

En este momento, es posible que esté caminando por su cuenta. Se le animará a hacer todo lo posible por sí mismo. Es importante descansar entre actividades si se siente cansado. La rehabilitación cardíaca y el personal de enfermería.

Palabras finales

Entendemos que someterse a una cirugía cardíaca es una experiencia desafiante que cambia la vida. Por favor, siéntase libre de hacer preguntas y expresar inquietudes. Estamos aquí para ayudarte y guiarte en cada paso del camino.

Date & Version #	Change Summary
03/07/2024 Ver 1	Original

Heart Surgery

Patients at Oklahoma Heart Hospital can expect to be cared for by an expert medical team. Our experienced team members will support you and your family through this critical time. During the course of your stay you will interact with the following professionals:

- Cardiothoracic Surgeon
- Anesthesiologists
- Nurse Practitioners
- Registered Nurses
- Registered Respiratory Therapists
- Cardiac Rehab Nurses
- Chaplains
- Dieticians
- Case Managers
- Radiology Technicians
- Patient Care Partners

The experience of heart surgery can be overwhelming. This information will guide you through the stages of recovery and provide instructions to prepare you to care for yourself at home.



Day of Surgery

Check-in

Upon arrival you may park in the north parking lot. You will check in at the concierge desk located on the north side of the hospital, first floor. If you are having surgery on Saturday or Sunday you will check in at the emergency room located on the south side of the building.

During the admission process you will receive a pager. Pagers allow the surgical team to contact your family as needed.

Pre-operative Preparation

In the Day Patient or ER area a nurse will begin preparing you for surgery. Preparation may include a chest x-ray, EKG and lab work if you have not had these done in the seven days prior to surgery.

During this time an antibacterial scrub to your chest and legs is required to decrease the bacteria on the surface of your skin.

Date & Version #	Change Summary
03/07/2024 Ver 1	Original

In addition, the nurse will instruct you on proper coughing and deep breathing exercises to use after the operation and provide you with information about pain management.

Everyone responds to pain differently. It is important to effectively communicate your level of pain to the nurse so he/she can medicate you appropriately. We use a 0-10 numerical rating scale for pain assessment with "0" indicating no pain and "10" indicating the worst pain. Your pain will be better controlled by reporting discomforts early.

Surgery

After preparation the anesthesiologist and operating room nurse will take you to the surgical suite. At this time, your family will be shown to the waiting room.

When your operation is finished you will be taken to the coronary care unit (CCU) on the 2nd floor. Your family will be paged and escorted to a consultation room where the surgeon will update them about your condition.

Coronary Care Unit Recovery

In the CCU, machines will continuously check your vital signs. In addition, there will be ongoing lab work and chest x-rays throughout your stay.

Visitors

The CCU has open visiting hours and we encourage your family to stay with you. However, occasionally the nurse may ask your family to step out for a moment to allow for more privacy and working room. There is a large family waiting room that can be used anytime located across from the nurses' station in POD A.

Team Members

A registered nurse with special training in cardiac recovery will provide continuous care while monitoring your vital signs and planning the direction of your care.

A respiratory therapist will assess you regularly and assist in weaning you from the ventilator as well as teaching you exercises to help improve your lung function.

A patient care partner (PCP) will assist with activities of daily living as needed.

Tubes and lines

An endotracheal (ET) tube will be in your nose or mouth to help you breathe. The ET tube will be attached to a breathing machine called a ventilator. You won't be able to talk while the tube is in place, although you will be able to communicate by writing on a board or by nodding your head to questions. Once you are fully awake and breathing well on your own the ET tube will be removed.

You and your loved ones will see various tubes and lines in your nose, neck, chest, wrist and legs. These tubes and lines are used to drain fluids, administer medications and obtain blood for lab work.

Pain Management

Pain management is an important part of your recovery process and begins immediately after surgery. Most patients complain of soreness after the operation, especially over the incisional

Date & Version #	Change Summary
03/07/2024 Ver 1	Original

areas. Numbness or tingling is also common. Some patients experience discomfort in their back or shoulder blades. Others may experience numbness in their pinky or ring fingers. These are all common discomforts and will gradually go away. Pain medication will be prescribed by your surgeon. We encourage you to ask for pain medication as needed for these discomforts.

You will be given a firmly stuffed bear to be used for providing support to your chest during activity and coughing and deep breathing exercises.

Noise

While in the CCU you will hear several different alarms and bells. In most cases the alarms are not emergencies, but work to notify the nurse of fluctuating vital signs. It is very common, especially in the first few hours after surgery, for your blood pressure and heart rate to fluctuate. This will gradually improve with time.



Post Operative Day One

Coronary Care Unit

You will remain in CCU for the first day after surgery. It will be a challenging day with many progressive activities. You will be encouraged to do as much as you can for yourself in order to regain strength and independence.

Visitors

Date & Version #	Change Summary
03/07/2024 Ver 1	Original

While we encourage the presence of your family, visits can be tiring. Take advantage of rest periods to improve recovery time.

Tubes and Lines

Many of the IV lines will be removed on this day depending on the progress of your condition. Remember, you are unique and the stages of recovery are different for each person.

Pain Management

Managing your pain will allow you to recover more effectively, enable increased activity and improved lung function.

You will probably be switched from IV to oral pain medication. Oral pain medication sometimes causes constipation. Your doctor may prescribe stool softeners to prevent this.

Noise

Noise can be one of the most disruptive sources and one of the most challenging obstacles in the CCU. We will control the noise to the best of our ability.

Activity

Once the ET tube is removed your activity level will be gradually increased. You will be assisted to the bedside chair and may begin walking. A nurse from cardiac rehab will come by to provide educational materials and to discuss your exercise plan.

Nutrition

You may be ready for clear liquids or a light breakfast. Following surgery it is common to feel nauseated. Please inform your nurse and he/she will give you medication.

At any time you may order food from the menu located in your room. Our meals are heart healthy and your diet will be monitored by the dietician. If you are diabetic your diet will be adjusted accordingly.

It is common for patients to retain fluid after surgery. In order to minimize this, you may be placed on fluid restriction. Nursing staff will weigh you each morning to ensure you are not retaining too much water.

Date & Version #	Change Summary
03/07/2024 Ver 1	Original

Post Operative Day Two

Progressive Coronary Care Unit

Depending on your needs you may transfer out of CCU to the progressive coronary care unit (PCCU) or intervention unit (IU). This means your condition is stabilized and improving. In these areas your care will seem less intense and you will notice a decrease in testing and monitoring.

Tubes and Lines

Before your transfer most tubes and lines will be removed, but some may remain depending on your condition.

Pain Management

It's important to report any pain issues to your nurse before you become too uncomfortable. This will allow for more effective pain management.

Activity

Research shows that too much bedrest and inactivity slows recovery. Exercise will help prevent muscle loss and complications like blood clots and pneumonia.

Cardiac rehab and the nursing staff will continue to work with you daily to improve your strength and endurance. It is most beneficial for you to walk in the hall 2-4 times per day. They will monitor your response to exercise and provide feedback to your doctors as necessary.

Nutrition

It may take several days to a couple weeks for your appetite to return. You may also notice your sense of taste is diminished, but it too will return. Hopefully, your appetite is good and you will be able to tolerate a healthy heart diet today. The dietitian will educate you about your diet and will be available to answer any questions you may have.



Date & Version #	Change Summary
03/07/2024 Ver 1	Original

Post Operative Day Three

Tubes and Lines

You will still need to have an IV in your arm. However, it may not have fluids running through it. It will remain in until you are discharged to allow for medications to be given should they be necessary.

Pain Management

Your pain level should continue to improve. Remember to ask for medication as needed.

Activity

By this time you may be walking on your own. You will be encouraged to do as much for yourself as possible. It is important to rest between activities if you feel tired. Cardiac rehab and the nursing staff.

Final Words

We understand that having heart surgery is a challenging, life-changing experience. Please feel free to ask questions and express concerns. We are here to help and guide you every step of the way.

Date & Version #	Change Summary
03/07/2024 Ver 1	Original