Nombre del paciente:	Fecha de nacimiento:
Fecha del procedimiento:	Hora de llegada:

Instrucciones de preparación para la colonoscopia

Debe *venir acompañado de un amigo o familiar que conduzca y lo ayude en casa.* ***NO*** *le daremos el alta si se va en un taxi, autobús u otro servicio de transporte sin que lo acompañe una persona responsable. No podrá conducir hasta el día después del procedimiento.*

Cómo prepararse para el examen: qué traer

- Una lista de todos los medicamentos que esté tomando, incluso los medicamentos de venta libre
- Cualquier vitamina o suplementos que tome
- Su tarjeta del seguro y su identificación con fotografía

Anticoagulantes/anticoagulación

Si está tomando un **anticoagulante/diluyente de la sangre** (que no sea aspirin) nuestro enfermero lo llamará para darle instrucciones después de comunicarse con el médico que se lo recetó. **Si no tiene noticias de nuestro consultorio 1 semana antes de su procedimiento, comuníquese con nosotros al 610-610-3122.**

Medicamentos y otras instrucciones

- No tome suplementos de hierro 1 semana antes de la fecha del procedimiento (las multivitaminas están bien).
- No tome píldoras para eliminar agua/diuréticos el día del procedimiento (HCTZ [hydrochlorothiazide], Lasix [furosemide], Dyazide, Diovan HCT [spironolactone]).
- Los medicamentos para el corazón, la presión, la tiroides, las convulsiones o la ansiedad se **PUEDEN** tomar el día del procedimiento con un **sorbo** de agua 2 horas antes de la hora de llegada.
- Si toma Effexor, **suspenda** el medicamento **1 día antes del procedimiento.**
- **Pacientes asmáticos:** traiga su inhalador al procedimiento.
- **Pacientes diabéticos:**

- **NO** consuma cannabis 12 horas antes del procedimiento.
- **Quite** TODOS los piercings faciales antes de llegar al procedimiento.

US Digestive Health at West Chester
915 Old Fern Hill Road, Ste. 300 | West Chester, PA 19380
Teléfono: 610-431-3122 | Fax: 610-431-4799
Puede encontrar instrucciones de preparación, formularios para pacientes y preguntas frecuentes en nuestro sitio web: www.usdigestivehealth.com

Nombre del paciente: Fecha de nacimiento:

Fecha del procedimiento: Hora de llegada:

Nota importante para la preparación de SUTAB:

Siga las instrucciones que se proporcionan en el adjunto. **NO siga las instrucciones del envase de SUTAB.**

Si tiene síntomas relacionados con la preparación (por ejemplo, náuseas, hinchazón o calambres), haga una pausa o reduzca la velocidad cuando beba el resto del agua hasta que los síntomas disminuyan.

Puede encontrar instrucciones de preparación, formularios para pacientes y preguntas frecuentes en nuestro sitio web: www.usdigestivehealth.com

Preparación de los intestinos SUTAB
Preparación de la mañana

Día antes del procedimiento:

- **Puede** comer un desayuno ligero hasta las 11:00 a. m. (por ejemplo, huevos revueltos, tostadas de pan blanco y jugo de naranja. No coma granos enteros, cereales, avena, etc.).
- **NO PUEDE CONSUMIR NINGUNA COMIDA SÓLIDA DESPUÉS DE LAS 11:00 A. M. – SOLO LÍQUIDOS CLAROS**
- Tome todos los medicamentos con receta de forma habitual, a menos que le indiquen lo contrario.

A las 6:00 p. m.

❑ **Sí** ❑ **No** Tome 2 tabletas laxantes de Dulcolax (Bisacodyl) con agua.

A las 8:00 p. m.

- Abra 1 frasco de 12 tabletas de SuTab. Llene el recipiente proporcionado con 16 oz de agua. Trague 1 tableta cada 1-2 minutos. Debe completar las 12 tabletas y las 16 oz de agua completas en 20 minutos.

Una hora después (1 hora después de tomar la última tableta)

- Llene el recipiente con 16 oz de agua y beba la cantidad completa en 30 minutos.

30 Minutos después (30 minutos después de terminar de beber las 16 oz de agua)

Vuelva a llenar el recipiente con 16 oz de agua y beba la cantidad completa en 30 minutos.

US Digestive Health at West Chester
915 Old Fern Hill Road, Ste. 300 | West Chester, PA 19380
Teléfono: 610-431-3122 | Fax: 610-431-4799

Nombre del paciente:	Fecha de nacimiento:
Fecha del procedimiento:	Hora de llegada:

Día del procedimiento:

A las 12:00 a. m.

- Abra 1 frasco de 12 tabletas de SuTab. Llene el recipiente proporcionado con 16 oz de agua. Trague 1 tableta cada 1-2 minutos. Debe completar las 12 tabletas y las 16 oz de agua completas en 20 minutos.

Una hora después (1 hora después de tomar la última tableta)

- Llene el recipiente con 16 oz de agua y beba la cantidad completa en 30 minutos.

30 Minutos después (30 minutos después de terminar de beber las 16 oz de agua)

- Vuelva a llenar el recipiente con 16 oz de agua y beba la cantidad completa en 30 minutos.

DEBE completar toda la preparación y los líquidos claros antes de las 2:30 a. m. No más líquidos, caramelos duros ni goma de mascar después de las 2:30 a. m.

Comuníquese con nosotros con antelación si hay algún cambio en su seguro. Es posible que necesitemos obtener una autorización previa o la aprobación de su compañía de seguros.

Si no puede asistir a esta cita, llame a nuestro consultorio lo antes posible al 610-431-3122.

US Digestive Health at West Chester
915 Old Fern Hill Road, Ste. 300 | West Chester, PA 19380
Teléfono: 610-431-3122 | Fax: 610-431-4799
Puede encontrar instrucciones de preparación, formularios para pacientes y preguntas frecuentes en nuestro sitio web: www.usdigestivehealth.com