ULTRASONIDO + ELASTOGRAFÍA INSTRUCCIONES Y CONSENTIMIENTO

Ultrasound + Liver Elastography Instructions and Consent · Spanish

unio SPECIALTY CARE

Lea esto hoy. Usted **no debe comer ni beber** antes de esta prueba.

POLÍTICA DE CANCELACIÓN: ¿Necesita cancelar o cambiar su cita? Llámenos por lo menos **24 horas** antes. Si no viene, cancela tarde o no sigue las instrucciones de ayuno (no comer), tendrá que pagar **$50**.

HORARIO DE SU PRUEBA

FECHA: ____/____/_____ **HORA DE LLEGADA:** _____ **AM/PM** **AYUNO DESDE LAS:** _____ **AM/PM**

LUGAR: **Unio Specialty Care** — 6271 Rosemead Blvd, Temple City, CA 91780 — 626-898-4560

SOBRE ESTAS PRUEBAS

- **Ultrasonido:** usa ondas de sonido para tomar fotos del interior de su barriga.
- **Elastografía hepática:** revisa si su hígado tiene grasa o está duro (cicatrices).

ANTES DE SU PRUEBA — NO COMA NI BEBA

- **8 horas antes** de su cita: **DEJE de comer y beber.** (¿Cita en la mañana? No coma ni beba nada después de la medianoche.)
- **Nada de comida.** Nada de café, jugo, leche, refrescos, chicle ni dulces.
- Solo puede tomar **traguitos de agua** — para tomar sus medicinas o si tiene mucha sed.
- Si come o bebe, no podemos hacer la prueba. Su cita se cancelará y tendrá que pagar **$50**.

SUS MEDICINAS DE LA MAÑANA: Tome **TODAS** sus medicinas normales de la mañana — **incluyendo las medicinas para la presión** — con un **traguito de agua** antes de salir de casa.
Diabetes: NO tome pastillas para la diabetes ni insulina de las comidas hasta que coma después de la prueba. Insulina de acción prolongada o mezclada: use la **MITAD (½)** de su dosis de la mañana. Traiga jugo o tabletas de glucosa por si le baja el azúcar.

QUÉ ROPA USAR

- Use **ropa de dos piezas** (blusa o camisa y pantalón). **No use vestido.** Necesitamos ver su barriga, desde el hueso del pecho hasta el ombligo, y el lado derecho de sus costillas.

QUÉ VA A PASAR

- Se acostará boca arriba. Las pruebas **no** duelen. No usan agujas ni rayos X.
- **Ultrasonido:** le pondremos un **gel frío y pegajoso** en la barriga. Un aparato pequeño se mueve sobre ella para tomar fotos.
- **Elastografía hepática:** levantará su **brazo derecho** por encima de la cabeza. Se pone un aparato pequeño en el **lado derecho de sus costillas**. Puede sentir un golpecito.
- Las pruebas duran más o menos **30 a 40 minutos** en total: el ultrasonido 20 a 30, la elastografía 10 a 15. Las hacen dos técnicos distintos; puede esperar un poco entre una y otra.
- La puerta se dejará un poco abierta. ¿Quiere un **acompañante** (otra persona del personal)? Solo pídalo.
- Un radiólogo revisa sus fotos del ultrasonido. Su gastroenterólogo le explicará todos los resultados.
- Ayudan a su médico a hacer un **diagnóstico**. Hay otras pruebas de imagen; su médico eligió estas.

Acepto hacerme estas pruebas. (I agree to have these tests.)
Recibí y entiendo estas instrucciones y la **política de cancelación/citas no cumplidas (cargo de $50)**.
Entiendo que debo cancelar **por lo menos 24 horas** antes de mi cita.

Nombre del paciente (en letra de molde): _____

X _____ **Fecha:** _____

Firma del paciente