

Instruções de preparação para a colonoscopia MiraLAX/Dulcolax/Simethicone/Citrato de magnésio

Sua consulta está marcada para _____ com _____.

Você deve **CHEGAR** às _____.

Por favor, dirija-se a: Southern NH Health, 8 Prospect Street, Nashua, NH 03060 - 2º andar, Endoscopy (Endoscopia)

O objetivo da preparação para a colonoscopia é limpar o seu cólon. Quanto mais limpo estiver o seu cólon antes do exame, melhor poderemos localizar quaisquer anomalias.

Você **NÃO PODERÁ** dirigir pelo resto do dia após o procedimento devido aos possíveis efeitos colaterais do sedativo administrado. Você poderá retornar ao trabalho no dia seguinte. Você ficará entre 2 ½ e 3 horas na clínica.

Não podemos realizar o seu procedimento se não houver um adulto responsável que possa buscá-lo no Departamento de Endoscopia após o procedimento e levá-lo para casa. Você não poderá pegar táxi, Uber, ônibus ou qualquer transporte público, a menos que esteja acompanhado de um adulto responsável.

Saiba que:

- Se você estiver realizando uma colonoscopia e uma EGD (endoscopia digestiva alta), estas instruções incluem a preparação para a EGD.
- Solicitamos um aviso prévio de uma semana para o cancelamento de qualquer procedimento. Ligue para 603-577-5355 e aperte a opção 1 para cancelar ou remarcar o seu procedimento.
- Se você teve um resultado positivo em um teste de Covid nos últimos 30 dias antes do seu procedimento, ligue para a Foundation Gastroenterology pelo telefone 603-577-5355.

MATERIAIS DE PREPARAÇÃO INTESTINAL PARA A COLONOSCOPIA

- **MiraLAX:**
 - MiraLAX (ou polietilenoglicol genérico) 238 gramas ou 8,3 onças.
- **Citrato de magnésio:**
 - Um frasco de 10 onças (296 ml)
- **Dulcolax** (nome genérico: bisacodyl):
 - 5 mg - você precisará de 3 comprimidos (este comprimido é um laxante, **NÃO** é supositório nem amolecedor de fezes).
- **Simethicone** (Gas-X), 125 mg-- 3 comprimidos
- **Bebida transparente de sua preferência: Água, Gatorade, Propel, Vitamin Water, Crystal Light ou outra** bebida transparente não gaseificada (nada VERMELHO ou ROXO).
 - Uma garrafa de 64 onças (1893 ml)

DUAS SEMANAS ANTES DO SEU PROCEDIMENTO

- Se você tiver diabetes, entre em contato com seu médico clínico ou prescritor para obter instruções sobre a medicação. Você deve monitorar atentamente seu nível de açúcar no sangue durante a preparação para a colonoscopia.

- Se você estiver tomando um medicamento GLP-1 (Ozempic, Trulicity, Victoza, Mounjaro), pode ser necessário interrompê-lo uma semana antes do procedimento. Se você não tiver sido contatado por uma de nossas enfermeiras, ligue para a Foundation GI para receber instruções (603-577-5355).
- Se estiver tomando um medicamento anticoagulante/antiplaquetário prescrito (como Coumadin, Eliquis, Plavix, Xarelto, Brilinta, Pradaxa, Effient ou equivalente), uma enfermeira entrará em contato com o seu médico prescritor para obter instruções sobre a interrupção desta medicação. Se você não tiver sido contatado por uma de nossas enfermeiras uma semana antes do seu procedimento, entre em contato com a Foundation Gastroenterology pelo telefone 603-577-5355.

UMA SEMANA ANTES DO SEU PROCEDIMENTO

- Pare de tomar todas as vitaminas e suplementos, incluindo óleo de peixe e ferro.
- Pare de tomar quaisquer suplementos de fibra, como Metamucil, Benefiber ou Citrucel.

CINCO DIAS ANTES DO SEU PROCEDIMENTO

- Pare de tomar todos os anti-inflamatórios não esteroides (Ibuprofeno, Advil, Aleve, Indocin, Voltaren, Mobic, Celebrex).
- Você pode continuar tomando Aspirina 81 mg.
- Se você estiver tomando Aspirina 325 mg, pergunte ao seu médico prescritor se pode reduzir para 81 mg por 5 dias antes do seu procedimento.
- Comece uma dieta de baixo teor de resíduo e fibra. Estes alimentos passam rapidamente pelo cólon, proporcionando uma preparação mais fácil e confortável.

ALIMENTOS A SEREM EVITADOS TRÊS DIAS ANTES DO SEU PROCEDIMENTO:

- Nozes e sementes
- Feijões
- Frutas e vegetais crus, especialmente com cascas e sementes
- Pipoca
- Uvas passas ou quaisquer frutas secas
- Cereais ricos em fibras, aveia

EXEMPLOS DE ALIMENTOS QUE VOCÊ PODE COMER TRÊS DIAS ANTES DO SEU PROCEDIMENTO:

- Ovos
- Pão branco, bagel simples
- Frango, peru, presunto, peixe
- Biscoito de água e sal
- Iogurte puro ou de baunilha
- Massas
- Waffle ou panqueca
- Frios
- Purê de maçã, banana, melão, abacate

- Manteiga de amendoim ou de amêndoa cremosa
- Purê de batata
- Cereal com baixo teor de fibra
- Sorvete, sorbet ou sobremesas geladas
- Frutas em conserva ou cozidas sem sementes ou cascas

INSTRUÇÕES PARA A PREPARAÇÃO INTESTINAL

O dia que precede a sua colonoscopia é o seu "dia de preparação". Beba **SOMENTE BEBIDAS TRANSPARENTES** no seu dia de preparação. **Não coma nada sólido no seu dia de preparação.**

Exemplos de BEBIDAS TRANSPARENTES: água, Gatorade, Propel, Vitamin Water, Pedialyte, Crystal Light, suco de maçã, suco de uva branca, suco de pera, água aromatizada, refrigerante, chá ou café preto sem leite ou creme, caldo (de frango, carne ou vegetais), picolés, gelatina, sorvete italiano. **NADA VERMELHO OU ROXO**

Você deve permanecer muito bem hidratado durante o dia inteiro, bebendo pelo menos um copo de 8 onças (240 ml) de água por hora.

Cronograma do dia de preparação

Às 15h00: Tome 3 comprimidos de **Dulcolax** com pelo menos 8 onças (240 ml) de água

Às 17h00: Misture o **MiraLAX** (frasco de 238 gramas) em 64 onças (1893 ml) da bebida transparente de sua preferência. Comece a beber essa mistura, um copo de 8 onças (240 ml) a cada 15 minutos. Levará de 2 a 3 horas para terminar a mistura. **Se sentir câibras ou náuseas, faça uma pausa de 30 minutos.**

Às 20h00: Assim que terminar a mistura de MiraLAX, tome um comprimido (125 mg) de **Simethicone**.

Entre 22h00 e meia-noite: Beba o **Citrato de magnésio**, frasco de 10 onças (296 ml). Não misture com nenhum outro líquido. Pode ser servido com gelo, bebido gelado na temperatura da geladeira ou em temperatura ambiente.

Assim que terminar o Citrato de magnésio, tome dois comprimidos (125 mg cada) de **Simethicone**.

NÃO COMA OU BEBA ABSOLUTAMENTE NADA POR VIA ORAL 4 HORAS ANTES DO SEU PROCEDIMENTO.

Se você comer ou beber qualquer coisa nas 4 horas que precedem o seu procedimento agendado, seu procedimento será cancelado.

Guia do plano de saúde para procedimentos endoscópicos

Cobertura do plano de saúde

- A cobertura de todos os procedimentos endoscópicos varia de uma empresa para outra. Dependendo do tipo de colonoscopia que você for fazer, de rastreamento ou diagnóstica, sua cobertura pode variar.
- Observe que você pode estar agendado para um procedimento de rastreamento, mas se for necessário fazer uma biópsia ou remover um pólipó, sua colonoscopia de rastreamento então se

tornará uma colonoscopia diagnóstica e seu plano de saúde pode precisar processar o pedido de forma diferente.

- Sua cobertura também pode variar segundo a localização do seu procedimento (no Southern New Hampshire Medical Center ou no Surgical Center of Greater Nashua). Se a apólice do seu plano de saúde exigir um local específico, entre em contato com nosso escritório para garantir um agendamento correto.
- Recomendamos que você verifique sua cobertura ligando diretamente para a sua empresa de plano de saúde antes de qualquer procedimento para saber qual é a sua cobertura.

Desembolsos próprios

- A parte do custo de um procedimento que lhe cabe, o “desembolso próprio”, está definida na apólice do seu plano de saúde. Desembolsos próprios podem incluir franquias e copagamentos para o hospital e o centro cirúrgico ambulatorial. As despesas podem ser anuais ou por procedimento.
- Para procedimentos endoscópicos, a empresa do seu plano de saúde determina os valores da franquia e do copagamento. Você é responsável pelo pagamento desses valores.

Comunicação com a empresa do seu plano de saúde

O que perguntar:

- Informe ao representante do serviço de atendimento ao cliente que você está ligando para verificar qual é a cobertura da sua colonoscopia e/ou endoscopia alta, e certifique-se de informar o local do seu procedimento.
- Pergunte sobre os desembolsos "próprios", incluindo copagamentos, cosseguros ou qualquer franquia (se ainda não estiverem cobertos). Isso garantirá a obtenção de todas as informações sobre os possíveis custos em que você pode incorrer antes do seu procedimento.
- Você também deve verificar a cobertura relacionada à anestesia do seu procedimento. Cada empresa de plano de saúde pode ter uma cobertura diferente. O anestésico geralmente usado é o propofol. Verifique se este anestésico está coberto pelo seu plano.
- Além disso, pergunte sobre a cobertura para amostras removidas e enviadas para patologia (laboratório).

Auxílio financeiro

- O pagamento de todos os serviços não cobertos ficará sob a sua responsabilidade.
- Há auxílio financeiro disponível para pacientes que atendam aos critérios de elegibilidade. Entre em contato com os consultores financeiros pelos telefones 603-577-2205 ou 603-577-2241.
- O Southern New Hampshire Medical Center, assim como a Foundation Medical Partners, oferece um desconto de 20% para o pagamento imediato de valores acima de 49,99 dólares quando pagos dentro de 45 dias a partir da emissão da fatura inicial. Também há opções de pagamento disponíveis para ajudá-lo. Para conhecê-las, ligue para um consultor de relações com pacientes pelo telefone 603-577-7800.