



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.

□ Colonoscopy with MOVIPREP □ EGD & Colonoscopy with MOVIPREP

결장 내시경에 대한 환자 준비 지침

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

약국에 가서서 MOVIPREP 를 구입하셔야 합니다.

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. 환자분의 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

문의 사항이 있으시면 301-498-5500 으로 전화 주십시오.

만약 스케줄을 바꾸시고 싶으면, 적어도 48 시간 이전에 알려셔야 합니다. 만약 스케줄된 지정일에 나타나지 않거나, 48 시간 이후에 취소하실 경우, \$150.00 수수료(late cancellation fee) 가 발생합니다.

Address & Directions to Ambulatory Endoscopy Center of MD: **7350 Van Dusen Road, Suite 230, Laurel, MD 20707.** Take I 95 to exit 33 A, Route 198 towards Laurel. At first intersection, turn right onto Van Dusen Road. At 5th traffic light, make a right into the Laurel Regional Hospital driveway. The Medical Arts Pavilion is on the right. You should report to Suite 230.

COLONOSCOPY MOVIPREP CHECKLIST

CAPITAL DIGESTIVE CARE, LLC

예약요일: 월 화 수 목 금 날짜: _____ 도착 시간: _____

단계 1:

내시경 5 일 전: **날짜:** _____

- 내시경 준비 지침서 전체를 읽어주세요.
- Moviprep 을 약국에서 구입해 주세요.
- 철분(iron)이 포함된 약을 중단하세요.
- 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 일전: **날짜:** _____

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

Notes: _____

COLONOSCOPY MOVIPREP CHECKLIST

CAPITAL DIGESTIVE CARE, LLC

단계 3: (투명 액체 다이어트)

내시경 1 일 전: 날짜: _____

- 유제품과 음식을 금하시고 하루 전 금식하십시오.
- 오전에는, 투명 액체 다이어트를 시작하세요.
(빨간색, 파란색, 보라색 액체 또는 알코올을 금물)
- 투명 액체 다이어트 예:
커피와 차 (커피 프림이나 우유는 금물) 가능,
맑은 국물 가능 (미소 스푼 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
- 오전에는, 통 안에 들어가는 (1) pouch A and (1) pouch
B 를 비우세요. 미지근한 물을 통 안에 점선까지
채워주세요. 잘 섞어주고, 만약 원한다면 티백을 넣어줄
수도 있습니다. 시원하게 드시기를 원하시면, 섞어진
액체를 냉장고에 넣어 보관하셔도 됩니다.
- 탈수를 막기 위해 하루 종일 6-8 컵의 물을 드셔야
합니다.
- At _____ 오전/오후: 첫번째 회분의 액체를 드세요.
통에 4 개의 표시로 등분되어 있을 것입니다. 15 분 마다,
다음 표시만큼의 액체를 드세요 (대략 8 oz.). 전체 리터를 다
드릴때까지 계속해서 드세요. (대략 오후 5 시). 다
드신다음에 이어서 16oz 의 투명 액체를 드세요.
(계속.....)

단계 3: (continued)

내시경 1 일 전: 날짜: _____

- 첫번째 전체 컨테이너를 다 드신 후에, pouch A and
B 를 포함한 컨테이너에 두번째 회분을 섞어주세요.
미지근한 물을 통 안에 점선까지 채워주세요. 잘
섞어주고, 만약 원한다면 티백을 넣어줄 수도
있습니다. 시원하게 드시기를 원하시면, 섞어진
액체를 냉장고에 넣어 보관하셔도 됩니다.
- At _____ 오전/오후: 2 번째 회분의 액체를
시작해주세요. 통에 4 개의 표시로 등분되어 있을
것입니다. 15 분 마다, 다음 표시만큼의 액체를 드세요
(대략 8 oz.). 전체 리터를 다 드실때까지 계속해서
드세요. (대략 오후 10 시). 다 드신 다음에 이어서 16
oz 의 투명 액체를 드세요.
- 빨대를 이용해서 드시면 액체의 맛을 줄일수
있습니다. 약을 드시다가 속이 메스꺼우시거나,
불편하시면 30 분 정도 멈추신 후에, 다시 시작해서
약을 다 드셔야 합니다.

Notes:

