



CHUẨN BỊ LIỀU CHIA ĐÔI ĐỂ SOI RUỘT GIÀ VỚI MIRALAX

Quý vị sẽ cần những thứ sau để chuẩn bị khám ruột già thành công:

1. Lấy thuốc chuẩn bị đã được gửi đến nhà thuốc trong 3 đến 4 ngày tiếp theo.
2. 64 oz. (1/2 Gallon) Gatorade hoặc Powerade. **KHÔNG dùng đồ uống có màu đỏ, tím, cam hay xanh.**

Vào ngày trước khi khám ruột già (Ngày Chuẩn Bị): _____

1. Quý vị chỉ được dùng **ĐỒ UỐNG TRONG SUỐT KHÔNG MÀU TRONG CẢ NGÀY CHUẨN BỊ NÀY.** Ví dụ: Nước, thạch Jell-O, kem đá hoặc Kem Ý **không có màu đỏ, tím, cam, hoặc xanh**, nước táo, nước việt quất hoặc nho trắng, trà đá, cà phê đen hoặc trà nóng, nước lọc/nước canh gà hoặc bò. **Tránh các thức ăn dạng đặc, sữa hoặc sản phẩm từ sữa, rượu, bất kỳ thực phẩm nào có chất nhuộm màu đỏ, tím, cam hoặc xanh.** *Hãy uống càng nhiều càng tốt để quý vị không bị mất nước và ruột già sẽ được rửa sạch thích hợp.*
2. **Vào 3:00 chiều: Uống 4 viên Dulcolax (Bisacodyl) với một cốc nước**
3. **Vào 5:00 chiều:** Trộn nửa bình MiraLAX (Polyethylene Glycol) trong 32oz. Powerade hoặc Gatorade (trong suốt không màu, màu vàng hoặc xanh lá cây) trong một hộp lớn. Trộn dung dịch này tới khi MiraLAX được hòa tan. Uống một cốc **8oz. mỗi 15 phút cho tới khi hết dung dịch.**
4. Tiếp tục uống chất lỏng trong suốt không màu cho tới khi đi ngủ.
5. Nếu quý vị cảm thấy đầy hơi và/hoặc buồn nôn, thì đây là những tác dụng phụ thông thường của quá trình chuẩn bị do lượng chất lỏng lớn mà quý vị uống vào. Trong trường hợp buồn nôn, hãy đi bộ xung quanh và uống một cốc nước mát, điều này sẽ giúp quý vị đưa chất chuẩn bị qua dạ dày và làm giảm triệu chứng buồn nôn. **Không được nằm xuống.** Các hoạt động và vận động được khuyến nghị thực hiện. Quý vị có thể tập thể dục.

NGÀY THỰC HIỆN THỦ THUẬT

6 TIẾNG TRƯỚC KHI TỚI _____ Trộn phần MiraLAX còn lại trong 32oz. Powerade hoặc Gatorade (trong suốt không màu, màu vàng hoặc xanh lá cây) trong một hộp lớn (trộn và quấy dung dịch này cho tới khi MiraLAX được hòa tan). Uống một cốc 8 oz. mỗi 15 phút cho tới khi hết dung dịch này.

6. **QUÝ VỊ KHÔNG ĐƯỢC ĂN HOẶC UỐNG BẤT KỲ THỨ GÌ TRONG THỜI GIAN 4 TIẾNG TRƯỚC KHI TỚI KHÁM TRONG NGÀY THỰC HIỆN THỦ THUẬT.** Không ăn kẹo ngậm, kẹo cứng hoặc kẹo cao su.
7. **QUÝ VỊ PHẢI NHỜ NGƯỜI CHỊU TRÁCH NHIỆM LÁI XE ĐƯA QUÝ VỊ VỀ NHÀ SAU KHI LÀM XONG THỦ THUẬT. QUÝ VỊ KHÔNG ĐƯỢC ĐI BỘ, BẮT XE BUÝT, BẮT TAXI HOẶC BẤT KỲ PHƯƠNG TIỆN GIAO THÔNG CÔNG CỘNG NÀO KHÁC.** Quý vị được xem là đang chịu ảnh hưởng của thuốc gây mê và **KHÔNG ĐƯỢC LÁI XE** hay **LÀM VIỆC** trong thời gian còn lại trong ngày.

Việc thăm khám của quý vị sẽ được thực hiện tại:

Trung Tâm Nội Soi và Phẫu Thuật Harrisburg Nơi khác: _____

NGÀY THỰC HIỆN THỦ THUẬT: _____

Quý vị sẽ được Trung Tâm Nội Soi và Phẫu Thuật Harrisburg liên lạc trước một ngày về thời gian đến khám.

Những chỉ dẫn trên đã được giải thích cho tôi và tôi đồng ý tuân thủ theo đó.

Số điện thoại để liên lạc tốt nhất với quý vị vào ngày trước khi thực hiện thủ thuật _____

Bệnh nhân

Người chứng kiến

Ngày

Tôi cho phép Trung Tâm Nội Soi và Phẫu Thuật Harrisburg để lại tin nhắn chi tiết trên số điện thoại nêu trên về các chỉ dẫn và thời gian đến cho thủ thuật của tôi.

Form - 70-VI