

La pHmétrie œsophagienne

Une pHmétrie œsophagienne est proposée à votre enfant par votre médecin traitant ou votre pédiatre.

Qu'est-ce qu'une pHmétrie ?

La pHmétrie est un examen qui permet de diagnostiquer un reflux gastro-œsophagien acide. Le taux d'acidité (pH) est mesuré grâce à une sonde souple et flexible (taille d'un spaghetti) introduite par une narine jusqu'au 1/3 inférieur de l'œsophage. Cette sonde est reliée à un appareil miniaturisé capable d'enregistrer les mesures de pH faites durant 24 heures. L'analyse des données après 24 heures permet de mesurer le taux d'acidité dans le bas de l'œsophage, de quantifier la durée totale de reflux gastro-œsophagien et d'établir éventuellement une corrélation entre le changement de pH et un éventuel symptôme (douleur, toux, malaise,...).
A noter qu'il s'agit d'un examen NON douloureux.



Comment préparer votre enfant à cet examen ?

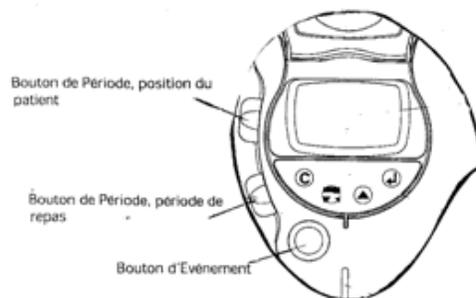
- Votre enfant doit continuer de prendre ses médicaments habituels sauf ceux interrompus par nos soins en vue de la pHmétrie (Omeprazole, Zantac, Motilium, Gaviscon,...). Ils sont en général stoppés 72 heures avant l'examen, sauf indication particulière.
- 2 options s'offrent à vous :
 - 1) soit l'examen se fait entièrement (24 heures) à l'hôpital. Dans ce cas, prévoir les effets personnels et la trousse de toilette. Au besoin, des langes sont fournis par le service.
 - 2) soit la pHmétrie se déroule à domicile durant 24 heures. Dans ce cas, la sonde est placée le matin à l'hôpital, vous retournez ensuite à votre domicile et revenez le lendemain matin enlever la sonde de pHmétrie.

Comment se passe l'examen ?

- Votre enfant peut prendre un petit-déjeuner léger avant 7 heures. Ensuite, il doit être à jeun.
- Vous devez vous présenter au guichet du C4 (hôpital de jour pédiatrique) vers 8h30 pour obtenir les documents nécessaires.

- L'infirmière équipera votre enfant. Il est possible que la sonde ne soit pas directement positionnée correctement et que l'infirmière doive répéter la procédure. Pour plus de confort pour votre enfant, si nécessaire, la mise en place de la sonde se fera à l'aide de MEOPA (administration au masque d'un gaz relaxant).
- Votre enfant se rendra ensuite, accompagné de l'infirmière, en radiologie afin de pratiquer une radiographie visant à vérifier la position de la sonde dans l'œsophage. Si cela s'avère nécessaire, la sonde sera poussée ou retirée de quelques centimètres.
- L'infirmière vous donnera une feuille d'examen où vous noterez les événements habituels (sommeil, éveil, repos) ou particuliers (douleur, toux,...) qui pourraient avoir lieu durant l'enregistrement. On vous indiquera également les touches à presser sur l'appareil lors des repas, du sommeil ou en cas de douleur ou de toux.

Illustration :



- Votre enfant peut ensuite, durant l'enregistrement, vaquer à ses occupations habituelles (jeux, sommeil,...). Il peut s'alimenter normalement.

A noter toutefois les précautions suivantes :

Point de vue de l'alimentation :

- 1) Pas de boissons glacées ou trop chaudes.
- 2) Pas d'aliments acides : coca, soupe tomates ou jus de fruits.
- 3) Pas de chewing-gum et pas ou peu de friandises.

Manipulation de l'appareil :

- 1) Vérifier la fixation de la sonde avec le sparadrap
- 2) Protéger l'appareil dans un sac à dos (appareil cher et fragile !)
- 3) Pas de bain durant les 24 heures d'enregistrement.

Que se passe-t-il après l'examen ?

Après 24 heures, la sonde est retirée et les données sont analysées. Le résultat de l'examen sera communiqué à votre médecin.