

Glenwood Medical Associates

GASTROENTEROLOGY

1830 Blake Avenue ♦ First Floor
Glenwood Springs, CO 81601

Dr. Tomasso y Dr Dy Instrucciones para Sigmoidoscopia Flexible (Flex Sig)

LEA TODAS LAS INSTRUCCIONES POR LO MENOS TRES (7) DÍAS ANTES DEL PROCEDIMIENTO.

Por favor compre el siguiente producto de venta libre:

Un Enema marca Fleet

Por favor tenga en cuenta:

****Dada a la anestesia que usted recibirá durante el procedimiento, deberá tener a su disponibilidad un adulto responsable para que lo lleve hasta su casa. Caminar es inaceptable. No procederemos con el procedimiento si su conductor no lo acompañará al hospital. Usted no podrá trabajar ni manejar 12 horas después de su procedimiento.**

Por favor lea atentamente y siga las siguientes instrucciones:

El día antes de su procedimiento

- Tome alrededor de 64 onzas de líquidos.

Nada de comer después de la medianoche.

NO ingiera productos lácteos ni consuma comidas salidas de ningún tipo. Tome solamente líquidos claros (vea la lista de abajo) después de la medianoche.

Los líquidos claros son:

- Agua
- Jugo de fruta sin pulpa (manzana, uva blanca, limonada)
- Café o té sin leche ni crema no lácteos
- Caldo (cualquier sabor)

Cualquiera de los siguientes que **NO** sean de color rojo o púrpura: refrescos con o sin gas, Kool-aid (u otras bebidas saborizadas), gelatina simple (sin frutas o coberturas añadidas), paletas heladas y Gatorade.

El día de su procedimiento:

- Tome solamente líquidos claros (vea la lista de abajo) hasta 4 horas antes de su procedimiento. NO ingiera productos lácteos ni consuma comidas salidas de ningún tipo.

Los líquidos claros son:

- Agua
- Jugo de fruta sin pulpa (manzana, uva blanca, limonada)
- Café o té sin leche ni crema no lácteos
- Caldo (cualquier sabor)
- Cualquiera de los siguientes que **NO** sean de color rojo o púrpura: refrescos con o sin gas, Kool-aid (u otras bebidas saborizadas), gelatina simple (sin frutas o coberturas añadidas), paletas heladas y Gatorade.

Presentarse en la oficina de admisión 1 hora antes de la hora indicada del procedimiento.

**** Por favor de traer su Enema marca Fleet a la cita de su procedimiento****

Informacion de la medicacion:

Si usted esta consumiendo Warfarina (Coumadin), por favor llame a nuestra oficina para discutir arreglos.

Si usted esta consumiendo una dosis grande de aspirinas o algun otro anti-inflamatorio tal como Advil o Aleve, por favor consultarlo con su medico. Es posible que le pidan discontinuar su uso antes del procedimiento. Esta permitido seguir utilizando aspirina infantil (81miligramos).

Por favor continuar el uso de otros medicamentos como haria usualmente.

Tome sus medicamentos matutinos con sorbos de agua por lo menos 4 horas antes del procedimiento.

Si usted es diabetico, por favor llame a nuestra oficina por lo menos 3 *días* antes del procedimiento para obtener instrucciones espedficas en cuanto a dietas/medicamentos.

Informacion sobre su Cita:

Para programar, reprogramar, cancelar, o si tiene preguntas sobre su procedimiento, por favor hable a GMA:

Pam: 970-945-8503 x5052 Fax: 970-928-9402

Para direcciones al hospital de su procedimiento, pre autorizaciones para su procedimiento, o preguntas de fracturacion relacionadas a su procedimiento, por favor contacte el hospital.

Valley View Hospital
Unidad de Endoscopia
Aimee: 970-384-7500

Aspen Valley Hospital
Unidad de endoscopia
Lisa: 970-544-7391

Pioneers Medical Center (Meeker)
Unidad de Endoscopia
Laura: 970-878-9311