



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.

PROCEDIMIENTOS DE LA MAÑANA (programado de 7:00am-10:30am)	PROCEDIMIENTOS DE LA TARDE (programado de 11:30 am-3:30 pm)
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 líquidos claros hasta 2 horas antes del procedimiento.

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

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

IMPORTANTE:

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

Continúe tomando los medicamentos recetados. **A menos que lo siguiente se aplique a usted:**

- Si está tomando un **anticoagulante**, *mantenga estos medicamentos y informe a su médico al menos dos semanas antes del procedimiento si toma **Warfarin (Coumadin), Plavix, Eliquis, Xarelto, Pradaxa.***
- Si está tomando medicamento de GLP-1 (**Ozempic**, Byetta, Byureon, Victoza, Tanzeum, **Trulicity**, Lixumia, Rybelsus, Wegovy, Fu Laimel, **Mounjaro**, Exenatide, Liraglutide, Albiglutide, Dulaglutide, Lixisenatide, Beinaglutide, Semaglutide, PEG-loxenatide, Tirzepatide vea instrucciones a continuación.
 - Dosis diaria: mantener el día del procedimiento
 - Dosis semanal: mantener durante 1 semana antes del procedimiento

Por favor llame a nuestra oficina durante el horario comercial habitual si tiene alguna pregunta al (775) 829-8855

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

*Dieta de líquidos claros, preguntas frecuentes, consejos de procedimiento y más, se pueden encontrar en

www.digestivehealthreno.com



Digestive Health
Associates & Center of Reno