



**CAPITAL
DIGESTIVE
CARE™**

First in Digestive Health

Maryland Digestive Disease Center

Jeffrey S. Garbis, M.D.
Jeffrey Bernstein, M.D.
Marvin E. Lawrence, II, M.D.
Priti Bijpuria, M.D.

Richard M. Chasen, M.D.
Theodore Y. Kim, M.D.
Sean M. Karp, M.D.
Eileen Erskine, C.R.N.P.

Instrucciones Para Colonoscopia (Golytely, Nulytely, & Trilyte)

Golytely (Polyethylene), Nulytely, or Trilyte Patient Prep

Instrucciones for Colonoscopia

Nombre Del Paciente: _____

Fecha: _____

Hora Del Procedimiento: _____

Con Doctor: _____

Ubicado: Ambulatory Endoscopy Center of Maryland

Laurel Regional Hospital

Washington Adventist Hospital

Howard County General Hospital

Llene su receta en la farmacia de Golytely, Nulytely, o Trilyte.

Arreglos De Transporte: Para el dia de su procedimiento se le va administrar un sedante y es obligatorio tener transportacion, debe ser acompañado por un adulto responsable por la razon que no va a poder conducir despues de su procedimiento. El procedimiento sera aproximadamente una hora y no es permitido usar trasporte publico solo/a (por ejemplo bus o taxi).

Siga los pre-requisitos de su procedimiento cuidadosamente para que este bien preparado/o

Si tiene alguna questions por favor póngase en contacto con nuestra oficina al **301-498-5500**.

Como llegar al centro ambulatorio de endoscopia de MD: 7350 Van Dusen Road, Suite 230, Laurel, MD 20707. Tome I-95 hacia la salida 33A, ruta 198 hacia laurel, en la primera luz hacer una derecha, en la Van Dusen Rd., en la quinta luz haga una derecha. El edificio del medical arts pavillion, esta ha su mano derecha, y reportece al cuarto #230.

<p style="text-align: center;">Dia De Su Cita</p> <p style="text-align: center;">M Tu W Th F</p>	<p>Fecha _____</p> <p>Ahora _____</p>	<p style="text-align: center;">Capital Digestive Care, LLC Maryland Digestive Disease Center</p>
<p>5 Dias Antes De Su Procedimiento</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Llene su receta de Golytely, Nulytely, Trilyte • Lea todas las instrucciones cuidadosamente • Suspender los suplementos de fibra o medicamentos que contienen hierro. • Suspender aspirina, advil, mortin, o medicamentos anticoagulantes. Puede tomar Tylenol para algun malestar. • Suspender medicamentos diluyentes favor de llamar a su medico primero para instrucciones (por ejemplo Plavix, Coumadin/warfarin). • El paciente Debe seguir las indicaciones de su medico en respecto a su medicamentos. 	
<p>3 Dias Antes De Su Procedimiento</p>	<p>Dejar de comer alimentos altos en fibra</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Nueces ➤ Maiz ➤ Palomitas de Maiz ➤ Frutas ➤ Verduras ➤ Salvado 	
<p><u>Procedimiento antes de las 12 de la tarde siga estas instrucciones</u></p> <p>1 Dias Antes De Su Procedimiento</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Sin solida alimentos hoy (dia antes del procedimiento) • Beba de 6 a 8 vasos de agua durante el día • En la mañana, comience una dieta líquida y clara (sin alcohol o líquidos que sean rojos, azules o morados) <ul style="list-style-type: none"> ➤ Café o Te (sin leche) ➤ Caldo o Consome ➤ Refrescos ➤ Juegos de frutas sin pulpa ➤ Gelatina ➤ Paletas o Caramelos duros • <u>En la mañana, prepare la solución:</u>llene la botella con agua esta la linea que le indica la botella y mescle. (Si lo prefiere helado puede mantenerlo en el refrigerador esta la hora de la preparacion). • <u>Beba de 6 a 8 vasos de agua durante el dia.</u> • <u>A las 5 PM:Comenzar a beber un vaso de solución cada 10 minutos hasta que se utiliza ½ del líquido. Por lo general toma en 2 a 2/2 horas..</u> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Si el liquido le da nausea durante el tiempo que se la esta tomando tome una pausa por 30-45 minutos y despues siga hasta que se termine todo el liquido. ➤ Algunas personas le gustan tomarse el liquid con una pajilla porque le ayuda pasar lo salado de el liquid. • Mantener el liquido frio ayuda. • No comer o beber despues de la media noche. 	

Día De Su Procedimiento	<ul style="list-style-type: none"> • 6-1/2 horas antes del procedimiento beber la solución restante La Hora: _____ • En la mañana tomar su medicamento cardiac y de la presion con un poquito de agua. • Antes de 4 horas puede beber solo liquidos claros pero NADA despues de las 4 horas. • Si usted es asmatico, por favor traiga su inhalador con usted • Si usted es incapaz de leer y comunicarse en el idioma ingles, por favor traiga un interprete con usted para traducir.
--------------------------------	---

<p><u>Si su procedimiento es despues de las 12 de la tarde siga esta instrucciones</u></p> <p>1 Dia antes de su procedimiento</p>	<ul style="list-style-type: none"> • <u>Ninguna comida solida ahora (dia antes de su procedimiento)</u> • <u>En la mañana va empezar su dieta de liquidos claros todo el dia (nada rojo, nada azul, o nada morado, ni alcohol.</u> • Liquidos Claros Incluye: <ul style="list-style-type: none"> ➢ Café o Te (sin leche) ➢ Caldo o Consome ➢ Refrescos ➢ Juegos de frutas sin pulpa ➢ Gelatina ➢ Paletas o Caramelos duros • En la mañana,prepare el liquid: llene la botella con agua esta la linea que le indica la botella y mescle. (si lo prefiere helado puede mantenerlo en el refrigerador esta la ahora de la preparacion). • <u>Beba de 6 a 8oz. vasos de agua durante el dia.</u> • <u>A las 5 de la tarde:</u> Comienze a beber en un vaso de 8oz. cada 10 minutos esta la mita de la botella. <ul style="list-style-type: none"> ➢ Si el liquido le da nausea durante el tiempo que se la esta tomando tome una pausa por 30-45 minutos y despues siga hasta que se termine todo el liquid. ➢ Algunas personas le gustan tomarse el liquido con una pajilla porque le ayuda pasa lo salado de el liquid. • Mantener el liquido fria ayuda. • <u>No comer o beber despues de la media noche.</u>
---	--

<p>Dia de su procedimiento</p>	<ul style="list-style-type: none"> • <u>Entre las 6 de la mañana esta las 8 de la mañana,</u> Comienze a beber en un vaso de 8oz. cada 10 minutos esta que se termine el liquid. • Antes de 4 horas puede beber solo liquidos claros pero NADA despues de las 4 horas. • En la mañana tomar su medicamento cardiac y de la presion con un poquito de agua. • Si usted es asmatico, por favor traiga su inhalador con usted el dia de su procedimiento. • Si usted es incapaz de leer y comunicarse en el idioma ingles, por favor traiga un interprete con usted para traducir. <p style="text-align: right;">12-11-15 sh</p>
---------------------------------------	--

Puede recibir un total de 4 afirmaciones; Centro de Endoscopia ambulatoria (servicios de facilidad), (2) Capital Digestive Care, Maryland Digestive Disease Care (servicios medicos) corredor anesthesia (servicios de anesthesia) (4) laboratorio/patologia si realice.
Por favor tenga en cuenta que hay una cuota de cancelacion de citas cancelada dentro de las 48 horas.