PREPARO DE MANOMETRIA ESOFÁGICA CONVENCIONAL

- **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 tem como objetivo avaliar o funcionamento dos músculos do esôfago e, em razão disto, você deverá permanecer acordado durante a realização do mesmo porque deverá beber pequenas quantidades de água.
- **COMO É FEITO ESTE EXAME?**
  Um profissional capacitado deverá inserir uma sonda, através da narina indo do esôfago até inicio do estômago. À medida que você for ingerindo a água o Médico avaliará o esôfago através de uma tela de computador conectado a um aparelho, a partir daí será retirada lentamente a sonda, não haverá interferência na respiração.

ORIENTAÇÕES PARA PREPARO DO EXAME

NO DIA DO EXAME: _____/_____/_____

- **Deverá realizar jejum para alimentos sólidos de 12h e vitamina ou sheik de frutas até ás_____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 coco até _____h (02 horas antes do horário previsto).**
- **Paciente poderá trabalhar desde que não execute tarefas com esforço físico ou movimentação intensa. Caso necessite de atestado para o dia, solicitar à equipe de enfermagem.**
- **Não deverá dirigir automóvel ou similares.**
- **Deverá trazer solicitação do exame, documento com foto, cartão do convênio (se possuir).**
- **Deverá trazer exames prévios: Laudo da Endoscopia, EREED, Esofagograma e 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
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

Diretor Técnico:
Dr. Wagner Guimarães Fogagnoli
CRM: 12.892