

Aankomst in het ziekenhuis

Als je de eerste keer naar het UZ Gent komt, moet je je kind laten inschrijven aan de receptie in het Kinderziekenhuis via ingang 10. Als je vroeger al met je kind op consultatie bent geweest en je kind een identiteitskaart of Kids-ID heeft, dan kan je rechtstreeks naar het Kinderziekenhuis gaan via ingang 10.

Het onderzoek vindt plaats in de polikliniek Kinder-geneeskunde, ingang 10, route 1002. Meld je aan bij de receptie. De arts wordt verwittigd en komt je in de wachtzaal ophalen.

Team

- ▲ Prof. dr. Saskia Vande Velde
- ▲ Prof. dr. Stephanie Van Biervliet
- ▲ Prof. dr. Ruth De Bruyne
- ▲ Dr. Pauline De Bruyne

vu.: Eric Mortier, gedelegeerd bestuurder UZ Gent, C. Heymanslaan 10, 9000 Gent – juli 2023 – Versie 04 – Art. 118455

Maag-, darm-, leverziekten en voedingsproblemen kinderen

Ingang 10, route 1030
T +32 (0)9 332 39 66

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



ANALE MANOMETRIE



ANALE MANOMETRIE

Beste ouders en jongere¹,

Je kind kreeg zonet een afspraak voor een anale manometrie. Dat is een drukmeting in het onderste deel van de dikke darm ter hoogte van de sluitspier. Een anale manometrie geeft informatie over de werking van de sluitspier en de gevoeligheid van het onderste deel van de dikke darm.

Verloop van het onderzoek

Tijdens het onderzoek wordt een sonde van ongeveer 5 mm dikte en 2 cm lengte ingebracht via de aars. Dat gebeurt met veel glijmiddel om de pijn te verminderen. Aan de tip van de sonde zit een opblaasbare ballon die we met lucht vullen door een spuit op de sonde aan te sluiten. Tijdens het onderzoek blazen we de ballon verschillende keren op met een volume van 5 tot 60 ml, afhankelijk van de leeftijd van je kind. Zo bootsen we de vulling van de darm met stoelgang na.

Op de sonde wordt de druk gemeten ter hoogte van de sluitspier en het anaal kanaal. We meten de druk in rust, bij opspanning en bij ontspanning van de sluitspier bij persen. We gaan ook de gevoeligheid van de endeldarm na. Daarvoor vragen we je kind wanneer hij/zij het opblazen van de ballon als stoelgang ervaart en wanneer hij/zij echt stoelgangdrang voelt.

Redenen voor het onderzoek

Het onderzoek geeft een idee over de functie en het gebruik van de anale sluitspier. Als de darm uitzet, lokt dat een reflex uit. Via die reflex kunnen we onderliggende afwijkingen van zenuwen of spieren uitsluiten:

- ▲ Bij **zuigelingen of jonge peuters** gebruiken we het onderzoek om de ziekte van Hirschsprung uit te sluiten. Die ziekte zorgt voor een verstoorde bezuwving van het onderste deel van de dikke darm, waardoor de binnenste anale sluitspier zich niet ontspant wanneer de darm gevuld is met stoelgang. Die aandoening kan enkel bewezen worden via een biopsie, een onderzoek van een stukje weefsel.
- ▲ **Vanaf de leeftijd van 5 jaar** voeren we het onderzoek uit als je kind ernstige constipatie en/of ongewild verlies van stoelgang heeft. Als het onderste deel van de dikke darm sterk uitgezet is omdat de darm lange tijd gevuld was met grote hoeveelheden stoelgang, ontstaat een verminderd gevoel van vulling. Dat kunnen we aantonen met een anale manometrie. Zo kunnen we ook nagaan hoe je kind de buikspier en anale sluitspier gebruikt tijdens de ontlasting. Als de spieren verkeerd gebruikt of gecoördineerd worden, kan kinesitherapie aangewezen zijn om de bekkenbodemspieren correct te leren gebruiken. Dat kan belangrijk zijn om je kind van de constipatie of het ongewild stoelgangverlies af te helpen.

Vorbereiding

Als we het onderzoek uitvoeren, is het belangrijk dat de darm 'leeg' is. Je kind verdraagt het onderzoek beter met een lege darm en de resultaten zijn betrouwbaarder. Als er tijdens het onderzoek nog veel stoelgang onderaan in de darm aanwezig is, krijgen we geen juist idee over welke vulling je kind voelt. Bij kinderen met constipatie moeten we voldoende laxeermiddelen geven om de darm voor het onderzoek leeg te maken.

Als de arts constipatie vaststelt, dan bestaat de voorbereiding uit een Fleet® junior-lavement de avond voor het onderzoek zodat de darm zeker voldoende vrij is. We geven het lavement niet op dezelfde dag van het onderzoek om irritatie en persdrang tijdens het onderzoek te vermijden.

Aandachtspunten

- ▲ Tijdens het onderzoek is het belangrijk dat je kind rustig is. Je kind mag gegeten of gedronken hebben zodat het niet hongerig en daardoor onrustig is.
- ▲ Zuigelingen en peuters slapen het best tijdens het onderzoek. Je mag zeker een fopspeen, een flesje met melk, muziek of speelgoed meebrengen om je kind tot rust te brengen.
- ▲ Bij oudere kinderen is het belangrijk dat je kind goed meewerkt. Hij/zij moet enkele 'oefeningen' uitvoeren zoals de sluitspier aanspannen, hoesten, drukken om stoelgang te maken en het gevoel van stoelgang aangeven. Een goede uitleg vooraf, zowel van de artsen als de ouders, stelt gerust en maakt je kind duidelijk wat er verwacht wordt. We leggen alles ook nog eens uit op het moment van het onderzoek.

¹ Deze brochure is ook voor jongeren. Voor de leesbaarheid is de tekst aan de ouders gericht.