



PREPARACIÓN DIVIDIDA PARA UNA COLONOSCOPIA CON MIRALAX

Necesitará los siguientes productos para que la preparación del colon sea exitosa:

1. En los próximos 3 a 4 días, recoja en la farmacia los medicamentos que le fueron enviados para la preparación.
2. 64 oz. (½ galón) de Gatorade o Powerade. **No debe ser rojo, violeta, naranja ni azul.**

El día antes de la colonoscopia (día de preparación):

1. **EL DÍA DE LA PREPARACIÓN DEBERÁ TOMAR SOLAMENTE LÍQUIDOS CLAROS.** Por ejemplo, agua, refrescos, gelatina, helados de hielo que no sean de color rojo, violeta, naranja o azul, jugo de manzana, jugo claro de arándanos o jugo claro de uvas, té frío, café negro o té caliente, consomé de pollo o de res.
Evite comer alimentos sólidos, leche, productos lácteos, alcohol, cualquier bebida con colorante rojo, violeta, naranja o azul. *Por favor, beba tantos líquidos como le sea cómodamente posible, de manera que no se deshidrate y su colon se vacíe correctamente.*
2. **A la 3:00 p. m.: tome 4 tabletas de Dulcolax con un vaso de agua).**
3. **A la 5:00 p. m.:** mezcle en un recipiente grande la mitad del frasco de MiraLax (Polietilenglicol) con 32 oz. de Powerade o Gatorade (claro, amarillo o verde). Mezcle hasta que se disuelva el MiraLax. **Beba un vaso de 8 oz. cada 15 min hasta que se termine la solución.**
4. Puede continuar bebiendo líquidos hasta la hora de dormir.
5. La hinchazón abdominal y la náusea son efectos secundarios comunes en la preparación, se deben a la gran cantidad de líquidos que ha bebido. Si siente náusea, camine y beba un vaso de agua fría, esto le ayudará a que la solución de preparación pase por su estómago y alivie la náusea. **No se recueste.** Se recomienda que permanezca activo y moviéndose. Puede hacer ejercicio.

EL DÍA DEL PROCEDIMIENTO

6 HORAS ANTES DE SU LLEGADA _____ mezcle grande el resto de MiraLax en 32 oz. de Powerade o Gatorade (claro, amarillo o verde) en un recipiente (mezcle y agite hasta que el MiraLax se haya disuelto). Beba un vaso de 8 oz. cada 15 min hasta que se termine la solución.

6. **NO COMA NI BEBA NADA 4 HORAS ANTES DE SU LLEGADA EL DÍA DEL PROCEDIMIENTO. Ni pastillas, ni dulces duros ni goma de mascar.**
7. **DEBERÁ IR ACOMPAÑADO DE UNA PERSONA RESPONSABLE QUE PUEDA CONducIRLO A CASA DESPUÉS DE QUE TERMINE SU EXAMEN. USTED NO PODRÁ CAMINAR, TOMAR UN TAXI, BUS NI NINGUNA OTRA FORMA DE TRANSPORTE PÚBLICO.** Se considera que usted está bajo la influencia de narcóticos y **NO PODRÁ CONDUCIR ni TRABAJAR** durante el resto del día.

Su examen se realizará en:

Harrisburg Endoscopy and Surgery Center

Otros: _____

FECHA DEL PROCEDIMIENTO: _____

El día antes de su examen, se comunicarán con usted de Harrisburg Endoscopy Center para indicarle la hora a la que debe llegar. Me han explicado las instrucciones y acepto cumplir con las mismas.

El número de teléfono en donde es más probable que me localicen el día antes de mi procedimiento _____

Paciente

Testigo

Fecha

Doy mi consentimiento a Harrisburg Endoscopy Center para que deje un mensaje detallado en el número de teléfono anterior indicando las instrucciones y la hora a la que debo llegar.

Form - 70-ES