

**THE GASTROENTEROLOGY GROUP OF NORTHERN NEW JERSEY, LLC**  
**420 GRAND AVENUE, SUITE 101**  
**ENGLEWOOD, N.J. 07631**  
**201-569-7044**

**IVAN A. FRIEDRICH, M.D.**  
**IRINA KAPLOUNOV, M.D.**

**KENNETH P RUBIN, M.D.**  
**SANDARSH KANCHERLA, M.D.**

**MARK S. SAPIENZA, M.D.**  
**EUGENE S. HAN, M.D.**

**대장 내시경 준비사항**

**성명:** \_\_\_\_\_ **담당의:** \_\_\_\_\_

**날짜/요일:** \_\_\_\_\_ **시간:** \_\_\_\_\_ **도착시간:** \_\_\_\_\_

**장소:** \_\_\_\_\_ **보고:** \_\_\_\_\_

유의사항: 시술을 취소할 경우, 24시간 전에 알려주시기 바랍니다. 24시간이전 취소시에는 \$125의 비용이 부과됩니다.

**검사 일주일전 주의사항**

- 혈액희석제(Courmadin, Pradaxa, Effient, Aspirin, Ecotrin, Eliquis, Xarelto, Plavix 등) 복용하고 계시면 사무실에 말씀하여 주십시오.
- Insulin, Metformin, Janumet, Glipizide 등과 같은 당뇨치료제를 드시고 계시다면 담당의에게 확인하여 주십시오.
- 약국에서 **Suprep** 을 받아가셔야 합니다.
- 검사 5일전에 철분 복용을 금지하셔야 합니다. (비타민제는 무관합니다.)

**검사 전날 주의사항**

- 아침에 일어나시면서 "맑은 유동식"을 시작하세요.
- 붉은 빛의 음료를 금하시기 바랍니다. (우유나 오렌지 주스도 금합니다.)
- Gatorade, 물, 주스(오렌지주스는 제외), icpop, 커피, 차는 허용됩니다.
- 아침 10시: 첫번째 **Suprep** 을 복용하신뒤, 16oz 의 물을 함께 드십시오. (빨간색 사탕은 드셔도 괜찮습니다.)
- 오후 8시 : 두번째 **Suprep** 을 복용하신뒤, 16 oz 의 물을 함께

Colon Prep  
Suprep AM

드십시오.

- 맑은 색의 유동식음 계속하셔야 합니다.
- 편안하게 수면을 취하세요.

### 검사당일

- 한모금의 물과 함께 평소에 복용하시는 약을 드십시오.
  - 맑은 색의 유동식은 계속하세요.
  - 검사 4시간전 : 껌대로 껌이나 사탕을 포함한 어떤 것도 드시면 안됩니다. 향수나, 로션등도 금지해 주십시오.
  - 집으로 돌아가실때는 운전해 주실 분이 필요합니다. 다음날까지 운전은 금합니다.
  - 가임기의 여성분은 검사전에 소변 임신테스트를 하셔야 합니다.
  - 붉은 빛의 음료를 금합니다 (우유나 오렌지 주스도 금해주세요.)