



## PREPARACION DE GALON PARA COLONOCOPIA

Su receta sera enviada a su farmacia.

Su procedimiento esta programado con el Dr./la Dra. \_\_\_\_\_

**Dia:** LUN MAR MIE JUE VIE **Fecha:** \_\_\_\_\_ **Hora de ingreso:** \_\_\_\_\_ AM/PM  
**Tiempo de procedimiento:** \_\_\_\_\_ AM/PM

### EL DIA ANTES DE SU PROCEDIMIENTO:

NO COMER NADA. Siga las instrucciones de la **dieta de liquidos claros.**

- Alimentos que puedes beber: Agua, café negro, té, jugo de manzana, soda, jugo de uva blanca, gelatina, paletas heladas, caldo (sin verduras o carnes) Gatorade y otras bebidas deportivas.
- **NO BEBA** leche ni crema de ningun tipo.
- **NO BEBA** nada de color rojo o morado.
- **NO BEBA** alcohol.

**Antes de la 1:00 p.m.**

Mezclar la solucion con agua tibia y batir. Refrigerar la solucion. Puede agregar sabor a limonada Crystal light.

**La noche antes del procedimiento, a partir de las 5 p.m.**

| <b>PROCEDIMIENTOS DE LA MAÑANA<br/>(programado de 7:00am-10:30am)</b>                                     | <b>PROCEDIMIENTOS DE LA TARDE<br/>(programado de 11:30 am-3:30 pm)</b>  |
|---|---|
| Debe beber un vaso de 8 onzas de la solucion cada 20 o 30 minutos hasta que haya consumido todo el galón. | Debe beber un vaso de 8 onzas de la solucion cada 20 o 30 minutos, hasta consumer $\frac{3}{4}$ del galón   |
|   | Terminara el ultimo $\frac{1}{4}$ del galón. 4 horas antes del procedimiento el dia del procedimiento. Debe beber un vaso de 8 onzas de la solucion cada 20 o 30 minutos, al menos 4 horas antes del procedimiento, hasta que haya consumido todo el galón. |
| *Si tiene problemas tolerando esto, consulte la pagina de consejos para la Colonoscopia.                  |   |



Digestive Health  
Associates & Center of Reno

### **DIA DEL PROCEDIMIENTO:**

- **NO COMA** antes del procedimiento.
- **NO USE** tabaco de mascar ni fume 6 horas antes del procedimiento.
- **NO MASTIQUE** chicle, mentas, etc. 2 horas antes del procedimiento.

Puede tener liquidos claros hasta 2 horas antes del procedimiento.

### **Al defecar, el fondo de la tasa debe ser visible.**

(Las heces liquidas en tonos de Amarillo, Verde o Naranja son normales)

### **IMPORTANTE:**

**Recuerde que debe de tener una conductor/a** que lo lleve a casa despues del procedimiento. El transporte organizado se verificara al hacer el registro de entrada.

**Sigue tomando sus medicamentos recetados**, a menos que este tomando un anticoagulante y nuestra oficina le haya dicho que suspenda estos medicamentos. *Informe a su medico al menos 2 semanas antes de su procedimiento si toma Warfarin (Coumadin), Plavix, Eliquis, Xarelto, Pradaxa, o otros anticoagulantes.*

Porfavor llame a nuestra oficina durante el horario commercial habitual si tiene alguna pregunta al (775) 829-8855

**Ubicacion del procedimiento:  
5250 Kietzke Lane  
Reno, NV 89511**

\*Dieta de liquidos claros, preguntas frecuentes, consejos de procedimiento y mas, se pueden encontrar en

***[www.digestivehealthreno.com](http://www.digestivehealthreno.com)***