



PREPARO DE IMPEDANCIOPHMETRIA ESOFÁGICA



- **PACIENTE:** _____
- **EXAME MARCADO PARA:** ____/____/____ às ____ h (horário previsto) **OBS: Chegar com antecedência mínima de 30 minutos**
- **MÉDICO:** _____ **CONVÊNIO:** _____

ENTENDA SEU EXAME

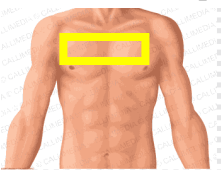
- ❖ **O QUE É?**
O exame de impedância-pHmetria tem como objetivo medir todos os tipos de refluxo dentro do esôfago (ácidos e não-ácidos), durante 24 horas.
- ❖ **COMO É FEITO ESTE EXAME?**
Um profissional capacitado deverá inserir uma sonda de fino calibre, através da narina indo até o esôfago, não haverá interferência na respiração, fala ou alimentação, esta sonda estará conectada a um aparelho compacto que ficará preso à sua cintura por um cinto, também contém um eletrodo que será fixado a pele na região do tórax.

ORIENTAÇÕES PARA PREPARO DO EXAME

- ✓ **NO DIA DO EXAME:** ____/____/____
- Sugerimos fazer o asseio corporal (tomar banho) antes do exame, pois, durante as **24 horas** seguintes não poderá fazê-lo, sob o risco de danificar o aparelho e perder o exame.
- Deverá realizar jejum para alimentos sólidos de **12 horas** e vitamina ou sheik de frutas até às ____ h (06 horas antes do horário previsto).
- Poderá beber suco ralo até às ____ h (04 horas antes do horário previsto) e água ou água de cocô até às ____ h (02 horas antes do horário previsto).



- Comparecer na clínica no dia e na hora prevista para o exame vestido (a) de camisa de botões com abertura frontal.



- Os homens deverão depilar acima do peito, sobre o osso ESTERNO e deverão retirar a barba no dia do exame.

- Paciente poderá trabalhar desde que não execute tarefas com esforço físico ou movimentação intensa.
- Caso necessite de atestado para os dois dias, deverá comunicar a nossa equipe no dia do exame.
- Não deverá dirigir automóvel ou similares.
- Não deverá se expor à chuva.
- Deverá trazer solicitação do exame, documento com foto, cartão do convênio (se possuir).
- Deverá trazer exames prévios: [Laudo da Endoscopia](#), [EREED](#), [Esofagograma](#), [Manometria convencional e/ou alta resolução](#) e [PHmetria esofágica](#).
- No dia do exame poderemos utilizar algum medicamento para diminuir a ansiedade. Para que isso aconteça, necessitamos da presença do ACOMPANHANTE.
- Caso haja desistência ligar com antecedência para remarcar.

MEDICAMENTOS E QUANTIDADE DE DIAS QUE SERÃO SUSPENSOS ANTES DO DIA DO EXAME:

MEDICAÇÕES	QUANTIDADE DE DIAS QUE SERÃO SUSPENSOS
LANZOPRAZOL(PRAZOL/ LANZ/ DEXILANT)	10 DIAS
OMEPRAZOL(GASTRIUM)	10 DIAS
PANTOPRAZOL(TECTA/ADIPEPT/PANTOCAL	10 DIAS
ESOMEPRAZOL(EZOBLOC/ESOMEX/NEXIUM)	10 DIAS
RANITIDINA(ANTAK)	10 DIAS
RABEPRAZOI (INIPARET/PARIET)	10 DIAS
LUFTAGASTROPRO(SIMECO/ SUCRAFILM)	03 DIAS
DROXAINE	03 DIAS
MYLANTA	03 DIAS
ANLODIPINO/ NIFEDIPINA ETC..	03 DIAS
ATENOLOL/PROPRANOLOL ETC.	03 DIAS
BROMOPRIDA(PLAMET/DIGESAN)	03 DIAS
METOCLOPRAMIDA (PLASIL/DIGEPLUS	03 DIAS
DOMPERIDONA(PERIDAL/MOTILIUM/DOMPERIX)	03 DIAS
DRAMIN/MECLIN/VONAU	03 DIAS

Atenolol, Propranolol, Anlodipino e Nifedipino deverão ser substituídos a critério médico.

- ✚ **INFORMAÇÕES OU DÚVIDAS:** (75) 3211-3560
- ✚ **RESPONSÁVEL PELA MARCAÇÃO DO EXAME:** _____ **WhatsApp:** _____
(Também estarei disponível para ajuda-lo (a)).
- ✚ **LOCAL ONDE SERÁ REALIZADO O EXAME:** GASTROS BAHIA DAY HOSPITAL – Rua Barão do Rio Branco, 857, Centro, Feira de Santana. Telefone: (75) 3211-3555 – WhatsApp: (75) 98884-0001