



귀하의 수술체험에 관하여

워싱턴대학 메디컬 센터(UWMC) – 몬트레이크에서의 수술준비절차

이 책자와 귀하의 담당 외과의와 마취이전과 직원들과의 만남은 귀하의 수술준비에 도움이 될 것입니다. 무슨 일이 발생하고 그 이유를 이해하는 것은 아주 중요합니다. 우리는 귀하의 수술체험이 안전하도록 전념을 다할 것입니다.

귀하는 또한 UW Medicine 의 웹사이트에서 지시사항을 읽고 수술이전 비디오를 보실 수 있습니다: www.uwmedicine.org/patient-care/how-to-prepare/uwmc

이름: _____

수술 날짜: _____

집도의: _____

클리닉 간호사: _____

전화번호: _____



워싱턴주 시애틀에 위치한 워싱턴대학 메디컬 센터 몬트레이크 캠퍼스

수술 접수처

수술이 평일에 있을 경우:

- 파빌리온 2 층 접수처
Surgery Pavilion, UWMC 몬트레이크 캠퍼스
1959 N.E. Pacific St., Seattle, WA 98195
- 퍼시픽 2 층 접수처
UWMC 몬트레이크 캠퍼스
1959 N.E. Pacific St., Seattle, WA 98195
- 루즈벨트 통원 수술센터
UWMC-Roosevelt, 1 층
4245 Roosevelt Way N.E., Seattle, WA 98105

수술이 토요일에 있을 경우:

- 3 층 로비 원무과
UWMC 몬트레이크 캠퍼스
1959 N.E. Pacific St., Seattle, WA 98195

도착시간

마취이전과 직원이 귀하의 수술 전에 업무일로 하루 전, 오전 9 시에서 오후 3 시 사이에 전화할 것입니다. 접수할 곳과 도착시간과 소지할 것들을 말해줄 것입니다. 수술이 월요일에 있을 경우, 이 전화는 그 전주 금요일 오후에 갈 것입니다.

마취이전과로부터 수술 전날 오후 3 시까지 전화가 오지 않을 경우 **206.598.6334** 로 전화하십시오.

통역사

워싱턴대학 메디칼 센터에는 필요한 경우에 수술 전후에 귀하를 돕기 위한 통역사들이 있습니다. 통역사를 원할 경우 환자진료 코디네이터나 마취이전과 간호사에게 말해 주십시오. 아니면 206-598-4425 로 통역 서비스 사무실에 전화해서 통역사를 요청하십시오.

귀하의 수술 이전 점검 리스트

귀하의 수술을 확실하게 준비하기 위하여 이 점검표를 이용하십시오 기재된 페이지에서 각 목록의 세부사항을 찾아보십시오:

- 수술받는 그날로 퇴원을 하실 경우 집으로 모시고 갈 책임감있는 성인(에스코트)이 반드시 있어야 합니다. 귀하는 혼자서는 운전해서 집에 가거나 택시나 버스를 이용하실 수 없습니다. 에스코트나 케블런스와 같은 다른 인정된 차편이 마련되지 않았을 경우 우리는 귀하의 수술을 취소하게 될 수도 있습니다. 12 쪽을 참조하십시오.

- 우리는 귀하가 병원을 떠난 이후 첫 24 시간 동안 책임감있는 성인과 같이 있을 것을 강력하게 권고합니다. 11 쪽을 보십시오.
- 귀하의 수술 이전 금식 안내지침을 따르십시오. 6 쪽을 보십시오.
- 수술 이전 샤워와 면도 지시사항을 따르십시오. 6~7 쪽을 보십시오.
- 수술 당일에는 화장품이나 체취 방지제(디오도런트)나 로손이나 두발제품이나 향수를 사용하지 마십시오. 7 쪽을 보십시오.
- 모든 귀금속과 바디 피어싱을 제거하십시오. 8 쪽을 보십시오.
- 의료보험 카드와 사진이 첨부된 신분증을 가지고 오십시오. 8 쪽을 보십시오.
- 만일 있다면, 약국보험카드나 노동산업국(L&I) 청구번호와 카드나 메디케어나 메디케이드에 관한 정보를 가지고 오십시오. 8 쪽을 보십시오.
- 현재 복용하고 있는 모든 약들의 이름과 그 각각의 용량이 적힌 목록을 가지고 오십시오. 이것은 비타민과 영양보충제와 그 외의 처방없이 구입한 약들이 포함됩니다. 8 쪽을 보십시오.
- 수술 이후에 필요한 약에 대한 환자부담금을 지불할 방도를 마련해서 오십시오. 8 쪽을 보십시오.
 - 파빌리온 수술 센터는 현금이나 수표나 크레딧 카드를 받습니다.
 - 루즈벨트 통원수술센터는 비자나 매스터 카드만 받습니다.
- 의료 지시서와 아니면 의료결정 대리인 위임장의 사본을 가지고 오시면 의료기록에 포함시킬 수 있습니다. 8 쪽을 보십시오.
- 밤에 호흡을 돕기 위해서 씨랩(CPAP) 기계를 사용하시면 가지고 오십시오. 8 쪽을 보십시오.
- 아이들을 병원에서 돌볼 사람이 없을 경우에는 데리고 오지 마십시오. 대기실과 병원의 다른 구역들은 두 군데 다 17 세와 그 미만의 아이들의 경우 항상 책임질 수 있는 성인이 같이 있어야 합니다. 10 쪽을 참조하십시오.
- 귀하의 약을 조절하십시오:

수술 ___ 전부터 다음의 약들의 복용을 중단하십시오:

수술 당일 다음의 약들을 복용하지 마십시오:

수술 당일 2 온스(4 큰술)의 물과 함께 다음의 약들을 복용하십시오:

담당 수술 집도의와의 만남

마취이전과를 가시기 전에 환자분은 워싱턴대학 메디칼 센터의 전문과에서 담당 집도의와 만날 것입니다. 이 미팅에서 환자분의 집도의와 다른 진료인들은:

- 환자분의 병력과 집에서 복용하는 약들을 검토하고
- 진찰을 하고
- 수술에 관하여 상담하고
- 동의서에 서명을 받을 것입니다.

수술 이후에 귀하의 활동이 얼마나 제한될 것인가와 이 제한은 얼마나 지속될 것인지를 물어보십시오. 무슨 도움이 필요한지를 주의깊게 생각하시고 수술 이전에 이 도움을 마련하십시오. 화장실로 어떻게 갈 것인가와 계단을 오르락 내리락하는 것과 식사준비와 자신을 돌보는 것과 같은 것들을 해결하십시오.

마취 이전과 방문

우리는 귀하의 수술 **이전에** 귀하의 건강에 대한 정보가 필요합니다. 귀하의 담당의들은 귀하의 치료와 회복에 영향을 끼칠 수도 있는 문제점들에 대하여 알아야 할 필요가 있습니다.

마취이전과에 올 때, 꼭 지참하고 올 것들:

- **복용하는 모든 약들의 이름과 각각의 용량이 적힌 목록**
- **다른 병원이나 클리닉에서 했던 검사의 결과.** 특히 심전도(EKG)나 심장 스트레스 검사나 심장 초음파 검사나 폐기능 검사와 같은 심장이나 폐의 진단 검사들. 우리는 귀하의 수술정보철에 이 기록들의 사본을 포함시킬 것입니다.

귀하의 의사나 클리닉으로부터 검사결과를 받는데 도움이 필요할 경우 우리에게 요청해 주시면 우리가 도울 수 있습니다.

마취과 전문인 의료제공자가 귀하의 건강조사서와 병력과 집에서 복용하는 약의 목록과 검사결과를 검토할 것입니다. 이 정보는 어떤 종류의 마취가 귀하를 위해서 제일 잘 듣는가를 알아내는데 도움이 될 것입니다. 또한 귀하가 받게 될 수술에 따라서 혈액검사, 심전도 검사, 아니면 다른 검사들이 필요하게 될 수도 있습니다.

이 방문에서 귀하의 수술 담당 마취사를 만나지는 않을 것입니다. 귀하는 수술 당일에 그들을 만날 것입니다.

수술 이전의 약들

어떤 약들을 복용하고 있는지를 귀하의 집도의와 마취이전과 직원에게 반드시 말하십시오. 수술을 받기 전에 하루나 더 오래 몇가지 약들의 복용을 중단할 필요가 있을 수도 있습니다. 중단해야할 수도 있는 몇가지 약들:

- 경구용 당뇨약과 인슐린

- 와파린(쿠마딘)
- 클로피도그렐(플라빅스)
- 아스피린과 아이뷰프로펜(애드빌과 모트린과 그 외의)과 네프록신(얼리브와 네프로신 등등)과 같이 피가 엉기는데 영향을 끼치는 그 외의 약물
- 특정한 다이어트 약물
- 약초제와 보충제
- 수술 당일 아침에 복용할 수 있는 약들을 진료인이 알려드릴 것입니다 (또한 4 쪽을 참조하십시오).

마취

마취사 팀이 수술 내내 환자분이 편안하시도록 지켜드릴 것입니다. 그들은 또한 환자분의 호흡과 심장박동수와 혈압과 일어날 수도 있는 다른 의학적 문제들을 관리할 것입니다.

마취이전과 방문 시 진료인은 환자분과 함께, 한 가지 또는 그 이상의 마취의 종류를 상담할 수도 있습니다.

- **전신 마취:** 귀하는 의식이 없고(잠을 잠) 수술을 의식하지 못합니다.
- **국부 마취:** 감각을 마비시키는 약이 신경 다발에 주사되서 귀하의 몸의 큰 부위가 감각이 없습니다. 귀하는 또한 느긋해지고 잠을 자는데 도움이 되는 약을 투여받을 수도 있습니다.
- **감시마취관리 (MAC):** MAC 약이 귀하의 팔에 있는 정맥을 통하여 (정맥주사로) 투여됩니다. 안정제(느긋하게 만드는 약)를 투여받을 수도 있지만 시술 동안 깨어있을 수도 있습니다. 시술을 받게 될 부분을 감각이 마비되게 하는 국소마취제를 투여받을 수도 있습니다. MAC으로 인하여 어지럽거나 매우 졸리거나 아니면 깊은 잠에 빠질 수도 있습니다.

마취이전과 방문 중에 특별히 걱정되는 것을 마취사와 상담하고 싶을 경우 담당자에게 말하십시오.

수술 이전

장 청소에 대하여 담당의로부터 지시가 있지 않는 한, 수술 전날 저녁과 당일에 평상시대로 귀하의 약들을 복용하고 정상적으로 식사를 하십시오.

수술 전날 밤 자정부터 우리의 **금식안내지침**을 따르십시오.

금식 안내지침

우리의 수술 이전 금식 안내지침을 반드시 따라야 합니다. 귀하의 안전을 위해서 이들 금식지침을 따르지 않을 경우 귀하의 수술을 다른 날로 변경해야 할 필요가 있을 수도 있습니다.

이 안내지침은 중요합니다. 그것들은 구토와 수술 도중 귀하의 폐 안으로 위의 내용물을 흡입할 위험을 낮춥니다.

어떤 환자분들은 그들의 수술 전날 밤 자정 이후 음료수를 마실 수도 있습니다. 이것은 받으실 수술의 종류를 바탕으로 합니다. 귀하의 의료제공자는 귀하가 따를 필요가 있는 지침을 설명할 것입니다.

수술 이전 먹거나 마시지 않는 것에 대한 이 안내지침들을 따르십시오:

모든 환자분들을 위하여:

- 자정 이후 음식을 먹지 **마십시오**.
- 자정 이후 술을 마시지 **마십시오**.

자정 이후 맑은 액체를 마시지 말라고 지시받았을 경우:

- 귀하의 의료제공자가 지시한 대로 아침에 약을 복용하십시오. 2 온스(4 큰술)가 넘지 않는 물과 함께 복용하십시오.

수술을 위하여 귀하가 현재 임상치료 과정인 경우:

- 사과주스를 언제 마셔야 하는지는 귀하의 집도의를 지시를 따르십시오. 대부분의 환자분들은 자정 이전에 8 온스를 마시고 UWMC 의 주차장에 들어설 때 다시 8 온스를 마십니다.

자정 이후 맑은 액체를 마셔도 된다고 들었을 경우:

- 물, 사과나 크렌베리나 과육이 들어있지 않은 다른 맑은 주스, 게이트레이드, 및 맑은 차와 같은 액체를 마셔도 됩니다.
- 오렌지 주스, 크림이나 우유가 들은 커피나 차, 아니면 맑지 않은 다른 액체를 마시지 **마십시오**.
- 병원에 오기 2 시간 전서부터는 아무것도 마시지 마십시오. 그 2 시간 동안 약을 복용해야 할 경우 2 온스(4 큰술)가 넘지 않는 물과 함께 복용하십시오.

CHG비누로 하는 샤워

수술 전날 밤과 당일 아침에 두 번 다 샤워나 목욕을 하십시오. 클로르헥사딘 글루코네이트(CHG)라고 하는 특별한 비누로 씻으십시오.

대부분의 대형 약국에서 CHG 를 구입할 수 있습니다. 2%나 4% 용액을 사용하셔도 됩니다. 대중적인 상표는 *하이비클린스*이지만 아무 브랜드나 사용하셔도 됩니다.

수술 전날 밤과 당일 아침에 샤워는:

1. 얼굴을 씻고 머리를 감고 싶을 경우 평상시에 사용하는 비누와 샴푸로 먼저 씻으십시오. 얼굴이나 머리에 CHG 를 사용하지 **마십시오**.
2. 얼굴과 머리를 씻고 나서 샤워로부터 한걸음 물러나거나 물을 잠그십시오.

3. 젖은 수건에 CHG 비누를 많이 짜서 목부터 발가락까지 비누칠을 하십시오. 몸 전체, 특히 수술할 부위를 깨끗하게 닦을 수 있도록 필요하다면 비누를 더 사용하십시오.
4. 피부에 비누기가 일분간 남아 있도록 하십시오. 일분 후에 샤워를 다시 틀고 잘 씻어내십시오.
5. 깨끗한 수건으로 몸을 닦으시고 **깨끗이 빨아 놓은 옷을 입으십시오.**
6. 아침 샤워나 목욕을 하고 난 이후 화장품이나 디오도란트나 로손이나 두발제품이나 향수를 사용하거나 귀금속을 착용하지 **마십시오.**

면도

- 감염의 위험성을 낮추기 위하여 매일 면도를 하지 않는 부위는 면도를 하지 마십시오.
- 평상시 수술부위 가까이를 면도하는 경우 수술 전 이틀(48 시간)동안 그 부위를 면도하지 **마십시오.**

주차와 길안내

병원 주차는 할인요금이 적용됩니다. 주차지역은 15~16 쪽의 지도와 길안내서를 참조하십시오.

더 자세히 알고 싶은 경우:

- 워싱턴 대학 캠퍼스 주차와 비용은 206.685.1543 으로 전화하십시오.
- 병원주차는 206.598.5275 로 전화하십시오.
- 운전안내는 웹사이트 www.washington.edu/admin/commuterservices/get_to_uw/visitors/index.php 에 들어가 보십시오.

집으로 가는 차편

만일 수술받은 당일 퇴원을 할 경우, 귀하는 차운전을 하거나 혼자서 택시나 버스를 탈 수 없습니다.

- 집이나 요양원으로 데리고 갈 책임감있는 성인(보호자)이 **반드시** 있어야 합니다. 또한 이 사람은 환자분이 안정을 취하고 안전하고 편안한지를 반드시 살펴야 합니다.
- 접수하실 때 보호자가 같이 있지 않을 경우 우리는 보호자의 이름과 전화번호를 요청할 것입니다. **보호자가 없을 경우 환자분의 수술은 취소될 수도 있습니다.**
- 귀하의 퇴원시간 이전, 30 분 이내에 귀하의 보호자가 반드시 도착해야 합니다.

수술받으러 병원에 오는 준비

- 화장품이나 체취 제거제(디오도란트)나 로손이나 두발제품이나 향수를 사용하지 **마십시오.**
- 벗기 쉽고 집에서 편안할 헐렁한 옷을 입으십시오.

- 귀중품은 가지고 오지 마십시오.
- 모든 귀금속과 몸의 피어싱은 빼십시오.

지참물:

- 현재 복용하고 있는 약들의 이름과 각각의 용량이 적힌 목록. 그렇게 하라는 지시가 없는 한 약을 가지고 오지 마십시오.
- 신분증, 의료보험과 약국보험 카드, 퇴원하고 집에서 필요할 수도 있는 약을 구입할 경우 지불(코페이)할 방법
- 귀하의 의료차트에 넣을 수 있도록 의료지시서와 아니면 의료결정 대리인 위임장의 사본
- 있을 경우 귀하의 산재보험(L&I) 청구번호
- 수면 무호흡증이 있고 호흡을 돕기 위하여 잠잘 때 사용할 경우, CPAP 기계
- 수술이 시작될 때까지 기다리는 동안 읽을 책이나 소일거리

접수

수술 당일 이 책자의 2 쪽에서 살펴 본 장소로 오십시오.

대부분의 경우 우리는 귀하의 수술 한 시간 반에서 2 시간 전에 오실 것을 요구합니다. 이것은 우리에게 귀하의 수술을 준비할 시간을 줍니다. 이 시간 동안:

- 귀하는 입원서류에 서명할 것입니다.
- 우리는 귀하의 건강에 변화가 있는가를 확인할 것입니다.
- 우리는 귀하의 수술 시작 시간에 영향을 끼칠 수도 있는 변경사항이 있다면 그것에 대하여 말해줄 것입니다.

여성환자분들

귀하는 수술 이전 소변임신검사에 대한 자료를 받으실 수도 있습니다. 검사를 받고 싶을 경우 담당 간호사나 마취과 직원에게 말하십시오.

수술준비

많은 환자분들이 자신들의 수술준비를 하기 위하여 수술 “준비” 구역에 있을 것입니다. 사적인 공간에서, 우리는 내의를 포함한 옷을 벗으시라고 요청할 것입니다. 병원가운을 입으실 것입니다.

귀하는 안경, 콘택트 렌즈, 그리고 보청기를 빼야 합니다. 끼고 있을 경우 의치를 빼라고 요청받을 수도 있습니다. 케이스가 있을 경우 이 물건들을 보관할 수 있도록 지참하고 오십시오.

귀하는 수술 동안 귀하를 돌봐줄 간호사, 수술팀, 및 마취팀을 만날 것입니다. 귀하의

치료에 관하여 궁금한 것을 그들에게 질문할 수 있을 것입니다.

감염의 위험을 줄이기 위하여 귀하는 수술실에 들어가기 위하여 기다리는 동안 귀하의 몸을 따뜻하게 유지하기 위하여 따뜻한 공기가 나오는 담요를 덮고 계실 것입니다. 받지 않았을 경우 온풍담요를 달라고 하십시오.

보호자

귀하의 "준비"시간 동안 성인 보호자가 귀하와 같이 있는 것을 환영합니다. 필요할 경우 보호자는 자리를 비켜달라고 요청받을 수도 있습니다.

귀하의 보호자는 귀하가 수술을 받는 동안 대기실에서 기다릴 수도 있습니다. 기다리는 동안 읽을 수 있도록 읽을거리를 가지고 오거나 노트북 컴퓨터나 다른 전자기기를 사용하셔도 됩니다. 병원의 거의 대부분의 지역에 무선 인터넷 접속이 됩니다.

탁아서비스를 제공해 드릴 수 없습니다. 병원에 17 세나 그 아래의 아이를 데리고 와야 할 경우 대기실이나 병원의 다른 구역에서 그들과 항상 같이 있을 어른을 데리고 와주십시오.

수술부위 표시

우리는 귀하가 최상의 품질과 안전한 치료를 받는 것을 확실히 하는데 전념을 다하고 있습니다. 계시는 동안 귀하나 귀하의 가족은 다음과 같은 질문을 받을 것입니다:

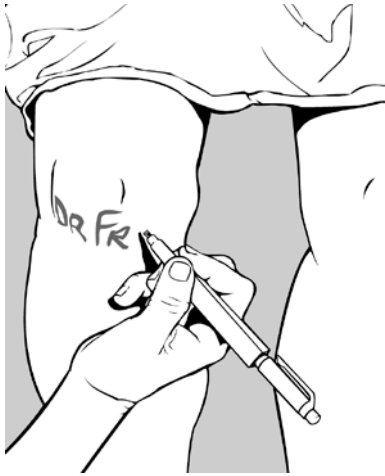
- 성함이 어떻게 되십니까?
- 생년월일이 어떻게 되십니까?
- 어떤 수술을 받으실 겁니까?

이 질문들을 듣고 놀라지 마십시오. 우리는 귀하가 누군지 알고 있습니다. 우리는 귀하의 안전을 위하여 이 질문들을 한두가지, 아니면 전부 다 묻고 또 물을 것입니다.

담당의는 귀하의 의료차트를 확인할 것이고 귀하의 수술이나 시술부위를 확인하기 위하여 귀하나 귀하의 가족과 이야기할 것입니다. 대부분의 경우 귀하가 수술이나 시술을 받을 때 담당의는 귀하의 안전을 보장하는 것을 돕기 위하여 펜으로 부위에 표시할 것입니다.

귀하의 수술부위를 표시할 필요가 있을 경우 귀하의 집도이는 그의 아니면 그녀의 약자 서명을 수술부위에 표시할 것입니다. 귀하의 몸의 오른쪽이나 왼쪽에 수술이나 시술을 받을 경우 특별히 관리됩니다. **스스로 몸에 표시를 하거나 아무 것도 쓰지 말아 주십시오.**

수술 부위에 표시할 필요가 없을 경우 우리는 무슨 수술이나 시술을 받을 것인지를 확인하기 위하여 귀하에게 질문할 것입니다.



외과의는 환자분의 환부에 그들의 이니셜을 적을 것입니다.

정맥도관 삽입

수술이 시작되기 전에 우리는 정맥도관(IV)을 삽입할 것입니다. IV 는 작은 바늘을 이용해서 가느다란 튜브로 수술도중 귀하에게 약과 수액을 투여하는데 사용됩니다. 수술실로 가기 전에 긴장이 풀리는데 도움이 되도록 정맥으로 약을 투여받을 수도 있습니다.

우리는 먼저 정맥도관이 들어갈 피부에 국소마취약을 주사할 것입니다. 대부분의 경우 이것은 귀하의 팔이나 손에 합니다.

수술 이후

회복실

귀하는 수술 이후 회복실로 옮겨질 것입니다. 회복실은 마취이후 치료실(PACU) 이라고도 불립니다.

수술 바로 직후, 우리의 최우선 사항은 귀하에게 필요한 관리를 해 주는 것입니다. 우리는 귀하가 마취에서 깨어나면서 귀하가 안전한가와 필요한만큼 통증치료를 귀하가 받는 것을 확실히 하기를 원합니다.

대부분의 환자분들은 그들의 수술 이후 1~2 시간 동안 회복실에 머뭅니다.

방문객

수술 바로 직후 귀하가 필요로 하는 간호를 우리가 한 다음, 우리는 귀하의 사랑하는 사람들에게 귀하가 방문객들을 받을 수 있다고 말할 것입니다.

- 대부분의 경우에 귀하가 원하면 귀하의 소중한 사람은 회복실로 귀하를 방문할 수 있을 것입니다. 회복실에는 장소가 협소한 관계로 한번에 성인 한 명씩만 귀하가 보게 될 수도 있습니다.
- 우리는 모든 방문객들이 건강하기를 요청합니다. 감염된 방문객은 심지어는 단순한 감기일지라도 귀하의 회복이나 치료에 영향을 줄 수 있습니다.
- 만일 수술 이후 귀하가 우리의 암병동 중의 한 곳으로 입원하게 될 경우:

우리는 모든 방문객들이 병동에 도착할 때 건강검사를 합니다. 만일 그들에게 아픈 증세가 있을 경우, 우리는 아프게 낮고 나서 다시 올 것을 요청할 수도 있습니다.

모니터하기

간호사가 귀하의 호흡, 심박수, 및 혈압을 자주 확인할 것입니다. 귀하의 간호사는 귀하가 느낄 수도 있는 메스꺼움증이나 통증을 도와드릴 것입니다. 귀하가 편안한 것은 매우 중요합니다.

통증조절

통증이 너무 악화되기 전에 꼭 간호사에게 진통제를 요청하십시오. 담당 간호사는 귀하에게 0 은 하나도 아프지 않고 10 은 최악인, 0 에서 10 까지 사이의 통증의 강도를



자가조절진통(PCA)으로
귀하는 귀하가 받는 진통제의
양을 조절합니다.

질문할 것입니다. 귀하는 다음과 같은 방법으로 통증을 가라앉히는 약을 투여받을 수도 있습니다:

- 입으로 (알약, 캡슐, 아니면 물약)
- 정맥도관으로 투여

병원에 입원할 경우 다음과 같은 것을 받을 수도 있습니다:

- 등에 작은 도관을 삽입해서 그것을 통하여 진통제를 투여(경막외 마취)
- 자가조절진통(PCA)

자가조절진통에 관하여

PCA 기계는 귀하가 단추를 누를 때 귀하의 정맥도관으로 일회용량의 진통제를 넣습니다. PCA 로 귀하는 간호사를 기다리지 않아도 됩니다. 귀하가 통증해소의 조절을 하는 것입니다.

담당의는 귀하를 위하여 적절한 양의 약을 처방할 것입니다. 귀하는 PCA 를 지시대로 사용할 경우 이 약에 중독이 되지는 **않을** 것입니다.

경고: 귀하의 안전을 위하여 귀하의 PCA 의 단추는 **단지 귀하만** 눌러야 합니다. 귀하의 방문객이 PCA 단추를 누르게 하지 **마십시오.**

수술 당일 퇴원하는 경우

수술 당일 퇴원하고 진정제를 받았거나 전신마취를 받았을 경우:

- 귀하는 집이나 회복하는 동안 머물 곳으로 갈 때 **반드시** 책임감 있는 성인이 보호자로 동반해야 합니다.
- 귀하는 스스로 운전할 수 **없습니다.**
- 귀하는 혼자서 택시나 버스를 탈 수 **없습니다.**

귀하가 병원에서 퇴원할 때 데리고 가기 위한 어른이나 승인된 차편(캐블런스와 같은)을 마련하지 못한 경우, 귀하의 시술이 취소될 수도 있습니다. 귀하의 보호자는 집이나 회복할 곳에 가서 그곳에서 자리잡고 적응하는 것을 도와야 합니다.

첫 24시간

- 퇴원할 때 우리는 귀하의 퇴원 이후 24 시간 동안 책임감 있는 어른이 같이 있을 것을 강력하게 충고할 것입니다. 이 어른은 집이나 회복할 곳에서 귀하를 돌볼 수 있어야 합니다. 이것은 귀하에게 문제가 생기거나 수술 이후에 추가의 간호가 필요할 경우 귀하의 안전을 위해서 입니다.

만일 이 충고를 따르지 않을 것을 선택할 경우 UWMC 는 책임을 질 수 없습니다.

- 수술 이후 약간의 통증이 있을 수 있고 약간의 메스꺼움증이 있을 수도 있습니다. 그날의 나머지 시간은 줄릴 수도 있습니다.

- 마취를 받은 이후 24 시간 동안 다음과 같은 것들을 **하지 마십시오**:
 - 운전
 - 음주
 - 혼자 다니는 것
 - 기계 조작
 - 법적서류에 서명하는 것
 - 아이 돌보기와 같은 다른 사람을 책임지고 돌보는 것
- 퇴원하기 전에 우리에게서 받을 것들:
 - 집에서 어떻게 자신을 돌보는가에 대한 정보
 - 예약이 이미 되었지 않았을 경우 사후관리진료 예약을 할 수 있는 전화번호

수술 이후 병원에서 숙박을 할 경우

- 환자복을 입어야 할 수도 있습니다.
- 귀하를 안전하게 지키는 동안 귀하의 품위를 보호할 수 있게 우리는 최선을 다 할 것입니다. 귀하의 안전은 우리에게 최우선적 입니다.
- 우리는 귀하가 침대에 누워있는 동안 종아리를 조이는 싸개를 채울 수도 있습니다. **순차적 압박장치(SCDs)**라고 불리는 이 싸개는 혈전증을 예방하는 것을 돕습니다.



귀하의 다리의 혈액순환을 돕기 위하여 때때로 순차적 압박장치(SCD)가 부릅니다.

- 넘어지는 것으로부터 귀하를 보호하기 위하여 우리는 다음과 같은 것들을 사용할 수도 있습니다:
 - 귀하가 침대에서 벗어날 때를 우리에게 알려줄 경보장치
 - 귀하의 침대 가까운 바닥에 매트를 까는 것
 - 귀하가 침대에서 일어나 걸을 때 귀하의 허리에 채울 안전벨트 사용
 - 귀하가 화장실 변기나 이동변기를 사용할 때 가까이서 지키는 병원직원
- 귀하가 혼자서 무언가를 할 수 있는 능력은 하루하루 달라질 수도 있습니다. 이것은 귀하를 안전하게 지키기 위해 우리가 해야 할 것들이 달라질 필요 또한 있을 수도 있다는 것을 의미합니다.
- 귀하는 튜브와 기계에 연결되어 있을 수도 있습니다.
- 직원들은 하루에도 여러번 귀하가 어떤지를 확인할 것입니다.
- 우리는 귀하에게 검사하는 것을 협조해 달라고 할 것입니다.

넘어질 위험성

병원에 계시는 동안 귀하는 넘어질 위험성이 높습니다. 그 이유는:

- 귀하는 낯선 곳에 있습니다.
- 귀하의 건강이나 질환의 변화로부터 몸이 쇠약해지고 피곤할 수도 있습니다.
- 수술 이후, 아니면 앓고있는 질환으로 인하여 귀하는 어지럽거나 어찢어찢하거나 혼란스러움을 느낄 수도 있습니다.
- 어떤 약들은 귀하가 명료하게 생각할 능력에 영향을 끼칠 수 있습니다.
- 어떤 약들은 급하게 소변(오줌)이 마렵게 할 수 있습니다.
- 귀하의 화장실 습관은 집에 있을 경우와 병원에 있을 경우는 다릅니다.
- 어떤 약들은 귀하의 근력에 영향을 끼칠 수 있습니다.
- 다리가 부어있을 수도 있습니다.
- 수술 이후 귀하는 더 천천히 아니면 발을 끌면서 움직일 수도 있습니다.
- 집을 떠나 숙면을 취할 수 없을 수도 있습니다.
- 튜브나 기계가 용이하게 움직이는데 방해될 수 있습니다.

입원하고 계시는 동안 귀하가 넘어지는 것으로부터 귀하를 보호하는 것을 돕는 것에 대하여 질문이나 걱정되는 것이 있을 경우 담당 간호사에게 문의해 주십시오.

도움이 되는 연락처

귀하는 다음의 전화번호들이 도움이 되는 것을 발견할 수도 있습니다. 귀하가 병원내선 전화를 사용할 경우 598 로 시작하는 마지막 5 자리만 누르십시오. (예를 들어서, 원무과로 전화를 하기 위해서는 병원전화를 사용할 경우 8-4310 을 누르십시오.)

원무과.....	206.598.4310	
병원비		
재정상담.....	206.598.4320	
의사 진료비 (UW Physicians).....	206.543.8606	
UWMC 청구서.....	206.598.1950	
응급의학 서비스		
(응급실이나 ER).....	206.598.4000	
건강정보자료센터.....	206.598.7960	
통역 서비스		206.598.4425
TTY.....	800.833.6384	
분실물 센터	206.598.4909	
수술실.....	206.598.4270	
고객상담실.....	206.598.8382	
파빌리언 수술센터.....	206.598.4214	
마취이전과.....	206.598.5053	
루즈벨트 외래수술센터	206.598.0900	
사회복지와 환자관리조정 숙박 서비스.....	206.598.4170	

또한 수술 이후 질문이나 걱정되는 것이 있을 경우 귀하가 전화할 수 있도록 귀하의 수술 클리닉은 귀하에게 전화번호를 드릴 것입니다.

병원 위치와 주차장

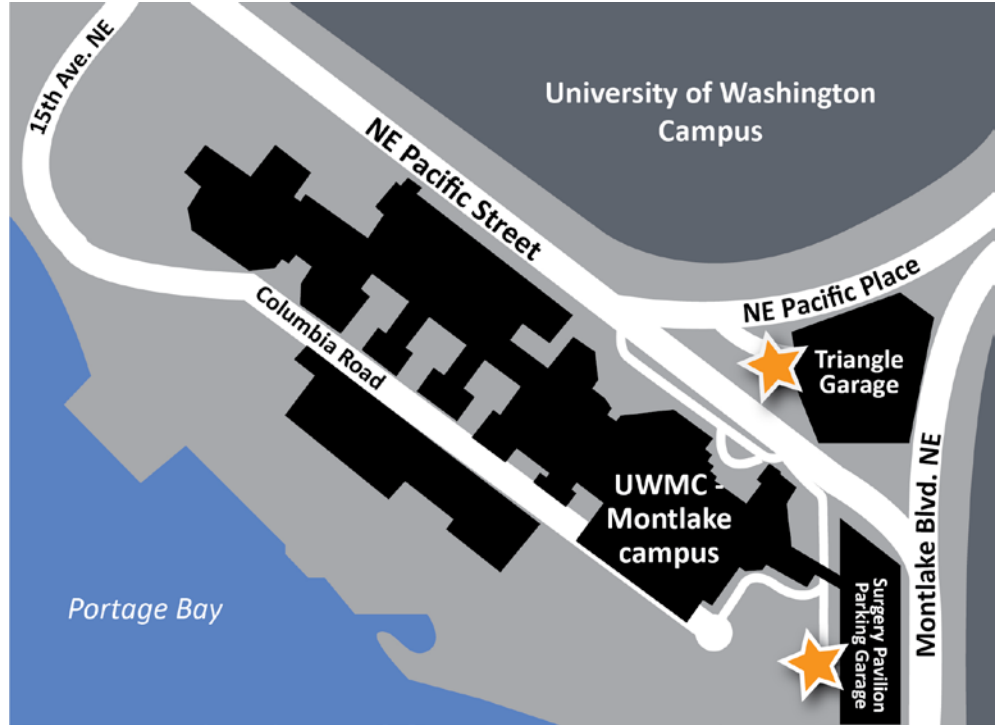
UWMC 몬트레이크

UWMC 몬트레이크는 UW 캠퍼스 남쪽 끝에 있습니다. 주소는 1959 N.E. Pacific St., Seattle 입니다. 다음과 같은 주차장 중의 한곳에 주차하셔도 됩니다.(아래의 지도를 참조하십시오):

- **트라이앵글 주차장(Triangle Parking Garage)** (병원 앞길 N.E. Pacific St. 건너편)
- **외과별관 주차장(Surgery Pavilion Parking Garage)** (병원 동쪽 끝에 위치)

워싱턴대학 메디컬 센터 루즈벨트(UWMC - Roosevelt)

UWMC 루즈벨트는 UWMC 몬트레이크로부터 북동쪽으로 대략 1 마일 거리에 있습니다. 주소는 4245 Roosevelt Way N.E., Seattle 입니다. 주차장은 지하에 있습니다.



이 지도의 별표는 트라이앵글 주차장과 외과별관 주차장의 입구를 보여줍니다.

운전 길안내

1959 N.E. Pacific St., Seattle, WA 98195, **UWMC 몬트레이크 캠퍼스로 가는 길:**

- **I 5 로부터:**
 - 168B(520 번 주도 벨뷰행) 출구로 나와서 동쪽으로 가십시오.
 - 몬트레이크 블러바드(Montlake Blvd.) 출구로 나가십시오.
 - University of Washington Medical Center 표지들을 따라가십시오.
- **I 405 로부터:**
 - 14 번 출구로 나가서 (520 번 주도 시애틀행) 서쪽으로 가십시오.
 - 몬트레이크 블러바드(Montlake Blvd.) 출구로 나가십시오.
 - University of Washington Medical Center 표지들을 따라가십시오.

4245 Roosevelt Way N.E., Seattle, WA 98105 **UWMC-Roosevelt 로 가는 길:**

- **I-5 로부터:**
 - N.E. 45th St. 출구(Exit 169)로 나가서 N.E. 45th St.로 가십시오.

- Roosevelt Way N.E.로 우회전해서 남쪽으로 2½ 구역을 가십시오.
- UWMC-Roosevelt 는 오른쪽에 있습니다.



문의사항?

우리는 귀하에게 최상의 진료를 는 파트너이고 싶습니다. 적극적으로 자신의 치료에 참여하는 환자는 더 좋은 결과가 나오고 문제가 더 적게 발생합니다.

귀하의 질문은 중요합니다. 귀하가 받는 치료에 관하여 있을 수도 있는 질문을 담당 의료진에게 하십시오. 걱정되는 점이 있을 경우 직원에게 말하거나 UWMC 의 고객상담실 전화, 206.598.8382 로 전화하십시오.

워싱턴대학 메이컬 센터 몬트레이크 캠퍼스는 바로 I-5 동쪽, 그리고 520.번 주도 북쪽에 있습니다.

메모



About Your Surgery Experience

Getting ready for your surgery at UW Medical Center (UWMC) - Montlake

This handout and your visit with your surgeon and Pre-Anesthesia Clinic staff will help you get ready for surgery. It is important that you understand what will happen and why. We are committed to working with you for a safe surgery experience.

You can also read instructions and watch a pre-surgery video on the UW Medicine website: www.uwmedicine.org/patient-care/how-to-prepare/uwmc

Name: _____

Date of Surgery: _____

Surgeon: _____

Clinic Nurse: _____

Phone: _____



UW Medical Center - Montlake campus in Seattle, Washington

Where to Check in for Your Surgery

Weekday Surgeries

- 2nd Floor Surgery Pavilion Admitting**
Surgery Pavilion, UWMC - Montlake campus
1959 N.E. Pacific St., Seattle, WA 98195
- 2nd Floor Pacific Admitting**
UWMC - Montlake campus
1959 N.E. Pacific St., Seattle, WA 98195
- Roosevelt Ambulatory Surgery Center Admitting**
UWMC - Roosevelt, 1st floor
4245 Roosevelt Way N.E., Seattle, WA 98105

Saturday Surgeries

- 3rd Floor Lobby Admitting**
UWMC - Montlake campus
1959 N.E. Pacific St., Seattle, WA 98195

Arrival Time

Pre-Anesthesia Clinic staff will call you 1 business day before your surgery, between 9 a.m. and 3 p.m. They will tell you which admitting location to use, what time to arrive, and what to bring with you. If your surgery is on a Monday, they will call you the Friday before.

If you have not received this call from the Pre-Anesthesia Clinic by 3 p.m. the day before your surgery, call **206.598.6334**.

Interpreters

UWMC has interpreters to help you, if needed, before and after surgery. Please tell the patient care coordinator or Pre-Anesthesia Clinic nurse if you want an interpreter. Or, call Interpreter Services at 206.598.4425 and ask for an interpreter.

Your Pre-Surgery Checklist

Use this checklist to make sure you are ready for your surgery. Find details for each item on the page listed.

- If you will be going home the same day as your surgery, you must have a responsible adult (escort) drive you home. You cannot drive yourself home or take a taxi or a bus by yourself. If you have not made plans for an escort or other approved transportation such as Cabulance, we may need to cancel your surgery. See page 11.**

- We strongly advise that you have a responsible adult stay with you the first 24 hours after you leave the hospital.** *See page 11.*
- Follow your pre-surgery fasting guidelines.** *See page 6.*
- Follow your pre-surgery shower and shaving instructions.** *See page 7.*
- Do not use makeup, deodorant, lotions, hair products, or fragrances on the day of surgery.** *See page 7.*
- Remove all jewelry and body piercings.** *See page 8.*
- Bring your medical insurance card and a photo ID with you.** *See page 8.*
- Bring your pharmacy insurance card, Labor and Industry (L&I) claim number and card, and your Medicare or Medicaid information, if you have them.** *See page 8.*
- Bring a list of all the medicines you take, and the doses of each one. This includes vitamins, supplements, and anything else you buy without a prescription.** *See page 8.*
- Bring a method of payment for any co-pays for medicines needed after surgery.** *See page 8.*
 - Pavilion Surgery Center accepts cash, check, or credit card.
 - Roosevelt Ambulatory Surgery Center accepts only Visa or Mastercard.
- Bring a copy of your healthcare directive and/or durable power of attorney for healthcare so they can be placed in your medical record.** *See page 8.*
- If you use a CPAP machine at night to help you breathe, bring it with you.** *See page 8.*
- Do not bring unattended children with you. If children age 17 and under come to the hospital, they must be supervised by a responsible adult at all times, both in the waiting room and in other areas of the hospital.** *See page 9.*
- Adjust your medicines:**
Stop taking these medicines _____ days before your surgery:

Do **NOT** take these medicines on the day of your surgery:

Take these medicines on the day of your surgery with no more than 2 ounces (4 tablespoons) of water:

Meeting with Your Surgeon

Before your visit to the Pre-Anesthesia Clinic, you will meet with your surgeon in a UWMC specialty clinic. At this meeting, your surgeon and other care providers will:

- Review your medical history and home medicines
- Do a physical exam
- Talk with you about the surgery
- Have you sign a consent form

Ask your surgeon how your activity might be limited after surgery and how long these limits will last. Think carefully about what help you will need and arrange for this help before your surgery. Work out things like how you will get to the bathroom, go up and down stairs, prepare your meals, and care for yourself.

Your Pre-Anesthesia Clinic Visit

We need information about your health **before** your surgery. Your doctors need to know about issues that may affect your care and recovery.

When you come to the Pre-Anesthesia Clinic, be sure to bring:

- A list of all the medicines you take and the doses of each one.
- **The results of tests you have had at any other hospital or clinic**, especially heart or lung tests such as an electrocardiogram (EKG), stress test, echocardiogram, or pulmonary function tests. We will include copies of these records in your surgical packet.

If you need help getting test results from your doctor or clinic, please ask us and we can help you.

Providers who are experts in anesthesia will review your health survey, medical history, home medicine list, and test results. This information

will help them know what kind of anesthesia will work best for you. You may also need to have blood tests, an EKG, or other tests, depending on your type of surgery.

You will not meet your anesthesia team at this visit. You will meet them the day of your surgery.

Medicines Before Surgery

Be sure to tell your surgeon and Pre-Anesthesia Clinic staff what medicines you are taking. You may need to stop taking some of them for a day or more before your surgery.

Some medicines you may need to stop taking are:

- Oral diabetes medicines and insulin
- Warfarin (Coumadin)
- Clopidogrel (Plavix)
- Aspirin and other medicines that affect blood clotting, such as ibuprofen (Advil, Motrin, and others) and naproxen (Aleve, Naprosyn, and others)
- Certain diet medicines
- Herbal remedies and supplements

A provider will tell you which of your medicines you can take the morning of surgery (see pages 3 and 4).

Anesthesia

A team of anesthesia providers will be with you during your surgery to keep you comfortable. They will also manage your breathing, heart rate, blood pressure, and any medical issues that might arise.

At your Pre-Anesthesia visit, your providers may talk with you about having 1 or more of these types of anesthesia:

- **General anesthesia:** You are unconscious (asleep) and have no awareness of the surgery.
- **Regional anesthesia:** A numbing medicine is injected into a cluster of nerves, so you do not have feeling in a large area of your body. You may also be given medicine to relax you or help you sleep.
- **Monitored anesthesia care (MAC):** MAC drugs are given through a vein in your arm (*intravenously*). You may receive *sedation* (medicine to make you relax), but you may be awake during your

procedure. You may also be given a *local anesthetic*, which numbs the area where the procedure will be done. With MAC, you may be drowsy, very sleepy, or fall into a deep sleep.

During your Pre-Anesthesia visit, please tell your provider if you want to talk with an anesthesiologist about any special concerns.

Before Your Surgery

Unless your doctor gave you instructions for a bowel cleanse, on the day and evening before your surgery, eat normally and take your medicines as usual.

Starting at midnight before your surgery day, follow our *fasting guidelines*.

Fasting Guidelines

You MUST follow our fasting guidelines before your surgery. For your safety, if you do not follow our fasting guidelines, we may need to reschedule your surgery for another day.

These guidelines are important. They lower your risk of vomiting and inhaling stomach contents into your lungs during surgery.

Some patients may be able to drink liquids after midnight the night before their surgery. This depends on the type of surgery you are having. Your provider will explain the guidelines that you need to follow.

Follow these guidelines about not eating or drinking before surgery:

For ALL patients:

- Do **NOT** eat after midnight.
- Do **NOT** drink alcohol after midnight.

If you were told NOT to drink clear liquids after midnight:

- Take your medicines in the morning as instructed by your provider. Take them with no more than 2 ounces (4 tablespoons) of water.

If you are on a Clinical Care Pathway for your surgery:

- Follow your surgeon's instructions on when to drink your apple juice. Most patients drink 8 ounces before midnight, and 8 ounces when they get to the parking garage at UWMC.

If you were told you MAY drink clear liquids after midnight:

- You may drink liquids such as water; apple, cranberry, or other clear juices without pulp; Gatorade; and clear tea.

- Do **not** drink orange juice, coffee or tea with cream or milk, or other liquids that are not clear.
- Starting 2 hours before you arrive for your surgery, do **not** drink anything. If you need to take medicines during those 2 hours, take them with no more than 2 ounces (4 tablespoons) of water.

Shower with CHG Soap

Shower or bathe both the night before and the morning of surgery. Wash with a special soap called *Chlorhexidine gluconate* (CHG).

You can buy CHG at most large drugstores. You may use either a 2% or a 4% solution. A common brand is *Hibiclens*, but you may use any brand.

For your showers the night before and the morning of your surgery:

1. If you want to wash your face and hair, do it first using your regular soap and shampoo. Do **NOT** use CHG on your face or hair.
2. After you wash your face and hair, step away from the shower or turn the water off.
3. Use a wet washcloth to apply lots of CHG soap from your neck to your toes. Add more soap as needed to get your whole body clean, especially the part of your body where you will have surgery.
4. Let the CHG soap stay on your skin for 1 full minute. After 1 minute, turn the shower on again and rinse well.
5. Pat your skin dry with a clean towel. Put on **clean** clothes.
6. After your morning shower or bath, do **NOT** put on makeup, deodorant, lotions, hair products, fragrances, or jewelry.

Shaving

- To lower the risk of infection, do **not** shave any part of your body that you do not already shave every day.
- If you normally shave near your surgical site, **DO NOT** shave that area for 2 days (48 hours) before the morning of your surgery.

Parking and Directions

Parking at the hospital is validated for a reduced rate. See pages 14 and 15 for maps and directions to parking areas. For more information on:

- UW Campus parking and fees, call 206.685.1543
- Hospital parking, call 206.598.5275
- Driving directions, visit www.washington.edu/admin/commuterservices/get_to_uw/visitors/index.php

Your Ride Home

If you are leaving the hospital the same day that you have surgery, **you cannot drive a car or ride a bus or taxi by yourself.**

- A responsible adult (*escort*) **must** take you home or to your recovery facility. This person must also help you settle in and make sure you are safe and comfortable.
- If your escort is not present when you check in, we will ask for their name and phone number. **If you do not have an escort, your surgery may be cancelled.**
- Your escort must be at the hospital within 30 minutes of your discharge.

Coming to the Hospital for Surgery

- Do **not** use any makeup, deodorant, lotion, hair products, or scents.
- Wear loose clothing that will be easy to take off and comfortable to wear home.
- Please do not bring valuables with you.
- Remove all jewelry and body piercings.

What to Bring with You

- A list of your medicines and the doses of each one. Do not bring the actual medicines unless you were told to do so.
- A photo ID, your health and pharmacy insurance cards, and method of payment (co-pay) for any discharge medicines you may need.
- A copy of your healthcare directive and/or durable power of attorney for healthcare, so they can be placed in your medical record.
- Your L&I claim number, if you have one.
- Your CPAP machine if you have sleep apnea and use the machine at night to help you breathe.
- A book to read or project to do while waiting for your surgery to start.

Checking In

On the day of your surgery, come to the location that is checked on page 2 of this booklet.

Most times, we ask you to come in 1½ to 2 hours before your surgery. This gives us time to prepare you for your surgery. During this time:

- You will sign admission forms.
- We will check for any changes in your health.
- We will tell you about any changes that might affect your surgery start time.

Female Patients:

You may receive information about a urine pregnancy test before surgery. Tell your nurse or an anesthesia staff person if you want to be tested.

Getting Ready for Surgery

Many patients will be in the surgery “prep” area getting ready for their surgery. In a private space, we will ask you to remove your clothes, including underwear. You will put on a hospital gown.

You will need to remove glasses, contact lenses, and hearing aids. You may be asked to remove dentures if you wear them. Please bring cases to store these items, if you have them.

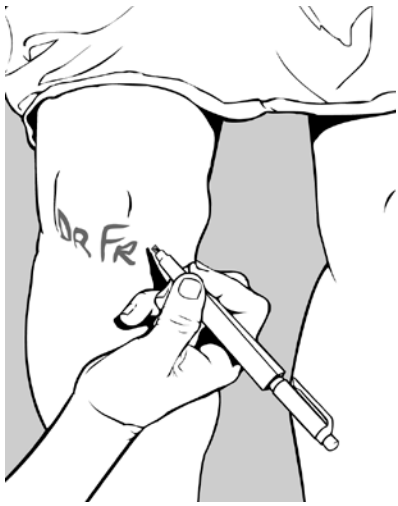
You will meet the nurses, the surgical team, and the anesthesia team who will care for you during your surgery. You will be able to ask them any questions you have about your care.

To reduce your risk of infection, you will be covered with a heating blanket to keep your body warm while you wait to go into the operating room. Ask for a heating blanket if you do not receive one.

Your Support Person

An adult support person is welcome to be with you during your “prep” time.

- Please make sure that your support person is healthy.
- Your support person may be asked to step out of the prep area, if needed.
- When you are taken to surgery, your support person may wait in the waiting room. They may want to bring something to read while they wait, or a laptop computer or other electronic device to use. Wireless internet access is available in most areas of the hospital.



A surgeon writing their initials on a patient's surgery site.

- We cannot provide child care. If you must bring a child age 17 or under to the hospital, please bring an adult to be with them at all times in the waiting room and other areas of the hospital.

Surgical Site Marking

We are committed to making sure you receive high-quality and safe care. While you are here, you or your family will be asked such questions as:

- What is your name?
- What is your date of birth?
- What surgery are you having done?

Please do not be alarmed by these questions. We know who you are. We ask some or all of these questions over and over again for your own safety.

Your doctor will check your medical record and talk with you or a family member to confirm your surgery or procedure site. Most times when you have surgery or a procedure, your doctor will mark the site in pen to help ensure your safety.

If your surgical site needs to be marked, your surgeon will mark the site with their initials. Special care is taken if you are having surgery or a procedure on the right or left side of your body. **Please do not mark yourself or write anything on your body.**

If your site does not need to be marked, we will ask you to confirm what surgery or procedure you are having.

Starting Your IV

Before your surgery begins, we will start an *intravenous* line (IV). An IV is a small needle and thin tube that are used to give you medicine and fluids during surgery. You might also be given medicine through your IV to help you relax before you go into surgery.

We will first apply numbing medicine to your skin where the IV will be placed. Most times, this is on your hand or arm.

After Surgery

Recovery Room

You will be taken to the recovery room after your surgery. The recovery room is also called the Post-Anesthesia Care Unit (PACU).



With PCA, you control the amount of pain medicine you receive.

Right after your surgery, our first priority is to give you the care you need. We want to make sure you are safe as you wake up from anesthesia, and that you receive treatment for pain as needed.

Most patients are in the recovery room for 1 to 2 hours after their surgery.

Visitors

After we have given you the care you need right after surgery, we will tell your loved ones that you can receive visitors.

- Most times, your loved ones will be able to visit you in the PACU, if you wish. There is limited space in the PACU area, so you may have only 1 adult visitor at a time.
- We ask that all visitors be healthy. A visitor who has an infection, even "just" a cold, could affect your recovery or treatment.
- *If you will be admitted to one of our oncology units after surgery:* We do a health screen of all visitors when they arrive at the unit. If they have any symptoms of illness, we may ask them to come back when they are well.

Monitoring

As you recover from surgery, a nurse will check your breathing, heart rate, and blood pressure often. Your nurse will help you with any nausea or pain you may feel. It is important for you to be comfortable.

Pain Control

Be sure to ask your nurse for pain medicine before your pain gets too bad. Your nurse will ask you to rate your pain on a scale from 0 to 10, where 0 is no pain and 10 is the worst pain. You may receive pain relief by:

- Mouth (pills, capsules, or liquid)
- Medicine put into your IV tube

If you are staying overnight in the hospital, you may also receive:

- Pain medicine given through a small tube in your back (*epidural*)
- Patient-controlled analgesia (PCA)

About Patient-controlled Analgesia

A PCA machine puts a dose of pain medicine into your IV tube when **you** push a button. With PCA, you do not have to wait for a nurse. You are in control of your pain relief.

Your doctors will prescribe the best dose of medicine for you. You will **not** become addicted to these medicines if you use the PCA as instructed.

WARNING: For your safety, **only you** should push the button on your PCA. Do **NOT** let your visitors push the PCA button.

Discharge on the Same Day as Your Surgery

If you are discharged from the hospital on the same day as your surgery, and you received sedation or anesthesia:

- You **must** have a responsible adult escort you home or to the place where you will stay while you recover from surgery.
- You **cannot** drive yourself.
- You **cannot** take a taxi or bus by yourself.

If you have not arranged for an adult or approved transportation (such as Cabulance) to escort you when you are discharged from the hospital, we may cancel your procedure. Your escort must help you get into your home or place of recovery and help you settle in.

The First 24 Hours

- We strongly advise that a responsible adult stay with you for 24 hours after discharge. This adult should be able to help take care of you at home or in your place of recovery. This is for your safety, in case you have any problems and need extra care after your surgery. **If you choose not to follow this advice, UWMC is not responsible for your safety.**
- You can expect to have some pain and maybe some nausea after surgery. You may also be sleepy for the rest of the day.
- For 24 hours after having anesthesia, **DO NOT:**
 - Drive
 - Drink alcohol
 - Travel alone
 - Use machinery
 - Sign any legal papers
 - Be responsible for children, pets, or an adult who needs care
- Before you leave the hospital, we will give you:
 - Information about how to care for yourself at home.
 - A number to call to set up your follow-up visit, if this is not scheduled already.

If You Stay Overnight in the Hospital After Surgery

- You may need to wear a hospital gown.
- We will do everything we can to protect your modesty while keeping you safe. Your safety is our first priority.
- You may have *sequential compression devices* (SCDs) on your lower legs while you are in bed. These wraps help prevent blood clots.



SCDs inflate from time to time to help blood circulate in your legs.

- To keep you from falling, we may use:
 - An alarm that tells us when you are getting out of bed
 - Mats on the floor near your bed
 - A belt around your waist when you get out of bed and when you walk
 - A staff member to stay nearby when you use the toilet or commode
- Your ability to do things by yourself may change day to day. This means that we may also need to change the things we do to keep you safe.
- You may be connected to tubes and machines.
- Staff will check how you are feeling many times a day.
- We will ask you to take part in tests.

Risk of Falling

While you are in the hospital, your risk of falling is higher. This is because:

- You are in a new place.

- You may be weak and tired from changes in your health or illness.
- You may feel dizzy, lightheaded, or confused after surgery or because of your illness.
- Some medicines can affect your ability to think clearly.
- Some medicines can cause an urgent need to urinate (pee).
- Your bathroom habits are different in the hospital than they are at home.
- Some medicines can affect your muscle strength.
- You may have swollen legs.
- You may move more slowly or shuffle your feet after surgery.
- You may not sleep well away from home.
- Tubes and machines can get in the way of moving easily.

Please ask your nurse if you have any questions or concerns about how we help keep you from falling while you are staying in the hospital.

Helpful Phone Numbers

You may find these phone numbers helpful. If you are using a phone inside the hospital, press only the last 5 digits of numbers that start with 598. (For example, to reach Admitting from a hospital phone, press 8.4310.)

Admitting	206.598.4310
Bills	
Financial counseling	206.598.4320
Doctor fees (UW Physicians)	206.543.8606
UWMC billing	206.598.1950
Emergency Medicine Service	
(Emergency Room or ER)	206.598.4000
Health Information Resource Center	206.598.7960
Interpreter Services	206.598.4425
TTY	800.833.6384
Lost and Found	206.598.4909
Operating Room	206.598.4270
Patient Relations	206.598.8382
Pavilion Surgery Center	206.598.4214
Pre-Anesthesia Clinic	206.598.5053
Roosevelt Ambulatory Surgery Center	206.598.0900

Social Work and Care Coordination

Housing Services 206.598.4170

Your surgical clinic will also give you numbers to call if you have questions or concerns after surgery.

Locations and Parking

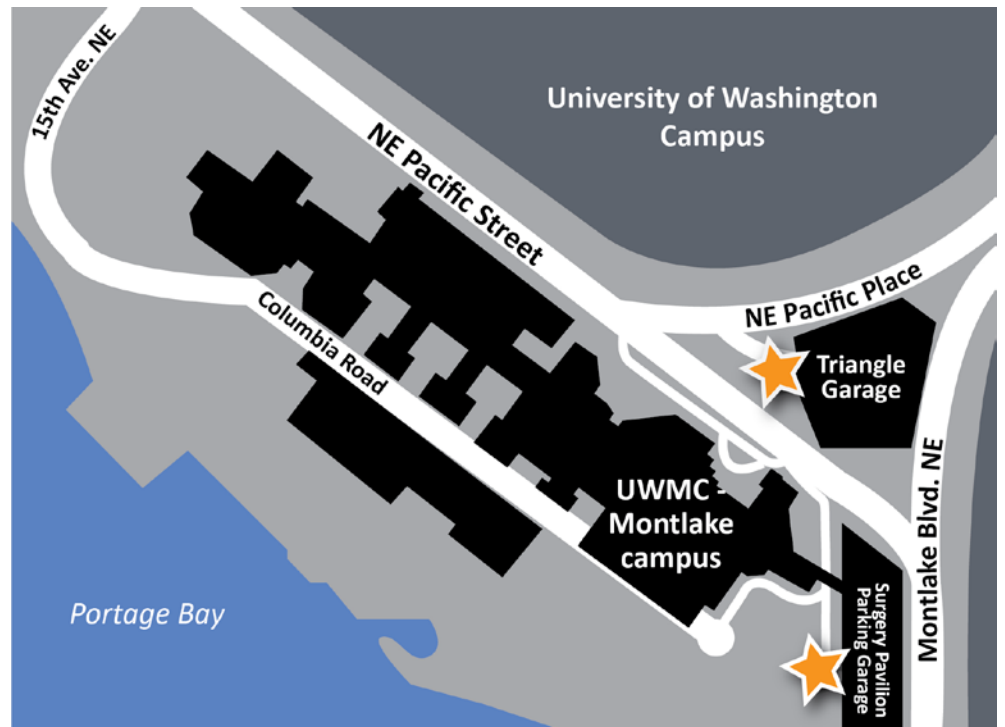
UWMC - Montlake

UWMC - Montlake is at the south end of the UW campus. The address is 1959 N.E. Pacific St., Seattle. You may park in one of these garages:

- **Triangle Parking Garage** (across N.E. Pacific St. from the hospital)
- **Surgery Pavilion Parking Garage** (at the east end of the hospital)

UWMC - Roosevelt

UWMC - Roosevelt is about 1 mile northwest of UWMC - Montlake, at 4245 Roosevelt Way N.E., Seattle. The parking garage is under the building.



Stars show the entrances to the Triangle Garage and the Surgery Pavilion Parking Garage.



UWMC - Montlake campus is east of Interstate 5 and north of State Route 520.

Driving Directions

UWMC - Montlake Campus, 1959 N.E. Pacific St., Seattle, WA 98195

- From Interstate 5:
 - Take Exit 168B (Bellevue, State Route 520) heading east.
 - Take the Montlake Blvd. exit.
 - Follow the signs to University of Washington Medical Center.
- From Interstate 405:
 - Take Exit 14 (to Seattle via State Route 520) heading west.
 - Take the Montlake Blvd. exit.
 - Follow the signs to University of Washington Medical Center.

UWMC - Roosevelt, 4245 Roosevelt Way N.E., Seattle, WA 98105

- From Interstate 5:
 - Take the N.E. 45th St. exit (Exit 169) and go east on N.E. 45th St.
 - Turn right heading south on Roosevelt Way N.E. Go 2½ blocks.
 - UWMC - Roosevelt is on the right.



Questions?

We want to partner with you to give you our best care. Patients who are involved in their care have better results and fewer problems.

Your questions are important. Ask your caregiver any questions you may have about the care you receive. If you have a concern, tell a staff member or call UWMC's Patient Relations at 206.598.8382.