

Sitzmarks

O teste diagnóstico do trânsito colônico confiável e acessível.

Prescreva o Teste SITZMARKS para os seus pacientes

Os Marcadores Radiopacos SITZMARKS é o método simples e eficaz de auxiliar no diagnóstico de muitas doenças gastrointestinais, incluindo constipação crônica, inercia colônica, hipomotilidade, esvaziamento retardado e obstrução intestinal.

O Sitzmarks é o mais acessível teste do trânsito colônico no mercado.

Cada capsula contém 24 marcadores radiopacos que são visíveis ao longo do trato digestivo através do raio X. Os marcadores estão disponíveis em três formatos diferentes: O-Ring (#8100), Double D (#8100-24DD), e Tri-Chamber (8100-24TC).

A adesão do paciente é quase garantida com dois métodos simples de teste.

Método Simples Sitzmarks



Uma capsula O-Ring é ingerida no dia 1. Um raio-X de baixa radiação no dia 6 determina a localização e a extensão da eliminação dos marcadores radiopacos.

Por favor, vire a página para o protocolo.

Método Segmental Sitzmarks



Uma capsula O-Ring é ingerido no dia 1, uma cápsula Double-D no dia 2, e uma capsula Tri-Chamber no dia 3. Raios X de baixa radiação nos dias 4 e 7 determina a localização e extensão da eliminação dos marcadores radiopacos de vários formatos.

Por favor, vire a página para o protocolo.

- Cápsulas de gelatinas práticas (convenientes)
- Anéis Radiopacos pré-cortados eficientes
- Economia de tempo e Custo efetivo.

INDICAÇÃO: Pacientes adultos com constipação severa mas de outro modo avaliações gastrointestinais negativa.

SITZMARKS é para ser ministrado apenas por médicos aos pacientes para ingestão oral.

ORIENTAÇÕES SUGERIDAS AOS MÉDICOS:

MÉTODO SIMPLES SITZMARKS

PASSO 1:

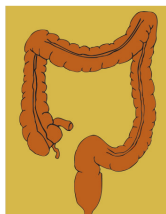
1. No dia 1, direcione o paciente a tomar uma cápsula Sitzmarks pela boca com água, preferencialmente com a confirmação pela observação do consultório. Instrua o paciente a não usar laxantes, enemas ou supositórios por 06 dias.
2. Organizar uma placa de raio-X abdominal plana no dia 6 para determinar a localização e a extensão da eliminação dos marcadores radiopacos.
3. Pacientes que expelirem no mínimo 80% (19 ou mais) dos marcadores, considera-se com trânsito colônico normal.
4. Pacientes que retêm 6 ou mais marcadores podem ter acompanhamento de Raio-X abdominal dentro de alguns dias.
5. Para pacientes cujos marcadores acumula, no retossigmoide ou quando os marcadores estão retidos difusamente, o **PASSO 2** pode ser concedido.

PASSO 2: *Se mais de 20% (06 marcadores) ainda estiverem retidos no dia 6.*

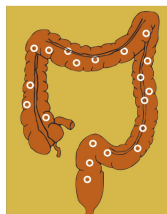
1. Faça o paciente tomar um agente de volume (tal como Konsyl Original) diariamente por 1 a 2 semanas. Encoraje a ingestão de líquidos para maximizar a eficácia do produto.
2. Faça o paciente tomar outra cápsula SITZMARKS em 1 a 2 semanas e repita o Raio X no dia 5 para determinar a localização e extensão da eliminação dos marcadores.

INTERPRETANDO OS RESULTADOS:

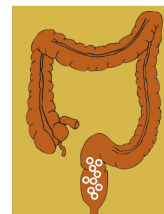
Se mais de 80% dos marcadores passaram no dia 6, o trânsito colônico não está grosseiramente anormal. Se os marcadores remanescentes estiverem espalhados sobre o cólon, a condição mais provável é hipomotilidade ou inércia colônica. Se os marcadores remanescentes estão acumulados no reto ou no retossigmoide, a condição mais provável é esvaziamento retardado funcional, por exemplo, prolapso retal interno, anismo.



A.) Se 5 ou menos marcadores permanecerem, o paciente possui grosseiramente trânsito colônico normal.



B.) Se a maioria dos anéis estão espalhados sobre o cólon, o paciente muito provavelmente possui hipomotilidade ou inércia colônica.



C.) Se a maioria dos anéis estão reunidos no retossigmoide, o paciente tem esvaziamento obstrutivo funcional.

MÉTODO SEGMENTAL SITZMARKS (3 cápsulas: cada cápsula com 24 marcadores ou 3 cápsulas: cada cápsula com 24 marcadores – disponíveis em 3 formatos diferentes)

Tome o marcador O-Ring no dia 1, o marcador Double D no dia 2, e o marcador Tri-Chamber no dia 3.

PROTOCOLO METCALF

- 1.) No dia 1, dia 2 e dia 3, administrar uma cápsula pela boca com água, preferencialmente com a confirmação da observação do escritório. Instrua o paciente a não usar laxantes, enemas ou supositórios durante o teste.
- 2.) Organizar uma placa de raio-X abdominal plana no dia 04, se necessário, novamente no dia 07 PARA determinar a localização e a extensão da eliminação dos marcadores radiopacos.
- 3.) O número total de marcadores em cada segmento é usado para determinar o tempo de trânsito independentemente do tipo.

EXEMPLO: Número de total de marcadores presentes em cada segmento será equivalente ao tempo do trânsito em horas.

	Cólon Direito	Cólon Esquerdo	Retossigmóide	Cólon	TOTAL
4º Dia	12	14	14	40	
7º Dia	0	0	2	2	
Tempo do Trânsito	12 horas	14 horas	16 horas	42 horas	
Valor Normal	11.3 horas	11.3 horas	12.4 horas		35 horas

- 4.) No dia 4, se houver mais de 50 marcadores, o tempo do trânsito está anormal e um Raio X precisa ser feito no dia 7.
- 5.) Se o tempo total do trânsito colônico for maior que 70 horas, então o trânsito em qualquer segmento está anormal se maior que 30 horas (maior ou igual).

10 cápsulas por embalagem. Cada cápsula de gelatina contém 24 marcadores radiopacos de cloreto de polivinil de 1mmx4.50mm. Cada marcador é impregnado com sulfato de bário.