

Ordonnance avant test à la sécrétine

Docteur

Date

Patient NOM : Prénom :

Age : ans,

Poids : Kg Taille : cm Surface corporelle :

**Prescriptions relatives au traitement de l'affection de longue durée reconnue
(AFFECTION EXONERANTE)**

AVANT TEST A LA SECRETINE :

1) Arrêt de l'inhibiteur de la pompe à protons (.....) 7 jours avant (à reprendre immédiatement après le test)

2) Relais par RANIPLEX comprimé, 300 mg/6h à arrêter 2 jours avant

3) Pendant les 2 jours avant le test, si besoin possibilité de prendre ULCAR sachet 1x3 avant les repas et GAVISCON sachet 1x3 après les repas.

Signature :

**Prescriptions SANS RAPPORT avec l'affection de longue durée
(MALADIES INTERCURRENTES)**
