



Instrucciones Para La Colonoscopia

Nombre del paciente: _____ Fecha de nacimiento: ___/___/___

Fecha del procedimiento: ___/___/____. Favor de llegar a la/las _____ AM/PM

**** Por favor no tomar medicina anticoagulante** (_____), _____ días antes del examen.

Estará usando el laxante **Suprep kit-regimen de un día**

Día antes del procedimiento:

1. Tome líquidos claros el día entero (desayuno, almuerzo y cena). **NO puede comer nada sólido, NO puede beber leche o productos que contienen leche, y NO puede beber líquidos rojos, azules, morados.**
2. Puede continuar con sus medicamentos, al menos que el doctor le indique lo contrario.
3. A las **4:00PM** diluya una botella de Suprep (6 onzas) con agua en el vaso de 16 onzas que trae el kit.
4. Después que se bebe la solución, tiene que llenar el vaso de 16 onzas con agua dos veces y tomarse todo la agua en la próxima hora (32 onzas de agua).
5. A las **9:00PM** repita los pasos 3 y 4 con la segunda botella de Suprep.
6. Continúe tomando líquidos claros, por lo menos un litro más, durante el resto de la noche.

Líquidos claros incluyen:

- Agua, Café (negro), y Te
- Jugos claros (Manzana, Uva blanca, Cranberry blanco)
- Soda (dieta o regular), Gatorade, popsicles, Gelatina (nada de color rojo)
- Caldo de sopa-**SIN** carne, vegetales o fideos (hasta la media noche)
- Ensure (límite de dos, hasta la media noche)

Día del procedimiento:

1. Puede cepillarse los dientes.
2. Necesita alguien que lo lleve para la casa, el conductor debe quedarse en la facilidad todo el procedimiento.
Transportación pública o taxi NO será permitido.
3. **Tome medicamento para la presión alta, el corazón o medicamentos anticonvulsivos con un sorbo de agua, al menos que el doctor le indique lo contrario.**
4. Favor de traer con usted:
 - **Identificación con foto y tarjeta de seguro(s)**
 - **Lista de medicamentos**
 - **Declaración de derechos del paciente**
 - **Lentes/anteojos para leer, si los necesita**

Nada de beber 4 horas antes del procedimiento, solamente el medicamento para la presión alta con un sorbo de agua. El procedimiento podrá ser cancelado si bebe algo más.

Si tiene alguna pregunta, favor de llamar la oficina al **407-830-8661** o correo electrónico www.ddcorland.com

