



## **COLON AND RECTAL CENTER OF ARIZONA**

Adrienne Forstner-Barthell, M.D. 18275 N 59<sup>th</sup> Ave Suite 146 Glendale, AZ 85308 (602) 993-2622 (602) 993-2922 fax

[www.crcaz.com](http://www.crcaz.com)

*A member of Arizona Associated Surgeons*

---

### **Qué esperar el día de su colonoscopia:**

Al llegar a la instalación donde se realizará el procedimiento realizado, el personal te confirmara tu cita. Usted será llevado a una sala que se ponga una bata de hospital y esperar en una camilla. Una enfermera de anestesia médico tomará la historia, revisara sus signos vitales, y comenzar una línea intravenosa. Ira a ver ala Dr. Forstner-Barthell poco antes de su procedimiento comience. Una vez que el médico llega, el personal de enfermería se iniciará medicación sedante y se iniciará el procedimiento.

La mayoría de los pacientes se quedan dormidos con los medicamentos sedantes y narcóticos que administramos y luego tener poca memoria o no del procedimiento. Hay una cantidad máxima de medicamento que podemos dar de forma segura en un ámbito ambulatorio, es extremadamente raro que lleguemos a estos pacientes tanto a nivel de la mayoría de dormir cómodamente. Algunos pacientes quieren estar despiertos y observar el procedimiento, a la enfermera o al médico saber si este es el caso.

En los pacientes que tienen mucho sobrepeso, sufren de apnea del sueño, o tiene una historia traumática de la colonoscopia previa, vamos a solicitar que un anestesista estará presente - los médicos con seguridad se puede inducir el sueño profundo como un anestésico con seguridad mientras que la protección de la respiración y las vías respiratorias. Un anestesista debe ser arreglado antes de la fecha del procedimiento por el planificador de la cirugía. Algunos pacientes no quieren medicamentos en absoluto, aunque esto puede parecer increíble para muchos, estos son los pocos afortunados que pueden someterse a una colonoscopia sin causar ningún dolor. Ellos están haciendo preguntas, sonriendo y charlando durante el procedimiento.

Después de la colonoscopia se realiza, se le rodado en su camilla a una sala de recuperación. Aquí una enfermera de recuperación se mantendrá una estrecha vigilancia sobre usted y vigila los signos vitales hasta que esté completamente despierto. Se le pedirá a expulsar gases, limpiando el aire que colocó en el colon durante el procedimiento. Su paseo o miembro de la familia se unirá a ti aquí. El médico se reunirá con usted y le dirá los resultados de la colonoscopia.

Si los pólipos o biopsias se hacen durante el procedimiento, que puede tardar hasta una semana para ser evaluados en el departamento de patología. Al recibir el informe en la oficina, el médico revisa los resultados y usted recibirá una llamada telefónica de la oficina con los resultados. Si hacemos una biopsia y no se ha recibido respuesta de nuestra oficina dentro de una semana antes del procedimiento, por favor llame para verificar su reporte de patología. Nunca asuma que "no tener noticias es una buena noticia".



## **COLON AND RECTAL CENTER OF ARIZONA**

Adrienne Forstner-Barthell, M.D. 18275 N 59<sup>th</sup> Ave Suite 146 Glendale, AZ 85308 (602) 993-2622 (602) 993-2922 fax

[www.crcaz.com](http://www.crcaz.com)

*A member of Arizona Associated Surgeons*

---

### **RECUERDE:**

#### **Comer y beber:**

Usted tendrá que ayunar, nada para comer, durante ocho horas antes de la colonoscopia. Puede tomar líquidos claros como agua hasta cuatro horas antes de su procedimiento. Si usted come o bebe, tendremos que cancelar el procedimiento, ya que no es seguro para sedarlo con alimentos o líquidos en su estómago.

#### **MEDICAMENTOS:**

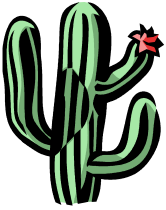
Si usted toma medicamentos para la presión arterial alta o para el corazón en la mañana, usted debe tomar los medicamentos con un sorbo de agua. No deje medicamentos para el corazón sin la aprobación específica de un médico. Si usted tiene alguna pregunta acerca de si debe o no tomar la presión arterial o medicamentos para el corazón, llame a la oficina.

No tome aspirina o anticoagulantes como Coumadin y Plavix durante 7 días antes de su procedimiento. Si quitamos un pólipo durante su procedimiento, podemos pedirle a permanecer fuera de estos medicamentos por otros 10 días después del procedimiento. Si la olvida y toma sus diluyentes de la sangre, que aún puede extirpar los pólipos pequeños, pero hay que aceptar un mayor riesgo de sangrado que pudiera ser tan grave que le obligaría a una cirugía para detenerlo. Háganos saber si usted se olvida de dejar sus diluyentes de la sangre, o si usted cree que debería continuar en ellas.

Los pacientes diabéticos deben usar las pastillas de azúcar en sangre y disparos con cuidado en la preparación para el procedimiento. Si usted toma una pastilla como la metformina o glibenclamida para la diabetes, no tome este medicamento en la mañana del procedimiento. Si todo va bien, puede reiniciar sus medicamentos para la diabetes más tarde en el día. Si toma insulina, tome la mitad de la dosis de la tarde normal de insulina de acción prolongada en la noche antes del procedimiento. Compruebe su nivel de azúcar en la mañana del procedimiento y tomar la insulina de acción corta si es necesario. Después del procedimiento cuando se está comiendo su dieta normal, usted puede reanudar la píldora diabético ordinario y el régimen de tiro. Consulte con su médico de atención primaria para obtener instrucciones acerca de su insulina si tiene alguna pregunta.

La información anterior se debe utilizar en combinación con la dirección del Dr. Forstner-Barthell o sus asistentes, y no constituye consejo médico.

Derecho de Autor y el Centro Colon Rectal de Arizona 2009



## COLON AND RECTAL CENTER OF ARIZONA

Adrienne Forstner-Barthell, M.D. 18275 N 59<sup>th</sup> Ave Suite 146 Glendale, AZ 85308 (602) 993-2622 (602) 993-2922 fax

[www.crcaz.com](http://www.crcaz.com)

*A member of Arizona Associated Surgeons*

---