

**GASTROENTEROLOGY/HEPATOLOGY ASSOCIATES, LLC**

**Robert M. Dettmer, M.D.  
Amy E. Smithline, M.D.  
Henry G. Beecher, M.D.  
Neeraj Anand, M.D.  
Sarah A. Kahn, M.D., LLC**

Tully Health Center  
32 Strawberry Hill Court, Suite 41042  
Stamford, Connecticut 06902

Tel: (203) 348-5355 Fax: (203) 348-4082  
www.gastrohepassociates.com

**Preparacion para la Colonoscopia con Miralax**

**Compre 4(cuatro) pastillas de Dulcolax, 1(uno) 238 gram 8.3 onzas) Botella de Miralax y una botella de 64 onzas de Gatorade, Jugo o liquido claro.**  
**(Para la preparacion de su colonoscopia, usted debe seguir las siguientes instrucciones.)**

**1er paso:** En el dia de su cita, alguien debera acompañarlo(a), al hospital donde se realice el procedimiento.

**2<sup>nd</sup> paso:** No tome pastillas que contengan hierro, Metamucil u otras fibras por (5) dias antes de su procedimiento. Per si puede tomar multivitaminas que contengan hierro.

**3er paso:** Pare de tomar ASPIRINA, ADVIL, MOTRIN, ALEVE, IBUPROFEN, o cualquier otra droga anti-inflamatoria (3) dias antes de el procedimiento. Solamente puede tomar **TYLENOL** si es necesario. Tambien pare de tomar capsulas de vitamina E. (7) dias antes de su procedimiento. Si esta tomando COUMADIN, PLAVIX o algun otro anticoagulante, por favor informenos. Un examen de sangre puede que sea necesario antes del procedimiento.

**4to paso:** Tome toda sus medicaciones regulares sin interrupcion, incluyendo la manana del procedimiento con solo un poco de agua.

**5to paso:** Pacientes con diabetes deben de hablar cón su medico primario si es que deben de tomar insulina o su medicina para la diabetes.

**6to paso:** Si es que tiene requerido (a) tomar antibioticos antes de ir al dentista o tiene alguna enfermedad organica de las válvulas del Corazon o remplasamiento articular, por favor informenos.

**DIETA Y INSTRUCCIONES PARA LA PREPARACION LIQUIDA PARA EL DIA ANTES DEL PROCEDIMIENTO**

**1er paso:** Puede tomar un desayuno ligero por la mañana. Y despues por el resto del dia, mantengase en un dieta liquida, como: agua, jugo de manzana, jugo de uva (blanca), sprite, seltzer, ginger ale, te helado, caldo de sopa de pollo, pollo hervido (sin condimento), café o te sin leche, Gatorade (no rojo), gelatina (caulquier color menos AZUL o ROJO).

**2ndo paso:** A las 5pm del dia antes del procedimiento, tome las (4) cuatro tabletas Dulcolax con agua. A las 6pm, mezcle la botella entera de Miralax (238 gramos) ala 64 onza botella de cualquier liquido claro (cualquier color menos ROJO). Agite bien. Tome cada 15 minutos hasta que lo haiga terminado TODO el liquido. Tenga un baño cerca a usted. Podria tomar de 1 a 4 horas para que se estomago quiera ir al baño.

**NADA DE COMER O BEBER A PARTIR DE LA MEDIA NOCHE.**

**Solamente puede tomar tomar un POQUITO de agua para tomar sus medicamentos en la mañana.**

Date/Fecha: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Arrival time/Hora de llogada: \_\_\_\_\_ am/pm

Localisacion: Stamford Endoscopy Center-Tully Health Center – 2ndo piso

# Clear Liquid Diet

*This diet provides fluids that leave little residue and are easily absorbed with minimal digestive activity. This diet is inadequate in all essential nutrients and is recommended only if clear liquids are temporarily needed. No red, purple, or orange liquids should be consumed!*

Food group	Foods allowed	Foods to avoid
Milk and beverages <i>No red, purple, or orange liquids!</i>	Tea (decaffeinated or regular), carbonated beverages, fruit flavored drinks, and coffee	Milk, milk drinks
Meats and meat substitutes	None	All
Vegetables	None	All
Fruits and fruit juices	Strained fruit juices; apple, white grape, lemonade	Fruit juices with unstrained fruit
Grains and starches	None	All
Soups	Clear broth, consomme	All others
Desserts	Clear flavored gelatin, popsicles <i>(no red, purple, or orange flavors)</i>	All others
Fats	None	All
Miscellaneous	Sugar, honey, syrup, clear hard candy, salt	All others
EXAMPLES		
Breakfast	Lunch	Dinner
4 oz white grape juice 6 oz clear broth Jell-O®* <i>(no red, orange or purple)</i> Tea  <i>No limit on water and beverages mentioned above</i>	4 oz apple juice 6 oz clear broth Jell-O®* <i>(no red, orange or purple)</i> Tea  <i>No limit on water and beverages mentioned above</i>	4 oz lemonade 6 oz clear broth Jell-O®* <i>(no red, orange or purple)</i> Tea  <i>No limit on water and beverages mentioned above</i>
*Plain only, no fruit or toppings.		