

Michiana Gastroenterology Inc.

Teléfono: (574) 234-0049 Fax: (574) 234-0053 www.michianagastro.com

Instrucciones para la Colonoscopia con Moviprep

** Por favor tome en cuenta que va a recibir dos cuentas separadas por este procedimiento uno del hospital y uno del doctor.**

Paciente: _____ Dr. (a) _____

Fecha: ____/____/____ Hora de Llegada: ____ a.m. /p.m. Hora de Procedimiento: ____ a.m. /p.m.

____ Michiana Endoscopy Center
53830 Generations Drive
South Bend, IN 46635

____ St. Joseph's Medical Center
Registro de Paciente Externo 2do Piso
(Outpatient Registration)

____ Memorial Hospital
Registro de Paciente - Entrada Principal

Lista de Control de Procedimiento para la Colonoscopia - Léalo Hoy

- ____ Siga las instrucciones en esta hoja, no el paquete de preparación para el colon.
- ____ Por favor verifique con su compañía de seguros si es necesario tener previa aprobación como paciente externo.
- ____ Debe tener a alguien quedándose con usted durante el procedimiento y para que lo(a) lleve a casa después del mismo. No puede irse en Taxi solo(a).
- ____ Traiga su tarjeta(s) de seguro, identificación con foto, y todos los recipientes de las medicinas al Hospital y/o Centro de Endoscopia.
- ____ Pago compartido si se indica.
- ____ Si usted no ha sido paciente del Michiana Endoscopy Center, favor de completar el Formulario de Nuevo Paciente y tráigalo con usted el día que tenga el procedimiento.
- ____ Debe firmar y devolver la renuncia voluntaria (Waiver) al consultorio antes de la fecha del procedimiento o podrían pedirle que haga otra cita.
- ____ Los pacientes con defibrilador cardiaco/catéter portal necesita hacerse el procedimiento en el hospital.
- ____ Llame a la oficina (574) 234-0049 si tiene una condición médica (reemplazo de válvula cardiaca) que requiere tomar antibióticos antes del procedimiento.
- ____ Si tiene preguntas, llame al consultorio al (574) 234-0049

Evitar estas Medicaciones (7) Días antes del Procedimiento

- Suplementos de hierro

Evitar estas Medicaciones (4) Días antes del Procedimiento

- Aspirina o productos que contienen aspirina
- Coumadin y otros diluentes de sangre (llame a su médico de cabecera en cuanto a dejar de tomar este medicamento)
- Llame a su médico de cabecera si usted es diabético(a) depende de insulina en cuanto a su dosis antes del procedimiento.
- Si usted toma Plavix, puede continuar el uso.

Otras Medicaciones el Día del Procedimiento

1. Tome la dosis de insulina como se lo receto su médico de cabecera. Si usted es diabético(a), por favor revise su glucosa antes de llegar. No tome ninguna medicación oral para el azúcar la mañana de su examen.
2. Favor de Informar a la enfermera si usted es alérgico(a) a cualquier medicación, si es alérgico(a) al látex, es diabético(a) o ha tenido cirugía en el corazón.
3. Las medicaciones utilizadas vía la sonda intravenosa para sedarlo(a) para el procedimiento son Fentanyl, Citrate y Versed. Por favor de hacer saber al médico o a la enfermera si ha tenido problemas con cualquier medicación en el pasado. El sedante le hará sentirse olvidadizo(a), se le recomienda ampliamente que alguien esté con usted después procedimiento para hablar con el médico.
4. Las medicaciones cotidianas las puede tomar la mañana del día del procedimiento.

Jugos y Líquidos Claros Permitidos

Agua - Jugo de manzana - Jugo de uva blanca - Jugo de arándano blanco - Limonada (sin pulpa) - Caldo (Res, Pollo o Verduras) - Gelatina simple - Té - Café - Bebidas Gaseosas (Sprite, 7Up, Sierra Mist, Ginger Ale) - Gatorade - Paleta de Hielo (Polos)
NO INGERIR ALCOHOL - NO INGERIR BEBIDAS ROJAS O MORADAS (PURPURA) - NO INGERIR COMIDAS SÓLIDAS - LECHE O PRODUCTOS DE LECHE - NO INGERIR JUGOS CON PULPA INCLUYENDO TOMATE, NARANJA, TORONJA (POMELO), PIÑA, CIRUELA PASA

El Día Antes del Análisis
Siga las instrucciones en esta hoja, no el paquete de preparación para el colon.

1. **Beber solo líquidos claros para el desayuno, almuerzo y cena.** Se le alienta a que beba líquidos claros durante el día.
2. Por la mañana, mezcle 1 de bolsa A y 1 de bolsa B en un recipiente desechable y agregue agua tibia hasta la línea de arriba en el recipiente. Mezcle hasta que se disuelva. Coloque el recipiente en el refrigerador para enfriarlo.
3. Es importante que beba por lo menos ocho (8) vasos de líquidos claros a lo largo del día. Elija uno de la lista de arriba.
4. Empiece a beber el Moviprep a las 6:00 p.m. El recipiente está dividido por cuatro marcas. Cada 15 minutos beba la solución hasta la próxima marca (aproximadamente 8 onzas), hasta terminar el litro completo.
5. Después de las 7:00 p.m. beba, 16 onzas de líquidos claros de la lista de arriba. (Utilice el recipiente para medir las 16 onzas.)
6. Moviprep le hará efecto entre 30 minutos a 2 horas después de haber bebido, asegure de estar cerca del baño. Causará que el excremento salga suelto y amarillo.
7. Durante la tarde, mezcle 1 de bolsa A y 1 de bolsa B en el recipiente desechable y agregue agua tibia hasta la línea de arriba en el recipiente. Mezcle hasta que se disuelva. Coloque el recipiente en el refrigerador para enfriarlo.
8. **SE ALENTA QUE BEBA LÍQUIDOS PARA PREVENIR DESHIDRATACIÓN. PUEDE BEBER LÍQUIDOS HASTA 2 HORAS ANTES DE SU ANÁLISIS.**
9. Si siente molestia en el recto debido a la solución, se recomienda que utilice las Toallas Tucs, pomadas A y D o la Pomada Desitin alrededor del área rectal.
10. Si durante la noche se despierta y el excremento sale color café (marrón) o solidó, beba más líquidos claros. Si aún sale el excremento café o solidó, infórmele a la enfermera en el endoscopy center (centro de endoscopia) al llegar.

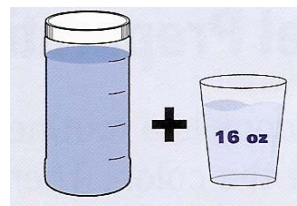
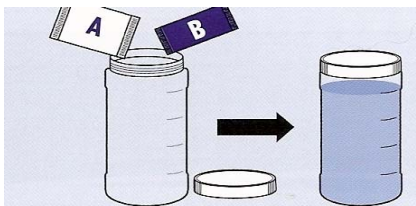
Instrucciones para Mezclar

Mezcle el primer litro de Moviprep en el recipiente proporcionado y colóquelo en el refrigerador para después. Siga las instrucciones de abajo:

- Vacíe 1 de bolsa A y 1 de bolsa B en el recipiente que se le proporcione.
- Agregue agua tibia hasta la línea de arriba del recipiente. Mezcle hasta que se disuelva.

El día antes del procedimiento, beba el Moviprep a las 6:00 p.m. como está indicado abajo. Asegúrese de beber más líquidos claros después.

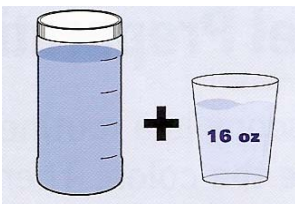
- El recipiente Moviprep está dividido por cuatro marcas. Cada 15 minutos beba la solución hasta la próxima marca (aproximadamente 8 onzas), hasta terminar el litro completo.
- Beba 16 onzas de líquido claros que desee.



Mezcle el segundo litro de Moviprep después que se haya terminado completamente el primer litro. Utilice el recipiente proporcionado vacíe 1 de bolsa A y 1 de Bolsa B en el recipiente desechable. Agregue agua hasta la línea de arriba y mezcle hasta que se disuelva. Coloque en el refrigerador para después.

Día del Examen (4 Horas Antes del la Hora del Examen)

Beba el segundo litro de Moviprep a las _____ a.m. como indica abajo. Asegúrese de beber más líquidos después.



- El recipiente Moviprep está dividido por cuatro marcas. Cada 15 minutos beba la solución hasta la próxima marca (aproximadamente 8 onzas), hasta terminar el litro completo.
 - Beba 16 onzas de líquido claros que desee.
1. Después de haber terminado el Moviprep, tome 16 onzas de líquidos claros en el recipiente y bébalos hasta terminarlo.
 2. **AVISO:** Debe traer a alguien que lo acompañe para conducir, por que usted estará sedado(a) para el procedimiento. No piense en regresar hoy al trabajo o tomar cualquier decisión importante por el resto del día.