

CUIDADOS TRAS TRATAMIENTO CON RADIOFRECUENCIA DE ESÓFAGO DE BARRETT

BARRETT-en HESTEGORRIA IRRATI-FREKUENTZIAZ TRATATU OSTEKO ZAINKETAK

1. Dieta likidoa datozen 48-72 orduetan. Dieta progresiboa lehen astean (likidoak, pureak, dieta biguna, ohiko dieta lortu arte bestek beste).

2. Datozen 2 asteetan:

- Esomeprazola 40 mg, pilula 1 gosalduta eta afalduta aurretik.
- Famotidina 40 mg, pilula 1 oheratu aurretik.
- Almax, sobre 1 gosalduta, bazkalduta eta afalduta ostean.
- Minik izanez gero, paracetamola edo Nolotil hartu ahal duzu. Ez erabili antiinflamatorio ez-esteroidearik (Ibuprofeno, Voltaren...).

3. Ondoren, honela jarraitu: Esomeprazola 40 mg, pilula bat 12 orduz behin (gosalduta eta afalduta aurretik), bestela esan arte.

4. Ospitale honetako Larrialdietako Zerbitzura joan beharko duzu kasu hauetan: sukarra, analgesiarekin ere kentzen ez den mina, zailtasuna arnasa hartzeko edo irensteko, eginkari beltzak edo odola duten gorakoak.

5. Zalantzarik izanez gero, deitu Digestio Aparatuaren Euskal Zentroari. Telefonozenbakiak : 946 005 795 // 619054558.

6. Etorri azterketa endoskopikoa egitera esaten zaizun egunean, baraurik; eta, ekarri sinatuta idatzizko baimena.

1. Dieta líquida durante las siguientes 48-72h. Dieta progresiva durante la primera semana (líquidos, purés, dieta blanda hasta dieta habitual).

2. Durante las siguientes 2 semanas:

- Esomeprazol 40 mg, 1 comprimido antes de desayuno y cena.
- Famotidina 40 mg, 1 comprimido antes de acostarse.
- Almax, 1 sobre tras desayuno, comida y cena.
- Si tiene dolor, puede tomar Paracetamol o Nolotil. Evitar antiinflamatorios no esteroideos (Ibuprofeno, Voltaren...).

3. Posteriormente continuará con Esomeprazol 40 mg, 1 comprimido cada 12 horas (antes del desayuno y de la cena) hasta nueva orden.

4. Si fiebre, dolor que no cede a pesar de la analgesia, dificultad para respirar o tragar, heces negras o vómitos con sangre, acudirá al servicio de Urgencias de este hospital.

5. Si tiene alguna duda, podrá llamar al Centro Vasco de Aparato Digestivo Teléfono: 946 005 795 // 619054558.

6. Acudirá a revisión endoscópica el día que se le indique en ayunas y con el consentimiento por escrito firmado.