# **VOTRE COLOSCOPIE**



Solution à diluer pour solution buvable

(Sulfate de sodium anhydre, sulfate de magnésium heptahydraté et sulfate de potassium)

Name du partiont			
Nom du patient			
Médecin			
Date		à	
Lieu			
PROTOCOLE		Protocole sur 1 jour : 2 doses la VEILLE de l'intervent	ion
D'ADMINISTRATION		Protocole sur 2 jours: 1ère dose la VEILLE de l'intervel 2ème dose le jour de l'intervention	ntion

## IMPORTANCE D'UNE HYDRATATION ADAPTÉE

Comme la diarrhée provoque une déshydratation, il est très important de vous conformer strictement aux instructions fournies et de boire autant de liquide clair supplémentaire que nécessaire pour maintenir un niveau d'hydratation approprié.



#### Vous pouvez boire les liquides clairs suivants :

Liquides clairs tels que l'eau, le thé ou le café (pas de lait ni de crème). Les édulcorants sont autorisés. Boissons gazeuses ou non ; jus de fruits sans pulpe (sauf ceux de couleur rouge ou violette); bouillon ou soupes moulinées dépourvues de morceaux.



#### **NE buvez PAS:**

De lait, de boissons de couleur rouge ou violette, de boissons alcoolisées, de jus de fruits ou de sodas avec pulpe.

## COMMENT SE PRÉPARER POUR L'INTERVENTION ?

Pour garantir l'efficacité du lavage colique et donc le succès de l'intervention, il est essentiel de vous conformer strictement aux instructions suivantes.

Le jour précédant l'intervention, vous pouvez prendre un petit déjeuner léger ; ensuite, vous devez ingérer UNIQUEMENT des liquides clairs pour le déjeuner, le dîner ou tout autre repas, jusqu'à réalisation de l'intervention.

#### **COMMENT PRENDRE IZINOVA®?**

La préparation d'IZINOVA® consiste en la prise de 2 doses suivant la séquence suivante :

# Date de prise de la 1<sup>ère</sup> dose :

#### Débutée à :

Débutée à :

#### 1<sup>ère</sup> heure



Verser le contenu d'un flacon d'IZINOVA® dans le gobelet doseur.



Ajouter de l'eau au médicament jusqu'à atteindre la ligne de remplissage du gobelet doseur.



Prendre votre temps (entre une demi-heure et une heure) pour boire tout le liquide contenu dans le gobelet doseur.

#### 2<sup>ème</sup> heure



## **IMPORTANT**

Boire 2 autres gobelets remplis d'eau (ou liquide clair autorisé) au cours de l'heure suivante.

#### Date de prise de la 2<sup>ème</sup> dose :

#### 1<sup>ère</sup> heure



Verser le contenu d'un flacon d'IZINOVA® dans le gobelet doseur.



Ajouter de l'eau au médicament jusqu'à atteindre la ligne de remplissage du gobelet doseur.



Prendre votre temps (entre une demi-heure et une heure) pour boire tout le liquide contenu dans le gobelet doseur.

### 2<sup>ème</sup> heure



# **IMPORTANT**

Boire 2 autres gobelets remplis d'eau (ou liquide clair autorisé) au cours de l'heure suivante.

En l'absence d'anesthésie, vous devez arrêter de boire tout liquide au moins une heure avant le début de votre intervention. En cas d'anesthésie, vous devez respecter les instructions du médecin anesthésiste.

Ce document est diffusé sous l'autorité de l'ANSM. Il s'inscrit dans le plan de Gestion des risques d'IZINOVA. Il a pour objectif de vous informer sur IZINOVA et son mode d'administration. DOCUMENT DESTINÉ AU PATIENT.

VEUILLEZ LIRE ATTENTIVEMENT LA NOTICE DESTINÉE AU PATIENT AVANT DE PRENDRE CE MÉDICAMENT.

# N'oubliez pas de remplir ce formulaire et de le rendre à votre médecin le jour de l'intervention

Le tableau ci-dessous vous aidera à vérifier si vous avez correctement suivi les instructions et permettra à votre médecin de s'assurer que la préparation a été correctement effectuée. Veuillez noter la date de prise du médicament et les horaires des différentes prises dans le tableau.

Vous devez faire en sorte de boire tout le médicament et la quantité de liquide supplémentaire.

#### Date de prise de la 1<sup>ère</sup> dose : **AVEZ-VOUS BU TOUTE LA PRÉPARATION?** Oui Non **ÉTAPES** Heure de la prise Si NON, quantité approximative ingérée : Début du traitement Heure de prise de la **première** dose **ÉTAPES 1-3** Nature du liquide clair consommé d'IZINOVA® diluée pour une hydratation appropriée Verser le contenu du premier flacon d'IZINOVA® dilué avec de **l'eau** dans **AVEZ-VOUS BU TOUT NATURE** Heure de prise le gobelet-doseur jusqu'à LE CONTENU DU DU (DES) LIQUIDE(S) atteindre la ligne de de la première **GOBELET-DOSEUR?** ingestion d'eau remplissage (ou de liquide clair) Ingestion supplémentaire Premier Oui Non d'eau ou de liquide clair gobelet-doseur: Si **NON**, quantité approximative ingérée Heure de prise **ÉTAPE 4** de la **seconde** ingestion d'eau 2 x le gobelet rempli Deuxième Oui Non d'eau ou de liquide clair (ou de liquide clair) gobelet-doseur: Si NON, quantité approximative ingérée autorisé Date de prise de la 2<sup>ème</sup> dose : **AVEZ-VOUS BU TOUTE LA PRÉPARATION?** Oui Non **ÉTAPES** Heure de la prise Si NON, quantité approximative ingérée : Deuxième séquence Heure de prise de du traitement la **deuxième** dose Nature du liquide clair consommé pour une hydratation d'I7INOVA® diluée **RÉPÉTER LES ÉTAPES 1-3** appropriée Verser le contenu **AVEZ-VOUS BU TOUT** du deuxième flacon **NATURE** Heure de prise d'IZINOVA® dilué avec LE CONTENU DU **DU (DES) LIQUIDE(S)** de la **première** de l'eau dans le gobelet-**GOBELET-DOSEUR?** ingestion d'eau doseur jusqu'à atteindre (ou de liquide clair) la ligne de remplissage **Premier** Oui Non Ingestion supplémentaire gobelet-doseur: Si NON, quantité approximative ingérée d'eau ou de liquide clair Heure de prise ÉTΔPF Δ de la seconde ingestion d'eau Deuxième 2 x le gobelet rempli Oui Non (ou de liquide clair) gobelet-doseur: d'eau ou de liquide clair Si **NON**, quantité approximative ingérée autorisé

**Après l'intervention :** dans le but de remplacer la perte de liquide pendant la préparation de l'intervention, il faut boire suffisamment de liquide pour maintenir un niveau d'hydratation approprié.

Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin, pharmacien ou infirmier/ère. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans la notice d'information. Vous pouvez également déclarer les effets indésirables directement via le portail de signalement des évènements sanitaires indésirables du ministère chargé de la santé: www.signalement-sante.gouv.fr. Pour plus d'information, consulter la rubrique « Déclarer un effet indésirable » sur le site Internet de l'ANSM: http://ansm.sante.fr. En signalant les effets indésirables, vous contribuez à fournir davantage d'informations sur la sécurité du médicament.

