



Patiënteninformatie

Slokdarmmanometrie met 24 uur pH-metrie en impedantiemeting

Inhoud

Inleiding.....	3
Doel van het onderzoek.....	3
Vorbereiding op het onderzoek.....	3
Verloop van het onderzoek.....	4
Wat wordt van u verwacht?.....	4
Mogelijke verwikkelingen	5
Desinfectie	5
Uitslag	5
Kosten.....	6
Tot slot	6
Wie contacteren bij vragen/problemen?	6
Persoonlijke notities/vragen	7

**Meer info over de dienst maag-, darm- en leverziekten op
www.maagdarmturnhout.be**

Inleiding

In deze brochure vindt u informatie over het verloop van een slokdarmmanometrie met 24 uur pH-metrie en impedantiemeting.

Wij vragen u om deze brochure aandachtig te lezen. Zo krijgt u een beter inzicht in het onderzoek en kunt u ons ook verwittigen als u denkt een risicopatiënt te zijn.

Doel van het onderzoek

Informatie over de slokdarm en de maag verkrijgen we meestal via een gastroscopie of maagonderzoek. Bij sommige patiënten volstaat dit niet en hebben we bijkomende informatie nodig over de werking van de slokdarm en de bewegingen van zuur, vloeistof, voedsel en gas vanuit de maag naar de slokdarm (reflux) of omgekeerd.

De beweging of motoriek van de slokdarm wordt het best onderzocht met behulp van een slokdarmmanometrie. Ook vormt deze meting de meest betrouwbare methode voor de juiste lokalisatie van de onderste slokdarmsluitspier (= sfincter). Exact 5 cm boven deze sfincter of sluitspier wordt de sensor van de pH-impedantiekatheter geplaatst. Deze registreert gedurende 24 uur alle bewegingen van vloeistof, voedsel, speeksel en lucht en de richting van deze bewegingen, in de slokdarm. Er wordt gemeten of er zure of niet-zure reflux optreedt, of deze is uitgelokt door luchtslikken, enzovoort. Er kan statistisch worden berekend of de door u geregistreerde symptomen inderdaad veroorzaakt worden door zure of niet-zure reflux, of hoest reflux veroorzaakt of omgekeerd, enzovoort. Dit noemen we symptoom-analyse: verband tussen de klachten en de bewegingen van vocht en gas in de slokdarm.

Vorbereiding op het onderzoek

- Breng uw ingevulde medicatielijst, ingevuld informatie- en toestemmingsformulier en verwijfsbrief mee.
- U dient nuchter te zijn: dat wil zeggen dat u vanaf middernacht niets meer mag eten of drinken. Ook het innemen van medicijnen kan best tot na het onderzoek worden uitgesteld.
- Breng ons op de hoogte van eerdere maag-, neus- of slokdarmoperaties.

- Gelieve geen vette dagcrèmes te gebruiken voordien.
- Voor een impedantiemeting is het aan de verwijzende arts om te beslissen of het onderzoek moet doorgaan na 1 week stoppen van uw PPI of zuurblokker of dat u deze medicatie mag verderzetten tot de dag van het onderzoek. Dit moet gekozen worden afhankelijk van het feit of men wil nakijken of er al dan niet reflux is (zonder behandeling), dan wel of er reflux is die blijft bestaan onder behandeling.

Verloop van het onderzoek

Het onderzoek bestaat uit twee delen:

- Een manometrie of drukmeting
- De 24-uurs zuurmeting met impedantie

Het onderzoek start met een manometrie of drukmeting met een speciale sonde (een herbruikbare sonde met een diameter van 3 mm).

Nadat u ontspannen in een bed of zetel zit, brengt de verpleegkundige wat verdovende zalf aan op de sonde. Daarna brengt ze via de neus, keel en slokdarm een sonde tot in de maag. Zodra de sonde zich op de juiste plaats bevindt, start ze het onderzoek en plakt ze de sonde vast aan uw neusvleugel. Na meting van de 'rustdrukken' gaat ze ongeveer om de 25 seconden 5 ml zout water in uw mond spuiten. Er wordt u gevraagd om deze 5 ml op haar bevel volledig en in één tijd door te slikken. Indien u verschillende malen na elkaar slikt, is de meting niet betrouwbaar en moet een extra slikbeurt worden uitgevoerd. Er zal verschillende keren gevraagd worden om op die manier te slikken. De manometrie duurt ongeveer 20 minuten.

Na de juiste lokalisatie van de onderste slokdarmsluitspier zal de verpleegkundige de wegwerp pH-impedantiesonde (diameter minder dan 1,5 mm) via de neus tot in de maag plaatsen, met de pH- of zuursensor exact 5 cm boven de onderste slokdarmsfincter. De sonde wordt vastgeplakt aan de neus en het uiteinde van de sonde bevestigd aan een toestel dat alle gegevens registreert. Dit toestel moet u als een klein tasje met schoudergordel gedurende 24 uur dragen. U krijgt instructies van de verpleegkundige mee en mag dan naar huis.

Ongeveer 24 uur na het plaatsen van de sonde biedt u zich opnieuw aan op de polikliniek gastro-enterologie. De sonde en het toestelletje worden door een verpleegkundige verwijderd en u mag onmiddellijk weer naar huis.

Wat wordt van u verwacht?

- U mag onmiddellijk na het plaatsen van de sonde eten en naar huis (tenzij de arts u nog wilt spreken).
- Het is best dat u tijdens de registratie zo normaal mogelijk leeft. We hebben zelfs liever dat u probeert de symptomen uit te lokken waarvoor u het onderzoek laat uitvoeren. Ideaal is dat de symptomen gedurende de periode van 24 uur zo vaak mogelijk voorkomen, zodat we een goede vergelijking kunnen maken tussen de klachten en de waarnemingen.
- U moet zeer nauwkeurig registreren, op het toestel zelf (door de juiste toetsen in te drukken), maar ook graag noteren op papier:
 - of u platligt of rechtop bent.
 - wanneer u eet.
 - wanneer u welke klachten heeft.
- Het toestel zelf mag niet in contact komen met water!
- Vermijd tijdens de periode van 24 uur het eten van sla, spinazie, geraspte kaas en best ook het eten van deegwaren.
- Drink bij voorkeur geen zure frisdranken (cola, fruitsap).
- U dient het ingevulde notitieformulier terug mee te brengen.

Na het verstrijken van de periode van 24 uur worden de sonde en het toestelletje door de verpleegkundige verwijderd en mag u onmiddellijk naar huis.

Mogelijke verwikkelingen

Het onderzoek is ongevaarlijk. Er zijn in principe geen verwikkelingen mogelijk. Slechts in extreem zeldzame omstandigheden kan een perforatie ontstaan in de slokdarm.

Sommige mensen verdragen de sonde moeilijk in de keel. Het kan helpen om enkele keeltabletten te gebruiken om deze ongemakken te verzachten.

Desinfectie

De manometriesonde wordt gedesinfecteerd na elke procedure volgens de richtlijnen van de dienst ziekenhuishygiëne. De pH-impedantiesonde wordt na eenmalig gebruik in de vuilbak gegooit.

Uitslag

De analyse van de curves gebeurt nadien door de arts. Uw verwijzende arts wordt ten laatste 14 dagen na het onderzoek schriftelijk op de hoogte gebracht van de uitslag.

Kosten

De pH-impedantiesonde wordt eenmalig gebruikt en kost ongeveer 170 €. De patiënt moet van dit bedrag ongeveer 100 € zelf betalen. Bijkomend moet ook nog remgeld worden betaald voor de analyse van de procedure en eventueel de bijkomende raadpleging. Dit betekent dat de hele procedure voor de patiënt ongeveer 122 € kost.

Tot slot

Hebt u na het lezen van deze brochure nog vragen of opmerkingen, dan kunt u terecht bij uw behandelende arts of de verpleegkundigen van de dienst gastro-enterologie. Wij hopen van harte dat deze brochure u wegwijs heeft gemaakt.

Wie contacteren bij vragen/problemen?

Dienst gastro-enterologie (maag-, darm- en leverziekten)
Campus Sint-Jozef
Steenweg op Merksplas 44
2300 Turnhout

www.maagdarmturnhout.be

Van maandag tot en met vrijdag van 8 uur tot 17 uur op het nummer 014 44 44 40 (secretariaat maag-, darm- en leverziekten).

Buiten deze uren kunt u in geval van nood contact nemen met de telefooncentrale van het ziekenhuis op het nummer 014 40 60 11.

Persoonlijke notities/vragen

Indien u vragen of opmerkingen hebt, kunt u die hier noteren. Zo hebt u ze altijd bij de hand bij een gesprek met uw arts of verpleegkundige.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

AZ Turnhout vzw

www.azturnhout.be
info@azturnhout.be
014 40 60 11



Blijf op de hoogte via www.facebook.com/azturnhout



Campus Sint-Jozef
Steenweg op Merksplas 44
2300 Turnhout



Campus Sint-Elisabeth
Rubensstraat 166
2300 Turnhout

V.U.: Jo Leysen • gedelegeerd bestuurder AZ Turnhout vzw (vertegenwoordiger Eleyas bv)
Steenweg op Merksplas 44 • 2300 Turnhout