



Jordan & Associates

GASTROENTEROLOGY, P.A.

Christopher P. Jordan, M.D.

415-C N. 7th Street, Smithfield, NC 27577

Phone: 919-938-4404 Fax: 919-938-3055

**MOVI PREP
COLONOSCOPY and ENDOSCOPY**

**PREPARACIÓN DE MOVI
COLONOSCOPY y ENDOSCOPIA**

1 SEMANA ANTES DE SU PARADA DEL PROCEDIMIENTO ESTAS MEDICACIONES: A.C. polvos, polvos del Goody, Ibuprofen, Aleve, Motrin, todas las medicaciones de la artritis, píldoras del hierro, grasa artificial, Vitamina E, y todas las medicaciones herbarias. Tylenol es aceptable tomar, si está necesitado. También pare Nexium, Protonix, Aciphex, Prilosec, Prevacid, Zegerid, Tagamet, Zantac, Pepcid, y Axid.

4 DÍAS ANTES DE SU PROCEDIMIENTO: El doctor puede prescribir Miralax (Glycolax) 1 cuchara de sopa mezclado con 1 - la taza 8oz de agua o de jugo que se tomarán dos veces al día.

EL DÍA ANTES DE SU PROCEDIMIENTO: _____

1. Usted puede tener solamente **Líquidos claros TODO EL DIA:** El té, el agua, el café sin la crema o la leche, cualquier tipo de bebida suave (dieta o regular), caldo, caldo, zumo de manzana, jugo de uva, arándano, bebidas con sabor a frutas, Gatorade, PowerAde, jell-o, (NINGÚN ROJO jell-o), los popsicles. **¡NINGÚN ALIMENTO!!!!**

2. **PARA LOS DIABÉTICOS:** Tome una media dosificación de su insulina de la mañana pero de ninguna dosis de la tarde, y no tome ninguna píldora diabética

3. **En 6:00 P.M.** (por la tarde), beba su primer litro de preparación de Movi, según lo dirigido. Siga con 16oz de un líquido claro.

4. **Entre 9:00 - 10: 00 P.M.**, beba su segundo litro de preparación de Movi. Siga con 16oz del líquido claro.

5. Usted puede tomar 1 tableta de Phenergan (Promethazine), según lo necesitado para la náusea cada 6 horas, y para la solución por 30 minutos. Entonces reasuma el laxante.

6. Continúe bebiendo líquidos claros hasta 6 horas antes de su procedimiento.

EN EL DÍA DE SU COLONOSCOPY: _____

_____**REPORT AL** _____ **NUESTRA OFICINA, HOSPITAL DEL MONUMENTO DEL** _____ **JOHNSTON** el registro en el pasillo delantero y ellos le dirigirán a la endoscopia o _____ **THE SUMMIT.**

1. Tome por favor cualquier corazón, presión arterial, y medicación de la respiración o del asimiento en la mañana de su prueba.

2. **PARA LOS DIABÉTICOS: NO TOME A NINGUNA INSULINA O DIABÉTICO MEDICACIONES** en la mañana de su procedimiento. Haga por favor un palillo del dedo en se antes de su procedimiento.

3. **NOTA: Le darán la medicación para hacerle soñoliento y usted no podrá conducir a casa. Tenga por favor un adulto responsable. Usted no puede ser caído apagado.**

4. Si usted tiene una condición de la salud que le requiera tomar un antibiótico antes de un procedimiento invasor, llame por favor nuestra oficina en 938-4404.

5. Traiga por favor una chaqueta para se y el conductor. La facilidad se mantiene fresca. Quite por favor toda la joyería antes del procedimiento.

6. No traiga por favor a niños. El espacio de la facilidad es limitado.

7. **¡NO TRAIGA POR FAVOR LOS TELÉFONOS DE LA CÉLULA!!!!**

YOU SERÁ ENTRADO EN CONTACTO CON TAN PRONTO COMO LOS RESULTADOS DE SU PRUEBA ESTÉN DISPONIBLES, PUEDE TOMAR HASTA 2 SEMANAS PARA QUE SUS RESULTADOS DE LA PRUEBA SEAN FINAL. SI USTED NO HA OÍDO DE NUESTRA OFICINA DESPUÉS DE 2 SEMANAS, LLAME POR FAVOR LOS EN 938-4404.