

Nada de comer o beber incluyendo goma de mascar, mascar tabaco o caramelo duro 3 horas antes del procedimiento o corre el riesgo de demorar el procedimiento o de cancelación

### Preparación de Miralax para Colonoscopia

Su procedimiento es con el Doctor \_\_\_\_\_ fecha \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

- 2550 Windy Hill Rd. Suite 302, Marietta (770-226-9070)
- 880 Crestmark Dr. Suite 102, Lithia Springs (678-388-2040)
- 118 Mill St. Suite 100, Woodstock (678-819-4281)

Hora de llegada: \_\_\_\_\_

Programador: \_\_\_\_\_

Las siguientes son las instrucciones para el procedimiento. **Por favor lea cuidadosamente ambos lados!**

- Debe estar en una dieta **SOLAMENTE** de líquidos claros todo el día antes del procedimiento. Sin alimentos sólidos!
- En el día de su procedimiento, usted puede continuar tomando líquidos claros hasta 3 horas antes de su procedimiento.
- No tome ni coma nada (incluyendo goma de mascar, tabaco para mascar) a partir de 3 horas antes de su procedimiento.

#### **Siete (7) días antes de su procedimiento:**

- Por favor deje de tomar suplementos de hierro o cualquier multivitamínico que contenga hierro. Ignore si no toma suplementos o multivitamínicos que contengan hierro.

- Por favor haga arreglos para que un adulto pueda permanecer en las instalaciones durante el tiempo completo de su procedimiento y pueda llevarlo/llevarla a casa.

**\*\* SIN conductor = NO hay procedimiento!**

- Si tiene problemas graves de salud o desfibrilador interno, debe discutir su historial médico con el anestesista del centro. Por favor póngase en contacto con ellos tan pronto como sea posible llamando a su centro asignado a los números de teléfono que se encuentran en la parte de arriba de esta página.

- Por favor, revise sus medicamentos por cualquier anticoagulante (aspirina, Plavix, Coumadin, Warfarin, Xarelto, Effient, Eliquis, Pradaxa, Brilinta y otros). Por favor deje de tomar estos medicamentos antes de su procedimiento como sea indicado por su médico. **Si usted no ha recibido instrucciones sobre el manejo de estos medicamentos o si tiene alguna pregunta póngase en contacto con nuestra oficina inmediatamente al 678-741-5000.**

#### **Tres (3) días antes de su procedimiento:**

- Revisar y completar todos los formularios de consentimiento para el procedimiento. Completar el formulario de historial médico si no lo ha hecho en los últimos 30 días.

- Por favor compre tabletas de Dulcolax 5 mg [no suavizante de heces], una botella de Miralax 238 mg, y una botella de Gatorade de 64 oz (evitar rojo, naranja o color púrpura). \* **Si usted es diabético, sustituir Gatorade con Crystal Light o PoweradeZero.**

- Para mejorar su limpieza, empiece a evitar alimentos de alto residuo en su dieta como nueces, semillas, frutas y verduras crudas.

#### **Un (1) día antes de su procedimiento:**

- **Dieta de líquidos claros** por el día entero (ver parte posterior de esta página). **No se permiten alimentos sólidos hasta después de su procedimiento.**

- **No siga las instrucciones que vienen con el producto.** En cambio, mezcle la botella de 238 mg de Miralax y la botella de 64 oz de Gatorade y refrigere. Siga las instrucciones que siguen abajo sobre cómo y cuándo beber su solución.

- A las **4:00 PM** tome 4 tabletas de Dulcolax

**Si la hora del procedimiento está programada para ANTES de las 10:00 a.m. siga las instrucciones a continuación:**

[ ] Empezando a las 6:00 p.m. el día antes del procedimiento comience a beber las 64 oz de solución. Beba un vaso de 8 onzas cada 15 minutos hasta que la solución haya sido consumida completamente [64 onzas.] Usted puede continuar bebiendo líquidos claros al terminar la solución hasta 3 horas antes de su procedimiento. **No se permite tomar líquidos 3 horas antes de su procedimiento o corre el riesgo de demorar el procedimiento o de cancelación.**

**Si la hora del procedimiento está programada para las 10 a.m. o después de esta hora, siga las instrucciones a continuación:**

[ ] Empezando a las 6:00 p.m. el día antes del procedimiento beba solo la mitad [32 oz] de la preparación de la solución. Beba 8 onzas cada 15 minutos hasta que haya consumido 32 onzas. Guarde la mitad restante [32 oz] para ser consumida la mañana siguiente (véase la siguiente línea).

**Continúa en la parte de atrás**

[ ] A las 5:00 a.m. el día de su procedimiento, comience a beber las otras 32 onzas de la solución de la preparación. Beba un vaso de 8 onzas cada 15 minutos hasta que la solución entera sea consumida. Usted puede continuar bebiendo líquidos claros al terminar la solución hasta 3 horas antes de su procedimiento. **No se permite tomar líquidos 3 horas antes del procedimiento o corre el riesgo de demorar el procedimiento o de cancelación.**

**Nada por la boca como goma de mascar, mascar tabaco o caramelo duro 3 horas antes del procedimiento o corre el riesgo de demorar el procedimiento o de cancelación.**

**En el día de su procedimiento:**

- Cuando haya terminado con la preparación, los movimientos del intestino deben ser acuosos, transparentes, y libre de sólidos (partículas son aceptables). El color puede aparecer claro a amarillo, verde o café claro.
- Si toma medicamentos prescritos que **necesita** tomar la mañana de su procedimiento, por favor tome sus medicamentos con un pequeño sorbo de agua **al menos 3 horas antes de** su procedimiento. No tome **nada** por vía oral a partir de 3 horas antes de su procedimiento.
- **No tome ninguna insulina** en la mañana del procedimiento.
- Si usted usa un inhalador, tráigalo con usted a su procedimiento.
- Si usa lentes de contacto, por favor esté preparado para quitárselos o lleve gafas.
- Por favor no use ninguna joyería, incluyendo las perforaciones del cuerpo, o loción antes de llegar al centro.

**Un representante del paciente o personal responsable es necesario por el uso de sedación. El médico no realizara el procedimiento sin saber que hay alguna persona responsable esperando en la sala de espera.**

**La persona responsable debe:**

- **Tener al menos 18 años de edad**
- **Permanecer en la instalación el tiempo entero del procedimiento**
- **Recibir instrucciones de alta e información médica pertinente**
- **Posiblemente tenga que ayudar al paciente a vestirse**
- **Conducir al paciente a su casa**

**INSTRUCCIONES DE DIETA DE LÍQUIDOS CLAROS**

Esta dieta proporciona los alimentos que le deja residuo mínimo en el tracto gastrointestinal.

<b><u>GRUPO</u></b>	<b><u>LÍQUIDOS PERMITIDOS</u></b>
Jugo de fruta	Jugo de manzana. Jugo de uva blanca.
Bebidas	Café negro, té, bebidas gaseosas como Sprite ® o Coca-Cola ®, Gatorade ®, Powerade ®, Kool-Aid ®, limonada filtrada. Por favor, evite los colores rojo y violeta.
Proteína	Sopas de caldo o consomé claro
Postres/dulces	Paletas de helado, fruta con sabor a helados, gelatina con sabor, Jell-O y caramelo claro. Asegúrese de evitar todo colorante rojo y púrpura.
Condimento	Jugo de limón o miel para el té. Azúcar para el café. * NINGUNA crema.

• **UNOS CONSEJOS**

- Para ayudar a hacer más agradable tu preparación, considere beber a través de una pajita (sorbeto).
- Planee estar un total de 3-4 horas.
- Beba muchos líquidos claros hasta 3 horas antes de su procedimiento para ayudar a prevenir la deshidratación.
- No planee ir a trabajar, conducir, o hacer actividades extenuantes por el resto del día después del procedimiento.

*Si usted tiene alguna pregunta, póngase en contacto con nuestra oficina en cualquier momento al 678-741-5000. \*\*\**