

BRIAN F. SWEENEY JR M.D./MICHELLE L. RANDOLPH M.D.
4048 LAUREL STREET STE 301 ANCHORAGE, AK 99508
PHONE (907) 562-2928 FAX (907) 563-4848

EL PROCEDIMIENTO DE SU COLONOSCOPIA SERA:

FECHA: ____/____/____ HORA: ____AM ____PM

____AK DIGESTIVE CENTER: 4048 LAUREL ST. STE 103 A. 563-1750
____AK REGIONAL HOSPITAL 264-1952
____PROVIDENCE DAY SURGERY 212-3149

FAVOR DE LLEGAR A LA INSTALACION ASIGNADA A LAS: ____AM ____PM

ES SU DEBER DE LLAMAR A LA INSTALACION ASIGNADA 2-3 DIAS ANTES PARA REGISTRARSE.

FAVOR DE ASEGURARSE Y DE TENER LA INFORMACION LISTA CON FECHA, HORA Y EL NUMERO TELEFONICO DE LA PERSONA QUE ASISTIRA CON USTED.

-
- Evite el consumo de semillas, nueces, etc. 5 días antes de su procedimiento.
 - Medicamentos anticoagulantes como (Coumadin, Warfarin, Plavix y productos de Aspirina) tendrán que ser descontinuados por 5 días antes de su procedimiento.

INSTRUCCIONES DE AYUNO
EL DIA PREVIO AL EXAMEN: NADA DE COMIDA



1. Estará en una dieta solamente con líquidos transparentes. Líquidos transparentes incluyen bebidas deportivas (Gatorade), jugos de fruta sin pulpa (jugo de manzana, jugo de arándano blanco, uva blanca), consomé o caldo de pollo o de res, café o té con azúcar/miel (nada de crema o productos lácteos) gelatina, paletas heladas, refrescos (Coca-cola, root beer, Sprite) y mucha agua. **POR FAVOR EVITE LIQUIDOS ROJOS, MORADOS O AZULES**, ya que estas mancharan su colon.
2. Manténgase hidratado tomando líquidos transparentes. Los líquidos transparentes podrán ser consumidos hasta dos horas antes de su procedimiento. No mas líquidos despues de ____ el dia ____/____/____
3. Usted podrá continuar sus medicamentos (pastillas para la presión) como a sido indicado. **Pacientes con Diabetes tipo 1 o 2** – Si toma Insulina, tome solo media dosis la noche anterior y la otra media dosis por la mañana el día de su examen.

SE LE DARA UNA PEQUEÑA SEDACION ANTES DEL PROCEDIMIENTO.
USTED TENDRA QUE ASEGURARSE DE SER ACOMPAÑADO PARA PODER LLEGAR A CASA. Si usted podrá darle el número de su acompañante a su instalación

GOLYTELY/GAVILYTE

Antes de su procedimiento compre:

-Un galón de la preparación para su colon de su farmacia. Necesitara una receta de nuestra oficina. Podría agregar un paquetito de Cristal Limón Light en su galón si gusta disminuir el sabor.

-Opcional para su dolor de la parte inferior- toallitas de bebe lisas o de Aloe.

**Para asegurar su hidratación adecuada, favor de consumir gran cantidad de líquidos transparentes el día anterior de su procedimiento y también el día de su colonoscopia.

El día antes de su colonoscopia empezara su primera dosis a las 5 p.m.
el día / /

*Favor de consumir ½ galón del GoLyteLy.

Es recomendado que consuma 8 onzas de la preparación cada 10 a 15 minutos. Guarde el otro ½ galón para el día siguiente.

Tip: Puede disminuir su preparación unas horas antes de su primera dosis y dejar en su refrigerador. Preparación deberá de ser utilizado durante 24 horas. También podría utilizar un popote para asistirle en tomar el GoLyteLy.

El día de su procedimiento, por la mañana, empezara su segunda dosis:
el día / / a las _____

*Favor de consumir el siguiente ½ galón.

Es importante terminar su segunda dosis 2 horas antes de su procedimiento.

Si tiene dudas o preguntas, favor de contactar nuestra oficina al 907-562-2928 .