

DIARIO DEL PACIENTE DEL REGISTRADOR DE REFLUX

INSTRUCCIONES PARA EL PACIENTE

El propósito de este estudio de pH es controlar la frecuencia y la duración del reflujo gástrico y qué relación tiene con sus síntomas durante un día normal. Para obtener los resultados más precisos posible, debe comer, beber, trabajar y hacer ejercicio como lo haría normalmente. Beba cantidades limitadas entre las comidas y no beba durante periodos largos de tiempo. No mastique goma de mascar ni coma caramelos duros durante el estudio. Puede bañarse o ducharse, pero no moje el registrador. NO tome ningún medicamento antiácido o antirreflujo durante la realización del estudio a menos que su médico así se lo indique.

REGISTRO DE EVENTOS

Se denominan eventos duracionales aquellas actividades con horas de inicio y de fin. Se consideran como eventos duracionales las comidas y el tiempo que se pasa tumbado. Para registrar el inicio de una comida o de un periodo de estar tumbado, pulse cualquier botón para activar la retroiluminación y luego pulse el botón correspondiente del registrador; a continuación anote en el diario del paciente la hora de inicio indicada en la pantalla del registrador. Al final de la comida o del periodo de estar tumbado, pulse cualquier botón para activar la retroiluminación y

luego pulse el botón correspondiente del registrador; a continuación anote la hora de fin indicada en el registrador, junto a la hora de inicio que había apuntado anteriormente. Registre una comida cada vez que coma o beba algo que no sea agua. Registre un periodo de estar tumbado cada vez que se tumbe o recline a menos de 45 grados.

REGISTRO DE SÍNTOMAS

Entre los síntomas posibles se incluyen acidez, regurgitación y dolor de pecho. Para registrar un evento de síntoma, pulse cualquier botón para activar la retroiluminación y luego pulse el botón correspondiente del registrador; a continuación anote en el diario del paciente la hora indicada en la pantalla del registrador. No es necesario pulsar continuamente el botón de síntoma y anotar las horas correspondientes para el mismo evento de síntoma.

REGISTRO DE MEDICAMENTOS

Si su médico le ha indicado que puede tomar medicamentos supresores de la acidez durante el estudio, deberá anotar en el diario del paciente la hora indicada en la pantalla del registrador.

SI TIENE ALGUNA PREGUNTA

O ALGÚN PROBLEMA TÉCNICO DURANTE EL ESTUDIO.

LLAME A _____

EN EL _____

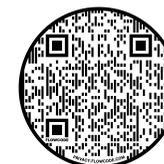
ID/NOMBRE DEL PACIENTE: _____

DEVOLVER EL REGISTRADOR EL: _____

A LAS: ____:____ HH:MM

SÍ NO PUEDE TOMAR MEDICAMENTOS SUPRESORES DE LA ACIDEZ: _____

Escanear en busca de video instructivo



Copyright y marcas comerciales

Copyright © 2001-2017 Given Imaging Ltd. Todos los derechos reservados. Medtronic, el logotipo de Medtronic y Further, Together son marcas comerciales de Medtronic. TM® Las marcas de terceros son marcas comerciales de sus respectivos propietarios. Las demás marcas son marcas comerciales de una empresa de Medtronic.

DOC-4046-01

