



Preparación para Urografía - Foslainco

PARTE DE **Bupa**

Para la realización correcta de la exploración prescrita por su médico y la posterior interpretación de la misma por parte del radiólogo, resulta imprescindible seguir estas indicaciones para que el día de la prueba su intestino esté limpio.

Esta preparación **no** podrá ser administrada a pacientes con **insuficiencia cardíaca o con insuficiencia renal grave**.

48 horas antes de la prueba	Sí puede tomar: Dieta pobre en residuos	Arroz y pasta, huevo, caldos, carne y pescado a la plancha o hervido, quesos duros, biscotes o galletas sin fibra, pan tostado, zumos y caldos filtrados, té, café y bebidas sin burbujas.
	No puede tomar	Ensaladas, verduras y legumbres, frutas, patatas, fécula, carnes y pescados en salsa o guisados, embutidos, pan, aceites, leche ni productos lácteos, grasas, pasteles, chocolate y bebidas con gas.
24 horas antes de la prueba	Sí puede tomar: Dieta líquida solo	Aguas, caldos filtrados, zumos colados, infusiones, té, café y bebidas sin burbujas.
6 horas antes de la prueba	Ayuno total	No tomará ni líquidos.

Instrucciones de la toma	
1ª dosis (+ agua o zumo)	Dos días antes a la exploración, a las 16:00 horas , diluir un frasco de Foslainco® en dos vasos de agua o zumo frío. Debe beber esta solución, lentamente, y a pequeños sorbos. A continuación beba otro vaso de agua ozumo.
Es muy importante que siga bebiendo líquido, como mínimo dos litros , para que el medicamento haga su efecto y se vaya limpiando el intestino.	
2ª dosis (+ agua o zumo)	El día anterior a la exploración, a las 10:00 horas de la mañana , tomará, lentamente, y a pequeños sorbos , el segundo frasco de Foslainco® igualmente disuelto en dos vasos de agua fría ó zumo (se recomienda zumo de piña o manzana). A continuación, beba otro vaso de agua o zumo.
Todo este día beberá mucho de los líquidos permitidos hasta que sus deposiciones sean transparentes, señal inequívoca de que se ha finalizado correctamente la preparación.	
El mismo día de la exploración guardará 6 horas en ayunas (ni líquidos), antes de la hora de citación.	

Para el paciente: Pida Foslainco® (C.N.872861.9) con antelación a su Farmacia.

Paciente: _____ Fecha de nacimiento: _____

Fecha de la cita: _____ Hora: _____