

OSMO 준비 키트 지침 대장내시경 검사 또는 대장내시경 COLONOSCOPY/ EGD 검사용

환자: _____ 도착 요청 시간: _____ 날짜: _____

시술 진료 예약 담당 의사: _____

✓ 시술 5 일 전:

- 본 지침 서류를 전부 읽어 주시기 바랍니다.
- 처방대로 약국에서 준비 약품을 구입하십시오.
- 여러분을 집에 데려다 줄 사람과 약속을 잡으십시오. 모든 환자는 자신의 친구, 가족, 또는 간병인(18 세 이상)이 집까지 데려다 줄 수 있어야 합니다. 환자를 집에 데려다 줄 사람은 시술 예약 시간 한(1)시간 후에 병원에 도착해야 합니다.
- 오후 3:00 시 이후 예약이 잡힌 환자들의 경우, 데려다 줄 사람은 4:30 분까지 병원에 도착해야 합니다.
- 환자가 시술 예약 영업일 5 일 이내에 예약을 변경하거나 취소하는 경우, 취소 수수료 \$150.00 이 청구될 수 있습니다.

✓ 의약품

- 시술 5 일 전부터는 철분 보충제를 복용하지 마십시오.
- 아스피린, 당뇨병 약/인슐린, 혈액 응고 방지제(항응혈제), 심장 질환 약, 혈액 희석제 복용은 시술 전 진료 방문 시에 담당 의사, 임상 간호사, 또는 보조 의사와 의논하시기 바랍니다.
- 기타 약품은 모두 처방한 대로 시술 당일 아침 적어도 시술 3 시간 이상 전에 약간의 물과 함께 복용하시기 바랍니다.
- 의사의 지시 없이는 다른 약품 복용을 중단하지 마십시오.

✓ 시술 3 일 전:

- 시술 준비를 위해 식단을 조절하십시오. 시술 3 일 전부터는 씨, 퀴노아, 견과류, 콩류, 옥수수/팝콘, 생과일, 생야채 및 겨를 포함한 고섬유질 음식 섭취를 중단하시기 바랍니다.

✓ 시술 전날:

- 이 시술을 받는 사람은 시술 전날부터 다음 식단을 따라야 합니다. 담당 의사가 여러분이 따라야 하는 식단이 무엇인지를 알려드릴 것입니다.

맑은 유동식 식단

아침 점심 저녁

저잔류물 식단

아침 점심 저녁 - 오후 6 시 전

맑은 유동식 식단에 허용되는 음식: 사과 주스, 흰 포도 및 흰 크렌베리 주스, 육수, 차, 커피(우유나 크리머 없이), 젤로, 이탈리안 아이스, 소다, 쿨에이드, 계토레이드, 물.

맑은 유동식은 시술 4 시간 전까지 계속 섭취 가능합니다.

맑은 유동식 식단에서 섭취할 수 없는 음식: 빨간색, 주황색 및 보라색 음료, 그리고 우유, 크림, 두유류, 조제 크리머, 과육이 포함된 주스(오렌지, 그레이프프루트, 파인애플, 토마토 및 V-8 주스 등). 맑은 유동식 식단을 따를 때는 고형식을 섭취할 수 없습니다.

저잔류물 식단에 허용되는 음식: 엔슈어(영양 보충 음료), 부스트(영양제), 달걀, 플레인(덴마크 요거트) 셰이크 또는 씨나 견과류가 포함되지 않은 조제 요거트 본 식단을 따를 때는 이 외의 다른 음식을 섭취할 수 없습니다.

OSMO 준비 키트 - 처방전에 적힌 지침을 따르지 마십시오

✓ 시술 전날에는 다음 표를 따르시기 바랍니다.

첫 번째 복용분 시술 전날 오후 6:00 시	15 분마다 한 번씩 4 정을 총 한(1) 시간 동안 8 온스의 맑은 음료와 함께 섭취하시기 바랍니다. 섭취한 복용분을 잘 기억할 수 있게 섭취 시마다 아래 해당란에 체크하십시오. 총 20 정을 32 온스의 맑은 음료와 함께 섭취하시게 됩니다. <input type="checkbox"/> 4 정 / 8 온스 <input type="checkbox"/> 4 정 / 8 온스 <input type="checkbox"/> 4 정 / 8 온스 <input type="checkbox"/> 4 정 / 8 온스
	그 다음에는 적어도 각 16 온스씩 2 잔의 물이나 맑은 음료를 섭취하십시오.

✓ 시술 6 시간 전에는 다음 표를 따르시기 바랍니다.

두 번째 복용분 시술 예약 시간 _____ 6 시간 전	15 분마다 한 번씩 4 정을 총 30 분 동안 8 온스의 맑은 음료와 함께 섭취하시기 바랍니다. 섭취한 복용분을 잘 기억할 수 있게 섭취 시마다 아래 해당란에 체크하십시오. 나머지 12 정을 24 온스의 맑은 음료와 함께 섭취하시게 됩니다 <input type="checkbox"/> 4 정 / 8 온스 <input type="checkbox"/> 4 정 / 8 온스 <input type="checkbox"/> 4 정 / 8 온스
시술 예약 시간 _____ 4 시간 전	적어도 각 16 온스씩 2 잔의 물이나 맑은 음료를 섭취하십시오. 시술 예약 시간 4 시간 전에는 섭취를 중단하시기 바랍니다.
추가 지침:	

✓ 예상할 사항:

- 1-3 시간 내에 지속적인 장 활동과 설사를 예상하시기 바랍니다. 인내심을 갖고 계속 걸어다녀 장 운동을 촉진해 주십시오. 계속 화장실 근처에 머무르시기 바랍니다.
- 일부 환자에게는 효과가 지연되어 나타날 수 있습니다. 첫 번째 복용분 섭취 3 시간 내에 장 활동이 없으면 사무실에 연락하시기 바랍니다.
- 준비 과정 막바지에는 투명하거나 노란 액체를 배설하게 됩니다.
- 투명하거나 노란 액체를 배설하는 중에도 두 번째 복용분을 반드시 섭취하셔야 합니다.
- 준비를 완전히 끝내지 않고 준비가 덜 된 환자의 시술은 취소되거나 예약을 다시해야 할 수 있습니다.

✓ 준비 과정을 더 쉽게 도울 수 있는 것:

- 환자는 준비 과정 중 항문 자극을 방지하기 위해 Desitin, Anusol, Tucks 패드 또는 바세린을 사용해 항문 부위를 코팅할 수 있습니다.
- 용액은 빨대로 섭취할 수 있습니다.
- 속이 메스꺼우면 복용분 사이에 충분히 시간을 두고 천천히 섭취하시기 바랍니다.
- 시술 4 시간 전까지 계속 맑은 음료를 섭취할 수 있습니다. 시술 4 시간 전부터는 절대로 아무 것도 입으로 섭취해서는 안 됩니다. 물이나 씹는 껌 또한 금지됩니다. 이를 어기면 시술이 취소됩니다.

✓ 최종 체크 리스트:

- 의사가 천식용 흡입기를 처방한 경우, 이를 시술에 지참하시기 바랍니다.
- 혈압약, 파킨슨병 약, 발작 또는 천식 약품은 계속 복용하십시오. 해당 약품은 최소 시술 시작 3 시간 전에 약간의 물과 함께 복용하시기 바랍니다.
- 필요한 경우 사진이 포함된 신분증, 보험 카드, 공동 부담 비용을 지참하십시오.
- 귀중품과 보석은 집에 놔두고 편안한 옷을 착용하십시오.
- 시술 당일에는 향수나 로션을 사용하지 마십시오.

다음을 기재해 주십시오:

집에 데려다 줄 동반자: _____ 관계: _____

전화번호: _____

2_2019