

Michiana Gastroenterology Inc.

Teléfono: (574) 234-0049

Fax: (574) 234-0053

www.michianagastro.com

Instrucciones para la Colonoscopia con Prep Golytely/Nulytely/Triclyte

** 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
Registración de Paciente Externo 2do Piso
(Outpatient Registration)

___ Memorial Hospital
Registro de Paciente - Entrada Principal

Instrucciones de Preparación del Paciente para la Colonoscopia

Preparación para la Colonoscopia con el Prep Golytely/Nulytely/Trilyte: Debe llenar la receta médica para el Osmoprep en su farmacia en cuanto antes.

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.
- ___ Tener a alguien quedándose con usted durante el procedimiento y para que lo(a) lleve a casa después del procedimiento. 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 indica.
- ___ Si usted no ha sido paciente del Michiana Endoscopy Center, favor de completar el Formulario de Nuevo Paciente y tráigala con usted el día que tenga el procedimiento.
- ___ Debe firmar y devolver el Fianza de Medicare al consultorio antes de la fecha del procedimiento o le podrían pedirle que haga otra cita.
- ___ Los pacientes con desfibrilador cardiaco/línea central necesita hacerse el procedimiento en el hospital.
- ___ Llame al consultorio al (574) 234-0049 si tiene una enfermedad (reemplazo de válvula cardiaca) que requiere que tome antibióticos previo al procedimiento.

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 uvas blancas - Jugo de arándanos blancos - Limonada (sin pulpa) - Caldo (Carne, pollo o vegetales) - Gelatina - Té - Café - Bebidas carbonatadas (Sprite, 7Up, Sierra Mist, Ginger Ale) - Gatorade - Paletas - Helado Italiano

No Ingerir Bebidas Alcohólicas - No Ingerir Bebidas Rojas O Moradas - No Ingerir Comida Sólida, Leche O Productos Lácteos - No Ingerir Jugos Con Pulpa Incluyendo Tomate, Naranja, Toronja, Piña, Ciruela

Día del Examen

Siga las instrucciones en esta hoja, no el paquete de preparación para el colon.

1. En cuanto se despierte, tome cuatro (4) tabletas de Dulcolax a la misma vez con 8 onzas de líquido claro.
2. **Beber solo líquidos claros para desayuno, almuerzo y cena.** Se le alienta a beber líquidos claros durante el día.
3. En la mañana, agregue agua tibia hasta llegar a la línea de arriba del recipiente. Mezclar hasta que se disuelva el polvo. A veces es más fácil beber la solución por una popote (paja, pajita, sorbete) y o frío. Puede colocar el recipiente en el refrigerador si así lo desea.
4. **Estará tomando un laxante y le dará diarrea. Quédese cerca del baño.**
5. A las **6:00 p.m.** empiece a beber el Prep Golytely/Nulytely/Trilyte (puede empezar más temprano). Estará bebiendo la mitad del Prep Golytely/Nulytely/Trilyte hoy. Beba 1 vaso (8 onzas) cada 15 minutos hasta llegar a los 2 litros. Guarde el resto de la bebida en el refrigerador para utilizarla el día del examen.
6. Es importante beber por lo menos ocho (8) vasos de líquidos claros durante el día para prevenir deshidratación. Elija uno de la lista de arriba.
7. 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.
8. 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.

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

1. ____ **A.M.** comience bebiendo los últimos 2 litros del Prep Golytely/Nulytely/Trilyte. Beba 1 vaso de (8 onzas) cada 15 minutos hasta terminarlo completamente.
2. **SE LE ALENTA A BEBER LIQUIDOS PARA PREVENIR LA DESHIDRATACIÓN. PUEDE INGERIR LÍQUIDOS HASTA 2 HORAS ANTES DEL SU EXAMEN.**
3. **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.

Números de Teléfonos para llamar si tiene preguntas:

En Caso de Una Emergencia, Vaya a la Sala de Urgencia del Hospital

| | |
|------------------------------------|---|
| Michiana Gastroenterology, Inc. | (574) 234-0049 |
| Michiana Endoscopy Center | (574) 271-0893 ó al 1-866-669-8743 (número de teléfono gratuito) |
| Horas de Servicio | lunes - jueves 5:45 a.m. - 5:00 p.m. viernes 5:45 a.m. - 4:00 p.m. |
| St. Joseph Regional Medical Center | (574) 237-7736 8:00 a.m. - 4:00 p.m. |
| Memorial Hospital | (574) 647- 6700 8:00 a.m. - 4:00 p.m. |