



## PREPARO PARA MANOMETRIA ESOFÁGICA

### 1. DIETA

4 horas ANTES, iniciar o **JEJUM** absoluto, inclusive de água.

### 2. OBSERVAÇÃO

Suspender 48 horas antes do exame as medicações que interferem com a motilidade do esôfago:

- **Nitratos** (como, por exemplo, Isordil® e Monocordil®);
- **Bloqueadores dos canais de cálcio** (como, por exemplo, Adalat®, Balcor®, Dilacoron®, Diltiazem®, Nifedipina® e Verapamil®);
- **Procinéticos** (como, por exemplo, Bromoprida®, Digesan®, Domperidona®, Metoclopramida®, Plamet® e Plasil®);
- **Ansiolíticos** (como, por exemplo, Diazepam®, Lexotan®, Lorax®, Olcadil® e Valium®).

### 2. RECOMENDAÇÕES

- Trazer exames recentes, como, por exemplo, manometria esofágica anterior, pHmetria esofágica, seriografia esofagogastroduodenal, e obrigatoriamente, endoscopia digestiva alta.

- É obrigatório no dia do exame apresentar o pedido médico original, carteira do convênio e documento de identificação com foto. Não nos responsabilizamos por eventual restrição de seu plano de saúde na autorização de exames no dia do seu atendimento.

- Não é necessário acompanhante.

#### GASTROENDO SERVIÇOS MÉDICOS

Atendimento: (21) 3214-6600

WhatsApp: (21) 96726-3349

**EMERGÊNCIA: (21) 99924-6682**



## TERMO DE CONSENTIMENTO INFORMADO PARA REALIZAÇÃO DE MANOMETRIA ESOFÁGICA

Identificação do paciente, representante legal ou acompanhante:

Nome: \_\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_

Identidade: \_\_\_\_\_ Órgão expedidor: \_\_\_\_\_

Declaro que a clínica Gastroendo explicou-me e eu entendi que serei submetido(a) ao exame Manometria esofágica, indicada pelo médico assistente. Estou ciente de que este exame será realizado por meio de um tubo fino plástico maleável, que será introduzido por uma das narinas, após anestesia local, que será posicionado no esôfago, permitindo a avaliação dos movimentos do órgão. Em geral, há somente um leve desconforto durante o exame que tem duração de cerca de 20 minutos. A sonda é retirada gradativamente de 1 em 1 centímetro, dando goles de água para que possam ser estudados os movimentos do esôfago. Em alguns casos pode haver leve desconforto na narina durante a passagem da sonda, deixando o local dolorido ou apresentar pequeno sangramento.

Declaro que estou satisfeito e compreendi as informações recebidas. Tive a oportunidade de fazer perguntas e, quando fiz, obtive respostas de maneira satisfatória. Tive a oportunidade de entrar em contato com um médico da equipe Gastroendo, por meio do(a) recepcionista, para informações adicionais. Entendi também que posso revogar este consentimento, sem dar nenhuma explicação, a qualquer momento, antes da realização do procedimento. Desta forma dou o meu consentimento para a realização deste procedimento.

Rio de Janeiro, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do paciente ou seu representante legal

\_\_\_\_\_  
Assinatura/ carimbo do médico

\_\_\_\_\_  
Testemunha