

It is our desire that your recovery be as smooth and pleasant as possible. Please read these instructions carefully. Sometimes the after-effects of oral surgery are quite minimal, not all instructions will apply. When in doubt, follow these guidelines or call our office during office hours any time for clarification. **If an EMERGENT issue arises after hours, you can call or text Dr. Wendling.**

GENERAL INFORMATION: In most cases, there will be minimal bleeding since the wound is often closed with sutures. If used, the sutures are usually the dissolving type that will fall out on their own 5–10 days after surgery. Some bleeding and oozing may be expected during the first 24 hours. Please keep gauze packed firmly over the surgery site for about 1 hour. Remove the gauze, then check the site for bleeding. If significant bleeding continues, a new gauze pack should be placed and firm pressure should be applied for 1 hour. Depending on the site of the biopsy, this may require finger pressure to hold the gauze in place. Repeat as necessary.

PAIN: Unfortunately, most oral surgery is accompanied by some degree of discomfort. If you do not have an allergy or contraindication to taking non-steroidal anti-inflammatory drugs, we recommend that you start a regimen of ketorolac or ibuprofen 800mg (i.e. Motrin, Advil) every 8 hours. It is best to start taking pain medications before the anesthetic has worn off, so that you will be able to manage any discomfort better. **MAKE SURE YOU HAVE FOOD IN YOUR STOMACH** before taking any of your medication. This can be as simple as a milkshake or smoothies

- *If you were prescribed a narcotic pain medication (such as Norco or Tramadol), know that these often contain acetaminophen (Tylenol), so **avoid** double-dosing by taking over-the-counter acetaminophen in addition to the narcotic pain medication.*
- **It is best to rotate the pain medicines to help control pain and discomfort** (example: Start with Ibuprofen 800mg → 4 hours later narcotic pain medicine → 4 hours later Ibuprofen 800mg → 4 hours later narcotic pain medicine). **Narcotic pain medicine should only be taken for 1-2 days, when severe pain is present. Ibuprofen should be taken for at least 5 days.**
- **SWELLING:** Often there is some swelling associated with oral surgery. You can minimize this by using ice packs applied firmly to the face or cheek adjacent to the surgical area. This should be applied for the next 24-48 hours applying ice 20 min on & 20 min off. Swelling will be at its max at 48-72 hours and then decrease. After 5 days it is usually best to switch from ice to moist heat. You can use a moist warm towel. (You may see more swelling 3-5 day after surgery)
- **DIET:** Eat anything you could smash with a fork (mashed potatoes, mac and cheese, casserole dishes, pasta dishes, oatmeal, scrambled eggs, smoothies (no straw), jello, pudding, shakes, apple sauce; soups, stews, and broths). Avoid anything hot, spicy, or acidic. **DO NOT SKIP MEALS!** If you eat regularly, you will feel better, gain strength, have less discomfort, and heal faster. If you are diabetic, maintain your normal eating habits, as much as possible, and follow directions from us or your physician regarding your insulin schedule.
- **STITCHES:** If you have them, they will usually come out on their own or dissolve in 5-7 days, unless you have been instructed otherwise by your doctor. When you come in for your 2-week post op (check-up) we will check for any stitches that may need to be removed.
- **ORAL HYGIENE:** The day following surgery, the mouth may be rinsed gently with a lukewarm saltwater solution (a ½ teaspoon of salt per half glass of lukewarm water) or prescribed mouthwash after each meal and at bedtime. The teeth should be brushed, but avoid the site of surgery for several days. Do not use hydrogen peroxide rinses or an irrigation device like a Waterpik® for at least 1 week.

NAUSEA: Nausea is not an uncommon event after surgery, and it is sometimes caused by either anesthesia or the stronger pain medications. **NAUSEA MAY BE REDUCED BY PRECEDING EACH PILL WITH A SMALL AMOUNT OF FOOD, THEN TAKING THE PILL WITH WATER.** If you develop nausea, try to continue taking clear fluids and minimize your pain medications, but call us if you do not feel better or if repeated vomiting is a problem.

Pain: Initially, you may have some discomfort. Tylenol® or a non-steroidal anti-inflammatory (ibuprofen, Advil®, Motrin®, or Aleve®) may be used for pain. The pain will gradually diminish. If medication was prescribed, use it according to the directions as needed. Make sure you get some type of food or a drink in your stomach before taking your prescription pain medication, as it can make you feel nauseated.

Pathology Reports: Most of the time, the lesion removed will be mailed to a pathologist to review. The pathologist will send back a formal report that tells us what the removed tissue actually turned out to be. Results will be reviewed when you return/called for a post-op visit about 2 weeks later, at which time the biopsy site will be examined. The pathology lab is a separate facility from our office. All billing questions regarding their services should be directed toward them.

**** Dr. Wendling Cell Phone: (214) 205-8570.**

{This number is ONLY to be used in case of a question that cannot wait until the next business day to call the office.}

*****IF YOU ARE EXPERIENCING A MEDICAL EMERGENCY,**

PLEASE CONTACT 911 IMMEDIATELY or go to the nearest emergency room **

INSTRUCCIONES POST OPERATIVAS para BIOPSIAS

Es nuestro deseo que su recuperación sea lo más fácil posible. Por favor lea estas instrucciones detenidamente. A veces los efectos secundarios de la cirugía bucal son bastante mínimos, no todas las instrucciones se aplican. En caso de duda, siga estas recomendaciones o llame a nuestra oficina durante horas de oficina en cualquier momento para aclaraciones. ***Si hay un problema emergente después de horas, por favor llámeme o mándele un texto a el Dr. Wendling.***

INFORMACION GENERAL: No se enjuague muy fuerte con agua en la boca ni ponga ningún objeto o sus dedos al área del tratamiento. Puede cepillarse sus dientes como lo hace normalmente hoy mismo, nada más evite cepillar el área de la cirugía y evite escupir después. (No use un cepillo de dientes eléctrico ni un wáter pik para las encillas.)

Por los primeros 7 días: No fume, ya que es muy perjudicial para la curación y puede llevar a la toma seca, no beba a través de un popote o cause cualquier tipo de succión pues esto puede también llevar a que se le seque muy pronto la extracción y le cause dolor fuerte y también evite el ejercicio vigoroso. También evite el ejercicio y levantar cosas pesadas.

DOLOR: Desafortunadamente, la mayoría de la cirugía bucal está acompañada de algún grado de malestar. Si **NO TIENE** una **alergia o contraindicación para tomar medicamentos antiinflamatorios con esteroides**, le recomendamos que empiece el **Ketorolaco o Ibuprofeno 800mg** {el que se le haya recetado} recetado por el Dr. Wendling, lo más pronto posible para evitar que tenga dolor cuando se le pase la anestesia. **Debe asegurarse de comer algo** antes de tomar cualquiera medicamento, para evita síntomas de la náusea y vomito. Inicialmente, es posible que tenga algunas molestias. Tylenol® o un antiinflamatorio no esteroideo (ibuprofeno, Advil®, Motrin® o Aleve®) se pueden usar para el dolor. El dolor disminuirá gradualmente. Si se recetó el medicamento, úselo de acuerdo con las instrucciones según sea necesario. Asegúrese de obtener algún tipo de alimento o bebida en el estómago antes de tomar su medicamento recetado para el dolor, ya que puede hacer que sienta náuseas.

- Si le recetaron un medicamento para el dolor con narcótico (como el Norco o Tramadol), recuerde que a menudo contienen acetaminofeno (Tylenol), así que **evite** la doble dosis tomando acetaminofeno sin receta adicional a los analgésicos narcóticos.
- ***Para mejor control del dolor, es mejor alternar los medicamentos para el dolor (un ejemplo: tomar antiinflamatorio → en 4 horas, tomar narcótico recetado → en 4 horas, tomar antiinflamatorio → en 4 horas, tomar narcótico recetado). El medicamento con narcótico solo se debe tomar por el primer y segundo día, solo mientras tenga dolor fuerte. El medicamento antiinflamatorio se debe tomar por al menos 5 días.***

HINCHAZON: Puede que tenga hinchazón asociada con la cirugía oral y eso varía de paciente a paciente. **Usted puede minimizar esto usando los paquetes de hielo aplicados firmemente a la cara o a la mejilla adyacente al área quirúrgica. Esto debe aplicarse durante las próximas 24-48 horas aplicando hielo por 20 minutos y removerlo por 20 minutos.** La hinchazón estará en su máximo en 48-72 horas y después disminuirá. Después de 5 días es generalmente mejor cambiar de hielo a calor húmedo. Puede usar una toalla húmeda tibia. **(usted puede ver más hinchazón 3-5 día después de la cirugía)**

DIETA: Usted puede comer o beber en cuanto salga de la oficina. Le sugerimos que coma cualquier cosa que pueda moler con un tenedor (puré de plátano o manzana, Macarroni con queso, guisos suaves, platos de pasta, avena suave, huevos revueltos, licuados, caldos, etc.). **Siga una dieta de comida suave por los primeros 2 días. ¡NO debe usar popote! Evite cualquier cosa caliente, picante o ácida. ¡No coma nada crujiente, que pique o arda en la herida! ¡NO FAYE NINGUNA COMIDA! ¡NO DEBE MASTICAR EN LAS HERIDAS!** Si usted come regularmente, se va a sentir mejor, va tener más fuerza, tendrá menos incomodidad y sanara mas rápido. Si usted tiene diabetes, trate de mantener su rutina de alimentos lo mejor que pueda y siga las instrucciones que le demos o le de su medico sobre sus medicinas para el diabetes.

NAUSEAS: La náusea no es un acontecimiento infrecuente después de la cirugía y es causado a veces por anestesia o los medicamentos más fuertes del dolor. **La náusea se puede reducir comiendo primero y después tomar sus medicamentos recetados para el dolor.** Asegúrese de hidratarse adecuadamente y beber mucha agua. Si usted desarrolla náuseas, trate de continuar tomando líquidos claros y minimice sus medicamentos para el dolor, aunque llámenos si no se siente mejor o si el vómito repetido es incontrolable. Llámenos si no mejor o continua con el vómito.

PUNTADAS: Si usted los tiene, usualmente salen por su cuenta o se disuelven en 5-10 días, a menos que su médico le haya instruido de otra manera. Si es necesaria una cita posoperatoria en 2 semana, se la dará una cita para que regrese y se las removeremos.

HIGIENE ORAL/BUCAL: Al día siguiente de la cirugía, la boca se puede enjuagar suavemente con una solución tibia de agua salada (1/2 cucharadita de sal por medio vaso de agua tibia) o se le puede recetar enjuague bucal después de cada comida y a la hora de acostarse. Los dientes deben cepillarse, pero evite el sitio de la cirugía durante varios días. No use enjuagues de peróxido de hidrógeno o un dispositivo de riego como un Waterpik® durante al menos 1 semana.

REPORTES DE EL LABORATORIO: La mayoría de las veces, la lesión removida se enviará por correo a un laboratorio patólogo para que la revise. El patólogo nos enviará un informe formal que nos dice cuál resultó ser realmente el tejido extraído. Los resultados se revisarán cuando regrese a nuestra oficina para una visita postoperatoria aproximadamente 2 semanas después, momento en el cual se examinará el sitio de la biopsia. El laboratorio de patología es una instalación separada de nuestra oficina. Todas las preguntas de facturación relacionadas con sus servicios deben dirigirse a ellos.

El espécimen tomado por nuestro médico hoy será enviado a Oral Pathology Associates para su examen. Un informe escrito será mandado a su Dentista. Se cobrará una tarifa separada por este servicio, que generalmente está cubierto por un seguro médico. Dependiendo de las instrucciones de facturación, puede recibir un estado de cuenta independiente para este servicio.

Solo usamos el Laboratorio Oral Pathology, pueden o no estar dentro de la red con su seguro médico.

NOTA: Si tiene alguna pregunta con respecto a su factura del laboratorio, por favor llame al departamento de servicios al cliente de ORAL PATHOLOGY ASSOCIATES al 1 (888)-961-5999, ext. 102.

**** Dr. Wendling le mandara un mensaje la noche de su cirugía para chequear que este bien del teléfono celular (214) 205-8570****

{Este número es SOLAMENTE para preguntas que no puedan esperar hasta horas de trabajo de la oficina.}

*****¡Si está experimentando una Emergencia médica, llame al 911 inmediatamente o vaya a la sala de emergencias más cercana a usted! *****