Clinique S^t Pierre
OTTIGNIES

INFORMATIONS MÉDICALES PRÉALABLES A UNE PH-MÉTRIE ET PH-IMPÉDANCEMÉTRIE DE 24 H

Le but de la pHmétrie consiste à pouvoir objectiver si votre enfant présente un reflux gastro-œsophagien, et si celui-ci est pathologique ou pas. Cet examen permet également de pouvoir arrêter certains médicaments (Oméprazole® par exemple), qui peuvent avoir été nécessaires par le passé mais ne le sont désormais plus (car votre enfant grandit, se redresse, mange de manière plus solide, ...).

La pH-impédancemétrie est un examen un peu plus complet que la pHmétrie. Elle permet d'observer également les remontées gazeuses et donne d'autres informations complémentaires et plus précises à la pédiatre gastro-entérologue.

Le médecin choisira l'examen qui convient au mieux à votre enfant.

L'examen enregistre 22 heures environ.

Informations pratiques avant l'examen

- Vous pouvez prendre rendez-vous pour cet examen à la prise de rendez-vous au 010 437 370.
- Arrêter le traitement anti-reflux de votre enfant 10 jours avant l'examen (Oméprazole®, Losec®, Gaviscon®). Ceci afin de ne pas fausser les résultats de l'examen.
- L'examen ne sera pas réalisé si votre enfant est fort malade (gastro-entérite par exemple). Si c'est le cas, déplacez votre rendez-vous et prévenez à l'avance dans la mesure du possible. Par contre, si votre enfant est légèrement encombré par exemple, de manière chronique, il sera examiné par un médecin avant l'examen et celui-ci évaluera la possibilité de réaliser l'examen, ou vous conseillera de le reporter, ceci afin de le faire dans les meilleures conditions.

Le jour de l'examen

A LA MAISON LE MATIN

Attention que selon le jour de l'examen (lundi ou jeudi pour la pH-impédancemétrie) l'heure de l'examen n'est pas la même donc les consignes sont légèrement différentes.

- **Etre à jeun** 3h avant. Ceci afin d'éviter les nausées et vomissements lors de la mise en place de la sonde.

Concernant le RV pour l'impédancemétrie, le RV a lieu soit le lundi matin, soit le jeudi après-midi.

Le **lundi**, si RV prévu à 8h30, cela signifie avoir fini de boire son biberon, d'être allaité ou de manger **pour 5h30 du matin !**

Si votre enfant est petit (bébé), n'hésitez pas à le réveiller à 5h afin qu'il puisse boire, en ayant fini pour 5h30. En effet, le temps de placer la sonde et faire la radio de contrôle, il est souvent environ 9h30-10h (timing après lequel votre enfant pourra reboire et manger).

Si votre enfant est plus grand, il peut déjeuner très tôt (3h avant) ou pas. Il mangera alors en milieu de matinée.

Le **jeudi**, l'enfant peut manger léger jusqu'à **midi**. L'infirmière pose la sonde pH-impédancemétrie vers 15h.

Concernant les Phmétries par contre, celles-ci peuvent se placer les lundi, mercredi ou jeudi à 8h30.

- Pour les petits enfants, prévoir une paire de chaussettes. En effet, dans certains cas, l'enfant chipote à la sonde; et mettre des chaussettes sur ses mains (voir plus loin) permet de limiter le risque qu'il arrache celle-ci. Dans la majorité des cas cependant, une **bonne surveillance** et une **bonne occupation** de l'enfant suffisent : une fois à la maison, ils finissent généralement par « oublier » qu'ils ont une sonde. Quel que soit l'âge de votre enfant, le plus important à la maison sera de l'occuper, le chouchouter et lui changer un maximum les idées, afin que l'examen soit plus confortable pour lui.
- L'enfant **ne va pas à la crèche ou à l'école** ce jour-là. Un de ses parents reste à la maison avec lui pour le surveiller.

A VOTRE ARRIVEE A L' HOPITAL

- Prévoyez de venir à **8h15 le lundi** (ou mercredi et jeudi pour les Phmétries), **14h15 le jeudi** afin d'inscrire votre enfant auprès des secrétaires de consultation.
- Celles-ci vous dirigeront au bureau 13 au OL4. Votre enfant sera examiné si besoin à 8h30 par l'assistant(e) le lundi (ou mercredi et jeudi pour les Phmétrie), 14h30 le jeudi. N'hésitez pas à demander vos **certificats médicaux** pour vous et votre enfant. Ceux-ci vous couvriront le jour-même jusqu'au lendemain matin.
- L'infirmière vous rejoindra après l'examen médical.

L'infirmière prendra le temps de vous réexpliquer l'examen à l'aide d'une poupée, ainsi que les réactions normales auxquelles vous pouvez vous attendre chez votre enfant.

Elle répondra à vos questions.

Elle placera ensuite la sonde en passant par la **narine** de votre enfant. La sonde se place un petit peu **au-dessus de l'estomac**, afin de mesurer les remontées d'acidité qui remontent hors de l'estomac.

- La mise en place de la sonde est généralement désagréable mais de **très courte durée**. Une fois mise en place, l'infirmière collera des sparadraps afin de sécuriser la sonde, puis mettra votre enfant dans vos bras afin de le rassurer.
- **Il faut généralement 5 minutes pour que votre enfant et son corps s'habituent à la présence de la sonde.** Les nausées, vomissements, toux éventuels s'arrêtent généralement après ce laps de temps. Votre enfant se ré-intéressera à nouveau à son environnement et jouera à nouveau. **N'hésitez pas à le distraire au maximum, tout au long de l'examen, même à la maison.**

Si votre enfant a plus de 2 ans, parle bien et n'a pas de contre-indications médicales, nous vous proposerons de réaliser l'examen **sous MEOPA (gaz hilarant)**.

Votre enfant ne sera pas endormi : au contraire, nous pourrions évoquer avec lui un chouette moment : manger un spaghetti avec Anna et Elsa, conduire un avion, ... Le Méopa permet à votre enfant d'être beaucoup plus détendu pour l'examen, et de tolérer plus facilement la sonde. Il a également chez certains enfants un effet amnésiant, qui fait qu'il se souviendra plus de la petite histoire vécue ensemble que de l'examen en lui-même.

Une fois la sonde mise en place, l'infirmière vous enverra en radiologie au -1 afin de vérifier la position de la sonde. Etant donné que la sonde doit être placée de manière très précise, et que l'infirmière ne peut se baser que sur des repères externes et donc moins précis, la radio permet de savoir s'il faut bouger la sonde de quelques cm ou si elle est bien mise. Une seule radio est normalement suffisante.

Vous devrez d'office revenir auprès de l'infirmière après la radio afin qu'elle bouge la sonde si besoin. En général, il ne faut pas replacer toute la sonde, mais seulement la bouger de quelques cm : c'est donc beaucoup moins gênant pour votre enfant.

Elle vous expliquera le fonctionnement de la machine (les boutons sur lesquels appuyer, ce qu'il faut vérifier, ...) et elle lancera l'enregistrement.

Vous pourrez ensuite rentrer chez vous.

Votre enfant portera la machine dans un petit sac à dos, ou en bandoulière.

DE RETOUR A LA MAISON

Votre enfant pourra remanger et reboire normalement jusqu'au lendemain. Evitez cependant les boissons gazeuses.

Les petits enfants ne se posent généralement pas de questions et mangent généralement comme d'habitude.

Si votre enfant est plus grand, se pose beaucoup de questions et se tracasse facilement, il est possible qu'il ait « difficile » de manger par peur. Une bonne solution est alors de lui proposer une glace, un yaourt ou une crème (froid et mou) afin qu'il se rende compte que la sonde ne l'empêche absolument pas de manger, malgré ses craintes.

Le fait de pouvoir reboire va faire du bien à votre enfant : en effet, ça humidifie un peu sa gorge et sa bouche (car il était à jeun avant). Ça permet généralement de faire passer une gêne de la sonde.

La machine est **fragile** ! Evitez de l'abimer : ne pas jouer au foot, pas de vélo, pas de trampoline, ne pas sauter sur les divans, ... Votre enfant restera au calme.

Votre enfant ne prendra pas de douche ni de bain.

L'idéal afin que l'examen se passe au mieux est de rassurer votre enfant, le chouchouter, et une fois à la maison, jouer avec ses mains et l'occuper (pâte à modeler, coloriages, jouets à attraper, etc). Cela lui permet d'oublier la sonde et d'éviter d'y toucher. Il faut cependant rester attentif et proche de votre enfant car certains enfants essaient d'arracher la sonde, et certains y parviennent.

LES DODOS

Pour les enfants plus grands, pour la nuit, laissez bien un sparadrap à l'arrière du dos collé sur le pyjama. Vous pouvez éventuellement passer la blouse de pyjama par-dessus la sonde si votre enfant bouge beaucoup en dormant.

Pour les dodos (siestes et nuits) chez un petit enfant, couchez-le dans un sac de couchage avec la machine au fond du sac de couchage. Ainsi, si votre enfant remue beaucoup, il ne risquera rien avec la sonde.

Si votre enfant chipote beaucoup en étant fatigué alors qu'il n'y touchait pas plus tôt, n'hésitez pas à lui mettre les chaussettes sur les mains, et à attacher celles-ci avec un peu de sparadrap pour ne pas que votre enfant les enlève.

Si l'examen réalisé est une pHmétrie et que malgré tout votre enfant arrache la sonde, ne vous tracassez pas. S'il l'arrache en pleine nuit, notez l'heure à laquelle vous l'avez remarqué. Nous le verrons sur le tracé. S'il y a un minimum d'enregistrement comprenant des siestes (ou position couchée) et des repas, en général il n'est pas nécessaire de refaire un enregistrement.

Si par contre votre enfant arrache la sonde rapidement après l'avoir mise, il faudra alors voir avec l'hôpital si on la remet et quand, car l'enregistrement sera alors inexploitable.

Si par contre l'examen réalisé est une pH-impédancemétrie, alors il faudra refaire l'examen.

Si la machine s'éteint durant l'enregistrement, appelez nous au 010.437.279 (pédiatrie).

Le lendemain

Le lendemain, votre enfant peut déjeuner normalement.

Vous vous présentez à 8h30 - Route 512 | Bureau 13 pour enlever la sonde, sans vous inscrire.

On utilise un petit produit spécial pour enlever les sparadraps le plus confortablement possible. L'enfant compte jusqu'à 3 et la sonde est enlevée (ça fait bizarre mais ça ne fait pas mal). Si ça rassure votre enfant, il peut même enlever la sonde AVEC l'infirmière.

Votre enfant peut ensuite retourner à l'école/crèche.

Le gastro-entérologue verra avec vous pour la suite (quid d'un traitement, ou d'un arrêt de celui-ci chez votre enfant...).