INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR DE ATENCIÓN MÉDICA

Nombre:		
Dirección:		
Ciudad:		
Estado:	Código postal: _	
Tolófono:	Fav:	





Esquema de administración de SUFLAVE

SUFLAVE se administra en dosis divididas (2 días). La preparación completa para la colonoscopia requiere un total de 2 frascos. Usted deberá beber 2 frascos de líquido en dos dosis separadas. Cada dosis de SUFLAVE equivale a un frasco con un sobre saborizante.

Los frascos y los sobres no representan el tamaño real.

Día 1, dosis 1: al principio de la noche anterior a la colonoscopia

Inicio de la dosis 1: ___ p. m.

PASO 1 Abra un sobre saborizante y vierta el contenido en el frasco.

Llene el frasco suministrado con agua <u>tibia</u> hasta la marca de llenado. Cierre el frasco y agítelo suavemente hasta mezclar (disolver) bien todo el polvo. Para mejorar el sabor, refrigere la solución durante una hora antes de beberla. No congele. Use en un plazo de 24 horas.

PASO 3 Beba 8 onzas de la solución cada 15 minutos hasta que el frasco esté vacío.

PASO 4 Beba 16 onzas adicionales de agua durante la noche.

IMPORTANTE: si presenta náuseas, hinchazón o cólicos abdominales, interrumpa o reduzca el ritmo de consumo de la solución y beba agua hasta que los síntomas disminuyan.





Día 2, dosis 2: la mañana de la colonoscopia (de 5 a 8 horas antes de la colonoscopia y no antes de 4 horas después de iniciar la dosis 1)

Inicio de la dosis 2: __ a. m.

PASO 1 Repita los pasos 1 al 3 del día 1, dosis 1.

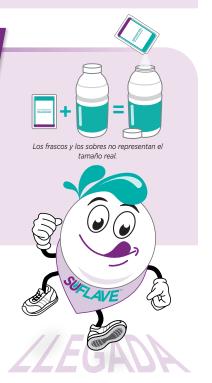
PASO 2 Beba 16 onzas adicionales de agua durante la mañana.

IMPORTANTE: continúe bebiendo solo líquidos claros hasta la colonoscopia. Deje de beber líquidos al menos 2 horas antes de la colonoscopia.

Deje de beber líquidos al menos 2 horas antes de la colonoscopia.



Consulte el reverso para obtener más instrucciones.



Alimentos permitidos el día **ANTERIOR** a la **colonoscopia**

Siga una dieta con pocos residuos y no coma nada después de empezar la preparación intestinal. Consuma los alimentos permitidos, a menos que su médico le recomiende algo diferente.

Lo que **PUEDE** hacer

- Puede consumir únicamente un desayuno con pocos residuos. Algunos desayunos con pocos residuos son huevos, pan blanco, queso cottage, yogur, sémola de maíz, café y té.
- · Puede beber líquidos transparentes.

Lo que **NO PUEDE** hacer

- No beba leche, ni consuma nada de color rojo ni morado.
- · No beba alcohol.
- No use otros laxantes mientras toma SUFLAVE.
- No tome medicamentos por vía oral en el lapso de una hora antes del inicio de cada dosis de SUFLAVE.
- Si está tomando antibióticos de las familias de la tetraciclina o fluoroquinolona, hierro, digoxina, clorpromazina o penicilamina, tome estos medicamentos al menos 2 horas antes y no menos de 6 horas después de la administración de cada dosis de SUFLAVE.

Líquidos que PUEDE beber

- Café, té (sin crema ni sustituto de crema no lácteo)
- Jugos de fruta (sin pulpa)
- Postres de gelatina (sin fruta ni cobertura)
- Agua
- Limonada
- · Caldo de pollo

Nota

- SUFLAVE es un laxante osmótico indicado para la limpieza del colon en preparación para la colonoscopia en adultos.
- Asegúrese de informar a su médico acerca de todos los medicamentos que usa, incluidos los medicamentos recetados y de venta libre, las vitaminas y los suplementos herbarios. SUFLAVE puede afectar la eficacia de otros medicamentos.
- Los medicamentos que se toman por vía oral pueden no absorberse adecuadamente cuando se ingieren menos de una hora antes del inicio de cada dosis de SUFLAVE.
- Las reacciones adversas más comunes tras la administración de SUFLAVE fueron náuseas, distensión abdominal, vómitos, dolor abdominal y dolor de cabeza.
- Si presenta náuseas, hinchazón o cólicos abdominales, interrumpa o reduzca el ritmo de consumo de la solución y beba agua hasta que los síntomas disminuyan.
- Comuníquese con su proveedor de atención médica si presenta vómitos considerables o signos de deshidratación después de tomar SUFLAVE o si experimenta arritmias cardíacas o convulsiones.
- Si tiene preguntas acerca del uso de SUFLAVE, llame a su médico.

(Consulte la otra página para obtener más instrucciones).

PROVEEDOR DE ATENCIÓN MÉDICA					

INSTRUCCIONES ESPECIALES DE SU

SU PROCEDIMIENTO

Hora/fecha:_			
Lugar			
Lugar:			

Si tiene preguntas, comuníquese con su proveedor de atención médica al:

Lea la Información de prescripción completa y la Guía del medicamento incluidas en el kit.

Para obtener más información sobre este producto, llame al 1-800-874-6756.

Se proporciona como un servicio educativo de

