CAPITAL DIGESTIVE CARE
First in Digestive Health

Jeffrey Garbis, M.D.	Richard Chasen, M.D.
Jeffrey Bernstein, M.D.	Theodore Kim, M.D.
Marvin Lawrence, II, M.D.	Sean Karp, M.D.
Priti Bijpuria, M.D.	Lauren Halvorson, M.D.
Darryn Potosky, M.D.	Eileen Erskine, C.R.N.P.

대장 내시경 / 위 내시경 그리고 대장 내시경을 위한 환자 지침 with CDC Prep Kit

환자 성함: _____

날 짜: _____ **도착 시간:** _____

의사 분 성함: _____

장 소 : Ambulatory Endoscopy Center of Maryland **Laurel Regional Hospital**

Washington Adventist Hospital **Howard County General**

□ 오피스에서 prep kit 구입 □ 약국에서 prep kit 구입

PREP KIT CONTAINS 준비 키트: 2 알 Bisacodyl or Dulcolax 5 mg, 1 병(8.3 oz/238 g) Miralax powder (or generic store brand) and 1 병 (10 oz) 마그네슘 구연산 Magnesium Citrate (not cherry-flavored).

환자 분이 구입해야 할 것: 오렌지 또는 레몬색 게토레이 32 oz. 2 병 또는 G2.
(빨간색,파란색, 보라색의 게토레이 또는 파우더 게토레이는 사용하실 수 없습니다.)

내시경을 위해 간단한 마취제가 투여되므로 환자분은 운전이 불가능 합니다.
그러므로, 환자 분께서는 운전해 주실 다른 성인 분과 동행하셔서 내시경 센터까지 오셔야 하며, 동행 하신 분께서 데리러 오셔야 합니다. 환자분께서는 혼자 대중교통 이용을 하실 수 없습니다. 환자 분의 픽업시간은 내시경 시작 시간으로 부터 약 1시간 이후에 가능합니다.
내시경을 제대로 준비하시기 위해서는, 일주일 전에 뒷장의 사전 절차 요구 사항과 내시경에 대한 준비 설명을 주의 깊게 해 주시기 바랍니다.

준비하는 과정에서 드시게 되는 액체는 설사를 유발합니다. 이 상황은 예상된 결과 입니다. 이러한 반응은 30-60 분 내에 일어나지만, 효과가 4 시간까지도 나타나지 않을 수도 있습니다. 이때, 화장실 근처에 계시는 것이 좋습니다.

각 단계에 따라 설명된 지침을 모두 완료하는 것이 매우 중요합니다. 만약 그렇지 않을 시에는, 내시경을 다시 하셔야 할 수도 있습니다. 액체를 충분히 드시지 않으면, 대변활동이 제대로 이루어 지지 않습니다

내시경 센터에 오시는 주소/ 방법: **7350 Van Dusen Road, Suite 230, Laurel, MD 20707.** *Take I 95 to exit 33 A, 고속도로 95 Baltimore 에서 exit 33-A(Route 198) 로 빠지세요. 첫번째 신호등에서 (Van Dusen Road) 우회전 하세요.. 다섯번째 신호등에서 우회전 하시면 왼쪽 에 Laurel Regional Hospital 이 보이고, 오른 쪽에 저희 병원이 있습니다. 방 230 번으로 오시면 됩니다.*

문의 사항이 있으시면 301-498-5500 으로 전화 주십시오.

만약 스케쥴을 바꾸시고 싶으면, 적어도 48 시간 이전에 알리셔야 합니다. 만약 스캐쥴된 지정일에 나타나지 않거나, 48 시간 이후에 취소하실 경우, $150.00 수수료(late cancellation fee) 가 발생합니다.

COLONOSCOPY CDC PREP KIT CHECKLIST CAPITAL DIGESTIVE CARE, LLC

예약 요일 : 월 화 수 목 금

날 짜 : _____ 도착 시간 : _____

단계 1:

내시경 5 일 전 : 날짜 **:**_____

□ 내시경 준비 지침서 전체를 읽어주세요.

□ 32oz 2 병의 게토레이를 구입하세요. (오렌지 & 레몬라임)

□ 철분(iron)이 포함된 약을 중단하세요.

□ 아비 프로펜, Advil/Motrin/Aleve ,안티- 염증성 약, 그리고 비스테로이드 항 염증약(NSAIDS)을 중단하세요. _____

□ 불편하시면 타이레놀 복용이 가능합니다.

□ 혈석 희석제 복용을 중단하십시오.
(e.g. Plavix/Coumadin/Warfarin/Eliquis)
하지만 고혈압 약을 포함한, 의사가 지시한 다른 약들은 복용이 가능합니다.

□ 내시경 당일 운전해 줄 분을 지정합니다.

Notes:

단계 2:

내시경 3 일 전 : _____ **날짜:** _____

□ 섬유질이 높은 음식들을 중단 하세요: 견과류, 옥수수, 팝콘, 생과일, 익히지 않은 채소, 샐러드, 밀기울

Notes:
_____
_____
_____
_____

COLONOSCOPY CDC PREP KIT CHECKLIST **CAPITAL DIGESTIVE CARE, LLC**

예약 요일 : 월 화 수 목 금

날 짜 : _____ 도착 시간 : _____

단계 3: **(투명 액체 다이어트)**

내시경 1 일 전 : **날 짜: _____**

□ 내시경 하루 전 금식하십시오.

□ 오전에는, 투명 액체 다이어트를 시작하세요.

(빨간색, 파란색, 보라색 액체 또는 알코올을 금물)

□ 탈수를 막기 위해 하루 종일 6-8 컵의 물을 드셔야 합니다.

□투명 액체 다이어트 예:

커피와 차 (커피 프림이나 우유는 금물) 가능,

맑은 국물 가능 (미소 숩 건더기 없이 국물만),

탄산 또는 비탄산 음료는 가능 (7-UP, 스프라이트),

레모네이드 (핑크 레모네이드 또는 알갱이 있는 것은 금물),

주스 알갱이 없는 과일 주스(사과 주스, 파인애플 주스),

젤로(노란색, 초록색 만 가능),

팝시클 (노란색, 초록색, 오렌지 색만 가능),

캔디

□ 차게 드시고 싶으면, 게토레이를 냉장고에 보관하세요.

□ **At _____ 오전/오후**: Bisacodyl/Dulcolax 2 알을 드십시오.

□ **At _____ 오전/오후 (1 hour later)**: Miralax 1 통과 2 병의 32oz 게토레이를 혼합하십시오. 한컵씩 15 분마다 다 드십시오.

□ 빨대를 이용하셔서 드시면 액체의 맛을 줄일수 있습니다. 약을 드시다가 속이 메스꺼우시거나, 불편하시면 30 분 정도 멈추신 후에, 다시 시작하셔서 약을 다 드셔야 합니다.

Notes: _____

_____

_____

단계 4:

내시경 당일: 날 짜 **:** _____

□ **껌,민트, 사탕, 또는 흡연은 하시면 안됩니다.**

□ **At _____ 오전/오후 (내시경 4 시간 전):** 마그네슘 구연산을 드십시오 그리고 물을 한 컵 드시고 그 다음에, 아무것도 드시면 안됩니다. (물도 드시면 안됩니다.)

□액체를 다 드신 후에, 만약 심장약 또는 혈압 약을 드신다면 최소한의 물과 드십시오.

□ 내시경 8 시간 전에 **먹거나, 씹거나, 담배 피는 것을 절대 금합니다.**

□ 천식이 있으신 분은,내시경 당일날 흡입기를 가지고 오십시오.

□ 꼭 지참하실 것들 : 보험카드, co-payment, 진료 신청서, 운전 면허증 또는 사진이 부착된 신분증

분실 될수 있는 귀중품들은 집에 두고 오시기 바랍니다.

그리고 편안한 옷을 착용하시길 바랍니다.

□ 운전해 주실 분은 주차하시고 오셔서 센터 대기실에서 기다리셨다가, 환자 분을 에스코트해 주시기 바랍니다.

Notes: _____

_____

환자 분께서는 4 곳에서 다른 청구서를 받게 됩니다:

(1) Ambulatory Endoscopy Center of MD (시설 서비스), (2) Capital Digestive Care (의사 서비스), (3) Corridor Anesthesia (마취 서비스) & (4) Capital Digestive Care Pathology (조직검사 서비스).

11/08/17 GG/RJ/KC