

pH-metrie

Informatiebrochure

Inhoudstafel

1	WAT BRENGT U MEE?	4
2	WAT BRENGT U NIET MEE?.....	4
3	WAT IS REFLUX?.....	4
4	WAAROM DIT ONDERZOEK?.....	4
5	WAT IS EEN PH-METRIE	4
6	HOE PLAATST MEN EEN PH-METRIE?	5
7	DOET HET PIJN?	5
8	WAAROP DIENT U TE LETTEN	5
9	UW INBRENG IS BELANGRIJK.....	6
10	HET RESULTAAT.....	6

Uw kind wordt opgenomen in het ziekenhuis voor een pH-metrie.

1 Wat brengt u mee?

- » De SIS-kaart van uw kind: bij het binnenkomen in het ziekenhuis dient u zich eerst aan te melden bij de dienst Inschrijvingen.
- » Liefelingsknuffel.
- » Fopspeen.
- » Zeep.
- » Kleertjes van thuis: liefst een pyjamaatje of truitje met lange mouwen (voor grotere kinderen, ouder dan 2 jaar, is dit minder van belang).

2 Wat brengt u niet mee?

- » Washandjes en handdoeken.
- » Flesvoeding of andere voeding.
- » Luiers.

3 Wat is reflux?

Reflux is een terugvloeien van een deel van de maaginhoud naar de slokdarm. Doordat de sfincter (= sluitspier) van de ingang van de maag nog onvoldoende werkt, kan er voeding of maagzuur terugvloeien naar de slokdarm.

4 Waarom dit onderzoek?

Kinderen, baby's inbegrepen, lijden gemakkelijk aan teveel terugvloeien van maaginhoud naar de slokdarm. Soms is het zichtbaar, als er geregeld voedsel "teruggegeven" wordt of als het kind geregeld braakt. In andere gevallen kan men het alleen maar vermoeden, bijvoorbeeld als het kindje ongewoon veel huilt of aanslepende problemen heeft met de luchtwegen, zoals hoesten.

Met de pH-metrie gaat men na of er daadwerkelijk teveel maaginhoud terugvloeit en, zo ja, hoe ernstig de terugvloeien is.

5 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.

Wanneer de zuurtegraad lager is dan 4 (dit kan men aflezen op het meettoestel) wil dit zeggen dat er maagzuur terugvloeit vanuit de maag naar de slokdarm. Komt dit meer dan 19 keer (periodes) voor op 24 uur, dan kan men stellen dat uw kind reflux heeft.

Er zijn verschillende gradaties in wat betreft de ernst van de reflux, bv. het ene kind heeft 30 refluxen op 24 uur, dit is een minder erge reflux dan een kind met 80 refluxen op 24 uur. Naargelang de ernst van de reflux zal de arts de therapie starten met bv. hoogstand, ingedikte voeding, medicatie ...

6 Hoe plaatst men een pH-metrie?

Men maakt gebruik van een sonde waaraan een pH-metertje is bevestigd. Langs het neusje wordt een soepel buisje (= sonde) voorbij de keel in de slokdarm geschoven. Waar de sonde uit het neusje steekt, wordt deze naar de wang gebogen en daar met een kleefpleister vastgemaakt. Er is ook een uitwendige elektrode die op de rug wordt gekleefd.

Nadien wordt uw kindje op de RX-afdeling doorgelicht om te zien waar de sonde zich bevindt, zodat men deze precies op de gewenste plaats kan brengen.

Ten slotte wordt aan het buitenste einde van de sonde een apparaatje bevestigd dat gedurende het volledige onderzoek alle gegevens in een geheugen opslaat. Op dit apparaatje staan 4 druktoetsen. De verpleegkundige zal uitleggen hoe u dit apparaat dient te gebruiken.

7 Doet het pijn?

Het plaatsen van de sonde doet geen pijn, maar is wel onaangenaam. Kleine kinderen zullen wel eens huilen, omdat ze bang zijn voor iets wat ze niet begrijpen of omdat ze stevig worden vastgehouden. Grotere kinderen kan men uitleggen wat er gaat gebeuren en waarom, maar meestal zijn ook zij angstig.

Tijdens het hele verloop van de meting heeft het kind van niets last. Het "vergeet" zijn apparatuur en doet alles gewoon.

Het verwijderen van de sonde doet evenmin pijn. Het meest onaangename is eigenlijk het losmaken van de kleefpleister op het gezichtje van uw kind.

8 Waarop dient u te letten

Uw kindje moet **nuchter** (= niet eten en niet drinken) zijn vanaf 5 uur 's morgens voorafgaand aan het onderzoek, dit om te weten of uw kind zuur in de maag heeft!

Vervolgens is het van het grootste belang dat alles gedurende het onderzoek goed **op zijn plaats** blijft zitten. Daarom worden de handen van uw kind vastgelegd zodat het de sonde niet kan uittrekken. De handen mogen worden losgemaakt als er iemand bij het kind aanwezig is en kan voorkomen dat het de sonde lostrekt.

Controleer geregeld of de **kleefpleister** op het aangezicht en de **elektrode** op de rug niet loskomen. Zo ja, meld dit aan de verpleegkundige.

Controleer ook de **pH-waarde** op het scherm. Bij de minste twijfel mag u een verpleegkundige raadplegen.

Vrij delicaat (en duur) is het apparaatje dat de gegevens opslaat en bij kruipertjes, lopertjes en grotere kinderen los wordt megedragen. Let erop dat er **niet te wild** mee wordt omgesprongen.

Ten slotte dient u bij grotere kinderen ook een beetje op de **voeding** te letten:

- » Geen ijskoude of extreem warme gerechten of dranken, extreme temperaturen tasten namelijk de gevoeligheid van de sonde aan.
- » Geen zure zaken zoals cola, tomatensoep, thee of fruitsap, zij geven een vertekend beeld van de meting.
- » Weinig snoep en zeker geen kauwgom: het voortdurend kauwen veroorzaakt speekselvloed en speeksel kan zuur gedeeltelijk neutraliseren. Ook dat kan het beeld van de meting vertekenen.

9 Uw inbreng is belangrijk

Op de kamer van uw kind zal een **schreiblad** liggen, de verpleegkundige vult dit formulier in. Op het schreiblad wordt aangeduid wanneer uw kindje weent, slaapt en eet. De resultaten van het onderzoek moeten namelijk in verband kunnen worden gebracht met het slaap-, eet- en huilpatroon van uw kind.

De **tijdsopgaven** zijn hierbij heel belangrijk: u dient de tijd af te lezen op de klok van het apparaatje dat uw kind met zich meedraagt, want dat is de tijdsaanduiding die automatisch ook bij de registratie van de meetresultaten wordt gebruikt. Beide moeten overeenstemmen.

10 Het resultaat

De resultaten van de meting worden door de computer verwerkt en in beeld gebracht. Eens het resultaat bekend is, komt de arts dit met u bespreken.

Indien uw kind reflux heeft, zal de arts de behandeling met u bespreken.

Indien uw kind geen reflux heeft, zal samen met de arts worden gezocht naar eventuele andere oorzaken van het probleem.

