

P. Parava M.D.

S. Vemulapalli M.D

Odessa Endoscopy Center
315 E. 5th Street, Odessa TX 79761
Phone: 432-335-8300 Fax: 4732-335-8330

PLENVU

Día: _____

Hora de llegada: _____

7 DIAS ANTES DE SU PROCEDIMIENTO- Pare toda píldoras de dieta o pastillas de hierro 7 días antes de su prueba

MIRE LA LISTA EN LA SEGUNDA PAJINA si usted toma medicamentos que le delegasen la sangre delgadita

Para dolor no más tome Tylenol

No tomar sus medicamentos el día de su procedimiento

Pero si usted toma medicamentos para la presión, corazón, ataques, o asma tome los medicamentos 2 horas antes de su procedimiento con poquita agua. O se puede espera y tomar después de su procedimiento.

Nada de insulina la mañana del procedimiento O medicamentos de diabetes. Por favor de revisar la azúcar la mañana del procedimiento

Alguien tiene que acompañarlo/a pero tiene que espera en el auto. Usted recibirá medicamento y no se le permitirá conducir a casa.

Instrucciones para su Prueba

Día _____ : **Tome 3 “Dulcolax” laxantes (sobre el mostrador) antes de dormir.**

Día: _____ : Va a estar en una dieta de líquidos claros todo el día. Nada de Comida todo el día. **8 pm** va a vaciar el contenido-Dose#1 1(Primer Paquete) en el vaso desechable. Agrega aproximadamente 16 oz de líquido claro de su gusto y mezclar asta que este completament desolido. Comenzar a beber lentamente terminar la dosis dentro de 30 min. Vuela a llenar el vaso con Agua 16oz y tomar en 30 mins y siga tomado líquidos claros asta que se va a dormir.

Día De La Procedimiento:

_____ Dose #2 (#2 Paquetes) Va a repetir las mismas instrucciones que hizo la noche anterior a las 2AM **y termina a las 3am.** Vaciar el polvo en el vaso y llenar de agua asta la línea, mezclar por 3mins y tomar en 30mins, vuela a llenar el vaso con agua and tomar el agua después de hacer esto nade de tomar asta después de el procedimiento.

Nada de comer y tomar después de terminar la preparacion.

IMPORTANTE:

Dieta: Cosas permitidas y recomendadas

Dulce y postres (Amarillo) Gelatina, bolis, paletas de hielo, (Claro)
Bebidas: Sodas- Sprite, Ice Tea, 7up, 2 basos café sin crema en la manana
De Sopa: Consome de pollo sin grasa puro caldo

P. Parava M.D.

S. Vemulapalli M.D

Odessa Endoscopy Center
315 E. 5th Street, Odessa TX 79761
Phone: 432-335-8300 Fax: 4732-335-8330

Nada de Colores nomas Amarillo y No productos lacteos permitidos!!!

- Va a recibir una llamada 2 a 5 dias antes de su procedimiento para dejarle saber si su aseguranza va a cubrir o si va a tener que pagar algo. La cantidad adeudada se tiene que pagar el día de servicio. Si usted va a pagar con cheque, se va a necesitar dos diferentes, uno para el doctor y orto para el procedimiento\anestesia.
- Tome en cuenta que puede estar esperando 2 a 3 horas en la oficina.
- Por favor de llegar a la hora de su cita, si usted llega temprano es posible que puede esperar más tiempo.
- Si usted va a llegar tarde por favor de llamar a la oficina para avisar y si no es posible que le reprogramen la cita.
- No permitimos niños en la sala, nomas el paciente!!!

Blood Thinners

Esta es la lista de la medicina que necesitamos que pare antes del procedimiento

- Coumadin (Warfarin)- parelas por 5 dias
- Plavix (Clopidogrel)- parelas por 7 dias
- Effient (Prasugrel)- parelas por 7 dias
- Pradaxa (Dabigatran)- parelas por 2-3 dias; si uths tiene enfermedad del rinion tiene que contactar su doctor del rinion porque es posible que va a tener que parar esta medicina mas de 2-3 dias dependiendo en su doctor
- Xarelto (Rivaroxaban)- parelas por 2 dias
- Eliquis (Apixaban)- parelas por 2 days
- Brilinta (Ticagrelor)- parelas por 2 days
- Lovenox (Enoxaparin)- no se inyecte la manana del procedimiento.

No ay necesita de para aspirina que toma diario si el docotr/a no lo recomendó