

**Flexible Sigmoidoscopy Instructions (With Sedation)
(Spanish)
Instrucciones de Sigmoidoscopia Flexible (Con Sedación)**

Por favor lea detenidamente estas instrucciones y llame a la oficina si tiene alguna pregunta.

La Sigmoidoscopia Flexible es un procedimiento ambulatorio en el cual se examina la parte interior del intestino grueso (también llamado el colon sigmoideo) con una luz de alto alcance. Su recto e intestino inferior deben estar vacíos para que el examen sea preciso y completo.

CINCO DIAS ANTES DEL PROCEDIMIENTO:

- Puede continuar todos los medicamentos, tales como aspirinas y anti-inflamatorios incluyendo Ibuprofeno, Motrin, Aleve, Naproxeno, Naprosyn, Sulindac, Piroxicam, Feldene, Indomethacin, Diclofenaco y Voltaren. También continuar Tylenol es seguro.
- Si está tomando Coumadin, Plavix (clopidogrel), Pradaxa u otro anticoagulante, por favor contacte nuestra oficina para determinar, si y cuando usted debe detener el uso de estos medicamentos. Será requerido una visita a nuestra oficina, antes del procedimiento, para hablar acerca de los anticoagulantes.
- Detenga el consumo de todos los suplementos con fibra, incluyendo Metamucil, Citrucel, Benefiber, FiberChoice y semillas flax.
- Si es diabético y usa insulina, por favor contacte nuestra oficina para instrucciones al respecto.
- Por favor, llame a nuestra oficina si tiene alguna pregunta sobre cual medicamento debe usar o no.
- Evite comer nueces y semillas, tres días antes del examen

EL DIA DEL PROCEDIMIENTO:

- No debe consumir alimentos las ocho (8) horas antes del procedimiento. Puede tomar líquidos claros, hasta cuatro horas antes del procedimiento, pero después, no debe comer, ni beber nada.
- Para preparar el intestino para el procedimiento, colóquese dos enemas entre 1 a 1 ½ hora antes de salir de casa. Trate de sostener el enema por lo menos cinco minutos antes de liberarlo. Espere 15 minutos entre cada enema. A veces, el doctor pide tomar un laxante oral.
- Tome sus medicamentos recetados usuales. Si toma anti-inflamatorios o anti-coagulantes por favor lea las instrucciones anteriores.
- **Por Favor, traiga a la cita una lista de sus medicamentos actuales y las dosis correctas.**
- **NO PUEDE MANEJAR** - Debido a los sedantes que va a recibir **usted no puede conducir en todo el día.** Puede usar un taxi después del procedimiento (a menos que su cita sea en el hospital de St. Luke's, el hospital no permite el uso de taxi para este propósito). Debe tener a alguien presente que le lleve a casa después del procedimiento o es posible que el examen sea cancelado.
- **No nos hacemos responsables por objetos de valor. Por favor, déjelos en casa.**

Tiene Cita con el Dr. _____ Fecha: _____ Hora de llegada: _____

_____ Boise Endoscopy Center, 425 West Bannock Street, Boise

_____ Meridian Endoscopy Center, 2235 East Gala Street, Meridian

_____ St. Luke's Boise Regional Medical Center (Patient Registration), 190 E. Bannock St.

_____ St. Luke's Meridian Regional Medical Center, 520 E. Eagle Rd., Meridian-Hospital

(Utilice la entrada de Eagle Road. Anuncie su llegada en el registro de pacientes ambulatorios en el pasillo del nivel principal)

Por favor, confirme la pre-certificación con su compañía de seguros médicos. Traiga todas las tarjetas de su seguro médico.