

875 Oak St SE suite 3010 Salem OR 97301 (503) 399-7520 (503) 362-7344

Boy A Test

# Suprep AM- Instrucciones de preparación de la colonoscopia

Día de la Cita: (date) Hora de Llegada: (time)

Procedimiento realizado por: (provider)

#### Usted necesitará:

- Su receta para su preparación de intestinos. Por favor recójala de ante mano. Esta receta fue enviada a su farmacia en el momento en el que usted programo su procedimiento. Por favor comuníquese con nuestra oficina si su seguro médico no cubre su preparación o si no puede pagar el copago de la farmacia
- Tabletas/cápsulas/masticables de Gas-X Extra Strength (está bien si las tabletas son rosadas) o equivalente genérico (simeticona 125 mg). Compra sin receta. Necesitará 8 de estos.

Medicación especial y direcciones para diabéticos: vea instrucciones separadas.

## Una semana antes:

### ¡Por favor lea cuidadosamente!

Pare de tomar pastillas de HIERRO, vitaminas o suplementos herbales en pastilla desde una semana antes de su procedimiento.

**Durante la preparación, tome su medicamento recetado como de costumbre** A MENOS de que su doctor indique lo contrario.

Usted puede tomar Aspirina, Ibuprofeno, Excedrin, y Tylenol si es necesario.

**Evite comer alimentos con semillas**, semillas de linaza, palomitas de maíz, nueces, y bayas, estas pueden obstruir el colonoscopio. Si usted accidentalmente come alguna, tome líquidos claros adicionales durante su preparación.

## Dos días antes:

Pare de tomar suplementos de fibra: Metamucil, Citrucel, etc.

Un día antes de la colonoscopia: (Day before procedure)

Por la mañana: NO CONSUMA ALIMENTOS SOLIDOS TODO EL DIA!

Comience la dieta de líquidos claros Si necesitia masticar no lo consume.

Ejemplos de liquidos claros: Agua, café, té, (Sin leche y sin crema) jugos de fruta claros sin pulpa o nubosidad, refrescos, Gatorade, consome de pollo, paletas y gelatina.

**Evite** el color **rojo** en todos los líquidos. Evite alcohol.

**4 PM:** Prepare y tome su primera dosis de la preparación. Vaciar todo el contenido de UNA botella de el laxante SUPREP en el vazo que fue incluido con su receta. Llenar el vaso con agua hasta la linea marcado "16 onzas". Beber la cantidid total. Mantengase muy cerca de un bano.

Tome 4 pastillas GasX.

Por la proxima hora **TOME 2 vasos de 16 onzas de agua adicional**. Quédese extremadamente cerca de su baño.

**11 PM:** Vaciar todo el contenido de UNA botella de el laxante SUPREP en el vazo que fue incluido con su receta. Llenar el vaso con agua hasta la linea marcado "16 onzas". Beber la cantidid total. Mantengase muy cerca de un bano.

Tome 4 pastillas GasX.

Por la proxima hora **TOME 2 vasos de 16 onzas de agua adicional**. Quédese extremadamente cerca de su baño.

## Día de su colonoscopia: (Day of procedure)

Tome sus medicamentos habituales en la mañana.

Tome sus medicamentos regulares por la mañana al menos 2 horas antes de su cita.

No mascar tabaco durante 6 horas antes del procedimiento.

NO ponga NADA en su boca las 2 horas antes de su procedimiento. Esto incluye pero no se limita a: preparación intestinal, medicamentos, caramelos duros, y goma de mascar.

No comida. No Liquidos. 2 horas.

Si estas instrucciones no han sido seguidas, su cita puede ser atrasada o cancelada.

Si used recive estas instrucciones via correo electronico, used tambien recibira un archivo adicional con información importante