

# Impédance pH-métrie de 24 heures (IpH) sans traitement (par ex. Nexium<sup>®</sup>, Omed<sup>®</sup>, Pantozol<sup>®</sup>, Esomep<sup>®</sup>)

Afin que vous soyez clairement informé-e du déroulement de cet examen, nous vous demandons de lire attentivement ce document d'information.

**Afin que votre prise en charge soit la plus efficace possible, nous vous prions :**

- D'emmener la liste des médicaments que vous prenez ainsi que le consentement le jour de l'examen.
- De s'assurer qu'une gastroscopie était préalablement effectuée et de nous emmener une copie du rapport.
- De lire toute cette fiche informative **dès sa réception** pour s'assurer de **l'arrêt à temps des médicaments** en question (cf. avant dernière page).

**Pourquoi effectuer une impédance pH-métrie ?**

- Pour rechercher une maladie de reflux gastro-oesophagien (acidité qui remonte de l'estomac dans l'oesophage).
- Pour évaluer l'efficacité des traitements anti-reflux en cas de persistance de symptômes.
- Pour un bilan pré-opératoire (chirurgie anti-reflux, parfois bariatrique).

**Description et déroulement de l'examen :**

- **Afin de bien localiser le sphincter œsophagien inférieur**, une manométrie œsophagienne sera réalisée en premier (prière de se référer à son formulaire d'information ci-joint).
- Après une anesthésie locale du nez, un cathéter ~2-3 mm est posée par une narine jusqu'à l'estomac. Cette sonde est ensuite fixée à l'aile du nez, à la joue et est connectée à un boîtier enregistreur que vous portez en bandoulière.
- Afin de faciliter le passage du cathéter, nous vous demanderons d'avaler de l'eau puis, par la suite, du jus d'orange pour assurer son bon emplacement dans le bas œsophage.
- Il arrive parfois que la sonde passe dans les voies respiratoires et entraîne un réflexe de toux. Si ceci est le cas, le problème est rapidement identifié et la sonde est immédiatement retirée.
- Vous serez demandé de noter les symptômes ressentis durant 24h sur une **feuille qu'il faudrait nous ramener** avec le boîtier (possibilité d'envoyer la sonde soi-même et de l'envoyer par poste).
- La mise en place de la sonde peut être inconfortable et s'effectue en ~ 5 minutes et toute la procédure dure environ 30 min.
- En cas d'anxiété, prière de discuter avec **votre médecin de famille** pour la prise d'un anxiolytique (ex. Temesta<sup>®</sup>) 30 minutes avant l'examen.

**Comment se préparer à l'examen ?**

- Vous pouvez **manger jusqu'à 6h avant l'examen** et **boire** uniquement de l'eau **jusqu'à 2h avant**.
- En cas de prise habituelle de **médicaments**, sauf ceux qui ont **été demandé d'être arrêté**, il est possible de le faire avec de petites gorgées d'eau au moins 2h avant l'examen puis **rester à jeun** (pas boire ni manger).
- Si vous êtes diabétique, prière de discuter avec votre **médecin traitant** de la prise de vos médicaments habituels.
- Si vous prenez des médicaments qui augmentent le risque de saignement, prière de se référer à la fin de ce document et d'en discuter avec votre médecin traitant au moins une semaine avant la date de l'examen.
- Il est nécessaire que vous portiez un habit qui s'ouvre devant, le jour de l'examen, afin de faciliter vos habillages et déshabillages durant les 24 heures de l'enregistrement à la maison.
- En présence de barbe, prière de se la raser.
- Prière de ne pas se maquiller ou de poser de crème grasse sur le visage afin de faciliter la fixation du cathéter sur la peau.

- Comme la sonde est visible par votre entourage et rattachée à un boîtier, celle-ci peut avoir une influence sur votre vie de tous les jours. Toutefois, il est en général possible d'avoir une vie professionnelle normale durant la période d'enregistrement.

#### Quels médicaments arrêter avant l'examen ?

- Prière de lire la liste en fin du document au **moins 7 jours avant la date de l'examen.**

#### Que se passe-t-il après l'examen ?

- Vous pourrez quitter l'hôpital après la pose du cathéter et vous reviendrez le lendemain à l'heure à laquelle vous êtes parti afin de retirer la sonde, soit 24 heures. Pour ceux qui habitent loin, vous pouvez le faire vous-même.
- Il n'y a pas d'administration de calmant durant l'examen, vous pouvez donc conduire après l'examen.
- Nous vous encourageons à poursuivre normalement votre vie quotidienne sauf le bain et la douche (interdits).
- Théoriquement, il faudrait même tenter de provoquer les symptômes dont vous souffrez habituellement pour que l'on puisse les étudier (manger normalement, idéalement les aliments qui provoquent vos symptômes).
- Les résultats de l'examen seront communiqués à votre médecin référent dans un délai de ~3-4 semaines.

#### Quels sont les risques de cet examen ?

- L'IpH est un examen qui comporte très peu de risques.
- Les complications sont rares (<1% des cas). La plupart du temps, il s'agit en général plutôt d'un inconfort.
- Un saignement nasal, une réaction locale à l'anesthésiant nasal, une gêne dans le nez, la gorge ou l'œsophage (10%-48% des cas) et des troubles du sommeil la nuit de l'examen (10-50% des cas).
- En cas d'inconfort au niveau de la gorge, vous pouvez prendre ce que vous prenez d'habitude pour les maux de gorge (spray, comprimés à sucer contenant un anesthésiant).

#### Que faire en cas de problèmes après l'examen ?

- Si vous avez des problèmes médicaux urgents liés à l'examen, vous pouvez contacter la garde de gastroentérologie (nuit et weekend) via la centrale du CHUV au 021 314 11 11 ou votre médecin traitant.

**Si vous prenez des médicaments mentionnés ci-dessous**

**vous devez les arrêter comme indiqué ci-dessous**

En cas de doute ou de questions, veuillez appeler la technicienne de gastro-entérologie au moins 7 jours avant votre examen au numéro de téléphone : 079 55 62 787 du mardi au vendredi de 9h à 17h ou le secrétariat 021 314 47 17.

Cette liste de médicaments est indicative et **non exhaustive**

Classe thérapeutique (risque en cas d'arrêt brusque)	Noms de spécialités et principe(s) actif(s)	
<b>Arrêt 7 jours avant</b>		
Inhibiteurs de la pompe à protons – <b>IPP</b> (risque d'hyperacidité rebond si utilisation prolongée)	Acido-X <sup>®</sup> , Agopton <sup>®</sup> , Antra <sup>®</sup> , Contraflux <sup>®</sup> , Dexilant <sup>®</sup> , Dexlansoprazole, Esomep <sup>®</sup> , Esomeprazole <sup>®</sup> , Esoprax <sup>®</sup> , Lansoprax <sup>®</sup> , Lansoprazol <sup>®</sup> ,	Nexium <sup>®</sup> , Ogastroro <sup>®</sup> , Omed <sup>®</sup> , Omeprax <sup>®</sup> , Omezol <sup>®</sup> , Omeprazol <sup>®</sup> , Panprax <sup>®</sup> , Pantofelan <sup>®</sup> , Pantoprazol <sup>®</sup> , Pantozol <sup>®</sup> , Pariet <sup>®</sup> , Rabéprazole <sup>®</sup> , Zurcal <sup>®</sup>
Médicaments combinés avec un inhibiteur de la pompe à protons – <b>IPP</b>	Vimovo <sup>®</sup>	
<b>Arrêt 48 heures avant</b> (si vraiment problème, 12 heures)		
Antiacides et anti-sécrétoires	Alucoil <sup>®</sup> , Andursil <sup>®</sup> , Bismuth Tulasne <sup>®</sup> , Gaviscon <sup>®</sup> , Pepcidine <sup>®</sup> , Ranimed <sup>®</sup> ,	Ranitidine <sup>®</sup> , Rennie <sup>®</sup> , Riopan <sup>®</sup> , Ulcogant <sup>®</sup> , Zantic <sup>®</sup> , Ziverel <sup>®</sup>
<b>Arrêt 48 heures avant</b>		
<b>Pas d'arrêt si pris depuis plus de 3 mois</b> Stimulants de la motilité gastro-intestinale (favorise la motricité ou myorelaxant)	Amitiza <sup>®</sup> , Buscopan <sup>®</sup> , Motilium <sup>®</sup> , Neogast-X <sup>®</sup> , Paspertin <sup>®</sup> , Primperan <sup>®</sup>	
<b>Arrêt avant</b>		
<b>Antiagrégants</b> (Asasantine <sup>®</sup> , Aspirine <sup>®</sup> , Brilique <sup>®</sup> , Cardioral <sup>®</sup> , Clopidogrel <sup>®</sup> , DuoPlavin <sup>®</sup> , Efient <sup>®</sup> , Plavix <sup>®</sup> , Ticlid <sup>®</sup> , etc.) :		
<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Pas arrêter si monothérapie.</b></li> <li>• Si <b>bithérapie</b> : Arrêter l'un des 2 antiagrégants 7 jours avant l'examen. A discuter avec le cardiologue ou le MT.</li> </ul>		
<b>Anticoagulant</b> : Sintrom <sup>®</sup> , Eliquis <sup>®</sup> , Marcoumar <sup>®</sup> , Pradaxa <sup>®</sup> , Xarelto <sup>®</sup> , etc.		
<p>Merci de contacter le <b>médecin traitant</b> pour arrêter l'anticoagulation orale au minimum <b>5 jours</b> avant l'examen et la remplacer par une héparine à bas poids moléculaire (Clexane<sup>®</sup>, injections sous-cutanées) si nécessaire avec dernière dose 12h avant l'examen. Un dosage de l'INR durant la semaine qui précède l'examen est recommandé. Si votre médecin juge qu'il n'est pas recommandé de faire ce relai, nous recommandons à ce qu'il prenne contact avec nous.</p> <p>Arrêt des médicaments :</p> <p><b>5 jours avant</b> : Sintrom<sup>®</sup>, Marcoumar<sup>®</sup>.</p> <p><b>48-72h avant</b> : Eliquis<sup>®</sup>, Pradaxa<sup>®</sup>, Xarelto<sup>®</sup>, etc.</p>		



## Formulaire de consentement écrit pour l'impédance pH-métrie

Après avoir lu le formulaire d'information annexé, veuillez dater et signer ce document au plus tard la veille de l'examen. Prière de l'emmener avec vous le jour de l'examen.

- Je soussigné-e, déclare avoir pris connaissance du formulaire d'information sur le but, les modalités et les risques de cet examen.
- J'ai été informé-e des raisons (indications) pour lesquelles je dois faire cet examen par le médecin qui l'a prescrit.
- J'ai compris que ma prise en charge est assurée en équipe et que du personnel en formation peut participer aux soins qui me sont donnés, sous la supervision de spécialistes compétents. J'ai pris note que l'identité du médecin qui pratiquera l'intervention me sera communiquée avant celle-ci.

Je donne mon accord à cet examen : oui  non  Date de l'examen : \_\_\_\_\_

Nom et prénom du/de la patient-e ou représentant légal/thérapeutique : \_\_\_\_\_

Cette signature est obligatoire, sans votre accord écrit nous ne pouvons pas effectuer l'examen demandé par votre médecin.

Date de la signature : \_\_\_\_\_ Signature du/de la patient-e ou de son représentant légal : \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

Dr-e \_\_\_\_\_ (*Nom, prénom, lettres majuscules*), a expliqué la nature, le but, les bénéfices, les risques et les alternatives à l'examen. Il/elle a également offert au/à la patient-e la possibilité de poser toutes les questions qu'il/elle souhaitait et a pleinement répondu à ces dernières. Le/la patient-e a été informé-e que du personnel en formation peut participer aux soins et que l'identité du médecin qui pratiquera l'intervention lui sera communiquée avant celle-ci.

Date de signature : \_\_\_\_\_ Signature du médecin : \_\_\_\_\_

