

- Het is belangrijk dat de sonde gedurende het onderzoek op zijn plaats blijft zitten. Om te voorkomen dat uw kind de sonde lostrekt, kan een kous over de handen soms helpen.
- Indien de kleefpleister op het gezicht loskomt mag je steeds de verpleegkundige verwittigen.
- Het apparaat is vrij gevoelig en duur, gelieve er voorzichtig mee om te springen.

Resultaat?

Na 24 uur wordt de sonde verwijderd. Het meettoestel wordt door de verpleegkundige naar de arts gebracht. De behandelende arts zal zo spoedig mogelijk het resultaat met u komen bespreken.

Nog vragen?

Neem gerust contact op met de kinderafdeling: 09-224 51 63.



www.azstlucas.be

vzw AZ Sint-Lucas & Volkskliniek

campus Sint-Lucas
Groenebriel 1, 9000 Gent

campus Volkskliniek
Tichelrei 1, 9000 Gent

tel. 09-224 61 11
info@azstlucas.be



Sint-Lucas

info



24 uurs Ph-metrie kinderafdeling



Wat is gastro-oesofagale reflux?

Gastro-oesofagale reflux is een medische term voor terugvloeien van maaginhoud vanuit de maag naar de slokdarm en/ of de mond. Soms is het zichtbaar aanwezig, in andere gevallen betreft het een verborgen vorm van reflux.

Gezien de maaginhoud ook maagzuur bevat, spreekt men soms over 'zure' reflux.

Verschil reflux - reflux ziekte

Reflux is een normaal proces dat bij veel gezonde zuigelingen en kinderen voorkomt en dat vaak geen klinische last veroorzaakt. De oorzaak is een onvoldoende sluiten van de onderste sluitspier van de slokdarm ter hoogte van de maagopening. Met de leeftijd vermindert de reflux op een natuurlijke manier.

In sommige gevallen kan deze terugvloeien, door een te hoog aantal refluxepisoden en/ of te lange refluxepisoden, de slokdarm ontsteken. Dit kan resulteren in pijn tijdens en na de voedingen en in sommige gevallen ook in luchtwegproblemen. Dan is er sprake van refluxZIEKTE.

Wat is een ph-metrie?

Ph-metrie is een onderzoek waarbij de zuurtegraad ter hoogte van de slokdarm gemeten wordt gedurende 24 uur.

Op deze manier krijgen we informatie over hoeveel keer, hoelang en wanneer er zure maaginhoud terugvloeit vanuit de maag naar de slokdarm.

Hoe gebeurt de ph-meting?

Op de kinderafdeling wordt door de verpleegkundige een sonde geplaatst via de neus tot net boven de maagopening. De sonde wordt met een kleefpleister gefixeerd ter hoogte van de neus en wang. De sonde wordt verbonden met een klein apparaat dat alle gegevens zal opslaan in het geheugen. Dit apparaat wordt bewaard in een zwart schoudertasje.

Als de sonde geplaatst is, wordt op de afdeling radiologie een RX van de borstkas gemaakt, om de juiste positie van de sonde te bepalen. Indien nodig wordt deze positie nog gecorrigeerd. Nadien start de opname.

Waarop letten?

- Indien uw kind reeds medicatie inneemt, zal dit eventueel in samenspraak met de kinderarts op voorhand moeten gestopt worden:

- a. Antacida (Gaviscon®, Maalox®,...): 1 dag voor het onderzoek.
 - b. H₂- antagonist (Ranitidine®, Zantac®): 2 dagen voor het onderzoek.
 - c. Proton pomp inhibitoren (Omeprazole®): minimum 48 uur voor het onderzoek.
- Voor het onderzoek moet uw kind een drietal uur nuchter zijn om braken tijdens het plaatsen van de sonde te voorkomen.
 - Het is de bedoeling om een 'normale' dag na te bootsen. Enkele tips in verband met voeding: geef geen ijskoude of zeer warme gerechten of dranken en geef geen zure producten zoals tomatensoep, cola of fruitsap.
 - De resultaten van de meting moeten in verband gebracht worden met wat uw kind eet, doet of aan symptomen vertoont. Daarom vragen we u om het ph-metrietoestel nauwkeurig te bedienen. Praktische informatie zal u krijgen van de verpleegkundige bij de start van het onderzoek.