

# SAN ANTONIO COMMUNITY HOSPITAL

999 San Bernardino Road, Upland, California 91786

NAME (print): \_\_\_\_\_

DATE OF SURGERY: \_\_\_\_\_

## Pre-Operative / Procedural Teaching

1. **ARRIVAL:** You will be called with your admission time the night prior to your surgery between 3:30 - 5:30 pm. Please check in at the reception desk in the Ambulatory Care Unit lobby.
2. **VISITORS:** One visitor at a time. Children under 14 are **NOT** permitted on the unit.
3. **DIET: DO NOT** eat solid food for 8 hours before procedure. May have clear liquids: water or apple juice, no fat broth, black coffee or tea, no cream or sugar, up to 4 hours before reporting to the hospital for admission. Nothing by mouth after that time.
4. **MEDICATIONS: DO NOT** take any medications after 12 midnight, the night before your surgery. **Exception:** Blood pressure, heart, and seizure medications may be taken with a sip of water, unless you are instructed otherwise by your surgeon. Bring **asthma inhalers** to the hospital with you. **Diabetic patients** check with your surgeons for specific instructions.
5. **VALUABLES:** Leave **all** valuables at home, including jewelry, money, and credit cards.
6. **CLOTHING:** Dress in loose, comfortable, short-sleeved clothing that will accommodate any dressings, splints, etc. after surgery. A hospital gown will be provided for you.
7. **EYE WEAR AND DENTURES:** Glasses, contacts, and dentures are not worn during surgery. Please bring a storage container to keep them in.
8. **ANESTHESIA:** An anesthesiologist will speak with you in the Surgery Holding Room immediately prior to your surgery. An IV is usually started in this area.
9. **SURGERY:** Procedure times vary in length. Ask your surgeon for a time estimate.
10. **POST ANESTHESIA CARE UNIT:** Recovery is a minimum of 1 hour.
11. **PAIN MEDICATION:** You will be asked to rate your pain level using a numerical value from "0 to 10" ("0 is no pain, "10" is the strongest pain). You will be given medication accordingly.
12. **POST-OP DIET:** A light nourishment will be provided after your surgery.
13. **DISCHARGE:** Written instructions and medication prescriptions will be given to you upon discharge. Prescriptions **cannot** be filled at the hospital. You will not be permitted to drive yourself home. Please make arrangements in advance for a caretaker and transportation home.
14. **QUESTIONS?** Please call: Pre-Op Center (909) 920-4924 (6am – 5pm) or call the Surgery Department (909) 920-4848 (5pm – 11pm)

# SAN ANTONIO COMMUNITY HOSPITAL

999 San Bernardino Road, Upland, California 91786

NAME (print): \_\_\_\_\_

DATE OF SURGERY: \_\_\_\_\_

## Pre-Operative / Procedural Teaching

1. **INTERNAMIENTO:** Se le llama con el tiempo la hospitalización la noche antes de la cirugía entre las 3:30-17:30. Por favor, registre en el mostrador de recepción en del lobby Ambulatory Care Unit.
2. **VISITAS:** 1 visitas a la vez. La unidad **NO** permite la visita de niños menores de 14 años.
3. **DIETA:** **NO** comer el alimento sólido por 8 horas antes de procedimiento. Puede tomar líquidos claros: agua o jugo de manzana, caldo no grasa, café negro o té, sin crema o azúcar, hasta 4 horas antes de presentarse en el hospital de admisión. nada por la boca después de ese tiempo.
4. **MEDICAMENTOS:** **NO** tome ningún medicamento después de la medianoche anterior a su operación. **Excepción:** Se pueden tomar medicamentos para la presión arterial, el corazón, y convulsiones, con un trago de agua, a menos que su cirujano le indique lo contrario. Traiga con usted al hospital sus **inhalesores para el Asma. Pacientes diabéticos**, consulte con su cirujano para instrucciones específicas.
5. **ARTÍCULOS DE VALOR:** Deje **todas** sus artículos de valor en casa, incluyendo joyas, dinero y tarjetas de crédito.
6. **ROPA:** Vístase con ropa holgada, cómoda que permita la colocación de vendajes y férulas o tablillas, etc. después de la operación. Se le proveerá un camión del hospital.
7. **ANTEOJOS, DENTADURAS:** Durante una operación no se usan anteojos, lentes de contacto ni dentadura postizas. Por favor traiga un recipiente para guardarios.
8. **ANESTESIA:** Un anestesiólogo hablará con usted en la Sala de Cuidados Preoperatorios inmediatamente antes de su operación. Usualmente en esta sala se le coloca una aguja endovenosa IV.
9. **CIRUGÍA:** La duración de un procedimiento quirúrgico varía. Pregunte su cirujano el tiempo estimado.
10. **SALA DE RECUPERACIÓN:** El tiempo mínimo de recuperación es de 1 hora.
11. **MEDICAMENTOS PARA EL DOLOR:** Se le pedirá que usted clasifique la intensidad de su dolor en una escala de "0 a 10" ("0" es sin dolor, "10" es el dolor más intenso). Se le dará medicamento, según sea necesario.
12. **DIETA POSTOPERATORIA:** Después de la operación se le dará una alimentación ligera.
13. **ALTA:** Cuando se le dé de alta, se le proporcionarán instrucciones escritas y recetas médicas. Las recetas no pueden ser compradas en el hospital. No se le permitirá que maneje de regreso a su casa. Por favor haga los arreglos necesarios con anticipación para que alguien cuide de usted y lo transporten a casa.
14. **¿PREGUNTAS?** Por favor llame a: Centro Pre-Op (909) 920-4924 (6am – 5pm) o llame al Departamento de Cirugía (909) 920-4848 (5pm – 11pm)