

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
OsmoPrep Preparación intestinal**

Si usted tiene problemas renales o insuficiencia cardíaca congestiva, por favor llame a nuestra oficina antes de comenzar la preparación para que podamos darle una preparación diferente.

Informe Dr. Markey si usted tiene un cardiaco desfibrilador implantado automático (AICD). Puede necesitar ser desactivado temporalmente durante la colonoscopia Su desfibrilador.

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.

Taking the OsmoPrep Bowel Prep

- Dr. Markey le dará una receta para los comprimidos de preparación intestinal (Osmo Prep). Usted puede tener su receta en la farmacia. Usted recibirá un total de 32 Osmo Preparación tabletas.

Comienzo a _____
Serie de la primera dosificación

Una dosis (trague 4 tabletas con 8 oz de cualquier líquido transparente) **cada 15 minutos** hasta completar un total de 5 dosis (20 tabletas)

Comienzo a _____
Serie de la segunda dosificación

Una dosis (trague 4 tabletas con 8 oz de cualquier líquido transparente) **cada 15 minutos** para hasta completar un total de 3 dosis (12 tabletas)

Algunos ejemplos de líquidos transparentes son agua, ginger ale, jugo de manzana, bebidas deportivas, y limonada (sin pulpa). No beba ningún líquido de color rojo o morado. Si no está seguro, pregunte a su médico si una determinada bebida es aceptable.

Debe tomar la dosificación completa de OsmoPrep para garantizar una limpieza más efectiva. Esto incluye 32 tabletas. Si usted no completa la dosificación, es posible que su médico no pueda observar el colon con claridad.

- Primera dosis:** La noche antes de su colonoscopia, veinte de los comprimidos OsmoPrep se tomará más de un período de tiempo de una hora. Comenzando a las 5 PM tomar cuatro tabletas de OsmoPrep cada quince minutos con al menos un vaso de 8 onzas de líquidos claros (agua, cualquier bebida carbonatada clara, o jugos sin pulpa). Es muy importante beber al menos 8 onzas de líquido claro al tomar los comprimidos OsmoPrep para evitar la pérdida excesiva de líquidos o deshidratación. No exceder de veinte comprimidos OsmoPrep.
- Inicialmente, se puede sentir un poco hinchada, pero se sentirá más cómodo cuando usted tiene evacuaciones intestinales. Usted va a comenzar a tener movimientos intestinales cuarenta y cinco minutos a una hora después de tomar los comprimidos OsmoPrep para estar cerca de un centro sanitario.
- Segunda dosis:** a partir cuatro horas antes de su hora colonoscopia al día siguiente, los últimos doce comprimidos OsmoPrep se toma durante un período de

treinta minutos. Tome cuatro comprimidos OsmoPrep cada quince minutos con al menos un vaso de 8 onzas de líquidos claros (agua, cualquier bebida carbonatada clara, o jugos sin pulpa). Es muy importante beber al menos un vaso de 8 onzas de líquido claro al tomar los comprimidos OsmoPrep para evitar la pérdida excesiva de líquidos o deshidratación. Una vez que haya terminado la última dosis de pastillas y líquido claro, no tienen nada por la boca hasta después del procedimiento.

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 examina cuidadosamente el revestimiento 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. Las 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 la 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 tomarán 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 afectarán su capacidad de juicio y los reflejos para el resto del día. Le recomendamos que no conduzca ni maneje maquinaria hasta el día siguiente y que un adulto responsable acompañará a casa. Una vez en casa, es importante para usted reconocer los signos y síntomas que deben notificarse al Dr. Markey que son: dolor abdominal intenso, fiebre (por encima de 100,5 grados Fahrenheit), escalofríos, sangrado rectal o más de media taza. Algunos escasos sangrados pueden ocurrir cuando usted está en su casa.

Dr. Markey will usually inform you of your test results on the day of the procedure, unless biopsy samples were taken. The biopsy results take several days to return. Please, be aware you will receive discharge instructions before leaving the GI Lab in which you may refer to them or call Dr. Markey if you have any questions or concerns.

The sedatives given to you before the colonoscopy will affect your judgment and reflexes for the rest of the day. We advise you to not drive or operate machinery until the next day and have a responsible adult accompany you home. Once home, it is important for you to recognize signs and symptoms that should be reported to Dr. Markey which are: severe abdominal pain, fevers (above 100.5 degrees), chills, or rectal bleeding more than one-half cup. Some scant bleeding may occur when you are at home.