

Como deve proceder durante e após a realização do exame?

Durante as 24 horas do exame, deverá manter suspensa toda a terapêutica previamente referida;

Faça a sua **vida habitual com restrições mínimas** para que o resultado seja o melhor reflexo possível do seu quotidiano;

Deve fazer a sua alimentação habitual, especialmente a que geralmente desencadeia os sintomas; contudo, **evite** fazer vários pequenos lanches e não tome bebidas com gás porque causam artefactos no registo;

Não pode tomar banho de banheira ou chuveiro, apenas lavar-se sem molhar a sonda ou o leitor;

Registe no leitor e no diário em papel os eventos que lhe foram solicitados;

No dia do término do exame, pode tomar o pequeno-almoço; dirija-se à Unidade de Técnicas de Gastrenterologia à hora indicada, onde **deverá entregar o registo do diário e lhe removerão a sonda**.

Como tenho acesso ao resultado do exame?

Após a análise do seu exame, será elaborado um relatório que ficará disponível em formato digital no processo clínico para ser consultado pelo/a médico/a assistente.

Serviço de Gastrenterologia



PARA ESCLARECIMENTO DE DÚVIDAS:

Equipa administrativa:

214341634 (dias úteis das 8 às 16h)

Unidade de Técnicas de Gastrenterologia:

214341619 (dias úteis das 8 às 20h)

PHMETRIA E IMPEDÂNCIA ESOFÁGICA DE 24 HORAS

INFORMAÇÃO PARA O/A UTENTE E FAMÍLIA



QR-CODE DESTE
FOLHETO

Em que consiste?

A pHmetria esofágica com impedância é um exame que avalia a ocorrência de episódios de **refluxo gastroesofágico** durante 24 horas. O exame é realizado através de uma sonda colocada no seu esófago que possui **sensores de pH e de impedância**, que analisam a progressão do conteúdo no esófago e a existência de episódios de refluxo gastroesofágico (ácido ou não ácido).

Para que serve?

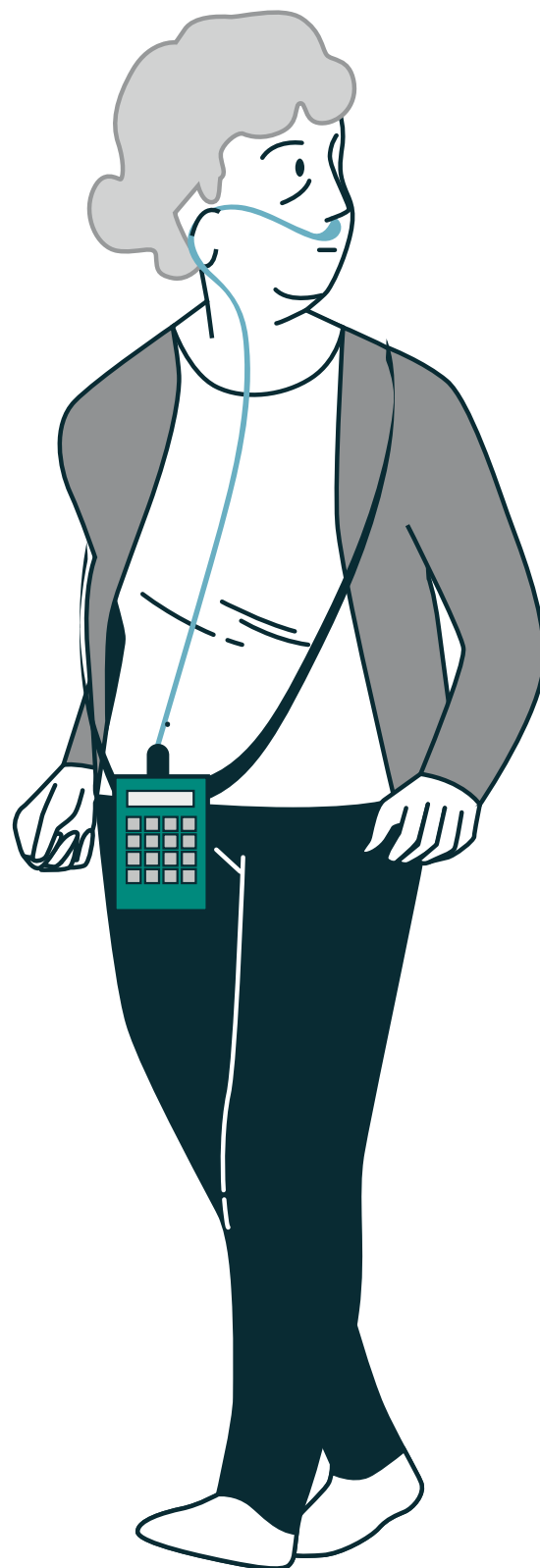
O exame avalia a **existência ou ausência de refluxo patológico (ácido e não ácido)** e a **associação dos episódios de refluxo com os sintomas** do/a doente.

De acordo com os resultados, será possível **adequar a terapêutica**. Este exame permite não só o **diagnóstico inicial** como a monitorização da resposta a intervenções terapêuticas efetuadas.

Como é feito o exame?

A pHmetria é realizada com uma **sonda extremamente fina e flexível** que é colocada através do **nariz até ao estômago**. A sonda é conectada a um leitor portátil e permanecerá colocada durante 24 horas, efetuando o **registo** dos parâmetros. Será instruído acerca dos registos que deve fazer **quer no leitor quer no diário em papel** que lhe será fornecido. Após o período do exame, deverá **regressar ao serviço para lhe ser retirada a sonda**.

Para determinar a que nível deve ser colocada a sonda de pHmetria, é **necessária a realização prévia de manometria esofágica** de modo a localizar o esfíncter esofágico inferior. Caso nunca tenha realizado manometria, será necessário realizar ambos os exames no mesmo dia.



Quais as complicações do exame?

A pHmetria é um exame **seguro** e a ocorrência de complicações graves é extremamente **rara**. A colocação da sonda não é dolorosa, mas poderá gerar **desconforto, tosse, náusea, lacrimejo ou pequena hemorragia nas fossas nasais** (habitualmente ligeira e que cessa espontaneamente).

O desconforto tende a diminuir com a introdução progressiva da sonda e após o seu adequado posicionamento. O restante período do exame é habitualmente bem tolerado, podendo ser perceptível uma ligeira sensação de **ardor ou corpo estranho na garganta**.

Caso haja persistência de **desconforto, náuseas ou surgimento de vômitos**, poderá ser necessária a suspensão precoce do exame, pelo que deve contactar o serviço.

Foram descritos casos muito raros (<0,1%) de **aspiração** de conteúdo para os pulmões, **perfuração** da parede do esófago ou indução de **arritmias**.

Qual a preparação necessária para o exame?

A prova é realizada sem qualquer tipo de sedação, uma vez que é necessária a sua colaboração durante a introdução da sonda. Não necessita de acompanhante.

PARA A REALIZAÇÃO DO EXAME, É NECESSÁRIO:

Jejum de 6 horas; pode tomar a sua medicação habitual com muito pequena quantidade de água;

Não colocar creme facial antes e durante a realização do exame, para facilitar a fixação da sonda com adesivo;

Trazer a lista de toda a medicação que faz habitualmente;

Suspender a seguinte medicação (exceto se expressamente indicado pelo/a médico/a assistente):

- Inibidor de bomba de prótons (omeprazol, pantoprazol, esomeprazol, lansoprazol, rabeprazol...) nos 7 dias anteriores ao procedimento;
- Anti-histamínico H2 (ranitidina, cimetidina, famotidina...) e procinéticos (metoclopramida, domperidona, cleboprida) nos 2 dias anteriores ao procedimento;
- Antiácidos (Gaviscon®, Rennie®, Kompensan®...) nas 6 horas anteriores ao procedimento.