

## Preparación para su Colonoscopia Virtual (CV) (Preparación de Rutina para la Colonoscopia Virtual)

### ¿Qué es una colonoscopia virtual?

Una Colonoscopia Virtual (CV o VC por sus siglas en inglés), llamada también Colonografía Tomográfica Computarizada, es un examen seguro y menos invasivo utilizado para evaluar la existencia de pólipos en el colon. La CV permite explorar el revestimiento completo del colon. Una Tomografía Computarizada (TC) crea una imagen tridimensional del interior de su colon, lo cual permite que el doctor observe dentro del colon sin tener que introducir un colonoscopio.

El propósito principal de este examen es evaluar la existencia de masas (pólipos) en el revestimiento del intestino grueso (colon y recto). La evaluación para la detección de cáncer colorrectal y pólipos en el colon debe comenzar a realizarse a los 45 años. Si usted tiene un familiar de primer grado (padre, madre, hermano, hermana, hijo o hija) con cáncer colorrectal, es posible que su doctor decida comenzar a realizar la evaluación antes de los 45 años.

Si se encuentra un pólipo o masa grande en su colon, puede ser necesario realizar una colonoscopia estándar para extirpar el pólipo. Los pólipos “grandes” son aquellos que miden 1 cm (aproximadamente  $\frac{3}{8}$  pulgada) o más. Deben extirparse porque tienen una mayor probabilidad de convertirse en cáncer. Masas de este tamaño se presentan en menos del 5% de todos los pacientes. Si es necesario, una enfermera programará la colonoscopia estándar. En ese caso, necesitará que alguien lo lleve a casa. Si la colonoscopia estándar se programa el mismo día o al día siguiente, no será necesario que realice una segunda preparación intestinal.

Los doctores de UW Health también pueden hacer un seguimiento de un pólipo pequeño en el colon a lo largo del tiempo. Es posible realizar un control seguro de los pólipos más pequeños, de 6 a 9 mm (aproximadamente  $\frac{1}{3}$ - $\frac{1}{4}$  pulgada) con una CV de seguimiento en 3 años. Pero si lo desea, también pueden extirparse el mismo día o más tarde con una colonoscopia estándar.

La CV también permite que los doctores observen de forma limitada el exterior del colon para detectar problemas en el abdomen y la pelvis. Esto puede ayudar a encontrar problemas tales como aneurismas abdominales, otros cánceres o condiciones de las que quizás no tenía conocimiento previo. Es posible que también podamos realizar un examen de DMO TC (examen de densidad ósea) para evaluar osteoporosis. Este examen se realizará al mismo tiempo que su CV y sin otros estudios de escáner ni costos adicionales.

### Preparación para su Examen de CV

Si desea tener la opción de realizar una colonoscopia estándar el mismo día, en caso de que se encuentre un pólipo, suspenda las pastillas de hierro **cinco días antes del examen**. Si no es posible realizar una colonoscopia estándar el mismo día, puede continuar tomando las pastillas de hierro. Estas no afectan al examen de CV. Llame a su doctor si tiene cualquier pregunta o inquietud sobre la suspensión de un medicamento. Usted podrá tomar todos los otros medicamentos recetados por su doctor antes de la CV.

**Cuatro días antes del examen**, intente evitar aquellos alimentos que se digieran lentamente (maíz, palomitas de maíz, piel de las papas, frutos secos, frutas con piel o semillas, verduras crudas o sin cocer, cereales ricos en fibra) ya que pueden interferir con su preparación.

Suspenda cualquier suplemento de fibra como:

- Metamucil®
- Citrucel®
- Benefiber®

Evite medicamentos antidiarreicos como:

- Lomotil®
- Pepto-Bismol®
- Immodium®
- Loperamide

### **Cambios Si Usted tiene Diabetes:**

Llame a su doctor para hablar sobre los cambios que debe hacer en sus medicamentos para la diabetes antes de la CV. Hágase la prueba del azúcar en la sangre con más frecuencia el día anterior a su examen. También mida el azúcar en su sangre la mañana del examen. Si su nivel de azúcar en la sangre está bajo (menos de 70 mg/dl) o si usted tiene síntomas, tome pastillas de glucosa o beba 4 onzas de un líquido transparente que contenga azúcar. Siempre debe volver a medir el nivel de azúcar en la sangre para asegurarse de que se mantenga por encima de 70 mg/dL. Todavía podremos realizar la CV a menos que usted deba consumir alimentos sólidos para mantener su nivel de azúcar en un nivel normal. Si alguna vez su nivel de azúcar está demasiado alto o demasiado bajo y usted no consigue que vuelva a la normalidad, llame su doctor de atención primaria o al de diabetes.

### **Diverticulitis**

Si presenta diverticulitis antes de su examen de CV, llame primero a su doctor. Luego

comuníquese con la oficina CV para volver a programar una fecha para su examen al menos cuatro semanas después de su tratamiento.

### **Medicamentos Anticoagulantes o Antiplaquetarios**

Si usted toma medicamentos anticoagulantes o antiplaquetarios, **no los suspenda** a menos que su doctor se lo indique.

Algunos ejemplos de estos medicamentos incluyen:

- Coumadin® (warfarin),
- Plavix® (clopidogrel),
- Effient® (prasugrel) y
- Pradaxa® (Dabigatran)

Con frecuencia se recomienda la CV a pacientes que están tomando este tipo de medicamentos. Es más arriesgado suspender los anticoagulantes para realizar una colonoscopia estándar. La CV puede evaluar su colon de forma segura sin suspender estos medicamentos. Si se encuentra un pólipo que deba ser extirpado, consultaremos con su doctor, quien podrá programar una colonoscopia estándar en una fecha posterior.

Si su doctor le indica que suspenda estos medicamentos para que así sea posible realizar una colonoscopia estándar el mismo día en caso de que se encuentre un pólipo, usted debe hablar con el doctor que se los recetó para que le indique durante cuánto tiempo debe suspender el medicamento y cualquier instrucción especial para hacerlo de forma segura.

Si usted toma pastillas de hierro, suspéndalas 5 días antes de su CV, pero solo si se le indicó suspender también el medicamento anticoagulante o antiplaquetario. De lo contrario, podrá seguir tomando el hierro.

## **Embarazo**

**Si piensa que puede estar embarazada**, no comience la preparación intestinal; usted no puede someterse una CV durante el embarazo. Si le preocupa que pueda estar embarazada, llame a la oficina de CV. Se le ordenará una prueba de embarazo antes de comenzar la preparación.

## **El Día Anterior a su Examen (“Día de la Preparación Intestinal”)**

Para que el resultado del examen sea óptimo, es necesario limpiar apropiadamente el intestino. La limpieza comienza el día anterior a su examen con una dieta de líquidos transparentes, laxantes y medicamentos de contraste. El laxante ayudará a limpiar el intestino. El medicamento de contraste ayudará a visualizar cualquier líquido o heces que haya quedado en el colon en las imágenes de la CV.

A partir de la medianoche del día **anterior** a su examen (día de la preparación intestinal), beba tanto líquido transparente como desee.

**Si tiene indicación de restricción de líquido**, hable con su doctor para asegurarse que esta preparación es la correcta para usted.

Beba **únicamente líquidos transparentes** en el desayuno, el almuerzo, la cena y las meriendas. **No consuma ningún alimento sólido**. Beba abundante líquido para evitar la deshidratación y optimizar la acción del laxante. Evite el consumo de líquidos rojos o morados (p. ej., gelatina roja, jugo de arándanos (cranberry), bebidas deportivas de color morado, etc.).

Entre los líquidos transparentes se incluyen:

- Gatorade<sup>®</sup>, Powerade<sup>®</sup> (bebidas deportivas con electrolitos)
- Agua, té o café (sin crema o leche; puede añadirles azúcar o miel)
- Vitamin water<sup>®</sup>, Crystal Light<sup>®</sup>

- Consomé o caldo (de pollo, res, o verduras)
- Gelatina (Jell-O<sup>®</sup>) y paletas de hielo (sin fruta o crema)
- Jugo de manzana, uva blanca, arándano blanco (no beber jugo de naranja, tomate, toronja o ciruela pasa)
- Soda tal como Sprite<sup>®</sup>, 7-Up<sup>®</sup>, ginger ale, Mountain Dew<sup>®</sup> o cualquier refresco de cola
- Dulces/caramelos transparentes, chicle
- Limonada (sin pulpa), té helado
- Bebidas con proteína transparentes como Ensure Clear TM o Resource<sup>®</sup> Breeze

## **Horario de los Medicamentos durante la Preparación Intestinal**

Si usted está tomando otros medicamentos, tómeselos al menos una hora antes o una hora después de tomarse el laxante (citrato de magnesio). Si lo desea, puede poner el citrato de magnesio y el sulfato de bario en el refrigerador, o se los puede tomar a temperatura ambiente. **No ponga** el Omnipaque (iohexol) en el refrigerador ni guarde la botella en un lugar donde esté expuesta a la luz directa del sol.

Podrá consumir tantos líquidos transparentes como desee entre cada uno de los pasos y hasta la medianoche.

**Paso 1 – A cualquier hora de la mañana antes de las 11AM:** Tome dos pastillas de Bisacodyl<sup>®</sup> (de 5 mg cada una) con 1 vaso (8 onzas) de un líquido transparente. No las mastique ni las triture. Tómeselas con al menos 1 hora de diferencia de los antiácidos. Este medicamento le ayudará a evacuar suavemente (6-8 horas después de tomar este medicamento) para mejorar la acción del laxante que tomará en el Paso 2. Podrá seguir realizando sus actividades normales

cuando tome estas pastillas ya que raras veces producen diarrea.

### Consejos Útiles

- Beba con un popote (pajilla) para disminuir el sabor
- Si siente dolor después de defecar, límpiase con toallitas húmedas para bebés. Aplique una pomada protectora como A+D<sup>®</sup> o Vaseline<sup>®</sup>. Pruebe las almohadillas refrescantes medicadas TUCKS<sup>®</sup> para brindarle alivio.

**Paso 2 – Comience este paso a cualquier hora entre las 2 PM y las 6 PM:** Recuerde que cuanto más tarde comience a tomar el laxante, más tarde tendrá que quedarse despierto por la noche evacuando. Beba una botella de citrato de magnesio (296 mL). A continuación, beba al menos 4 a 6 tazas de líquidos transparentes antes del Paso 3. Este es un laxante, por lo que debería comenzar a evacuar con más frecuencia. Debe permanecer cerca de un baño. El tiempo que tarda el laxante en hacer efecto varía de una persona a otra. Espere al menos 2 a 3 horas desde el momento en que bebió la primera botella de citrato de magnesio hasta pasar al Paso 3.

**Paso 3 – Entre las 4 PM y las 9 PM.** Deben pasar **2 a 3 horas** desde que se tomó la primera botella de citrato de magnesio y el inicio del Paso 3.

- Beba la botella entera de 225 mL de suspensión líquida de sulfato de bario que encontrará en el kit de preparación intestinal. Este es un medicamento de contraste utilizado para destacar cualquier resto de excremento en las imágenes de CV. El bario no contiene lactosa.
- Beba la segunda botella (296 mL) de citrato de magnesio. Este es un laxante y continuará el proceso de

limpieza del colon. A continuación, beba de 4 a 6 tazas de líquidos transparentes antes de pasar al Paso 4. Puede bebérselas rápidamente, o durante las próximas 2 a 3 horas si se siente lleno.

### **Paso 4 – Entre las 6 PM y las 11 PM:**

El Paso 4 debe comenzar **2 a 3 horas** después de beber la segunda botella de citrato de magnesio.

Omnipaque<sup>®</sup> (iohexol) es otro medicamento de contraste que ayuda a destacar el líquido en el colon. La botella dice que es “inyectable”, pero también se puede beber. Queremos que beba este medicamento para que esté en su colon a la mañana siguiente, cuando se realice el examen.

La botella de plástico tiene una lengüeta en la parte superior, pero no necesita tirar de ella. En vez de eso, gire toda la parte superior para quitarla. Antes de beber el contraste, quítele el tapón de caucho negro a la botella.

Beba todo el contenido de la botella de 50 mL de Omnipaque<sup>®</sup> (iohexol) 350 mgI/mL. Puede mezclarla con 8 onzas de un jugo transparente, agua o soda y beberlo. O, beba el Omnipaque<sup>®</sup> seguido de 8 onzas de un jugo transparente, agua o soda. No tiene que beberlo rápidamente.

**¡Ya ha terminado la preparación intestinal!**

Puede seguir bebiendo líquidos transparentes hasta la medianoche.

### **El Día de su Examen**

**No coma ni beba nada después de la medianoche** del día de su examen hasta que se lo indiquen después de realizarla. Podrá tomar sus medicamentos diarios siguiendo las indicaciones con pequeños sorbos de

agua. Si no ha podido evacuar o terminar el kit de preparación intestinal, llame a la Oficina de CV para preguntar si aún pueden realizar el examen o si es necesario posponerlo.

Si tiene diabetes, mida su nivel de glucosa en sangre con más frecuencia antes del examen. Deberá ajustar la dosis de insulina u otros medicamentos para su diabetes según lo conversado con su doctor. Reanude su horario habitual cuando reciba los resultados del examen y pueda comer nuevamente. Si su nivel de glucosa en sangre está bajo (menos de 70 mg/dl) o si tiene síntomas, por favor, beba un líquido transparente con azúcar o tome pastillas de glucosa. Siempre debe medir nuevamente su nivel de azúcar en sangre para asegurarse de que se mantenga por encima de 70 mg/mL. Todavía podremos realizar el examen, a menos que usted necesite consumir alimentos sólidos para mantener su nivel de glucosa en sangre. Es preferible mantener su nivel de glucosa en sangre que hacer el examen. Siempre será posible programar la CV en el futuro.

### **Conducir a Casa**

No es necesario que alguien lo traiga y lo lleve a casa después de su examen de CV, ya que no recibirá ningún medicamento que produzca somnolencia. Pero si es necesario que se le realice una colonoscopia estándar el mismo día, tendrá que disponer que alguien lo lleve.

### **Durante el examen**

El examen de CV se realiza en alrededor de 30 minutos o menos. Disponga de hasta 50 minutos para cambiarse la ropa y hablar con el técnico de TC. No necesitará medicamentos para el dolor, sedantes, ni una vía intravenosa para este examen. Se pondrá una bata de hospital y lo llevarán a una sala

para TC donde el personal lo ayudará a recostarse en la mesa del examen.

Se colocará cuidadosamente un pequeño tubo en el recto a una distancia muy corta. A través de este tubo se introducirá dióxido de carbono lentamente en el colon. El examen no debería ser doloroso, aunque usted podría sentir cierta sensación de llenura, molestia o cólicos abdominales. Es posible que sienta muchos deseos de evacuar. Estas sensaciones deberían desaparecer en cuanto finalice el examen.

Se tomarán imágenes mientras está recostado boca arriba y luego boca abajo. Si usted no puede recostarse boca abajo, podemos tomar las imágenes mientras está recostado de lado. Se le pedirá que aguante la respiración durante 10 segundos aproximadamente mientras el escáner de TC toma las imágenes.

### **Después del Examen**

El técnico de TC le pedirá su número de teléfono para que el equipo lo pueda llamar para darle los resultados de su examen en aproximadamente 2 horas. Muchos pacientes regresan al trabajo o reanudan otras actividades después del examen.

- Si desea que se le extirpe un pólipó el día de su CV, por favor no coma ni beba nada hasta que reciba noticias nuestras. Si es necesario que se le realice una colonoscopia estándar, el equipo de CV puede programar este segundo examen el mismo día, siempre que no haya comido ni bebido nada.
- Si está tomando medicamentos anticoagulantes o antiplaquetarios recetados por su doctor o si no desea que la colonoscopia estándar se realice el mismo día, podrá reanudar su dieta normal inmediatamente después del examen. Si encuentra un

pólipo que deba extirparse, el personal de la consulta de su doctor programará una colonoscopia estándar en una fecha posterior.

- Si usted no tiene pólipos en el colon, puede reanudar su dieta normal y cualquier medicamento que pueda haber suspendido una vez que le llamemos para entregarle los resultados. Si usted tiene pólipos en el colon, hablaremos de sus opciones y le ayudaremos a programar atención médica adicional si es necesario.
- Si se detecta algún otro problema fuera del colon, los resultados se enviarán a su doctor en el informe completo de la CV. Si no recibe noticias de su doctor respecto a otros resultados dentro de un período de 2 semanas, le sugerimos que llame a su consulta para obtener esta información.

### **A Quien Llamar**

Para obtener más información sobre el examen de colonoscopia virtual y su preparación, por favor vea nuestro video en [\*\*uwhealth.org/vcprep\*\*](http://uwhealth.org/vcprep)

Oficina del Programa de CV para hablar con una enfermera o un miembro del equipo: **608-263-9630**.

Si tiene una preocupación urgente después del horario de oficina, comuníquese con el servicio de guardia de su doctor de atención primaria. Si el doctor que lo remitió no pertenece al sistema de UW Health y usted tiene preocupaciones urgentes relacionadas con la CV, puede llamar al operador de buscapersonas (paggers) al **608-263-6400** y preguntar por el residente de radiología que esté de guardia.

Si necesita atención médica inmediata, llame al **911** o vaya a la Sala de Emergencia más cercana.

Si necesita cambiar su cita por cualquier motivo, por favor, llame al Servicio de Programación de Radiología al **608-263-9729**.

Su equipo de cuidados médicos puede haberle dado esta información como parte de su atención médica. Si es así, por favor úsela y llame si tiene alguna pregunta. Si usted no recibió esta información como parte de su atención médica, por favor hable con su doctor. Esto no es un consejo médico. Esto no debe usarse para el diagnóstico o el tratamiento de ninguna condición médica. Debido a que cada persona tiene necesidades médicas distintas, usted debería hablar con su doctor u otros miembros de su equipo de cuidados médicos cuando use esta información. Si tiene una emergencia, por favor llame al 911. Copyright © 5/2023. La Autoridad del Hospital y las Clínicas de la Universidad de Wisconsin. Todos los derechos reservados. Producido por el Departamento de Enfermería. HFFY# 7560s

## Getting Ready for Your Virtual Colonoscopy (VC) (Routine VC Prep)

### What is virtual colonoscopy?

Virtual colonoscopy (VC), also referred to as CT colonography, is a less-invasive, safe exam used for colon polyp screening. The entire colon lining can be seen with VC. A computed tomography (CT) scan creates a 3-D picture of the inside of your colon. This helps the doctor look inside the colon without having to insert a scope.

The main purpose of this exam is to screen for growths (polyps) in the lining of the large intestine (colon and rectum). Screening for colorectal cancer and colon polyps should start at age 45. If you have a first-degree relative (a parent, brother, sister, or child) with colorectal cancer, your doctor may decide to start screening earlier than age 45.

If a large polyp or growth is found, a standard colonoscopy may be needed to remove it. “Large” polyps are those 1 cm (about  $\frac{3}{8}$  inch) or greater. They are removed because they have a higher chance of turning into cancer. A growth of this size is present in less than 5% of all patients. A nurse will set up the standard colonoscopy, if needed. If this occurs, someone needs to drive you home. Scheduling the standard colonoscopy on the same day or next day means a second bowel prep is not needed.

Doctors at UW Health can also watch a small colon polyp over time. Smaller polyps, 6 mm to 9 mm (about  $\frac{1}{3}$ - $\frac{1}{4}$  inch), can be safely watched by having a follow up VC exam in 3 years. But small polyps can also be removed by standard colonoscopy, the same day or later, if you would like.

VC also allows the doctor to take a limited look outside the colon for problems in the abdomen and pelvis. This may help find problems, such as abdominal aneurysms, other cancers, or conditions you may not have been aware of. We may also be able to do a CT BMD (bone mineral density) exam to screen for osteoporosis. It is done at the same time as your VC exam with no extra scans or cost.

### Getting Ready for Your VC Exam

If you would like to have a same-day standard colonoscopy if a polyp is found, stop taking iron tablets **five days before the exam**. If you are not able to have a standard colonoscopy the same day, you may continue taking iron tablets. Iron tablets do not affect the VC exam. If you have any questions or concerns about stopping a medicine, call your doctor. You may take all other prescribed medicines before your VC.

**Four days before the exam**, try to avoid foods that are digested slowly (corn, popcorn, potato skins, nuts, fruits with skin or seeds, uncooked or raw vegetables, high fiber cereals), they may interfere with your prep.

Stop taking any fiber supplements like:

- Metamucil®
- Citrucel®
- Benefiber®

Avoid anti-diarrhea medicines such as:

- Lomotil®
- Pepto-Bismol®
- Immodium®
- Loperamide

### **Changes If You Have Diabetes**

Call your doctor to discuss how your diabetes medicine should change before the VC. Test your blood sugar more often the day before this test. Also check your blood sugar the morning of your test. If your blood sugar level is low (less than 70 mg/dL) or if you have symptoms, take glucose tablets or drink 4 ounces of a clear liquid that contains sugar. Always recheck your blood sugar level to make sure it stays above 70 mg/dL. We can still do the VC unless you need to eat solid food to keep your blood sugar at a normal level. If the blood sugar ever gets too high or too low and you can't bring it back to normal, call your primary care or diabetes doctor.

### **Diverticulitis**

If you get diverticulitis before your VC exam, call your doctor first. Then contact the VC office to reschedule your exam for at least four weeks after your treatment.

### **Blood Thinners or Anti-Platelet Medicines**

If you take blood thinners or anti-platelet medicines, **do not stop** taking them unless your doctor tells you to.

Some examples include:

- Coumadin<sup>®</sup> (warfarin),
- Plavix<sup>®</sup> (clopidogrel),
- Effient<sup>®</sup> (prasugrel), and
- Pradaxa<sup>®</sup> (Dabigatran).

VC is often advised for patients taking these medicines. There is a greater risk to stop blood thinners for a standard colonoscopy. VC can safely evaluate your colon without stopping these medicines. If a polyp is found that should be removed, we will consult with your doctor who can set up the standard colonoscopy at a later date.

If your doctor tells you to stop these medicines so that you can have a same-day standard colonoscopy if a polyp is found,

you must discuss how long to stop the medicine for and any special instructions to do so safely with the doctor who prescribed the medicine for you.

If you take iron tablets, stop taking them 5 days before your VC exam, but only if you have been told to stop your blood thinner or anti-platelet medicine. Otherwise, you may keep taking iron.

### **Pregnancy**

**If you think you may be pregnant**, do not start the prep kit; you cannot have a VC exam while pregnant. If you are concerned that you could be pregnant, call the VC office. A pregnancy test will be ordered before starting the prep.

### **The Day Before Your Exam (“Prep Day”)**

Proper bowel cleaning is needed for the best exam. This starts the day before your exam with a clear liquid diet, laxatives and contrast medicines. The laxative helps clean out the bowel. The contrast helps to show any stool or fluid left in your colon on the VC pictures.

Starting at midnight the day **before** your exam (prep day), drink as many clear liquids as you want. **If you are on a fluid restriction**, speak with your doctor to make sure this prep is right for you.

Drink **only clear liquids** for breakfast, lunch, dinner, and snacks. **Do not eat any solid foods.** Drink plenty of fluid to avoid dehydration and make the laxative work better. Avoid red or purple liquids (such as red Jell-O<sup>®</sup>, cranberry juice, purple sports drinks, etc.).

Clear liquids include:

- Gatorade<sup>®</sup>, Powerade<sup>®</sup> (sports drinks with electrolytes)
- Water, tea, or coffee (**no** cream or milk; sugar or honey is okay to add)
- Vitamin water<sup>®</sup>, Crystal Light<sup>®</sup>



- Bouillon or broth (chicken, beef, or vegetable)
- Jell-O<sup>®</sup>, popsicles (**no** fruit or cream added)
- Apple, white grape, or white cranberry juice (**no** orange, tomato, grapefruit, or prune juice)
- Soda such as Sprite<sup>®</sup>, 7-Up<sup>®</sup>, ginger ale, Mountain Dew<sup>®</sup>, or colas
- Clear hard candy, gum
- Lemonade (with **no** pulp), iced tea
- Clear liquid protein drinks such as Ensure Clear<sup>™</sup>, or Resource<sup>®</sup> Breeze<sup>®</sup>

### **Bowel Prep Medicine Schedule**

If you take other medicines, take them at least one hour before or at least one hour after taking the laxative (magnesium citrate). You may put the magnesium citrate and barium sulfate in the refrigerator, or you may drink them at room temperature. **Do not** put the Omnipaque<sup>®</sup> (iohexol) in the refrigerator and do not store the bottle where it would be in direct sunlight.

You may have as many clear liquids as you like between each step and up until midnight.

**Step 1 – Anytime in the morning before 11AM.** Take the two Bisacodyl<sup>®</sup> tablets (5 mg each) with 1 glass (8 ounces) of clear liquids. Do not chew or crush them. Do not take them within 1 hour of taking an antacid. This will gently move your bowels (6-8 hours after you take this medicine) to help the laxative taken in Step 2 work better. You can take these tablets and still do normal activities because they rarely cause diarrhea.

### **Helpful Hints**

- Drink with a straw to lessen the taste.
- For a sore bottom after a bowel movement, cleanse with baby wipes. Apply a protective ointment such as A+D<sup>®</sup>, or Vaseline<sup>®</sup>. Try TUCKS<sup>®</sup> medicated cooling pads to provide relief.

**Step 2 – Begin this step anytime between 2 and 6 PM.** The later you start the laxative, the later you may be up having bowel movements. Drink one bottle (296 mL) of magnesium citrate. Follow this with at least 4 to 6 cups of clear liquids before Step 3. This is a laxative, so you should begin to have closely spaced bowel movements. You will want to be near a bathroom. The time it takes for the laxative to start working varies for each person. Wait at least 2 to 3 hours from the time you took the first bottle of magnesium citrate before going on to Step 3.

**Step 3 – Between 4 and 9 PM.** There should be **2-3 hours** between drinking the first bottle of magnesium citrate and the start of Step 3.

- Drink the entire 225 mL bottle of liquid barium sulfate suspension found in the prep kit. This is a contrast medicine used to highlight any leftover stool on the VC pictures. There is no lactose in the barium.
- Drink the second bottle (296 mL) of magnesium citrate. This is a laxative and will continue the process of cleaning out the colon. Follow this with at least 4 to 6 cups of clear liquids before Step 4. You can drink the 4 to 6 cups of clear liquids quickly, or you can stretch the clear liquids out over the next 2 to 3 hours if you are feeling full.

**Step 4 – Between 6 and 11 PM.** Step 4 should begin **2-3 hours** after drinking the second bottle of magnesium citrate.

Omnipaque® (iohexol) is another contrast medicine that helps highlight fluid in your colon. The bottle says it is for “injection,” but you can drink it. We want you to drink this medicine so that it will be in your colon by the next morning for your exam.

The plastic bottle has a pull-tab on the top, but you do not need to pull this. Instead, twist the entire top to remove it. Also remove the black rubber stopper before drinking the contrast.

Drink the entire 50 mL bottle of Omnipaque® (iohexol) 350 mgI/mL. You may mix it in 8 ounces of clear juice, water, or soda and drink. Or, drink the Omnipaque® and follow it with 8 ounces of clear juice, water, or soda. You do not need to drink it quickly.

### **Your bowel prep is done!**

You may keep drinking clear liquids until midnight.

### **Day of Your Exam**

**Do not eat or drink anything after midnight** the day of your exam until you are told to do so after your exam. You may take your daily medicines as prescribed with small sips of water. If you haven’t been able to have a bowel movement or to finish the prep kit, call the VC office to ask if the exam can still be performed or if we need to set up for a later date.

If you have diabetes, test your blood glucose level more often before your exam. You should adjust your insulin or other diabetes medicines as discussed with your doctor. Go back to your normal schedule after you get the exam results and can eat again. If your blood glucose level is low (less than 70 mg/dL) or you have symptoms, please drink

a clear liquid that has sugar in it or take glucose tablets. Always recheck your blood sugar level to make sure it stays above 70 mg/mL. We can still do the exam unless you need to eat solid food to maintain your blood glucose. It is better to maintain your blood glucose than to have the exam. We can always schedule your VC in the future.

### **Driving Home**

You do not need to have someone drive you to and from the VC exam. You are not given any medicine that will make you sleepy. If you need a standard colonoscopy the same day, you will need to arrange for someone to drive you for that test.

### **During the Exam**

The VC exam takes about 30 minutes or less. Allow up to 50 minutes to change your clothes and talk with the CT technologist (tech). You do not need pain or sedation medicine or an IV for this exam. You will change into a hospital gown and then go to a CT exam room. Staff will help you lie down on the exam table.

A small tube is gently placed a very short distance into your rectum. Carbon dioxide will be placed slowly into your colon. The exam should not be painful, though you may have some belly fullness, discomfort, or cramping. You may feel the urge to have a bowel movement. These feelings should go away as soon as the exam is over.

Pictures are taken while you are lying on your back and then on your stomach. If you are unable to lie on your stomach, we can take pictures while lying on your side. You are asked to hold your breath for about 10 seconds while the CT scanner takes pictures.

### **After the Exam**

The CT tech will ask you for your phone number so the team can call you with your colon results in about 2 hours. Many people go back to work or other activities after the exam.

- If you wish to have a polyp removed the same day as your VC, please do not eat or drink until you hear from us. If you need to have a standard colonoscopy, the VC team can set up this second exam for the same day as long as you have not eaten or had liquids to drink.
- If you take prescription blood thinners, anti-platelet medicines, or do not wish to have a same-day standard colonoscopy, you may go back to your normal diet right after the exam. If a polyp is found that should be removed, a standard colonoscopy is set up at a later date by your doctor's office.
- If you do not have colon polyps, you can go back to your normal diet and any medicines you may have stopped when we call with the results. If you have colon polyps, we will review options with you and help set up further care as needed.
- If any other problems are seen outside your colon, the results are sent to your doctor in the full VC report. If you have not heard from your doctor about other results within 2 weeks, we suggest you call your doctor's office to follow up.

### **Who to Call**

For more information on the virtual colonoscopy exam and prep, please see our video at [uwhealth.org/vcprep](https://uwhealth.org/vcprep)

VC Program Office to speak to a nurse or team member: **608-263-9630**.

If you have an urgent concern after normal business hours, contact your primary care doctor's on-call service. If your referring doctor is from outside the UW Health system, you may call the paging operator for urgent VC related concerns at **608-263-6400** and ask for the radiology resident on-call.

If you need immediate medical help, call **911** or go to the nearest Emergency Room.