

ORIENTAÇÕES PARA EXAME DE pHMETRIA SEM TOMAR INIBIDOR DE BOMBA PROTÔNICA (OMEPRAZOL, PANTOPRAZOL, ESOMEPRAZOL OU RABEPRAZOL) OU ANTAGONISTA DOS RECEPTORES H2 (CIMETIDINA OU RANITIDINA)

NOME: _____.

TELEFONE: _____

DATA DO EXAME: ____/____/____

HORÁRIO: ____:____

- 1) **NÃO TOMAR** 10 DIAS ANTES DO EXAME: OMEPRAZOL, PANTOPRAZOL, ESOMEPRAZOL, RABEPRAZOL, RANITIDINA OU CIMETIDINA.
- 2) **NÃO TOMAR** 03 DIAS ANTES DO EXAME: METOCLOPRAMIDA, BROMOPRIDA, TRIMEBUTINA, EXEMPLOS (PLASIL, DIGESAN, MOTILIUM, PERIDAL, DRAMIN).
- 3) **NÃO TOMAR** NO DIA DO EXAME REMÉDIOS PARA DIABETES.
- 4) **NÃO SUSPENDER** REMÉDIOS PARA PRESSÃO E ANTICONVULSIVANTES.
- 5) **MANTER JEJUM DE 06 HORAS.**
- 6) **OBRIGATÓRIO TRAZER:** ENDOSCOPIA OU RAIOS-X DE ESÓFAGO (EED CONTASTADO) OU MANOMETRIA E pHMETRIA ANTERIORES.
- 7) **NECESSÁRIO** ACOMPANHANTE MAIOR DE 18 ANOS.
- 8) **SUGERIMOS BANHO ANTES DO EXAME, POIS NÃO PODERÁ TOMAR BANHO ENQUANTO ESTIVER COM O APARELHO.**
- 9) O EXAME É REALIZADO EM 02 DIAS SEGUIDOS:
 - 1º DIA: COLOCAÇÃO DA SONDA E DO APARELHO
 - 2º DIA: RETIRADA DA SONDA E DO APARELHO

LOCAL DO EXAME: HOSPITAL UNIVERSITÁRIO - UNIMAR

ANDAR S3 – SERVIÇO DE ENDOSCOPIA HOSPITAL UNIVERSITÁRIO

ENTRADA PELO PRONTO ATENDIMENTO

TELEFONE: (14) 33060930