

Recovery Room Information Sheet



After their surgery, your child will go to the recovery room, also called the post-anesthesia care unit (PACU). The PACU staff will bring you to this room when your child is stable. For health and safety reasons, only two adults can be with your child while in the PACU.

After surgery your child may:

- Look puffy or swollen
- Look pale
- Be shivering (even though their temperature is normal)
- Have an intravenous line (IV) to deliver fluid and medicine
- Have monitors attached to them
- Be receiving oxygen by mask, tube or nasal prong
- Have an oral airway (a plastic piece in their mouth protecting their breathing)
- Have a nasal airway (a rubber tube in their nose protecting their breathing)

If you have questions or concerns about anything you see, please ask your child's nurse.

While your child is in the PACU, nurses will closely watch them as they start to wake up.

The nurse will check your child's:

- Vital signs- blood pressure, pulse, breathing and temperature
- Alertness and wakefulness
- Surgical/procedure site
- IVs and any tubes or drains that are required
- Urine output
- Pain and treat with medicine and body positioning
- Ability to drink safely

Common side effects of surgery and anesthesia may include:

- Nausea and vomiting
- Pain, soreness and swelling around the surgical incision site
- Funny taste in mouth
- Restlessness and sleeplessness
- Fussy or confused
- Dry mouth, sore throat, hoarse voice
- Sore muscles
- Blurred vision
- Short-term memory loss
- Mood changes or crankiness
- Facial redness or flushing
- Dizziness, especially the first time out of bed

Waking Up

It's important to remember that each child wakes up differently. Some are wide awake in the PACU. Others are groggy for hours. Some are very confused and agitated for up to an hour after the surgery.

Many children, especially those under 6, experience what doctors call "emergence delirium." They appear to be awake, but aren't really aware. During this time, a child may cry, thrash and reach for his parent, and nothing seems to calm them. If this happens to your child, it can be upsetting. Just remember that it usually goes away by itself, it just takes time for the effects of anesthesia to wear off. Going back to sleep sometimes helps. Your child's nurse will make sure that your child is safe. In the meantime, try to stay calm and comfort your child. They won't remember this excited state and will most likely wake up later feeling fine.

What can you do for your child in the PACU

Seeing your child in the PACU can be difficult. While you wait for them to wake up you may feel anxious or helpless. Here are a few things you can do to help your child and the PACU staff:

- If your child is sleeping, do not wake them.
- Speak softly, calmly and reassure your child that you are there.
- Respect the privacy of other patients and focus on your child.
- Follow all staff instructions. If there's an emergency on the unit, you may be asked to leave temporarily.

Ready for discharge

The length of time your child spends in the PACU depends on the type of procedure they had and their response to surgery and anesthesia, as well as their medical condition.

Once your child is fully awake and his vital signs (blood pressure, pulse and breathing) are stable you will be able to leave the PACU. Your child's surgeon and anesthesiologist will decide whether an overnight admission is necessary. If your child is going home, your nurse will give you follow-up care instructions; otherwise, your child will be admitted to a hospital room.

The Bristol-Myers Squibb Children's Hospital

**RWJBarnabas
HEALTH**

**Robert Wood Johnson
University Hospital**

Hoja informativa sobre la sala de recuperación



Después de la cirugía, su hijo irá a la sala de recuperación, también llamada unidad de cuidados posanestésicos (PACU, por sus siglas en inglés – UCPA, en español). El personal de UCPA lo llevará a esta habitación cuando su hijo esté estable. Por razones de salud y seguridad, solo dos adultos pueden estar con su hijo mientras esté en la UCPA.

Después de la cirugía, su hijo puede:

- Verse hinchado o inflamado
- Lucir pálido
- Tener emblores (a pesar de que su temperatura sea normal)
- Tener una vía intravenosa (IV) para administrar fluidos y medicamentos
- Tener monitores conectados
- Estar recibiendo oxígeno por mascarilla, sonda o cánula nasal
- Tener una vía respiratoria oral (una pieza de plástico en la boca que protege su respiración)
- Tener una vía respiratoria nasal (un tubo de goma en la nariz que protege su respiración)

Si tiene preguntas o inquietudes sobre cualquier cosa que vea, consulte a la enfermera de su hijo.

Mientras su hijo esté en la UCPA, las enfermeras lo vigilarán de cerca cuando comience a despertarse.

La enfermera le revisará lo siguiente:

- Signos vitales: presión arterial, pulso, respiración y temperatura
- Alerta y vigilia
- Sitio quirúrgico/procedimiento
- Vías intravenosas y cualquier tubo o drenaje que se requiera
- Producción de orina
- Dolor y tratar con medicamentos y posicionamiento corporal
- Capacidad para beber de forma segura

Efectos secundarios comunes de la cirugía y la anestesia pueden incluir:

- Náuseas y vómitos
- Dolor, molestia e hinchazón alrededor del sitio de la incisión quirúrgica
- Sabor extraño en la boca
- Inquietud e insomnio
- Sentirse quisquilloso o confundido
- Boca seca, dolor de garganta, voz ronca
- Músculos doloridos
- Visión borrosa
- Pérdida de memoria a corto plazo
- Cambios en el estado de ánimo o mal humor
- Enrojecimiento facial
- Mareos, especialmente la primera vez que se levanta de la cama

Despertando

Es importante recordar que cada niño despierta de la cirugía de una forma distinta. Algunos están muy alerta en la UCPA. Otros permanecen aturdidos durante horas. Algunos se muestran muy confundidos y agitados hasta una hora después de la cirugía.

Muchos niños, especialmente los menores de 6 años, experimentan lo que los médicos denominan «delirio de emergencia». Parecen estar despiertos, pero en realidad no están conscientes. Durante este tiempo, un niño puede llorar, agitarse y tratar de alcanzar a su padre o madre, sin que nada parezca calmarlo. Si esto le sucede a su hijo, puede ser perturbador. Recuerde que suele desaparecer por sí solo; los efectos de la anestesia tardan en desaparecer. Volver a dormirse a veces ayuda. La enfermera de su hijo se asegurará de que esté seguro. Mientras tanto, intente mantener la calma y consolarlo. No recordará este estado de excitación y probablemente se despertará más tarde sintiéndose bien.

Qué puede hacer por su hijo en la UCPA (PACU)

Ver a su hijo en la UCPA puede ser difícil. Mientras espera a que despierte, puede sentirse ansioso o impotente. Aquí hay algunas cosas que puede hacer para ayudar a su hijo y al personal de la UCPA:

- Si su hijo está dormido, no lo despierte.
- Háblele con suavidad y calma, y asegúrele que está ahí.
- Respete la privacidad de los demás pacientes y concéntrese en su hijo.
- Siga todas las instrucciones del personal. Si hay una emergencia en la unidad, es posible que le pidan que se retire temporalmente.

Listo para el alta

El tiempo que su hijo permanezca en la UCPA depende del tipo de procedimiento al que haya sido sometido, de su respuesta a la cirugía y la anestesia, así como de su estado de salud.

Una vez que su hijo esté completamente despierto y sus signos vitales (presión arterial, pulso y respiración) se hayan estabilizado, podrá salir de la UCPA. El cirujano y el anesthesiólogo de su hijo decidirán si es necesario que pase la noche en el hospital. Si su hijo regresa a casa, la enfermera le dará instrucciones sobre los cuidados de seguimiento; de lo contrario, será ingresado en una habitación del hospital.

The Bristol-Myers Squibb Children's Hospital

RWJBarnabas
HEALTH

Robert Wood Johnson
University Hospital