



PARA PACIENTES. TRATAMIENTO (02)

## FISURA ANAL CRÓNICA

1. Dieta "rica en fibras".
2. SUPRIMIR alimentos con especias, picantes, alcohol y café. INCLUIRÁ en sus comidas abundantes frutas y vegetales.
3. Es importante que beba 6-8 vasos de agua al día.
4. Tres o 4 baños de asiento con agua templada. El baño NO durará MÁS de 5 minutos, hasta que se enfríe al agua. Séquese sin rascar, con golpes suaves.

### **6. DEBE SEGUIR EL SIGUIENTE TRATAMIENTO:**

- Hodernal jarabe, 1 cucharada sopera cada 12h.
- **Si habitualmente no toma demasiada fibra:** Plántago Ovata: 1 sobre/día acompañado de dos vasos de agua.
- **Diltiazem crema (2%):**
  - o Aplíquese TRES veces al día: tras el desayuno (mejor tras la 1ª defecación), al medio día y al acostarse.
  - o No se aplique excesiva cantidad (media yema del dedo índice). No es necesario introducir el dedo dentro del ano.
  - o Si aparece dolor de cabeza, suspenda la aplicación de la mañana. Si aparecen mareos, suspenda el tratamiento y pida cita en nuestra consulta.
- **Si dolor intenso:**
  - o Paracetamol 600 mgr 1 comprimido /8 horas.
  - o Synalar Rectal pomada (máximo durante 48 horas). Aplicar la pomada 2 veces al día, después de evacuar. Limpie cuidadosamente el área afectada, secala y aplicar la pomada mediante una gasa limpia.
  - o Si siente deseos de defecar: Aplíquese en el ano Lubricante Urológico "Organon", espere 2 minutos e intente hacer de vientre.

**DEBE ACUDIR A REVISIÓN EL DÍA..... EN LA  
CONSULTA/PLANTA..... DE ESTE HOSPITAL.**

**Si persiste dolor anal intenso persiste o aparece fiebre, supuración abundante o ante cualquier duda, debe ACUDIR A L SERVICIO DE URGENCIAS.**



HOSPITAL TORRECÁRDENAS  
Servicio de Farmacia

## FÓRMULAS MAGISTRALES

Dispéñese para el paciente:.....

Servicio: **CIRUGÍA GRAL. Y DIGESTIVA. UNIDAD de CIRUGÍA COLORRECTAL**

Habitación:

La siguiente FÓRMULA MAGISTRAL:

Composición:	<b>Diltiazem CIH</b>	<b>2% (Roigfarma?)</b>
	<b>Aceite mineral</b>	<b>1 ml</b>
	<b>Vaselina filante</b>	<b>c.s.p. 30 g</b>

Forma farmacéutica y dosis: **Crema**

Posología: **3/día.**

Duración del tratamiento: **6 semanas**

Fecha:

h.s.a.

EL FACULTATIVO

Fdo. Dr.....

*Unidad Cirugía Colorrectal. Servicio Cirugía1*

---

Máximo para tres meses de tratamiento