

INSTRUCCIONES PARA LA COLONOSCOPIA

Una semana antes de su colonoscopia, vaya a la farmacia y surta su receta (PREP). Llame a nuestra oficina si no recibió una receta.

Haga arreglos para que un adulto responsable lo lleve a casa. Si no tiene un acompañante adulto, su procedimiento será cancelado y reprogramado.

¿Toma pastillas de hierro? Si lo hace, descontinúe 7 días antes de su cita. Las multivitaminas con hierro están bien. Evite las nueces, las semillas y el maíz 5 días antes de la prueba.

Si toma COUMADIN, deje de tomarlo 3 días antes de su cita. Si toma PLAVIX, deje de tomarlo 7 días antes de su cita. Si toma XARELTO o PRADAXA, ELIQUIS DETÉNGASE 2 DÍAS ANTES.

¿Tienes diabetes? Ver hoja adjunta.

¿Está embarazada o cree que puede estarlo? Los productos para la limpieza intestinal no se han investigado ni probado en mujeres embarazadas. Háganos saber si desea reprogramar el procedimiento.

_____ (un día antes, estará en una **DIETA DE LÍQUIDOS CLAROS** (agua, caldo o consomé claro, café o té sin leche o crema no láctea), Gatorade, Pedialyte, refrescos carbonatados y no carbonatados, Kool-Aid u otras bebidas con sabor a frutas, jugos de frutas colados (sin pulpa), gelatina, paletas heladas y caramelos duros. **NINGUNA COMIDA SÓLIDA EVITE NADA ROJO O MORADO**)

Debe beber al menos de 8 a 10 vasos de líquidos claros (NO SOLO AGUA) durante el día.

Después de las 5:00 pm, puede comenzar a tomar su PREP. Mezcle la preparación con Gatorade. Deberá beber 1 vaso (aproximadamente 8 onzas), cada 15 a 20 minutos, hasta completar la mitad del PREP.

Si siente náuseas o está demasiado lleno, deténgase durante 30 minutos y comience de nuevo; si se siente peor, llame al médico.

En el transcurso de la noche, beba 1 litro adicional (32 onzas) de líquido transparente.

_____ el día de su procedimiento en _____ a.m. bebe la otra mitad o tu PREP.

DEBE seguir bebiendo líquidos claros hasta 2 horas antes de su procedimiento. Beba 1 litro (32 onzas) adicional de líquido transparente (NO SOLO AGUA)

Si toma medicamentos para el corazón o la presión arterial alta, tómelos como de costumbre.

Si toma medicamentos para la diabetes, no los tome la mañana del examen. Puede traerlo a la instalación.

_____ (el día de su prueba) debe llegar al Gilroy Endoscopy Center / St Louise Hospital al _____ am y regístrese en el departamento de admisión.

Comuníquese con nuestra oficina al 408-847-1311 si tiene alguna pregunta.
Si está programado en SLR, vaya al hospital y preinscríbase