

WILLIAM MARKEY, MD
773-248-4427

Nombre del Paciente: _____

Cita: _____ **Tiempo de procedimiento:** _____ **AM/PM**

POR FAVOR, DÉ UNA **48 HORAS** PREVIO AVISO CANCELAR O REPROGRAMAR LAS CITAS. PARA VERIFICAR, REPROGRAMAR O CANCELAR UN PROCEDIMIENTO CITA, PUEDE PONERSE EN CONTACTO CON EL DR. MARKEY la OFICINA AL (773) 248-4427.

Llegar **60 minutos** antes de tiempo del procedimiento a:

- Advocate Illinois Masonic Medical Center, 836 W Wellington Ave, Chicago, IL 60657, GI laboratorio 1402
- Rush University Medical Center Professional Building, 1725 W Harrison St, Chicago, IL 60612, sala de endoscopias 337

**Colonoscopia Preparación para el paciente tomar
Colyte Preparación intestinal**

Por favor informar El Dr. Markey si tiene un desfibrilador automático cardiacos implantados (AICD). El desfibrilador puede ser necesario desactivar temporalmente durante la colonoscopia.

Medicamentos

- Por favor, consulte el Dr. Markey por lo menos siete días antes de la colonoscopia si usted está tomando Coumadin, Plavix, o cualquier tipo de diluyente de la sangre (anticoagulantes) o si usted tiene diabetes. El Dr. Markey le dará instrucciones sobre cómo detener medicamentos para la sangre (anticoagulants) y/o cómo ajustar la insulina o medicamentos hipoglucemiantes.
- No tome suplementos de hierro. Hierro deja un residuo en el revestimiento del colon y puede interferir con la inspeccion del colon. La aspirina afecta su capacidad de coagulacion de la sangre. No tome suplementos de hierro o de cualquiera de los medicamentos que aparecen a continuación. Acetaminofén (Tylenol) no afecta a la coagulación de la sangre y se puede ser utilizado para los dolores de cabeza y/o dolor.

Común y recetados medicamentos de venta libre para evitar

- La aspirina (Bayer)
 - Sulfato ferroso (Feosol)
 - Gluconato ferroso (Fergon)
 - Complejo hierro (Niferex)
-
- Asimismo, debe consultar a su cardiólogo o médico de atención primaria si tiene menos de un año historia de reemplazo valvular, endocarditis, sistémico-pulmonar shunt, sintética o injertos vasculares. Según las recomendaciones de su médico, puede requerir antibióticos antes de la colonoscopia. Pre-medication se suele prescribir para de antibióticos en una base de caso por caso.
 - Antes de la colonoscopia, la enfermera revisará su historia médica, alergias, todos los medicamentos que usted está tomando y sus respectivas dosis. Por favor, informe la enfermera de cualquier condiciones tales como enfermedades cardíacas o pulmonares que pueden requerir una atención especial durante el procedimiento.
 - A menos que se indique otra manera por el Dr. Markey, tomar todos sus medicamentos regulares (a excepción de los anticoagulantes, aspirina, y los antiinflamatorios no esteroideos) con sorbos de agua el día del examen.

Dieta

Es muy importante que siga cuidadosamente las instrucciones de preparación: el recto y el colon debe vaciarse completamente de todas las heces para el Dr. Markey para ver el revestimiento del colon.

Dos días antes de la colonoscopia, evite comer todas las frutas y verduras.

Después 14:00 el día antes la colonoscopia , estará en la dieta líquida por el resto del día. Esta dieta líquida incluye los siguientes elementos:

Bebidas: Agua, agua simple (Sprite, 7-UP, ginger ale), clara y zumos de fruta sin pulpa (manzana, uva blanca, limonada, etc), café o té (sin leche o crema de productos), Gatorade, o cualquier tipo de líquido transparente sin alcohol.

Desiertos: Plain gelatina, paletas de helado, helado italiano, caramelo claro

Condimentos: Sal, azúcar

Sopas: Claro caldo de pollo o caldo

No beber ni comer nada de lo que es de color naranja, rojo o púrpura.

Teniendo el Colyte

- Cualquier momento después de las 4:00 PM del día antes de la colonoscopia† comienzan a beber el NuLYTELY, Colyte, o sus equivalentes genéricos. Usted debe beber ocho onzas cada diez minutos hasta que se haya ido, por lo que es importante beber toda la cantidad incluso si lleva un poco más de tiempo.
- Si su examen es la siguiente mañana, no coma ni beba nada después de la medianoche como el agua.
- Si el examen es el día siguiente por la tarde, usted puede tener un líquido claro para el desayuno.

† SUPLENTE PREPARACIÓN: Si el examen es por la tarde, en lugar de comenzar la NuLYTELY, Colyte, o sus equivalentes genéricos el día anterior a las 4:00 PM, usted puede comenzar en su lugar el día del examen en 7:00 AM.

Durante la colonoscopia

Antes del procedimiento, el Dr. Markey le explicará los detalles de lo que se hará durante la colonoscopia y responder cualquier pregunta que usted pueda tener. Para la colonoscopia, se le pide al paciente que se acueste sobre el lado izquierdo mientras cubierto con una cobija en una mesa de examen. Para un mejor posicionamiento en el procedimiento, la enfermera o el Dr. Markey podrá solicitar que le permite girar sobre la espalda. Se le dará analgésicos y sedantes por vía intravenosa para que te sientas cómoda y que le ayude a relajarse durante el procedimiento. En el transcurso de la colonoscopia, la presión arterial, frecuencia respiratoria y cardíaca, y el nivel de oxígeno será supervisada.

Una vez que estén bien sedado, el Dr. Markey se inserta el colonoscopio en su recto y lentamente a través del intestino grueso transmite una imagen interna del colon en un monitor de TV para el Dr. Markey examen cuidadosamente cubrimiento del colon. Si el Dr. Markey ve tejido anormal como pólipos (crecimientos del revestimiento del colon que varían en cuanto a tamaño) una biopsia se puede obtener. La biopsias son tomadas por insertar un alambre fino o un bucle en el colonoscopio para extraer una pequeña muestra de tejido o quitar todo el pólipo (esto no es doloroso). Si el sangrado se encuentra en el

colon, el Dr. Markey puede pasar un pequeño láser, cauterizar, o inyectar medicamentos a través del colonoscopio para detener el sangrado.

La colonoscopia por lo general dura 30 - 60 minutos y generalmente es bien tolerado. Los medicamentos para el dolor y los sedantes te mantendrá cómodo durante el procedimiento. Cualquier dolor que está experimentando es la hinchazón cuando el Dr. Markey pone aire en el colon para ampliar pliegues de la mucosa para facilitar la visualización o cuando el colonoscopio se avanza en las esquinas del intestino grueso.

Después de una colonoscopia

Debido a privacidad de los pacientes y el espacio limitado, pedimos a todos los visitantes que permanezcan en las áreas de espera Laboratorio GI. Le dará seguimiento después del procedimiento en el área de recuperación durante un mínimo de 30 minutos hasta que los efectos del medicamento sedante se han desgastado, se puede experimentar calambres leves o distensión inmediatamente después de que el procedimiento que debe resolver rápidamente, pasando de gas. a menos que se indique lo contrario, usted será capaz de reanudar su dieta y tomar su medicación de rutina después de que usted deje el GI Lab.

El Dr. Markey puede informarle los resultados de la prueba el día del procedimiento, a menos que se realizaron biopsias. Los resultados de la biopsia tomar varios días para volver. Por favor, tenga en cuenta que recibirá instrucciones de descarga antes de salir de la GI Laboratorio en el que se puede hacer referencia a las mismas o llamar a la Dr. Markey si tiene preguntas o inquietudes.

Los sedantes que se le dio antes de la colonoscopia afectará su capacidad de juicio y los reflejos para el resto del día. Le recomendamos que no conducir ni manejar maquinaria hasta el día siguiente y que un adulto responsable acompañará a casa. Una vez en casa, es importante para usted para reconocer los signos y síntomas que deben notificarse al Dr. Markey que son: dolor abdominal intenso, fiebre (por encima 100,5 grados Fahrenheit), escalofríos, sangrado rectal o más de media taza. Algunos escasos sangrado puede ocurrir cuando usted está en su casa.