

Proveedor de rendimiento ☐ Dr. Jay Kamath ☐ Dr. Nimal Patel ☐ Dr Saline
Fecha del procedimiento _____
Hora de llegada: _____

(Por favor tenga en consideracion que puede tardar hasta 3 horas en el lugar de el procedimeinto)

INSTRUCCIONES PARA LA COLONOSCOPIA

Su procedimiento ha sido programado en:

☐ Bay Area Endoscopy Center 5771 49th St. N St. Petersburg, FL 33709 727-528-2261	☐ Northside Hospital 6000 49th St. N St. Petersburg, FL 33709 727-521-5158	☐ St Pete General 6500 38 TH Ave. N St. Petersburg FL 33710 727-384-1414
---	--	---

Para garantizar un examen exitoso, siga todas las instrucciones cuidadosamente.

Recuerde, su procedimiento SERÁ reprogramado si:

- ✓ No sigue TODAS las instrucciones de preparación.
- ✓ No se toma su preparación según las instrucciones
- ✓ No tiene a nadie para llevarlo a su casa (si planea tomar el BUS o UBER, debe tener una parte responsable para que lo acompañe
- ✓ No puedes tomar el Autobus

☐ Estamos solicitando la autorización de su especialista cardiologo ,pulmonologo o neurologo para proseguir con el procedimiento . NO debes suspender ningún medicamento sin autorización. Nos comunicaremos con usted con instrucciones de cuándo dejar de tomar cualquier medicamento.

7 DÍAS ANTES DE TU PROCEDIMIENTO

PARAR de tomar Vitamina de Pescado , Vitamina E y cualquier otro medicamento que contenga hierro

PARAR de tomar NSAIDs , Ibuprofeno , Advil, Aleve , Motrin, Celebrex, Naproxeno
(Si toma Aspirina de 81mg , Tylenol puede continuar tomandolos)

NO COMER NUECES, SEMILLAS O PALOMITAS DE MAIZ
ADQUIERA ESTOS ARTÍCULOS ANTES DEL TIEMPO:

- ✓ 255 gm (8.3 oz.) Botella de Miralax
- ✓ (Se le dará una receta. Sin embargo, si el seguro no cubre, tendrá que comprarse en el mostrador).
- ✓ (2) Botellas de 32 oz de Gatorade, PowerAde, agua, jugo de manzana, jugo de Uva blanca
- ✓ (NO ROJO o PÚRPURA)



Doblar la Pagina

INSTRUCCIONES PARA SU PROCEDIMIENTO

2 Días antes de el procedimiento

A cualquier hora: Tomar dos pastillas de Dulcolax

1 Día antes de el procedimiento

Al Despertar:

- ❖ Comience una **Dieta líquida clara**
- ❖ **NO ROJO O PÚRPURA**

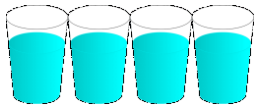
SOLO puede tomar:

- ✓ Café o té (NO leche o crema)
- ✓ ☑ Jugo sin pulpa (manzana, uva blanca)
- ✓ ☑ Caldo de pollo o de res
- ✓ ☑ Kool-Aid o Crystal Light
- ✓ ☑ Gelatina (NO fruta o coberturas añadidas)
- ✓ ☑ Paletas heladas o hielo italiano
- ✓ ☑ Bebidas carbonatadas (Coca, Pepsi, Sprite, Dieta o Regular)

3:00 pm - **Mezclar** 7 tapas de Miralax en su bebida de 32 oz y colocarlos en el refrigerador.

5:00-6:30 pm

Beber **8oz** cada 15 minutos hasta que se termine la botella de 32oz.



7:30 pm

Mezcle el resto de Miralax en segunda botella de 32 oz y colocar en el refrigerador.

10:00 pm-11:30 PM

Beber **8oz** cada 15 minutos hasta que se termine la botella de 32 oz.



DIABÉTICOS: Tomar su dosis oral de su medicamento como de costumbre, además de su insulina. Solo tomar mitad de la dosis de su Long Actin insulina.



NADA QUE COMER O BEBER DESPUES DE LA MEDIANOCHE.

El Día de su procedimiento

PUEDE tomar los medicamentos de la mañana como de costumbre **CON UN POQUITO DE AGUA**

SOLAMENTE solo los siguientes medicamentos de presión arterial, colesterol, depresión, ansiedad, convulsiones, medicamentos para la tiroides, etc.)

(NO tomar NSAIDS o anticoagulantes)

NO TOMAR AGUA LA MANANA DEL PROCEDIMIENTO POR FAVOR

DIABÉTICOS:

Por favor chequearse el nivel de glucosa y si esta descontrolado tomarse los medicamentos para la diabetes y si esta controlado por favor no lo tomes

Si usa inhaladores O CPAP traerlos con usted

Evite fumar 24 horas antes y usar zapatos cómodos

Si tiene alguna pregunta, por favor llamar al
727-273-2907 Yairis Diaz

En caso de que se le haga una biopsia, tenga en cuenta de que cargos adicionales podran incurrir que vendrian de el laboratorio de patologia.