



2112 Harrisburg Pike, Suite 202, Lancaster, PA 17604-3200

Alta Endoscopia (EGD) or ERCP Preparacion

**(Instructions for Upper EGD or ERCP)**

Nombre: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ \

Fecha del Procedimiento y hora: \_\_\_\_\_ Medico: \_\_\_\_\_

**Oficinas:**

MidAtlantic Endoscopy – 2112 Harrisburg Pk. Suite 100, Lancaster

MidAtlantic Endoscopy – 4140 Oregon Pike, Ephrata

Ephrata Hospital – 169 Martin Ave, Ephrata

UPMC Lititz – 1500 Highlands Dr., Lititz

Penn Medicine - Lancaster General Hospital – 555 North Duke St, Lancaster

**Medicacion Instrucciones:**

Usted recibirá anestesia para su procedimiento y no será capaz de conducir su coche hasta su casa después del procedimiento. Usted debe tener un adulto responsable le acompañe a su casa. **EL CONDUCTOR DEBE PERMANECER EN NUESTRAS INSTALACIONES TODO EL TIEMPO – APROX. 2 HORAS.** Usted tendrá que tener su adulto responsable disponible para explicar las instrucciones de alta antes de su descarga. No se le permite el uso de cualquier forma de transporte público después de su procedimiento si no están acompañados por un adulto. Conductores de autobús, taxi o transporte no se consideran el requisito de un adulto responsable.

1. Si usted está tomando Aspirina y/o Plavix, **NO DEBE** dejar de tomar estos medicamentos a menos que lo indique nuestra oficina.

- Otras Medicación Instrucciones.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

2. El hierro oral debe ser suspendido **5 días** antes del examen.
3. Todos los medicamentos deben continuar y tomarse la mañana del examen a menos que se indique lo contrario en estas instrucciones.
4. Si usted es diabético/a, Usted tendrá que **MANTENER/AGUANTAR** medicamentos orales para la diabetes la mañana del procedimiento y comprobar su nivel de azúcar antes de la llegada. Si su nivel de azúcar es de 70 o menos, por favor informe al recepción inmediatamente de su llegada.
5. Consulte con su médico de familia acerca de otros medicamentos para la diabetes, especialmente la insulina. Si usted tiene una bomba de insulina, usted es responsable de llamar y recibir instrucciones específicas del proveedor que controla su bomba.

**Instrucciones Generales: No se debe masticar chicle o dulce la mañana de procedimiento.**

1. Nada para comer o beber después de la medianoche.  
(con la excepción de sus medicamentos la mañana del procedimiento con un poco de agua.)

**Instrucciones de alta:**

1. Se le recomienda vaya directamente a su casa y descansar tranquilamente durante el resto del día.
2. **HASTA LA MANANA DESPUES DE SU PROCEDIMIENTO:**  
**NO** maneje ningún vehículo o utilizar cualquier maquinaria.  
**NO** consumir bebidas alcohólicas.  
**NO** firme ningún documento legal o tomar decisiones críticas.  
**NO** tome ningún medicamento que no le hayan recetado a usted.
3. Puede seguir con su dieta normal.
4. Una sensación de saciedad o calambres de aire que queda en el intestino es normal. Actividad moderada, como caminar esto ayudará a expulsar el aire. Acostado sobre su lado izquierdo, o directamente en su estómago también le ayudará a expulsar el aire restante.

***SI TIENE ALGUNA DUDA, COMUNÍQUESE CON LA OFICINA EN (717) 869-4600, ENTRE 8:00-04:00 (LUNES A VIERNES). POR FAVOR LLAMAR A LA OFICINA SI PRESENTAS PROBLEMAS ANTES DE SU PROCEDIMIENTO o SI NECESITA CAMBIAR o CANCELAR SU PROCEDIMIENTO.***

***POR FAVOR POR LO MENOS 72 HORAS AVISO AL CANCELAR o SI USTED NO SE PRESENTA PARA SU PROCEDIMIENTO SIN UNA EMERGENCIA, SE LE COBRARA UNA MULTA DE \$ 50.00.***

***CUALQUIER PACIENTE QUE CANCELA MAS DE DOS (2) VECES, SE NECESITA TENER UNA CITA CLÍNICA ANTES DE SER PUESTO DE NUEVO EN EL HORARIO DE ENDOSCOPIA.***

Firma de paciente: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Firma de testigo: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_