



**Lifespan**  
Delivering health with care.™

Center for Women's Gastroenterology

(401) 793-7080

Lifespan Physician Group, Inc.

(401) 606-4260

Fadlallah Habr, MD

Sarah Hyder, MD

Zilla Hussain, MD

Colleen Kelly, MD

Amanda Pressman, MD

Erica Taylor, PA

Laura Massa, NP

**Your procedure will take place at:**

- Rhode Island Hospital, 593 Eddy Street, Providence, RI – Main Bldg. 9<sup>th</sup> Floor, 9B Endoscopy Unit
- MOC Building, 2 Dudley Street, 3<sup>rd</sup> Floor, Providence, RI
- Rhode Island Hospital Surgery Center at Wayland Square, 17 Seekonk St, Providence, RI
- The Miriam Hospital, 164 Summit Avenue, Providence, RI - 1<sup>st</sup> Floor, Endoscopy Unit
- Blackstone Surgical Center, 1526 Atwood Avenue, #300, Johnston, RI

**Instrucciones para Colonoscopia**

**Por favor traiga una identificación con fotografía**

Debido a que puede haber emergencias inesperadas, **no se puede garantizar la hora de su procedimiento.** Comuníquese con su seguro médico antes de su procedimiento para conocer la cobertura de su plan en relación con el copago, el deducible, etc. (Esta es una unidad de endoscopia hospitalaria).

Fecha: \_\_\_\_\_ Hora de la cita: \_\_\_\_\_ Hora de llegada: \_\_\_\_\_

**Importante**

- **No deje de aspirina a menos que su medico. Si usted toma pastillas anticonceptivas por la noche, tome su pastille por la mañana el día del preparatorio o use otro método anticonceptivo si la tomas en la noche porque el preparatorio puede interferir con la absorción de la pastilla anticonceptiva.**
- **Un adulto responsable debe estar disponible para entrar en la sala de endoscopia para firmar para que usted abandone la unidad. Recuerde que debe tener a alguien que le lleve o que esté disponible para llevarle a su casa el día del procedimiento. Puede tomar un taxi o el autobús si está acompañado por un adulto responsable. No podrá manejar durante 24 horas después del procedimiento.**
- **Por favor de no usar perfume o lociones el día del examen.**

**Importante:** Notifique a su médico si está tomando medicamentos **para la diabetes (orales o inyectados) y/o anticoagulantes ("para diluir la sangre") como Coumadin, Heparin, Plavix, Warfarin, etc. y pida más instrucciones.**

**UN DÍA COMPLETO ANTES DE SU PROCEDIMIENTO:** Usted puede comer un desayuno ligero que consiste en dos rebanadas de pan tostado y líquidos claros.

**¡SÓLO LÍQUIDOS CLAROS/NO ALIMENTOS SÓLIDOS, NO LÁCTEOS NI COLORANTES ROJOS!**

Ejemplos de los líquidos claros que puede tomar el día anterior:

- ✓ Café regular o descafeinado (SIN CREMA o LECHE), puede usar azúcar o edulcorantes artificiales
- ✓ Jugos de frutas colados sin pulpa
- ✓ Caldo de sopa
- ✓ Ginger Ale, Sprite y 7 UP
- ✓ Bebidas deportivas (por ejemplo, Gatorade, Propel Water y Smart Water)
- ✓ Gelatina sin sabor, sin frutas ni otros ingredientes (evite los colores rojo, azul y púrpura)
- ✓ Helados de agua (evite los colores rojo, azul y púrpura)

**COMPRE EN LA FARMACIA: 4 TABLETAS DULCOLAX (LAXANTES), Gatorade 64 oz (evite los colores rojo, azul y púrpura)**

**MIRALAX EN POLVO: FRASCO DE 238 GRAMOS**

*TENGA EN CUENTA QUE MIRALAX EN POLVO ES UN MEDICAMENTO DE VENTA LIBRE Y SE PUEDE COMPRAR SIN RECETA MÉDICA*

**El día antes de su procedimiento:**

**Paso 1:** A las 3:00 p.m., tome cuatro (4) tabletas de Dulcolax con una taza de ocho (8) onzas de agua.

**Paso 2:** A las 4:00 p.m. mezcle el frasco de Miralax 238 gramos en polvo en 64 onzas de Gatorade y luego agítelo hasta que se disuelva.

**Paso 3:** A las 5:00 p.m. tome una taza de ocho (8) onzas cada 10 a 15 minutos hasta completar las 64 onzas de la mezcla de Miralax y Gatorade.

Nota: Una vez que haya completado el procedimiento anterior, puede continuar con líquidos claros hasta cuatro (4) horas antes de su procedimiento programado.

**El día del procedimiento:**

Debe interrumpir todos los líquidos claros cuatro (4) horas antes de su procedimiento, a menos que el médico le indique otra cosa. También no puede comer chicle o caramelos. Los medicamentos se pueden tomar de manera regular hasta cuatro (4) horas antes de su procedimiento. **EN EL DÍA DE SU PROCEDIMIENTO Y TODAS FUTURAS CITAS TRAE POR FAVOR UNA LISTA COMPLETA DE SUS MEDICINAS Y DOSIS INCLUYENDO MEDICAMENTOS SIN RECETA Y SUPLEMENTARIO MEDICAMENTOS.**

**Preparación con Miralax (Spanish)**

07.27.2018