

pH-metrie
Informatiebrochure



Inhoudstafel

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



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;
- » Lievalingsknuffel;
- » 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);
- » Wantjes of kousjes **zeker meebrengen**;
- » Dieetvoeding (indien van toepassing).

2 Wat brengt u niet mee

- » Washandjes en handdoeken;
- » 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 terugvloei 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 te veel maaginhoud terugvloeit en zo ja, hoe ernstig de terugvloei is.

5 **Wat is een pH-metrie**

"pH" staat voor zuurtegraad en "metrie" betekent meting. "pH-metrie" is dus een meting van de zuurtegraad. De zuurtegraad wordt uitgedrukt in cijfers van 0 tot 10.

Wanneer de zuurtegraad lager is dan 4, 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 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-meter 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.

Nadien wordt de plaats van de sonde gecontroleerd op de dienst Medische beeldvorming, 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 6 druktoetsen. De verpleegkundige zal uitleggen hoe u het 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** zijn (=niet eten en niet drinken) vanaf 5 uur 's morgens voorafgaand aan het onderzoek.

Vervolgens is het van het grootste belang dat alles gedurende het onderzoek goed **op zijn plaats** blijft zitten. Controleer geregeld of de **kleefpleister** op het aangezicht niet loskomt. Zo ja, meld dit aan de verpleegkundige.

Het apparaatje dat de gegevens opslaat en bij kruipertjes, lopertjes en grotere kinderen los wordt megedragen, is vrij delicaat. Let er op 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 dit formulier duidt u aan 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.

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.

11 Contactgegevens

Heeft u nog vragen over de inhoud van deze brochure, aarzel niet om ons te contacteren op onderstaande telefoonnummers:

Secretariaat pediaters **tel. 09 310 04 44**

Zorgeenheid Pediatrie **tel. 09 310 18 13**

Indien u een specifieke zorgvraag heeft over het emotioneel welzijn van uw kind of van uzelf, dan kan u steeds contact opnemen met de **psychosociaal begeleidster**. Zij is te bereiken via de zorgeenheid Pediatrie.

De verpleging heet u alvast van harte welkom.

