

EGD, ERCP, GASTROSCOPIA Y/O _____ DILATACION

Su procedimiento es con el Doctor _____

Fecha _____ @ _____

- 2550 Windy Hill Rd. Suite 302, Marietta (770-226-9070)
- 880 Crestmark Dr. Suite 102, Lithia Springs (678-388-2040)
- 118 Mill St. Suite 100, Woodstock (678-819-4281)

Hora de llegada: _____

Programador: _____

Las siguientes son las instrucciones para el procedimiento. **Por favor lea cuidadosamente ambos lados!**

No beba líquidos o use goma de mascar por 3 horas antes de su procedimiento. Su estómago debe estar vacío o se arriesga a que su procedimiento sea cancelado!

Siete (7) días antes de su procedimiento:

- Por favor deje de tomar suplementos de hierro o cualquier multivitamínico que contenga hierro. Ignore si no toma suplementos o multivitamínicos que contengan hierro.
- Por favor haga arreglos para que un adulto pueda permanecer en las instalaciones durante el tiempo completo de su procedimiento y pueda llevarlo/llevarla a casa.
**** SIN conductor = NO hay procedimiento!**
- Si tiene problemas graves de salud o desfibrilador interno, debe discutir su historial médico con el anestesista del centro. Por favor póngase en contacto con ellos tan pronto como sea posible llamando a su centro asignado a los números de teléfono que se encuentran en la parte de arriba de esta página.

Por favor, revise sus medicamentos por cualquier anticoagulante (aspirina, Plavix, Coumadin, Warfarin, Xarelto, Effient, Eliquis, Pradaxa, Brilinta y otros). Por favor deje de tomar estos medicamentos antes de su procedimiento como sea indicado por su médico.

- **Si usted no ha recibido instrucciones sobre el manejo de estos medicamentos o si tiene alguna pregunta póngase en contacto con nuestra oficina inmediatamente al 678-741-5000.**

Un (1) día antes de su procedimiento:

- Coma una cena liviana. Puede tomar líquidos claros hasta 3 horas antes de su procedimiento (vea la lista al final del documento)

- **No coma o mastique nada después de la medianoche, y hasta después de su procedimiento.**

***** Si usted toma insulina de larga acción, tome solo la mitad de la dosis usual la noche antes de su procedimiento, a no ser que su gastroenterólogo le haya dado instrucciones diferentes. *****

El día de su procedimiento:

- **No usar goma de mascar or comer nada sólido hasta después de su procedimiento. Puede consumir líquidos claros hasta 3 horas antes de su procedimiento.**

- Su estómago debe estar vacío o se arriesga a que su procedimiento sea demorado o cancelado.

- Si toma medicamentos prescritos que **necesita** tomar la mañana de su procedimiento, por favor tome sus medicamentos con un pequeño sorbo de agua **al menos 3 horas antes de** su procedimiento. No tome **nada** por vía oral a partir de 3 horas antes de su procedimiento.

- **No tome ninguna insulina u otro medicamento para la diabetes** en la mañana del procedimiento, a no ser que su gastroenterólogo le haya dado instrucciones diferentes.

Continúe atrás

Nada por vía oral 3 horas antes del procedimiento o riesgo de retraso o cancelación. El uso de drogas ilícitas dentro de las 24 horas posteriores al procedimiento puede resultar en la cancelación.

- Si usted usa un inhalador, tráigalo con usted a su procedimiento.
- Si usa lentes de contacto, por favor esté preparado para quitárselos o lleve gafas.
- Por favor no use ninguna joyería, incluyendo las perforaciones del cuerpo, o loción antes de llegar al centro

***** **Planee una estadía de cuatro (4) horas** *****

Un representante del paciente o persona responsable es necesario para el uso de sedación. El médico no realizará el procedimiento sin saber que hay alguna persona responsable esperando en la sala de espera.

La persona responsable debe:

- **Tener al menos 18 años de edad**
- **Permanecer en la instalación el tiempo completo del procedimiento**
- **Recibir instrucciones de alta e información médica pertinente**
- **Posiblemente tenga que ayudar al paciente a vestirse**
- **Conducir al paciente a su casa**

Si usted tiene alguna pregunta, póngase en contacto con nuestra oficina en cualquier momento al 678-741-5000.

INSTRUCCIONES DE DIETA DE LÍQUIDOS CLAROS

Esta dieta proporciona los alimentos que le dejan residuo mínimo en el tracto gastrointestinal.

<u>GRUPO</u>	<u>LÍQUIDOS PERMITIDOS</u>
Jugo de fruta	Jugo de manzana. Jugo de uva blanca.
Bebidas	Café negro, té, bebidas gaseosas como Sprite ® o Coca-Cola ®, Gatorade ®, Powerade ®, Kool-Aid ®, limonada filtrada. Por favor, evite los colores rojo y violeta.
Proteína	Caldo de sopa (drenado) o consomé claro
Postres/dulces	Paletas de helado, fruta con sabor a helados, gelatina con sabor, Jell-O y caramelo claro. Asegúrese de evitar todo colorante rojo y púrpura.
Condimento	Jugo de limón o miel para el té. Azúcar para el café. * NINGUNA crema.