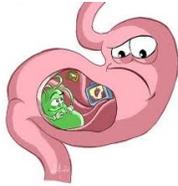


RECOMENDACIONES DESPUÉS DE SU PROCEDIMIENTO



Luego de realizado el procedimiento, el paciente estará en observación hasta su recuperación total. Durante las 24 horas siguientes a la realización del procedimiento el paciente no debe conducir vehículos, operar maquinaria o realizar actividades que necesiten su concentración total.

SIGNOS DE ALARMA

Si presenta uno de los siguientes signos o síntomas comuníquese inmediatamente con nosotros:

- Temperatura mayor a 38.5°C
- Dolor intenso y progresivo en pecho o abdomen.
- Dificultad importante para la deglución (tragar)
- Vómito o deposición con sangre.
- Distensión abdominal.

Señor (a) _____
Su cita fue programada para el día:
Fecha: _____
Hora: _____
Observaciones: _____

POR FAVOR, NO OLVIDE:

- Traer historia clínica y los últimos resultados de estudios y/o radiografías, si los tiene.
- Traer la autorización original y verificar la vigencia de la misma.
- Traer la orden medica del procedimiento indicado.
- Traer el documento de identidad.
- Traer identificación de su Medicina Prepagada, si aplica.
- Cumplir estrictamente las indicaciones previas.
- Programar una estancia aproximada de 3 a 4 horas en nuestra institución.

Teléfono: 647 00 47 Ext 108-101

Celular: 313 312 54 75

Correo: callcenter@ighosas.com

jefaturaenfermeria@ighosas.com

Dirección: Carrera 29 No. 55-09

Barrio Bolarquí

Se aclara que la información descrita en este documento es educativa y de información general y no sustituye el consejo de su médico tratante. Cualquier inquietud consulte a su Médico o Especialista

Especialistas innovando y generando calidad de vida

INSTRUCCIONES PREPARACIÓN COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA



Pensando en el bienestar de nuestros pacientes y cumpliendo nuestro objetivo de ofrecer calidad, seguridad, y garantizar un diagnóstico efectivo, hacemos entrega de las siguientes recomendaciones para la realización del procedimiento solicitado por su médico tratante.

POR LAS CARACTERISTICAS DEL PROCEDIMIENTO ES MUY IMPORTANTE QUE INFORME PREVIAMENTE SI:

- Esta o cree estar embarazada.
- Si tiene Marcapaso o Cardiodesfibrilador implantado.
- Si es alérgico al medio de contraste o soluciones yodadas.

PARA QUE SU PROCEDIMIENTO PUEDA SER PROGRAMADO SIGA LAS SIGUIENTES INSTRUCCIONES.

Cinco días antes de su procedimiento:

- No tome medicamentos que contengan aspirinas, hierro, analgésicos, antiinflamatorios, GINKO BILOBA y/o Aloe Vera, anticoagulantes (Plavix, Coumadin, etc.) **Póngase en contacto con el médico que se los recetó** para obtener instrucciones con suficiente anticipación para suspender estos medicamentos.
- Siga tomando sus otros medicamentos recetados. Por ejemplo para la Diabetes tiroides, hasta el día anterior a su procedimiento.
- La pastilla de la presión alta la debe seguir tomando, incluso el día que se realiza el procedimiento pero con una mínima cantidad de agua.
- Verificar la autorización y vigencia para que realice los cambios necesarios.

Un día antes del examen:

- No debe ingerir ningún tipo de alimento o líquido ocho (8) horas antes del procedimiento.

IMPORTANTE

Si es paciente insulino dependiente debe comunicarse con la Enfermera Jefe para seguir instrucciones específicas.

El día del procedimiento:

- Deberá estar acompañado por un adulto responsable. No se permiten niños acompañantes en área de atención a pacientes.
- Si el paciente es menor de edad (menor de 18 años) acudirá con uno de los padres.
- Si usted toma medicamentos de rutina en la mañana debe traerlos para tomarlos después de su procedimiento. Recuerde que la pastilla de la presión alta debe tomarla antes de hacer el procedimiento con una mínima cantidad de agua.
- **NO OLVIDAR TRAER RESULTADOS DE LABORATORIOS, RADIOGRAFIAS Y DEMAS IMÁGENES O RESULTADOS QUE POSEA.**
- NO traer joyas, objetos personales de valor.
- NO usar maquillaje y venir con ropa cómoda.

“ POR FAVOR, TENGA PRESENTE QUE SI NO CUMPLE CUIDADOSAMENTE LAS INSTRUCCIONES, ES POSIBLE QUE EL PROCEDIMIENTO DEBA SER REPROGRAMADO”

INSTRUCCIONES ADICIONALES

- Recuerde que deberá presentarse en el Instituto 20 minutos antes de su cita, para completar su registro y firmar el consentimiento informado el cual debe ser leído, comprendido y aceptado para realizar el procedimiento.
- Recomendamos disponer mínimo de 6 horas de la jornada en que fue asignada su cita. Así mismo, tener en cuenta que si se presenta una demora en la prestación de nuestros servicios, ésta se debe a la naturaleza del acto médico que realizamos, y a los esfuerzos que hacemos para ofrecer la mejor calidad de atención a cada uno de nuestros pacientes.

