

Wanneer gaat het onderzoek niet door?

Bij een maagdarminfectie (braken en diarree), kan een pH-metrie verstoord zijn. Ook wanneer uw kind plots meer last krijgt van slijmen op de luchtwegen door een luchtweginfectie kan dit de meting verstoren.

Voor u naar het ziekenhuis komt, is het best eerst contact op te nemen om na te gaan of het onderzoek wel kan doorgaan. Bel de polikliniek Kindergeneeskunde op tel. 09 332 51 31 of 09 332 24 30. Na de werkuren kunt u de kinderarts van wacht contacteren op tel. 09 332 35 15.

Team

Maag-, darm- en leverziekten kinderen

Prof. dr. M. Van Winckel
 Prof. dr. S. Van Biervliet
 Dr. R. De Bruyne
 Dr. S. Vande Velde

Longziekten kinderen

Prof. dr. F. De Baets
 Prof. dr. S. Van Daele
 Prof. dr. P. Schelstraete
 Dr. F. Haerynck
 Dr. J. Willekens

v.u.: Eric Morlier, gedelegeerd bestuurder UZ Gent, C. Heymanslaan 10, 9000 Gent – Mirtio Print – 118296 – Oktober 2018 – versie 4

Polikliniek Kindergeneeskunde

Ingang 10, route 1002
 T +32 (0)9 332 24 30

Deze brochure werd enkel ontwikkeld voor gebruik binnen het UZ Gent. Alle rechten voorbehouden. Niets uit deze uitgave mag worden verveelvoudigd, opgeslagen in een geautomatiseerd gegevensbestand of openbaar gemaakt, in enige vorm of op enige wijze, zonder voorafgaande schriftelijke toestemming van het UZ Gent.

Universitair Ziekenhuis Gent
 C. Heymanslaan 10 | B 9000 Gent
 T +32 (0)9 332 21 11 | E info@uzgent.be

www.uzgent.be

Volg ons op



24 UUR PH-METRIE

Waarom een pH-metrie?

Kinderen en baby's hebben regelmatig last van maaginhoud die naar de slokdarm terugvloeit. Dat noemen we reflux. De oorzaak is een onvoldoende werkende sluitspier (sfincter) aan de ingang van de maag. Als er vaker dan gemiddeld zure maaginhoud naar de slokdarm terugvloeit, kan de slokdarm ontsteken.

Soms is reflux zichtbaar, als een kind regelmatig eten teruggeeft of braakt. Soms bestaat er alleen een vermoeden, bijvoorbeeld als een kind ongewoon veel huilt of aan-slepende luchtwegproblemen heeft, zoals hoesten.

Een pH-metrie meet hoeveel keer, hoelang en wanneer er zure maaginhoud terugvloeit naar de slokdarm. Zo weten we hoe ernstig de terugvloeit is en of ze abnormaal is.

Wat is een pH-metrie?

'PH' staat voor zuurtegraad en 'metrie' betekent meting. 'PH-metrie' is dus: meting van de zuurtegraad.

De zuurtegraad wordt uitgedrukt in cijfers van 0 tot 10 en wordt gemeten met een meettoestel. Dat is verbonden met een sonde die via de neus tot in de slokdarm gebracht wordt.

Wanneer de zuurtegraad lager is dan 4 wil dat zeggen dat er maagzuur terugvloeit van de maag naar de slokdarm of dat uw kind iets zuur aan het eten is. Wanneer de tijd onder pH 4 langer is dan gemiddeld, heeft uw kind een abnormale of pathologische reflux.

De arts beoordeelt hoe ernstig de reflux is en of behandeling nodig is.

Plaatsing van een pH-metrie

We gebruiken een sonde (soepel buisje) waaraan een pH-meter bevestigd is. Die sonde wordt via de neus door de keel in de slokdarm geschoven. Onder de neus en op de wang maken we de sonde met een kleefpleister vast. Als de sonde op haar plaats zit, sluiten we ze aan op de uitwendige meetapparatuur. Dat toestel steken we in een rugzakje.

We plaatsen de sonde in de polikliniek Kindergeneeskunde (ingang 10, route 1002). Daarna controleren we op de dienst Radiologie of de sonde zich precies op de juiste plaats bevindt.

Is dit een pijnlijk onderzoek?

De plaatsing van de sonde doet geen pijn, maar is wel onaangenaam. Kleine kinderen huilen wel eens, omdat ze bang zijn en niet begrijpen wat er gebeurt of ook omdat ze even stevig vastgehouden worden.

Aan grotere kinderen kunnen we uitleggen wat er gaat gebeuren en waarom, maar meestal zijn ook zij angstig voor wat er zal komen.

Als de sonde op haar plaats zit, heeft uw kind tijdens de verdere meting weinig last. Het verwijderen van de sonde de volgende dag doet geen pijn. De verwijdering van de kleefpleisters op het gezicht is onaangenamer.

Belangrijk om te weten

- ▲ Uw kind moet nuchter zijn voor het onderzoek. Dit betekent dat zuigelingen vanaf 4 uur voor het onderzoek niets meer mogen eten of drinken. Oudere kinderen mogen vanaf 8 uur voor het onderzoek niets meer eten of drinken. Dat is noodzakelijk omdat de plaatsing van de sonde soms braakneigingen opwekt.

- ▲ Het is heel belangrijk dat de sonde tijdens het onderzoek goed op zijn plaats blijft zitten. Let op de handen van uw kind, om te voorkomen dat het de sonde lostrekt. Bij kleine kinderen kan een kous over de handen soms helpen.
- ▲ Controleer geregeld of de kleefpleister op het gezicht van uw kind niet loskomt.
- ▲ Het apparaat dat de gegevens opslaat is delicaat en duur, het wordt bewaard in een rugzakje. Let erop dat uw kind er niet te wild mee omspringt want als het toestel valt, kunnen we bijvoorbeeld alle opgeslagen gegevens kwijt zijn.
- ▲ Als uw kind zuurremmende medicatie inneemt (Losec®, Zantac®, Maalox®, Gaviscon®, Omeprazole®) bespreek dan met de arts of u deze medicatie op voorhand moet stoppen of niet.

Resultaat

De ochtend na de meting verwachten we u op de polikliniek Kindergeneeskunde (ingang 10, route 1002). Daar verwijderen we de sonde. De behandelende arts bespreekt het resultaat met u tijdens de volgende raadpleging.

Als uw kind reflux heeft, zal de arts de behandeling met u bespreken. Als uw kind geen reflux heeft, dan wordt samen met de arts gezocht naar andere mogelijke oorzaken van het probleem.

Opname

U schrijft uw kind in aan de aanmeldzuil in het Kinderziekenhuis Prinses Elisabeth (ingang 10).

- ▲ Als het onderzoek ambulantly wordt uitgevoerd, volg dan route 1002.
- ▲ Als uw kind voor een nacht opgenomen wordt, wijst de onthaalmedewerker u de weg naar de Specialistische pediatrie afdeling (route 1040) of naar het dagziekenhuis Kindergeneeskunde (route 1005).