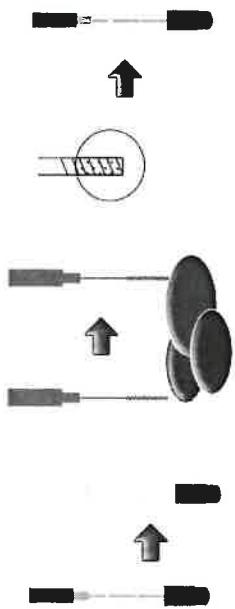


Instrucciones para la toma de muestras para el Test de Sangre Oculta en Heces



Realice una limpieza de su inodoro vertiendo agua desde su cisterna. Colóquese en posición contraria a la que habitualmente hace sus heces (ver figura) para favorecer la recogida de la muestra.

- ❖ Desenroscar el tapón de la base del vial que contiene el tampón de extracción para poder utilizar el palillo dosificador unido a este.
- ❖ Introducir el palillo al azar, seis veces en sitios diferentes de la muestra de heces
- ❖ Reintroducir el palillo en el vial, enroscar de nuevo con cuidado y agitar el vial para suspender la muestra en el líquido presente.
- ❖ La muestra así tratada debe ser conservada en la nevera a 2-8°C

Notas:

- ❖ No es necesario realizar ningún tipo de dieta especial antes de realizar la prueba
- ❖ No realizar la prueba durante la menstruación o si padece hemorroides o diarrea.
- ❖ Evitar contaminar las heces con orina.
- ❖ Coloque si lo considera necesario papel en el interior del inodoro para retener las heces durante un tiempo suficiente para tomar la muestra tranquilamente
- ❖ Debe evitar el cepillado energético de los dientes unos días antes.
- ❖ Guarde la muestra en la nevera (sin congelar) hasta que la vaya a entregar en la empresa el día que se haya pactado, utilizando la bolsa de plástico en la que viene el recipiente.

Sus instrucciones especiales:

En caso de duda póngase en contacto con:

Cuestionario Inicial

Programa de Prevención del Cáncer Colorrectal

Nombre: **Apellidos:**

DNI: **Teléfono Móvil:**

Dirección Postal: **Tipo de Vía:**

C.P.: **Empresa:**

- ¿Ha observado últimamente algún sangrado por el ano? Sí No
- ¿Ha notado sangre en heces o en el inodoro después de una evacuación intestinal? Sí No
- ¿Ha notado algún cambio en la forma o consistencia de su materia fecal(tales como diarrea o estreñimiento de varias semanas de duración? Sí No
- ¿Ha notado últimamente calambres o discreto dolor en el abdómen? Sí No
- ¿Nota últimamente sensación de debilidad o se cansa fácilmente? Sí No
- ¿Ha notado pérdida de peso involuntaria, sin que corresponda con un cambio de alimentación (dieta)? Sí No
- ¿Ha sido diagnosticado de colitis ulcerosa? Sí No
- ¿Ha sido diagnosticado de enfermedad de Crohn? Sí No
- ¿Ha tenido o ha sido diagnosticado de cáncer colorrectal? Sí No
- ¿Ha sido diagnosticado de pólipos intestinales? Sí No
- ¿Fuma? Sí No
- ¿Consume al menos una vez a la semana carne roja? Sí No
- ¿Practica ejercicio físico de forma regular al menos dos veces en semana? Sí No
- ¿Es bebedor habitual de al menos una copa de vino tinto, tres veces por semana? Sí No
- ¿Incluye habitualmente en su dieta dos o más raciones de fruta y/o vegetales diariamente? Sí No
- ¿Consume pescado al menos 3 veces a la semana? Sí No

Fecha y Firma: