

PREPARACIÓN DE GLYCOLAX/GATORADE

(*Compre 4 tabletas laxantes Dulcolax (Bisacodyl) encontradas en la sección de laxantes de la farmacia, botella de 255 gm de Glycolax (la receta que se lo otorgo en nuestro consultorio) y Gatorade de 64 onzas (en cualquier tienda de comestibles).*)

Nombre: _____ Fecha de Nacimiento: _____

Fecha del Procedimiento: _____ Hora: _____ Lugar: _____ Repórtese a las Instalaciones: _____

Día Antes del Examen: NO INGIERA ALIMENTOS SÓLIDOS, LECHE, O PRODUCTOS DE LECHE TODO EL DIA ANTERIOR

1. Tome únicamente líquidos COMPLETOS y CLAROS hasta las 6:00 PM. **LIQUIDOS ENTEROS PERMITIDOS:** Leche (sola o con chocolate), licuados simples y helado (vainilla, chocolate, café), jugo de naranja (sin pulpa), yogurt sin fruta, sopa de crema sin sólidos (se permite la crema de tomate), pudín suave (no tapioca o arroz), Slimfast, Ensure, o productos similares.
LIQUIDOS CLAROS PERMITIDOS: café negro o té, agua, jugos de frutas claros como manzana, uvas blancas, arándano blanco, gelatina de sabor sin fruta, caldo, Hi-C, Kool-Aid, paletas de helados, helado Italiano, Gatorade o cualquier soda (de dieta o regular). Por favor evite tomar líquidos que sean de color rojos o morados. Son aceptables de colores verde, amarillo, naranja y azul. **NO BEBIDAS ALCOHOLICAS.**

*****ES IMPORTANTE QUE TOME BASTANTES, Y UNA VARIEDAD DE LIQUIDOS DURANTE EL DIA PARA PREVENIR LA DESHIDRATACIÓN. Mínimo un galón.*****

2. A las 2 PM tome 4 tabletas de Dulcolax (o Bisacodyl). Las evacuaciones ocurrirán dentro de 1-6 horas.
3. A las 5:00 PM mezcle toda la botella de 255 gm de Glycolax en el Gatorade de 64 oz (**cualquier color menos morado o rojo**). Agite la solución hasta que la preparación este completamente disuelta.
4. Inmediatamente comience a beber un vaso de 8 oz de la mezcla de la preparación cada 10-15 minutos hasta que se termine la solución. Después de terminarse la preparación, puede continuar a tomar **solo líquidos claros** hasta la hora de dormir. Finalmente las heces serán de liquido amarillo claro.
5. Sus instrucciones de medicamento son:
 - _____ Tome todos sus medicamentos normalmente (incluyendo de presión arterial y cardiaca)
 - _____ No aspirinas o productos que contengan aspirina por _____ días antes del examen. Es aceptable Tylenol (acetaminofen)
 - _____ No Coumadin (warfarin) por _____ días antes del examen.
 - _____ No hierro o medicamento que contenga hierro por _____ días antes del examen.
 - _____ No NSAIDS (medicamento anti-inflamatorio sin esteroide) tales como Aleve (Naproxen), Ibuprofen (Motrin), Advil, o medicamentos similares por _____ días antes del examen
 - _____ Instrucciones especiales de medicamento diabético. _____
 - _____ Otras instrucciones: _____

Día del Examen:

1. Usted puede beber líquidos claros (como está enlistada anteriormente) hasta seis (6) horas antes del procedimiento, después nada vía oral.
2. Se debe tomar los medicamentos matutinos que usted está permitido tomar y terminar a su tiempo usual posible, pero por lo menos 2 (dos) horas antes de su procedimiento y con solo un trago de agua.

EN EL DIA DEL PROCEDIMIENTO ALGUIEN LO DEBE LLEVAR A SU CASA DEL CONSULTORIO, HOSPITAL O INSTALACIONES DE PACIENTE EXTERNO. USTED NO DEBE CONDUCIR UN VEHICULO CON MOTOR, OPERAR CUALQUIER EQUIPO, O REGRESAR A TRABAJAR HASTA EL SIGUIENTE DIA.

LE COMUNICAMOS QUE CUALQUIER VALOR QUE USTED ELIJA TRAER A SU EXAMEN SERÁ LA RESPONSABILIDAD DEL PACIENTE Y/O EL CHOFER. PUEDE TRAER SUS ANTEOJOS PARA LEER Y LOS FORMULARIOS DEL PROCEDIMIENTO FIRMADOS. **RGAL/MAGIC NO SE RESPONSABILIZA POR SUS COSAS DE VALOR.** Por propósitos de verificación del paciente se requiere una identificación con fotografía al momento de registrarse.

Por favor llame a RGAL si tiene algunas preguntas y si necesita reprogramar o cancelar su procedimiento notifique al consultorio dentro de 72 horas hábiles (717-544-3400). El no cancelar su procedimiento dentro de 72 horas hábiles resultará en cargos adicionales como también un cargo por cualquier servicio auxiliar no cancelado.

Fecha: _____ Firma de la Enfermera: _____

