

Instrucciones para la recolección de ácidos biliares fecales

Instrucciones:

1. Preparación antes y durante el período de recolección:

- No tome antibióticos durante los 7 días anteriores y durante la recolección
- No tome estatinas (medicamentos para reducir el colesterol) durante los 5 días anteriores o durante la recolección
- Siga una dieta moderada en grasas (100 a 150 gramos de grasa) por día durante los 3 días anteriores y durante la recolección
- No tome laxantes (como aceite mineral o aceite de ricino) durante los 3 días anteriores o durante la recolección
- No tome secuestradores de ácidos biliares (como colestiramina) durante las 24 horas anteriores o durante la recolección
- No tome suplementos nutricionales que bloqueen la grasa ni ingiera sustitutos de grasa sintéticos (como Olestra) durante las 24 horas anteriores o durante la recolección

- El bario interfiere con esta prueba. Espere al menos 48 horas después de cualquier procedimiento que utilice bario antes de comenzar la recolección de heces.
- Recolecte **todas** las heces durante el tiempo indicado por su proveedor de atención médica. Anote la fecha y hora de inicio en el recuadro a continuación. Utilice el dispositivo de recolección proporcionado que se coloca en el inodoro y deposite las heces en él. En el caso de niños que usan pañales, recolecte la muestra de heces cubriendo el pañal con una envoltura de plástico. No incluya toallitas húmedas usadas con la muestra. **No** mezcle la muestra de heces con orina o agua. Esto podría invalidar los resultados de la prueba.
- Transfiera toda la muestra de heces a los recipientes proporcionados por Sanford Laboratories. Etiquete los recipientes como 1 de 3, 2 de 3 y así sucesivamente. El recipiente de recolección de heces debe mantenerse refrigerado durante todo el período de recolección. (Se puede usar una hielera con paquetes de hielo).
- La recolección de heces debe contener al menos 5 gramos (1 cucharadita) de heces.
- Etiquete los recipientes de recolección de heces con su nombre **legal completo**, **fecha de nacimiento**, y **fecha y hora en que comenzó y terminó la recolección de heces**. Devuelva los recipientes de recolección de heces a un Sanford Patient Service Center o a un laboratorio de Sanford tan pronto como haya completado la recolección.

Recolección de ácidos biliares fecales			
Nombre del paciente:			
Fecha de nacimiento del paciente:			
Fecha de inicio:		Hora de inicio:	AM/PM
Fecha de finalización:		Hora de finalización:	AM/PM