



PÓS-OPERATÓRIO · @CEZARKNEURO

Sinais de *alarme* depois da cirurgia

O que é pronto-socorro agora, o que é para avisar a equipe no mesmo dia, e o que é esperado e não precisa assustar ninguém.

SE FOR EMERGÊNCIA

192 SAMU · ou o pronto-socorro mais próximo

Depois avise a nossa equipe: (19) 99478-3323

Dr. Cezar Kabbach · Neurocirurgia vascular e base de crânio · CRM 191044

A recuperação de uma cirurgia do cérebro tem muita coisa que parece grave e não é, e algumas poucas que parecem pequenas e não podem esperar. Esta lista existe para separar as duas, e para a família não passar o fim de semana em dúvida.

PRONTO-SOCORRO AGORA

Não espere passar, não espere amanhecer e não dirija. Ligue 192 ou vá ao pronto-socorro mais próximo.

- Sonolência excessiva, dificuldade para acordar, confusão ou desorientação
- Convulsão, mesmo que breve e mesmo que seja a primeira
- Fraqueza nova em um braço ou perna, boca torta, dificuldade para falar ou entender
- Perda ou piora súbita da visão, ou visão dupla nova
- Dor de cabeça muito forte, que piora e não cede com o analgésico prescrito
- Vômitos repetidos, principalmente sem náusea antes
- Febre alta com rigidez na nuca
- **Qualquer líquido saindo da ferida.** A ferida tem que estar seca. Água clara pode ser líquido, e não é para esperar passar
- Saída de líquido claro pelo nariz ou pelo ouvido, sobretudo ao abaixar a cabeça
- Ferida abrindo, secreção com pus, ou sangramento que não para

192

SAMU, ou o pronto-socorro mais próximo.

Depois avise a nossa equipe: **(19) 99478-3323**

AVISE A EQUIPE HOJE

Não é para correr ao pronto-socorro, mas também não é para esperar a próxima consulta. Mande mensagem no mesmo dia.

- Febre até 38 graus, sem os sinais da lista vermelha
- Vermelhidão ao redor da ferida que está aumentando dia após dia
- Dor que estava melhorando e voltou a piorar
- Inchaço que cresce depois da primeira semana, em vez de diminuir
- Vômito isolado, ou enjoo que não deixa você se alimentar
- Qualquer dúvida sobre a medicação, inclusive se esqueceu uma dose

ESPERADO, PODE FICAR TRANQUILO

Aparece em quase todo pós-operatório e melhora sozinho. Se vier acompanhado de algo das listas acima, aí sim avise.

- Inchaço e roxo ao redor da ferida nos primeiros dias, às vezes descendo para a pálpebra
- Cansaço que dura semanas, com necessidade de dormir mais
- Dormência ou sensação de aperto ao redor da cicatriz
- Coceira na ferida conforme ela cicatriza, com a ferida seca
- Dor controlada com o analgésico que foi prescrito
- Dias melhores e piores alternando, sem piora progressiva
- Falta de apetite nas primeiras semanas

Esta lista é geral. A orientação que o seu médico deu para o seu caso, na alta, sempre vale mais do que qualquer material impresso. Se as duas divergirem, siga a do seu médico e nos avise.

EM CASO DE DÚVIDA

Na dúvida, *ligue*

Nenhuma pergunta de pós-operatório é boba, e é sempre melhor perguntar cedo. Se for algo da lista vermelha, o caminho é o pronto-socorro na hora, e o aviso para a nossa equipe pode vir depois.



Fale com a equipe

Aponte a câmera para o QR
ou ligue: **(19) 99478-3323**

Dr. Cezar Kabbach · Neurocirurgia · @cezarkneuro

Material educativo de apoio ao pós-operatório. Não substitui a avaliação médica nem a orientação individual dada na sua alta hospitalar. Em caso de emergência, procure o pronto-socorro mais próximo ou ligue 192.