

Andrew J. Michael, M.D.
Commonwealth Eye Care Associates

INSTRUCCIONES POSTOPERATORIO

El resultado exitoso de su operación depende, por una parte, de la manera en que cuida bien su ojo. La guía siguiente le ayudará en cuidar a su ojo adecuadamente. Es muy importante que use las medicinas recetadas como indicadas. Por favor, que nos llame si tiene usted cualquiera duda.

RESTRICCIONES:

- No restriegue el ojo ni ponga presión pesado en el párpado superior.
- No golpee el ojo en cualquiera cosa.
- Si ha acabado cirugía catarata, se puede continuar con sus actividades diarias después de la cirugía.
- Si ha acabado glaucoma u otra cirugía, no se esfuerce o levante algo pesado hasta cuando ordenado que está bien.

MEDICACIONES: En el ojo que tuvo la cirugía, comience la medicina cuatro horas después de la cirugía:

Espere 10 minutos entre las gotas.

Use una gota de **Zymar** 4 veces cada día.

Use una gota de **ACULAR** 4 veces cada día.

Use una gota de **PREDNISOLONE** 4 veces cada día.

PARA CUBRIR EL OJO:

Lleva gafas si usted le quiere durante el día. Es posible que su vista no estuviere la misma con el uso de sus gafas como estaba antes de su cirugía. Puede usted llevar gafas del sol para comodidad. Si una gasa blanca estaba puesta sobre el ojo después de la cirugía, quítalo y deséchalo cuatro horas después de la cirugía y comience usar las gotas. Por la noche, primera semana después de la cirugía, lleve su protectora sobre el ojo para protegerlo.

VISIÓN:

Puede tener visión inclinada, doblado, o distorsionada durante un rato después de quitar la gasa y la protectora después de la cirugía. Su visión puede ser borrosa o confusa durante unos días o semanas después de la cirugía. El tiempo necesario para realizar la mejor visión cambia para cada paciente. También depende de cual cirugía estaba realizada.

GAFAS:

A veces gafas son requeridas después de cirugía para la visión mejor.

SU PRÓXIMA CITA a la oficina de Dr. Michael: _____

PARA EMERGENCIAS: Llame nuestra oficina a (804) **217-6363**

Firma de la paciente/representativo

Firma del médico/enfermera

Fecha