

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

TC1 Test

# Suprep PM- 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 del procedimiento. Por favor recójala su receta antes de su procedimiento. 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. Necesitarás 8 tabletas en total.

Medicación especial y direcciones para diabéticos: vea instrucciones separadas.

## Una semana antes:

#### Medicamentos & Dieta:

### ¡Por favor lea cuidadosamente!

Deje de tomar pastillas de hierro y cualquier vitamina/suplemento a base de aceite (A, D, E o K, aceite de pescado, etc.) en forma de pastilla o capsula.

**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.

## Dos días antes:

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

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

NO CONSUMA ALIMENTOS SOLIDOS.

Por la mañana: Empezar la dieta de líquidos claros (todo el día):

Ejemplos de liquidos claros: Agua, café, té, (No leche o crema) jugos de fruta claros sin pulpa o nubosidad, refrescos, Gatorade, Caldo <u>SIN</u> carne/vegetales (preferido) o consume CLARO (sin caldo a base de aceite, especialmente la marca Swanson), paletas y gelatina. Si necesitia masticar no lo consume.

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

**6 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. Por la proxima hora **TOME 2 vasos de 16 onzas de agua adicional**.

Tome 4 pastillas GasX.

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

### (5-6) horas antes de su hora de llegada:

Prepare y tomese la segunda dosis de la preparacion de la misma manera en la que se tomo la de la noche anterior.

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. Por la proxima hora **TOME 2 vasos de 16 onzas de agua** adicional.

Tome 4 pastillas GasX.

### Tome sus medicamentos habituales en la mañana.

Ningún producto de tabaco sin humo/nicotina de ningún tipo, dentro de las 6 horas posteriores al 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, 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.