

Bloqueo nervioso: instrucciones para la bomba de uso domiciliario

Cómo cuidarse cuando vuelva a casa

Sobre su bomba de uso domiciliario



- Su bomba de uso domiciliario administrará medicamento anestésico continuamente por goteo a través de un catéter (tubo) durante los próximos 2 – 3 días.
- La dosis del medicamento que recibirá a través del tubo será predeterminada. **NO** intente cambiar la cantidad.
- Es normal que sienta mayor dolor durante las 6 – 24 horas posteriores al bloqueo nervioso, ya que se usa un medicamento más débil que el que le administramos para su procedimiento. Tome analgésicos cuando el dolor empiece a aumentar.
- Puede activar o desactivar la administración del medicamento al abrir y cerrar la abrazadera fijada al tubo. A la izquierda hay una foto de cómo luce la abrazadera.
- El médico a cargo de su bomba de uso domiciliario lo llamará el día después de haber dejado el hospital para controlar cómo le está yendo con la bomba. Si tiene alguna pregunta o preocupación, llámenos de día o de noche al **503-494-8311** y pida hablar con el **médico de guardia a cargo de las bombas de uso domiciliario**.

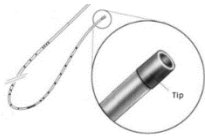


Cómo cuidar su bomba de uso domiciliario



- **NO moje la bomba.** Cúbrala con una bolsa de plástico si es necesario. Si toma un baño de esponja, asegúrese de mantener secos el tubo y las vendas/apósitos.
- **Revise el área donde el tubo ingresa en la piel 2 veces al día,** sin quitarse las vendas/apósitos. Revise que no haya enrojecimiento, hinchazón, sensibilidad grave ni pus. Estas pueden ser señales de infección.
- Haga todo lo posible para **mantener seca la zona del tubo.** Es **normal que salga líquido de la zona del tubo.** El líquido puede ser transparente o ligeramente rojo. Use una toalla o una gasa para absorber el exceso de líquido.

Qué hacer si el tubo se sale del cuerpo



1. Revise para **ver si el extremo del tubo tiene una punta oscura**, como en la imagen que aparece a la izquierda.
2. **Si NO ve esta punta oscura**, guarde el tubo que se ha salido, **llame al 503-494-8311** y pida hablar con el **médico de guardia a cargo de las bombas de uso domiciliario. NO corte el tubo.**
3. Si ve la punta oscura, puede retirar el resto de sus vendas/apósitos y arrojar todo a la basura.
4. Comience a tomar analgésicos para controlar el dolor una vez que el tubo haya salido.

Cuándo sacar el tubo



- Puede sacar el tubo de su cuerpo **después de 3 días o cuando el médico a cargo de su bomba de uso domiciliario le indique que lo haga**, lo que ocurra primero.
- **Debe retirar el tubo una vez que hayan pasado 3 días** desde su salida del hospital.

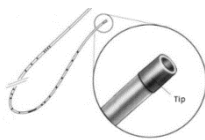
Cómo retirar el tubo del cuerpo



Retirar un catéter es fácil e indoloro. No hay puntos de sutura. Resulta más fácil si otra persona lo retira por usted.

1. **Lávese las manos** con agua y jabón.
2. Con mucho cuidado, **quite todas las vendas/apósitos, la cinta y el pegamento** alrededor del tubo.
3. **Agarre el tubo cerca de la piel con dos dedos** y jale suavemente.

El tubo debería deslizarse fácilmente hacia fuera. **Si siente dolor o le cuesta lograr que salga, DETÉNGASE DE INMEDIATO.** No toque más el tubo, llame al **503-494-8311** y pida hablar con el **médico de guardia a cargo de las bombas de uso domiciliario.**



4. Unas 2 – 3 pulgadas del tubo se deslizarán fuera de la piel antes de que salga la punta. Revise para **ver si el extremo del tubo tiene una punta oscura**, como en la imagen que aparece a la izquierda.
5. **Si NO ve esta punta oscura**, guarde el tubo que se ha salido, **llame al 503-494-8311** y pida hablar con el **médico de guardia a cargo de las bombas de uso domiciliario. NO corte el tubo.**
6. Si ve la punta oscura, puede retirar el resto de sus vendas/apósitos y arrojar todo a la basura.

Cuándo DETENER LA BOMBA y llamar a su médico



- **DETENGA LA BOMBA**, llámenos al **503-494-8311**, de día o de noche, y pida hablar con el **médico de guardia a cargo de las bombas de uso domiciliario** si presenta algo de lo siguiente:
- Señales de infección donde se encuentra el tubo (enrojecimiento, hinchazón, sensibilidad grave o pus)
 - Zumbido o retumbo reciente en los oídos
 - Sabor metálico o entumecimiento en (o alrededor de) la boca
 - Sensación de mareo, tensión o nerviosismo
 - Urticarias
 - Latidos irregulares, falta de aire o dolor en el pecho

Para obtener más información, visite <http://tiny.cc/OHSUpump>