Preparándose para Cirugía en la Unidad del Primer Día de Cirugía (FDS), el Centro de Cirugía Ambulatoria (OSC) y el Centro de Procedimientos Ambulatorios (APC)

Una parte importante de la preparación para una cirugía es saber qué esperar. Este folleto le ayudará a obtener más información sobre:

- Su visita preoperatoria en la clínica
- Preparación para su cirugía
- Recuperación
- A quién llamar

Fecha de la Cirugía:
_____

Su Cirugía: _____

Cirujano: _____

Dirección
Hospital y Clínicas de UW
600 Highland Avenue
Madison, WI 53792

Guía del Paciente

Escanee código QR o haga clic aquí para ver la guía del paciente.

Los pacientes programados para una cirugía podrían tener que permanecer en el hospital hasta que estén listos para regresar a casa o podrían ser dados de alta el mismo día. Se dirigirá a los pacientes a una de las siguientes tres áreas: la Unidad del Primer Día de Cirugía (FDS), el Centro de Cirugía Ambulatoria (OSC) o el Centro de Procedimientos Ambulatorios (APC).

Para llegar a la **unidad de FDS**, ingrese por la entrada del hospital. Siga el camino gris hacia los ascensores D. Tome el ascensor D al 3er piso. Dé vuelta a la izquierda hacia la entrada de la Unidad del Primer Día de Cirugía.

Para llegar a la **unidad de OSC**, ingrese por la entrada de la clínica. Una vez dentro del vestíbulo, diríjase a la primera puerta a su izquierda.

Para llegar a la **unidad de APC**, ingrese por la entrada del hospital. Siga el camino gris pasando el ascensores D. Doble a la izquierda cuando vea la señal de **APC**.

Someterse a una cirugía puede ser estresante sin importar lo simple que ésta sea. Nuestro personal le ayudará en cada paso de su visita. En casa, su familia y amigos serán el equipo que lo ayudará antes y después de la cirugía.

Preparándose para la Cirugía

Clínica de Pre-Anestesia
La clínica de preanestesia ofrece una evaluación estándar para los pacientes quirúrgicos de UW Health. La meta de la clínica es asegurarse de obtener los mejores resultados después de la cirugía.

- Si usted califica, recibirá una llamada del equipo de preanestesia para programar una visita.
- Durante esta visita, el equipo de anestesia revisará su estado de salud, conversará sobre cualquier riesgo

preocupación que pueda tener, y sobre su plan de anestesia.
- Los beneficios de esta visita incluyen:
    - Prepararse para su cirugía
    - Hacer que la cirugía sea más segura y que mejoren los resultados de ella.
    - Disminuir el riesgo de que se produzcan cancelaciones el mismo día de la cirugía

Cuidador

Para las cirugías ambulatorias, usted debe tener a alguien que lo lleve a su casa y permanezca con usted durante la noche si:

- recibió anestesia local (le durmieron sólo el área)**, y**
- recibió medicamentos para sedarlo, o
- recibió **anestesia regional, espinal, monitorizada o general**.

La persona que conduce debe tener más de 16 años y debe poder conducir para llevarlo a la sala de emergencia o hacer una llamada si usted necesita ayuda. Esta persona debe estar con usted cuando la enfermera revise sus instrucciones de alta. Pregúntele a la enfermera a qué hora sucederá aquello para que su amigo o familiar pueda estar presente. Su cirugía será reprogramada si usted no puede encontrar a alguien que lo lleve a casa y le ayude durante la noche.

Una enfermera le llamará uno o dos días antes de la cirugía (o el viernes, para las cirugías de los lunes) para indicarle a qué hora debe llegar y a dónde debe dirigirse. Si no ha recibido nuestra llamada para las 3 pm, por favor, llame al **608-265-8857 (para FDS), 608-263-8804 (para OSC), o 608-263-5775 (para APC).** Por favor, revise los detalles que el personal de su clínica o de anestesia le entregaron durante su visita a la clínica antes de esta llamada.

Si tiene un resfrío, fiebre u otra enfermedad el día anterior a la cirugía, por favor, llame a la clínica de su cirujano lo antes posible.

Pasos para Prepararse

1. Medicamentos:
    - Informe a su cirujano o enfermera si toma medicamentos anticoagulantes (para adelgazar la sangre). Es **posible** que le pidamos que deje de tomarlos antes de la cirugía.
    - Es posible que le pidamos que deje de tomar aspirina o productos que contengan aspirina **siete (7) días** antes de la cirugía. Estos incluyen Excedrin®, Ascriptin® and Ecotrin®. Es posible que también deba dejar de tomar Plavix®, vitaminas y suplementos de hierbas.
    - Si usted toma Coumadin® o Warfarina, nosotros le indicaremos si debe dejar de tomarla y cuándo.
    - Es posible que le indiquemos que deje de tomar medicamentos antiinflamatorios como ibuprofeno, Advil®, Motrin®, Nuprin®, y Aleve®. **No es** necesario que deje de tomar Celebrex® a menos que su cirujano se lo haya indicado. Puede usar acetaminofeno (Tylenol®) para el dolor.
    - Si recibió instrucciones sobre sus medicamentos en la clínica, por favor, siga esas instrucciones. Estas son las indicaciones generales que debe seguir si no recibió otras instrucciones. Comuníquese con la clínica o el cirujano si tiene preguntas.
2. Consumo de alimentos y líquidos:
    - Siga estas instrucciones sobre el consumo de alimentos y líquidos

antes de la cirugía, si no recibe otras. La noche anterior a la cirugía consuma una comida ligera con pequeñas cantidades de alimentos y con poca grasa. Deje de consumir alimentos sólidos y bebidas que contengan leche a partir de la medianoche de la noche anterior a la cirugía.

- La mayoría de los pacientes pueden consumir **solo** líquidos transparentes hasta 2 horas antes de que comience la cirugía.
- Los líquidos transparentes incluyen:
    - Agua
    - Jugo de manzana o uva blanca
    - Café o té negro (Sin crema/leche ni azúcar)
    - Agua con proteína
- Si su cirugía es antes de las **8:00 am**, usted no debe comer **nada** después de la medianoche, a menos que haya recibido otras instrucciones.
- **No** mastique tabaco ni coma caramelos el día de su cirugía. Puede masticar goma de mascar hasta cuando llegue al hospital.

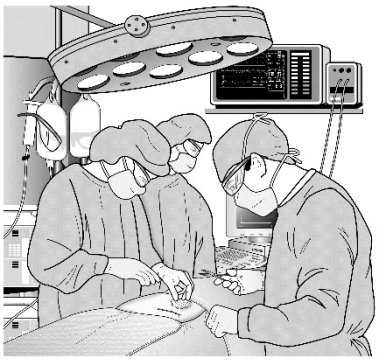
3. **No consuma** alcohol después de las 8pm de la noche anterior a su cirugía. El alcohol puede tener efectos graves en su cuerpo cuando se mezcla con la anestesia.
4. Intente dejar de fumar. Fumar retrasa la cicatrización de las heridas y puede aumentar los riesgos de la anestesia. Si usted desea ayuda para dejar de fumar, llame a la línea para Dejar de Fumar al **1-800-784-8669**.
5. Consulte el documento Datos de Salud para Usted #7938 “**“Cómo preparar su Piel para Cirugía-Adulto”**” para obtener las instrucciones sobre la preparación de la piel..
6. Si la cirugía es en uno de sus brazos, remueva las uñas postizas y el esmalte de ese lado. Remueva el esmalte de las uñas de los pies para las cirugías de cadera y rodilla.
7. Intente descansar la noche anterior a la cirugía. Si viene de otra ciudad, quizás debería quedarse en Madison. Llame a nuestra recepción para alojamientos al **(608) 263-0315** para obtener una lista de los hoteles cercanos y organizar su estadía con una tarifa de descuento.
8. La mañana de la cirugía cepíllese los dientes y enjuáguese la boca, pero, por favor, no trague agua.
9. Si tiene diabetes, le daremos instrucciones sobre sus pastillas para la diabetes en su visita a la clínica.
10. Por favor, deje los artículos de valor y las joyas para perforaciones en el cuerpo en casa. Traiga una identificación con foto en caso de que el doctor le recete medicamentos para el dolor y desee recogerlos en nuestra farmacia antes de irse a casa
11. Traiga todos los inhaladores, máquinas de CPAP, anteojos, muletas, aparatos auditivos, dentaduras postizas, prótesis u otras cosas que necesitará. Asegúrese de que estos artículos estén en un estuche y etiquetados. Si está programado para una cirugía ambulatoria **no** los deje en el automóvil. Si pasará la noche en el hospital, es posible que le pidan que deje algunos artículos en el automóvil.
12. Use ropa holgada y zapatos que sean fáciles de poner y quitar. Si no tiene zapatos sin cordones, traiga sus pantuflas.
13. La persona que sea su apoyo principal puede traer algo para leer o hacer mientras espera.

El Día de la Cirugía

Cuando llegue, diríjase al mostrador principal de recepción para registrarse. Diríjase a la unidad de Primer Día de Cirugía, al Centro de Cirugía Ambulatoria o al Centro de Procedimientos Ambulatorios si le indicaron que fuera allí. Todos los miembros de la familia son bienvenidos, pero usted debe designar a una persona como su **apoyo principal.** Esta es la única persona que puede quedarse con usted desde el momento en que se registre hasta cuando pase a la cirugía. Al tomar esa decisión, tenga presente que esa persona escuchará su información de salud privada.

Después de registrarse, una enfermera lo llevará junto con la persona que será su apoyo principal a una habitación para hacerle preguntas sobre sus antecedentes médicos y ayudarle a prepararse para la cirugía. Los otros familiares y amigos permanecerán en la sala de espera mientras usted se prepara para la cirugía.

Si recibirá anestesia, el personal de anestesia pasará a verlo antes de la cirugía. Colocaremos una vía venosa (IV por sus siglas en inglés). También puede recibir medicamentos para ayudarlo a relajarse. Es posible que vea al personal usando guantes, gafas y mascarillas. La persona elegida como su apoyo principal podrá permanecer con usted hasta que lo llevemos a la sala de operaciones (OR, por sus siglas en inglés) o procedimientos.



Lo llevaremos a la sala de operaciones o de procedimientos en una camilla con ruedas. Una vez ahí, le pediremos que se traslade a una cama pequeña y angosta. Habrá una enfermera con usted para contestar sus preguntas y explicarle lo que está pasando.

Se le colocarán parches en el pecho para monitorizar su corazón, un manguito para la presión arterial en el brazo y una pinza de plástico en un dedo para medir su pulso y nivel de oxígeno. Le pediremos que respire oxígeno a través de una mascarilla de plástico blando y le administraremos medicamentos a través de la vía intravenosa (IV por sus siglas en inglés).

Si recibirá anestesia general, una vez que esté dormido, le colocaremos un tubo de respiración en la tráquea para ayudarle a respirar. Es posible que agreguemos otras líneas (vías) y monitores mientras está dormido

Un Mensaje para las Familias
La cantidad de tiempo que su ser querido pasará en la sala de operaciones depende del tipo de cirugía. La familia de los pacientes de **FDS** puede esperar en el **Área de Espera Quirúrgica** (C5/2) en el segundo piso. Esta área cuenta con café, té, material de lectura, computadores y televisiones disponibles desde las 7:30 am hasta las 6:30 pm durante los días de semana. Si desean dejar el área de espera, por favor, informen al personal de la recepción. Las enfermeras los mantendrán

informados durante la cirugía. El cirujano hablará con ustedes una vez que la cirugía haya terminado.

Para pacientes en **OSC/APC**, la persona de apoyo puede esperar en su habitación. Solo tenemos espacio para la persona que es su apoyo principal. Le sugerimos que deje a los niños en casa si es posible. El cirujano hablará con su familia después de la cirugía.

Recuperación

Si recibe anestesia local o anestesia monitorizada, lo regresaremos directamente a su habitación. Si su cirugía requiere anestesia regional, espinal o general, usted pasará a la sala de recuperación.

Ya en la sala de recuperación, las enfermeras le controlarán los signos vitales y revisarán el lugar de la cirugía. Es posible que pase una hora o más en la sala de recuperación. Escuchará los ruidos de los equipos en la sala. No se permite el ingreso de familiares ni visitantes a esta sala. Lo llevaremos a su habitación cuando esté listo para irse.

Pacientes Hospitalizados

Si usted pasará la noche en el hospital, se le llevará a una habitación para pacientes hospitalizados. Algunos pacientes podrían pasar a una Unidad de Cuidados Intensivos (ICU por sus siglas en inglés) para recibir atención especial. El personal le informará a su familia y amigos sobre las horas de visita.

Pacientes Ambulatorios

Si se regresará a casa el mismo día, se le llevará a OSC o APC. El personal de enfermería seguirá controlándolo con frecuencia. Su familia y amigos podrán reunirse con usted en este momento. Cuando esté completamente despierto, le ofreceremos líquidos y lo ayudaremos a caminar antes de darlo de alta.

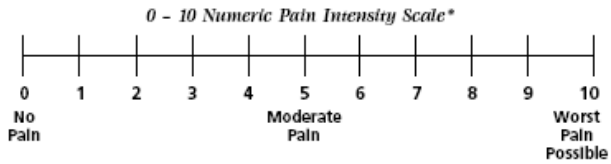
La mayoría de los pacientes permanecen en el hospital por 1 a 2 horas después de terminada la cirugía. Antes de irse a casa, debemos asegurarnos de que su dolor y nauseas estén bajo control, enseñarle los cuidados que necesitará en casa y ayudarlo a caminar. Algunos pacientes deberán demostrar que pueden vaciar la vejiga antes de irse a casa.

Dolor

Puede trabajar con sus doctores y enfermeras para prevenir o aliviar el dolor. Los tratamientos con y sin medicamentos pueden ayudar a prevenir y controlar el dolor. Un buen control del dolor le ayudará a:

1. Disfrutar de una mayor comodidad.
2. Sanar más rápido
3. Comenzar a caminar, respirar y recuperar sus fuerzas más rápido.
4. Salir antes del hospital
5. Obtener mejores resultados y evitar problemas más adelante.

Tome (o pida) los medicamentos para aliviar el dolor cuando esté **recién comenzando**. Esperar hasta que el dolor se vuelva intenso limita la eficacia del medicamento. Le pediremos que califique su dolor usando la



siguiente escala:

Su dolor debe estar en un nivel que le permita caminar y dormir con poco dolor. Calificar su dolor nos ayuda a saber cómo están actuando los medicamentos.

Informe a la enfermera o el doctor sobre cualquier dolor que no desaparezca. A veces, el dolor puede ser signo de problemas.

Los medicamentos para el dolor pueden causar que se sienta con sensación de desmayo, somnoliento, mareado. **No** conduzca, use maquinaria pesada ni beba alcohol mientras esté tomando medicamentos para el dolor con receta médica.

Estreñimiento
El estreñimiento es un efecto secundario común. Llame a su doctor si no ha defecado en 2 o 3 días. Algunas cosas que pueden ayudar incluyen:

- Consumir alimentos ricos en fibra.
- Beber líquidos.
- Tomar un medicamento para ablandar las heces o un laxante, si se lo indican.

Regreso a Casa

Pacientes de FDS
La extensión de su estadía en el hospital dependerá de su cirugía. Antes de irse, necesitará que un familiar o amigo aprenda cuál será la atención que necesitará en casa.

Se le darán recetas para medicamentos. Por favor, traiga la tarjeta de su seguro si piensa comprarlos en el hospital.

Haga planes para irse del hospital a mediodía. Necesitará a una persona responsable para que lo lleve a casa y permanezca con usted durante 24 horas.

Puede ser útil que alguien se quede con usted durante su primera semana en casa.

La encargada de su caso le ayudará a hacer planes para recibir atención de enfermería en casa (Home Health), permanecer en un hogar de atención de enfermería o recibir comida a domicilio (Programa “Meals on Wheels”) si es necesario.

Pacientes de OSC/APC.
Puede ser que se sienta débil y somnoliento cuando ya esté en casa por hasta 24 horas, así es que tómeselo con calma. Este no es un buen momento para tomar decisiones importantes o firmar documentos legales. Además, debería comer algo liviano y **evitar** los alimentos grasos.

Podrá regresar a casa cuando su doctor y sus enfermeras piensen que está listo. Si consideran que no está listo, es posible que lo ingresemos al hospital por varias horas o por toda la noche.

Mientras se prepara para irse, la enfermera le entregará los suministros que necesitará en su casa. Si su doctor le receta un medicamento, usted puede retirarlo en nuestra farmacia. Le pedimos que su amigo o familiar esté presente para recibir las instrucciones antes de que se vaya a casa.

Es posible que necesite una visita de seguimiento. Le entregaremos el número de teléfono para programar esta visita. También puede llamar en cualquier momento si tiene alguna pregunta o preocupación. El personal del Centro de Cirugía Ambulatoria intentará llamarlo al día siguiente de la cirugía para saber cómo sigue.

Cobertura de Seguro Médico
El Departamento de Autorizaciones Previas de UW Health trabajará con su compañía de

seguros para aprobar la cobertura de la cirugía.

Si ha habido **cambios en su seguro en los últimos 3 meses**, comuníquese con la oficina de registro llamando al **(608) 261-1600** para actualizar esta información.

El Departamento de Autorizaciones Previas de UW Health se comunicará con usted al menos 2 días antes de la fecha programada para el servicio si surgen problemas para obtener la aprobación de su cirugía. No se comunicarán con usted si está aprobada y no hay problemas.

Comuníquese con su compañía de seguro si no está seguro si su plan cubrirá los servicios.

El Departamento de Autorizaciones Previas de UW Health generalmente no les enviará su caso hasta 2 o 3 semanas antes de la fecha de su servicio.

Números de Teléfonos Importantes

Primer Día de Cirugía
(608) 265-8857
(Lunes a viernes de 5:30 am a 6:00 pm)

Centro de Procedimientos Ambulatorios
(608) 263-5775
(Lunes a viernes de 6:00 am a 5:30 pm)

Centro de Cirugía Ambulatoria
(608) 263-8804
(Lunes a viernes de 6:00 am a 8:00 pm)

Oficina de Registro
(608) 261-1600

Operador de Buscapersonas (Paging) del Hospital
(608) 262-0486

Servicio de Alojamiento
(608) 263-0315

Información del Paciente
(para las habitaciones de pacientes hospitalizados)
(608) 263-8590

Departamento de Relaciones con Pacientes
(608) 263-8009

Farmacia de Pacientes Ambulatorios
(608) 263-1280

Servicios de Cuidado Espiritual
(608) 263-8574

Número gratuito:
(844) 607-4800

Su equipo de cuidados médicos puede haberle dado esta información como parte de su atención médica. Si es así, por favor úsela y llame si tiene alguna pregunta. Si usted no recibió esta información como parte de su atención médica, por favor hable con su doctor. Esto no es un consejo médico. Esto no debe usarse para el diagnóstico o el tratamiento de ninguna condición médica. Debido a que cada persona tiene necesidades médicas distintas, usted debería hablar con su doctor u otro miembro de su equipo de atención médica cuando utilice esta información. Si usted tiene una emergencia, por favor llame al 911. Propiedad Literaria © 8/2024. La Autoridad del Hospital y las Clínicas de la Universidad de Wisconsin. Todos los derechos reservados. Producido por el Departamento de Enfermería. HF#4549

Preparing for Surgery
First Day Surgery (FDS), Outpatient Surgery (OSC), Ambulatory Procedure Center (APC)

Knowing what to expect is a big part of getting ready for surgery. This handout helps you to learn about:

- Your pre-op clinic visit
- Getting ready for surgery
- Recovery
- Who to call

Date of Surgery: _____

Your Surgery: _____

Surgeon: _____

Address
UW Hospital and Clinics
600 Highland Avenue.
Madison, WI 53792

Patient Guide

Scan the QR code or click here to view the patient guide.

Patients scheduled for surgery may need to stay in the hospital until they are ready to go home or may be discharged the same day. Patients will be directed to arrive to one of three areas: First Day Surgery (FDS), Outpatient Surgery Center (OSC), or Ambulatory Surgery Center (APC).

To find the **FDS unit**, enter through the hospital door. Follow the gray path to the D elevator. Take the D elevator to the 3rd floor. Turn left to the First Day Surgery Unit door.

To find the **OSC Unit**, enter at the clinic entrance. Once inside the lobby, it's the 1st door on your left.

To find the **APC Unit**, enter at the hospital entrance. Follow the gray path past the D elevator. Turn left when you see the **APC** sign.

Surgery may feel stressful no matter how simple it is. Our staff will help you through each part of your visit. At home, your family and friends are the team helping you before and after surgery.

Getting Ready for Surgery

Pre-Anesthesia Clinic
The pre-anesthesia clinic offers a standard evaluation for UW Health surgical patients. The goal of the clinic is to ensure the best outcomes after surgery.

- If you qualify, the pre-anesthesia team will call you to schedule a visit.
- During the visit, the anesthesia team will review your health conditions and discuss any risks, concerns you may have, and your anesthetic plan.
- The benefits of this visit include:
    - Preparing you for surgery
    - Improved safety and outcomes after surgery
    - Decreased risk of same day surgery cancellations

Caregiver
For outpatient surgery, you must have someone drive you home and stay with you overnight if:

- you have local (numbing) anesthesia**, and**
- you get medicine to sedate you, or
- you get **regional, spinal, monitored or general anesthesia**.

The person driving should be 16 older who could drive you to the ER or make a phone call if you need help. This person should be with you when the nurse reviews your discharge teaching. Ask the nurse what time this will happen so your friend or relative can attend. If you cannot find a ride home and overnight help, your surgery will be rescheduled.

One to two days before surgery (or on Friday for a Monday surgery), a nurse will call you. The nurse will tell you when to arrive and where to go. If you do not hear from us by 3 pm, please call **608-265-8857 (FDS), 608-263-8804 (OSC), or 608-263-5775 (APC).** Before this call, please review details your clinic or anesthesia staff gave you during your clinic visit.

If you have a cold, fever or illness the day before surgery, call your surgeon's clinic as soon as you can.

Steps for Getting Ready

1. Medicines:
    - Tell your surgeon or nurse if you take any blood thinners. We **may** ask you to stop taking these before surgery.
    - If you are on Coumadin® or warfarin, we will tell you if and when to stop taking it.
    - **Seven (7) days** before surgery, we may ask you to stop taking aspirin or products that have aspirin in them. This includes Excedrin®, Ascriptin® and Ecotrin®. You may also need to stop taking Plavix®, vitamins and herbal supplements.
    - We may tell you to stop taking anti-inflammatory medicines such as ibuprofen, Advil®, Motrin®, Nuprin®, and Aleve®. You **do not** need to stop Celebrex® unless your surgeon has told you to do so. You can use acetaminophen (Tylenol®) for pain.
    - If you were given instructions in clinic about medicines, please follow those instructions. These are general guidelines to be used if you were not given instructions. Contact the clinic or surgeon if you have questions.
2. Eating/Drinking:
    - If you do not receive other instructions about eating and drinking before surgery, follow these instructions.
    - The night before surgery eat a light meal with small amounts of low-fat foods.
    - 8 hours before your procedure, stop eating full meals. **Avoid** heavy foods like meat, cheese, ice cream, fried or fatty foods. You may have a light meal with foods such as toast, crackers, and liquids including milk.
    - 8 hours before your procedure, stop chewing tobacco.
    - 6 hours before your procedure, stop eating all foods and drinks like milk.
    - Up until 2 hours before your procedure, you may have clear liquids such as water, fruit juices without pulp, Jell-O, carbonated drinks, clear tea, protein or

carbohydrate-containing clear liquids and black coffee.
    - 2 hours before your procedure, stop drinking clear drinks. Do not have anything more to eat or drink before your procedure.
    - If your surgery is before **8:00 am**, you should have **nothing** to eat after midnight unless you received other instructions.
    - Do **not** have candy the day of your surgery. You may chew gum until arrival to hospital.
3. Do **not** drink alcohol after 8 pm the night before your surgery. When mixed with anesthesia, it can have serious effects on your body.
4. Try to stop smoking. Smoking delays wound healing and can increase risks from anesthesia. If you'd like help quitting, call the Quit Line at **1-800-784-8669**.
5. Refer to Health Facts for You #7938 **"Getting Your Skin Ready for Surgery-Adult"** for skin prep instructions.
6. If you are having surgery on your arm, remove fake nails and nail polish on that side. For hip and knee surgery, remove toenail polish.
7. Try to have a restful night before surgery. If you are coming from out of town, you may wish to stay in Madison. Call our housing desk at **(608) 263-0315** for a list of nearby motels and to arrange for your stay at a discount rate.
8. The morning of surgery brush your teeth and rinse, but please do not swallow any water.
9. If you have diabetes, we will give you instructions about your diabetes pills at your clinic visit.
10. Please leave items of value and body piercings at home. Please bring a photo ID in case your doctor prescribes you pain medicine and you would like to pick it up at our pharmacy before going home.
11. Bring any inhalers, CPAP machines, glasses, crutches, hearing aids, dentures, prostheses or other things that you will need. Make sure these items are in a case and labeled. If you are scheduled for outpatient surgery, do **not** leave them in the car. If you are spending the night in the hospital, you may be asked to leave some items in the car.
12. Wear loose clothing and shoes that are easy to get on and off. If you do not have slip-on shoes, you may want to bring slippers.
13. Your primary support person may want to bring something to read or do while waiting.

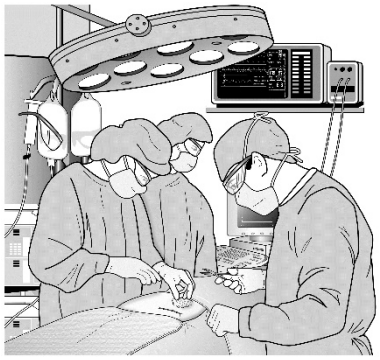
The Day of Surgery

When you arrive, go to the main check-in desk to register. Go to the First Day Surgery unit, Outpatient Surgery Center, or the Ambulatory Procedure Center if you were told to go there. We welcome all family members on your day of surgery, but you will need to choose one person as your **primary support person**. This is the only person who may stay with you from check-in time until you go to surgery. When choosing this person, keep in mind that they will hear your private health information.

After checking in, a nurse will take you and your primary support person back to a room to ask you questions about your health history and get you ready for surgery. Other family and friends will be in the waiting room while you are getting ready.

If you receive anesthesia, anesthesia staff will see you before surgery. We will insert an IV. You may also receive medicine to help you relax. You may see staff wearing gloves, goggles and masks. Your primary

support person may stay with you until we take you to the procedure room or the operating room (OR).



We will take you to the OR or procedure room on a rolling cart. Once in this room, we will ask you to move onto a small narrow bed. A nurse will be with you to answer questions and explain what is going on.

You may have patches on your chest to monitor your heart, a blood pressure cuff on your arm, and a plastic clip on your finger to check your heart rate and oxygen levels. We will ask you to breathe oxygen through a soft plastic mask and give you medicines through your IV.

If you are having a general anesthesia, once you are asleep, we will place a breathing tube in your windpipe to help you breathe. We may add other lines and monitors while you are sleeping.

A Note to Families

The amount of time your loved one spends in the operating room depends on the type of surgery. For **FDS** patients, family can wait in the **Surgical Waiting Area** (C5/2) on second floor. There is coffee, tea, reading materials, computers and TVs from 7:30 am until 6:30 pm weekdays. If you wish to leave the waiting area, please tell staff at the desk. The nurses will keep you informed during surgery. After surgery, the surgeon will talk with you.

For **OSC/APC** patients, your primary support person can wait in your room. There is only space for your primary support. We suggest that you leave children at home if you can. After the surgery, your surgeon will talk with your family.

Recovery

If you receive local or monitored anesthesia, we will return you straight to your room. If your surgery requires regional, spinal or general anesthesia, you may go to the recovery room.

In the recovery room, nurses will check your vitals and surgical site. You may spend an hour or more in the recovery room. You will hear noises from the equipment in the room. Family and visitors are not allowed in the recovery room. When you are ready to leave, we will take you to your room.

Inpatients

If you are spending the night in the hospital, you will go to an inpatient room. Some patients may go to an Intensive Care Unit (ICU) for special care. The staff will tell your family and friends about the visiting hours.

Outpatients

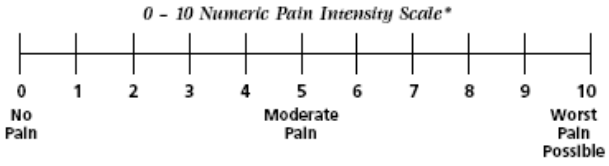
If you are going home the same day, you will return to FDS, OSC or APC. Nursing staff will keep checking on you often. At this time, your family and friends may join you. When you are fully awake, we will offer you fluids and help you walk before you are discharged.

Most patients stay 1-2 hours after surgery is done. Before you go home, we need to make sure your pain and nausea are under control, teach you how to care for yourself at home and help you walk. Some patients may need to be able to empty their bladder before going home.

Pain
You can work with your nurses and doctors to prevent or relieve pain. Drug and non-drug treatments can help prevent and control pain. Good pain control helps you to:

1. Enjoy greater comfort.
2. Heal faster.
3. Start walking, breathing and gaining strength quicker.
4. Leave the hospital sooner.
5. Have better results and avoid later problems.

Take (or ask for) pain relief medicine when pain **first begins**. Waiting until your pain becomes severe limits how well the medicine works. We will ask you to rate your pain using this scale:



Your pain should be at a level that will allow you to walk and sleep with little pain. Rating your pain helps us know how well your pain medicines are working.

Tell the nurse or doctor about any pain that won't go away. Pain can sometimes be a sign of problems.

Pain medicine may cause you to become drowsy, dizzy or lightheaded. Do **not** drive, use machines or drink alcohol while taking prescription pain pills.

Constipation
Constipation is a common side effect. Call your doctor if you have not had a bowel movement in 2-3 days. Some things that may help include:

- Eating foods high in fiber.
- Drinking fluids.
- Taking a stool softener or laxative, if advised.

Going Home

FDS Patients
The length of your hospital stay depends on your surgery. You will need to have a friend or family member learn about your home care before you go home.

You will receive prescriptions for pills. Please bring your insurance card if you plan to fill these at the hospital.

Plan to leave the hospital by noon. You will need a responsible person to drive you home and stay with you for 24 hours. It may be helpful to have someone stay with you the first week you are home.

Your case manager will help make plans for Home Health, a nursing home stay or Meals on Wheels, if needed.

OSC/APC Patients
At home, you may feel weak and drowsy for up to 24 hours, so take it easy. This is not a good time to make important decisions or sign legal papers. Also, you may want to eat lightly and **avoid** fatty foods.

You can go home when your doctor and nurses think you are ready. If they feel that you are not ready, we may admit you to the hospital for several hours or overnight.

As you get ready to go home, the nurse will give you supplies you will need at home. If your doctor orders medicine, you may pick it up at our pharmacy. We ask that your friend or relative be present to hear instructions before you go home.

You may need a follow-up visit. We will give you the phone number to schedule this visit. You may also call any time with questions or concerns. Outpatient Surgery staff will try to call you the day after surgery to see how you are doing.

Insurance Coverage
The UW Health Prior Authorization Department will work with your insurance company to approve coverage for surgery.

If there have been **changes made to your insurance within the past 3 months**, contact the Registration at **(608) 261-1600** to update the information.

The UW Health Prior Authorization department will contact you at least 2 days before your date of service if there are issues with getting your surgery approved. They do not contact you if it is approved and there are no concerns.

Contact your insurance company if you have questions about whether services will be covered under your plan.

The UW Health Prior Authorization most often will not submit your case to them until 2-3 weeks before your date of service.

Important Phone Numbers

First Day Surgery
(608) 265-8857
(5:30 am-6:00 pm Mon.-Fri.)

Ambulatory Procedure Center
(608) 263-5775
(6:00 am-5:30 pm Mon.-Fri.)

Outpatient Surgery Center
(608) 263-8804
(6:00 am-8:00 pm Mon.-Fri.)

Registration
(608) 261-1600

Hospital Paging Operator
(608) 262-0486

Housing Accommodations
(608) 263-0315

Patient Information
(for inpatient hospital rooms)
(608) 263-8590

Patient Relations Office
(608) 263-8009

Outpatient Pharmacy
(608) 263-1280

Spiritual Care Services
(608) 263-8574

Toll Free Phone Number
(844) 607-4800

Your health care team may have given you this information as part of your care. If so, please use it and call if you have any questions. If this information was not given to you as part of your care, please check with your doctor. This is not medical advice. This is not to be used for diagnosis or treatment of any medical condition. Because each person's health needs are different, you should talk with your doctor or others on your health care team when using this information. If you have an emergency, please call 911.Copyright © 8/2024 University of Wisconsin Hospitals and Clinics Authority. All rights reserved. Produced by the Department of Nursing. HF#4549