



Endoscopia de Carson
1385 Vista Lane Carson
Ciudad, NV 89703
(775) 884-4567

PREPARACIÓN DE SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE (CITRATO DE MAGNESIO y Enema)

Nombre del paciente _____ Día de la cita: _____
Hora de la cita: _____ Hora de entrada: _____

Su médico ha decidido que es necesario un examen de sigmoidoscopia flexible para evaluar la parte inferior del colon (intestino grueso). La limpieza adecuada de su colon antes del examen es crucial para obtener buenos resultados. La materia fecal retenida (heces) en el colon puede ocultar condiciones importantes que pueden estar presentes. Por lo tanto, es muy importante que siga las instrucciones con el mayor cuidado posible. Si tiene alguna pregunta, llame a nuestro centro de procedimientos antes de su procedimiento para que podamos atender cualquier inquietud con anticipación.

Tenga en cuenta que las respuestas individuales a los laxantes pueden variar ampliamente. Es posible que experimente calambres abdominales leves y espere una serie de deposiciones líquidas en varias horas. También puede experimentar hinchazón y náuseas. Ninguna preparación intestinal laxante es agradable. Esta solución se ha desarrollado para que su preparación sea lo más sencilla y eficaz posible. Además, permanezca cerca de las instalaciones del baño una vez que comience la preparación.

QUE NECESITARÁS:

Vaya a cualquier droguería o farmacia y compre (2) enemas desechables Fleet y una botella de 10 oz de citrato de magnesio (NO SABOR A CEREZA). Si no puede obtener citrato de magnesio, use 3 cucharadas de Miralax. No necesitará una receta para estos artículos.

CONSIDERACIONES ESPECIALES:

Si alguno de los siguientes se aplica a usted, infórmenos antes del examen para que podamos proporcionar instrucciones especiales:

Toma Coumadin (anticoagulante)

Tiene una válvula cardíaca artificial u otra afección que requiere antibióticos.
tienes diabetes

Una semana antes del examen: _____ \ _____ \ _____

No coma ningún producto que contenga sustituto de grasa OLESTRA. (Se encuentra en algunos productos sin grasa. Lea atentamente las etiquetas). No consuma ningún suplemento que contenga aceite de pescado.

El día antes del procedimiento: _____ \ _____ \ _____

NO COMA NINGÚN ALIMENTO SÓLIDO DESPUÉS DE LAS 3:00 PM

En preparación para el procedimiento, beba una botella de citrato de magnesio de 10 oz entre las 5 y las 7 pm la noche anterior al procedimiento. Esto debe ser seguido por una comida líquida clara y un vaso de agua de 12 oz cada hora durante las próximas 3 horas.

Continúe bebiendo muchos líquidos claros durante la noche. Al día siguiente, puede continuar tomando líquidos claros hasta el momento de su examen.

Para asegurar los mejores resultados posibles del procedimiento, debe adherirse estrictamente a la DIETA DE LÍQUIDOS CLAROS que se detalla a continuación.

ALIMENTOS PERMITIDOS: agua, jugos de frutas claros (sin pulpa, ni rojos ni morados), refrescos (ni rojos ni morados), sopas y caldos colados, Jello-O (ni rojos ni morados), paletas heladas (ni rojas ni moradas), café negro o té y Lifesavers (ni rojo ni morado).

EVITE TODO: frutas, verduras, nueces, productos lácteos, carnes, panes, cereales y alcohol.

El día del procedimiento: _____ \ _____ \ _____

SI TAMBIÉN SE VA A REALIZAR UNA GASTROSCOPIA, PUEDE TENER LÍQUIDOS CLAROS HASTA CUATRO HORAS ANTES DE SUS EXÁMENES. NECESITARÁ ORGANIZAR EL TRANSPORTE, ALGUIEN DEBERÁ ESTAR CON USTED O LLEVARLO, YA QUE ESTARÁ SEDADO Y NO PODRÁ CONDUCIR POR EL RESTO DEL DÍA.

Puede continuar con la dieta de líquidos claros hasta 3 horas antes de su examen.

No se permite masticar chicle ni tabaco el día de su procedimiento.

UNA HORA ANTES DE SALIR DE CASA: inserte un Enema Fleets por vía rectal según las indicaciones, sostenga el mayor tiempo posible y luego evacúe. Espere 15 minutos y luego repita con el segundo enema. (Si vive fuera de la ciudad, se pueden hacer arreglos para hacer los enemas en nuestras instalaciones).

Si viene de fuera de la ciudad o se hospeda en un lugar que no sea su residencia principal, llame a nuestra oficina y deje un número donde podamos localizarlo.

Los montos de copago, coseguro y deducible vencen en el momento del servicio. Esté preparado para pagar dichas tarifas el día de su procedimiento.

Por favor, deje todos los objetos de valor en casa. No somos responsables de los objetos de valor que se traigan o se dejen en nuestros centros de endoscopia.

Tenga en cuenta que es posible que se quite el esmalte de uñas durante el examen por su seguridad.

Tenga en cuenta que las dentaduras postizas se quitarán durante el examen por su seguridad.

POR FAVOR LLAME ANTES DE SU CITA CON CUALQUIER PREGUNTA QUE PUEDA TENER.

Dieta de líquidos claros para su procedimiento

Un día antes y el día de su procedimiento, usted seguirá una dieta de líquidos claros. La siguiente tabla muestra ejemplos de bebidas que puede incluir y lo que debe evitar. Por favor, no coma ningún alimento sólido hasta después de su procedimiento.

Beba 8 Oz líquidos cada hora. La hidratación es muy importante para lograr una gran limpieza de colon.

SÍ – Está bien beber	NO – Evite estos
• Agua • Té y café negro, pero NO leche ni crema • Bebida Boost Breeze Tropic Juice • Bebida Clara Premier Protein • Asegúrese de que la bebida sea clara y nutritiva • Jugos claros y de color claro como manzana, uva blanca, limonada. Sin pulpa. • Caldo claro. SIN partículas vegetales o cárnicas • Soda • Bebidas deportivas (Gatorade, Propel) • Paletas heladas • Gelatina	• Bebidas alcohólicas • Leche o nata • Batidos • Zumo de naranja, pomelo o tomate • Sopa • Cereal cocido • Líquidos rojos o morados

Siete (7) días antes de su procedimiento

- Si toma dulaglutida (Trulicity), tirzepatida (Mounjaro), inyecciones de semaglutida (Wegovy o Ozempic), Rybelsus, o fentermina, asegúrese de que su última dosis de estos medicamentos fue 7 días antes de su procedimiento programado. Llame a nuestra oficina si está tomando los medicamentos mencionados anteriormente.

Dos (2) días antes de su procedimiento

- Si toma empagliflozina (Jardiance) o empagliflozin-metformin (Synjardy), deje de tomarla hoy (no tome su dosis hoy) hasta el día después de su procedimiento.

Un (1) día antes de su procedimiento

- Revise sus instrucciones para saber lo que puede consumir dependiendo de su procedimiento.
- A partir de primera hora de la mañana, revise sus niveles de azúcar en la sangre cada 4 horas.
- Su nivel de azúcar en la sangre puede bajar más rápido de lo habitual hoy porque su dieta habitual cambiará. Si tiene síntomas de bajo nivel de azúcar en la sangre:
 - Tratar con azúcar de mesa o tabletas de glucosa.
 - Llame a nuestra oficina si tiene alguna pregunta.

Tipo de medicamento	Nombre del medicamento	Dosis de la Mañana	Dosis por la tarde o por la noche
Oral	metformin (Glucophage)	Toma tu dosis habitual	Toma tu dosis habitual
	pioglitazone (Actos) linagliptin (Tradjenta)	Toma tu dosis habitual	N/A (una vez al día)
	glipizide (Glucotrol)	Tome 1/2 de su dosis habitual	Tome 1/2 de su dosis habitual
	empagliflozin (Jardiance)	NO TOMAR	NO TOMAR
	Semaglutide (Rybelsus)	NO TOMAR	N/A (una vez al día)
Inyectable sin insulina	litraglutide (Victoza)	Toma tu dosis habitual	N/A (una vez al día)
Insulina de acción prolongada	glargine (Lantus)	Tome 1/2 de su dosis habitual	Tome 1/2 de su dosis habitual
Insulina de acción intermedia	NPH, Humulin N, Novolin N	Tome 1/2 de su dosis habitual	Tome 1/2 de su dosis habitual
Insulina de acción rápida/corta	lispro (Humalog), Humulin R, Novolin R	Tome 1/2 de su dosis habitual	Tome 1/2 de su dosis habitual
Insulina premezclada	Humulin 70/30, Novolog 70/30, Humulin 50/50, Humalog 75/25	Tome 1/2 de su dosis habitual	Tome 1/2 de su dosis habitual

El día de su procedimiento

Antes de la consulta:

- Revisa su nivel de azúcar en la sangre después de completar la solución de preparación.
- Siga las instrucciones a continuación para su dosis matutina.

Después de su procedimiento:

- Coma una comida ligera.
- Tome su dosis habitual por la tarde o por la noche.

Tipo de medicamento	Nombre del medicamento	Dosis de la Mañana
Oral	metformin (Glucophage) pioglitazone (Actos) linagliptin (Tradjenta)	Toma tu dosis habitual
	glipizide (Glucotrol) empagliflozin (Jardiance)	NO TOMAR
Inyectable sin insulina	liraglutide (Victoza)	Toma tu dosis habitual
Insulina de acción prolongada	glargine (Lantus)	Si su nivel de azúcar en la sangre es superior a 150: Tome la mitad de la dosis habitual. Si su nivel de azúcar en la sangre está por debajo de 150: NO TOME
Insulina de acción intermedia	NPH, Humulin N, Novolin N	Si su nivel de azúcar en la sangre es superior a 150: Tome la mitad de la dosis habitual. Si su nivel de azúcar en la sangre está por debajo de 150: NO TOME
Insulina de acción rápida/corta	lispro (Humalog), Humulin R, Novolin R	NO TOMAR
Insulina premezclada	Humulin 70/30, Novolog 70/30, Humulin 50/50, Humalog 75/25	Si su nivel de azúcar en la sangre es superior a 150: Tome la mitad de la dosis habitual. Si su nivel de azúcar en la sangre está por debajo de 150: NO TOME

No dude en llamar al centro al (775) 884-4567 si tiene alguna pregunta.



NO CALL/NO SHOW & LATE CANCEL POLICY

Created: June 6, 2023

FIRST NO CALL/NO SHOW FOR OFFICE VISIT OR PROCEDURE: Patient cannot be scheduled again for 6 months. Fee needs to be paid prior to reschedule.

TWO CONSECUTIVE NO CALL/NO SHOWS: Patient to be discharged from clinic. Letter to be sent. Patient may come back to clinic a year later from date of last No Show. Fees will need to be collected prior to scheduling again.

LATE CANCEL: Call to cancel with less than **24 hours notice**. Fee needs to be paid prior to reschedule. This applies to office visit only and not procedures.

LATE CANCEL PROCEDURE: Call to cancel with less than 5 **business** days notice. Fee needs to be paid prior to reschedule.

FEES DUE

NO CALL/NO SHOW FOR CLINIC: \$75

NO CALL/NO SHOW FOR PROCEDURE CENTER: \$250

LATE CANCEL FOR CLINIC: \$50

CEC PROCEDURE CANCELLATION WITHIN 5 BUSINESS DAYS OF SCHEDULED PROCEDURE: \$250

RESPONSABILIDADES DEL CONDUCTOR

POR FAVOR ENTRÉGUELE A SU CONDUCTOR ANTES DE SU PROCEDIMIENTO

Para brindar la mejor atención a nuestros pacientes, le pedimos que usted (el conductor) y el paciente cumplan con lo siguiente:

- Usted (el conductor) debe permanecer dentro de los veinte (20) minutos de las instalaciones. Es posible que nos comuniquemos con usted en su teléfono celular cuando se complete el procedimiento. Si no tiene teléfono celular, debe permanecer en el lugar durante todo el procedimiento.
- Si el paciente está programado para un procedimiento a la 1:00 pm o más tarde, debe permanecer en el lugar durante todo el procedimiento.
- Si el paciente se somete a una EGD (endoscopia superior) o a una sigmoidoscopia flexible sedada, debe permanecer en el lugar durante todo el procedimiento debido a la naturaleza corta del procedimiento. **NO SE HARÁN EXCEPCIONES.** Además, es posible que pierda la oportunidad de hablar con el médico sobre los resultados del procedimiento.
- Usted y el paciente deben discutir si pueden venir al centro después del procedimiento para obtener un informe del médico.
- Se le entregará la documentación de alta que debe enviarse al paciente después de que esté en casa. Coloque estos papeles en un lugar fácil de encontrar (encimera de la cocina, al lado de la cama, etc.)
- Por favor, no deje al paciente en ningún otro lugar que no sea su casa o una alternativa segura. Además, puede llevar al paciente a comer después del procedimiento, pero le pedimos que no vaya de compras ni haga mandados. El paciente estará somnoliento y olvidadizo.
- Para ser considerados con nuestros pacientes que están en ayunas, no proporcionamos refrescos en nuestra sala de espera.

¡Gracias por su cooperación!

Llame al centro si tiene alguna pregunta.

Patient Ride Information Procedures

RSVP

Contact Number: 775-687-4680

Seniors Helping Seniors

Contact Number: 775-622-8008 No same day service
Able to accommodate Reno, Sparks, and Carson Areas

Don't Drive

Contact Number: 775-393-9734 \$50.00 Cost Same Day Service Ride Share Service that uses the patient's car to drive them home

Med Express

Contact Number: 775-858-3300 Cost: \$30 for the first 10 miles then \$5 a mile, \$40 for wheelchairs
Same Day Service Rates increase if out of Reno/Sparks Area

MTM

Contact Number: 844-879-7341 Medicaid Patients Only No Same Day Service

Medivan

Contact Number: 702-941-3020 No Same Day Service Medicaid Patients Only

JAC Assist

Contact Number: 775-841-7433 Fill out application online

Kerry @ Helping Hands

Contact number: 208-490-1887 Can assist with some patients from Yerington