

IMPORTANT: Per evitar la cancel·lació/repetició i amb l'objectiu de garantir l'adequada qualitat de la gastroscòpia és imprescindible que llegeixi amb deteniment i segueixi les següents instruccions.

DIES PREVIS A LA REALITZACIÓ DE LA GASTROSCÒPIA

- Si té febre, un quadre catarral o gripal durant els 3 dies anteriors a la gastroscòpia, consulti amb el seu metge per valorar si és millor ajornar la realització de la prova.
- No ha de consumir drogues d'abús durant els 7 dies previs a la prova.
- No ha de consumir begudes alcohòliques durant les 24 hores prèvies a la prova.
- **Medicació habitual:** És important que tingui en compte la medicació que pren habitualment, ja que alguns tractaments poden interferir amb la realització de la gastroscòpia. Si vostè rep tractament amb algun dels fàrmacs del **GRUP 2**, haurà de contactar amb el seu metge (amb un mínim de 7 dies d'antelació) per confirmar els dies de suspensió i/o la necessitat de substituir-lo per un altre tractament.

GRUP 1: No suspendre	GRUP 2: Consultar el seu metge
- Adiro® 100 mg, AAS® 100 mg, Tromalyt® 150 mg. - Medicació habitual per via inhalatòria. - Medicació habitual per via oral: Pot prendre amb un vas petit (100 ml) de aigua la seva medicació (EXCEPTE els fàrmacs detallats al GRUP 2).	- Fàrmacs que afecten la coagulació. - Antidiabètics orals. - Insulina. - Tractaments per al sobrepès/obesitat. - Dispositius cardiològics implantables.

DIA DE LA GASTROSCÒPIA

- Acudeixi 30 minuts abans de l'hora de la prova.
- Haurà de venir acompanyat/ada per una persona adulta (major de 16 anys); en cas contrari, no es podrà administrar la sedació anestèsica.
- Dejuni absolut (ni sòlids ni líquids) durant les 8 hores prèvies a la prova. NOMÉS pot prendre, amb un vas petit (100 ml) d'aigua, la seva medicació habitual fins a 3 hores abans de la gastroscòpia.
- Porti DNI/NIE/PASSAPORT per verificar la seva identitat.
- Porti llegit i signat el consentiment informat (CI) de l'exploració.
- El/la metge/essa que sol·licita la gastroscòpia ha d'informar-lo sobre el procediment, indicar les hores de dejuni, aclarir dubtes i entregar-li el CI, que ha d'estar signat pel pacient i el facultatiu sol·licitant.
- Porti el full de la medicació que pren habitualment.
- Si pertany a una entitat asseguradora, el dia de la prova ha de lliurar l'autorització de la seva mútua.
- Acudeixi sense maquillatge ni pintallavis. Retiri l'esmalt d'ungles, ungles de gel o acríliques.
- Retiri pròtesis dentals, ponts, lents de contacte i audíofons.
- No porti joies, rellotges, pírcings ni altres objectes de valor.

CONFIRMACIÓ DE CITA

- Els dies previs a la cita vostè rebrà un missatge al seu telèfon mòbil (SMS) amb l'objectiu de recordar-li la data/hora de la seva cita i oferint-li la possibilitat d'anul·lar-la si vostè ho desitja/necessita.
- Si ha d'anul·lar o canviar la cita en contacte amb nosaltres:

Correu electrònic: reproendos.husc@quironsalud.es

Telèfon de contacte (programació): 34 93-4948910 (14:00 a 17:00)

UBICACIÓ

UNITAT D'ENDOSCOPIA DIGESTIVA / Planta 1ª

HOSPITAL UNIVERSITARI SAGRAT COR

Carrer de Viladomat, 288, L'Eixample, 08029 Barcelona

Telèfon de contacte: 93 322 11 11

Com arribar-hi: <https://maps.app.goo.gl/vCAA51tXUEs2SGHm8>

Pàgina web: <https://www.hscor.com/>