



LAS INSTRUCCIONES PARA DESPUES DE EGD

1. Podrá reasumir su dieta usual hoy. Le ofreceremos algo comer y beber algo ligero antes de darle de alta.
2. No conduzca, tome bebidas alcohólicas, opere maquinaria de ninguna clase, no tome las decisiones críticas, ni haga actividades que requieren coordinación o equilibrio por el resto del día.
3. Descanse en su casa hoy. Actividades ligera son permitida. Reasuma todas sus actividades usuales mañana. Las medicinas que usted recibió pueden causar la falta de memoria temporal tan usted no puede recordar lo que sucedió durante el procedimiento ni por un tiempo después.
4. Puede experimentar dolor de garganta por 24 a 48 horas. Puede utilizar pastillas para le garganta o hacer gárgaras con agua salada tibia para aliviar la molestia.
5. Aire fue introducido en el estómago durante el procedimiento, usted podrá experimentar eructos.
6. **USTED PUEDE RESUMIR SUS MEDICINAS USUALES.**
7. Llame a la oficina de su doctor en una (1) semana para obtener los resultados de laboratorio, si le hizo biopsias.

LLAME A SU MEDICO SI EXPERIMENTA CUALQUIERA DE LO SIGUIENTE SINTOMAS:

- Fríos y/o fiebre más de 100 grados oral
- Nausea Persistente o vomitando
- Dolor abdominal Severo que dura más de un día
- Dolor, rojez o hinchazón en el sitio donde su suero fue colocado (si no mejora con compresas tibias (4) cuatro veces al día por (2) dos días).
- Dolor en el pecho no es asociado con este procedimiento. Si tiene dolor en el pecho, trátelo como una problema cardíaco y busque atención médica inmediata. Llame 911.

Si tiene preguntas de las instrucciones mencionadas, llámenos en 860-683-9991, ext. 106 de lunes a viernes, 7:00AM – 4:00PM y pida a una Enfermera de Endoscopia. Si el centro esta cerrado, llame a su médico directamente.

EL PACIENTE: He sido instruido verbalmente del cuidado después de darme de alta y comprendo estas instrucciones. Me han informado que recibiré una copia de estas instrucciones junto con las conclusiones del examen cuando sea dado de alta.

LA ENFERMERA/TECNICA: He revisado las instrucciones antes mencionadas con el paciente. El/ella demuestra comprensión satisfactoria de ellos.

<La firma de la Enfermera><La firma del Nombre Paciente>