

Après 24 heures d'enregistrement, l'infirmière enlève la sonde. Un geste indolore, facile et rapide.

Elle récupère la feuille remplie par vos soins et vérifie que l'enregistrement du pH œsophagien s'est effectué correctement.

Un médecin de gastro-entérologie interprète le jour même les résultats de l'examen.

Si l'acidité de l'œsophage est trop importante pendant un temps supérieur à la normale, un traitement pourra être prescrit à votre enfant.

Facturation

L'assurance maladie rembourse les prestations sous déduction de la franchise et de la participation.

Nous vous rendons attentif au fait que tout rendez-vous non décommandé 24 heures à l'avance sera facturé.

Unité de gastro-entérologie pédiatrique

Hôpital des enfants
Rue Willy-Donzé 6
CH-1211 Genève 14

Cet examen est réalisé en ambulatoire ou dans le cadre d'une hospitalisation, du lundi au vendredi. Pour tout renseignement ou demande de rendez-vous, contactez les infirmières de gastro-entérologie: Sylvie Mansey ou Carole Salomon
Tél. 022 372 33 11; bip 68 59 733

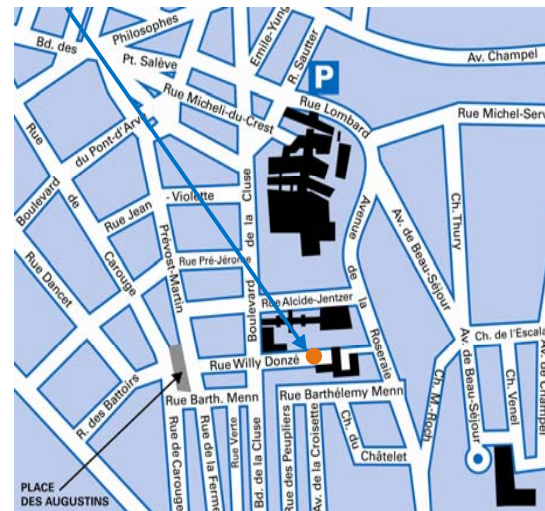
Accès TPG

Trams 12 ou 13, arrêt Augustins,
Bus 1, 5 ou 7, arrêt Hôpital

Parking

Pour utiliser les places réservées situées dans la rue Willy-Donzé, un macaron «parking» est disponible à l'accueil à l'entrée de l'Hôpital des enfants.

Plan d'accès



Unité de gastro-entérologie
pédiatrique

Test de pH-métrie œsophagienne

Objectif du test

Le médecin a prescrit à votre enfant une **pH-métrie œsophagienne**. Grâce à cet examen, il vérifie si les symptômes — vomissements répétés ou pleurs à la fin du repas, régurgitations chroniques après les biberons, toux nocturne, enrrouement — que présente votre enfant sont causés par une forte **acidité** dans l'œsophage.

Celle-ci est due à la remontée d'un liquide provenant de l'estomac, appelée **reflux gastro-œsophagien**.

La pH-métrie œsophagienne est la mesure du taux d'acidité (pH) de l'œsophage sur une période de 24 heures.

Pour cela, une **sonde** évaluant le pH est placée dans l'œsophage.



Pose de la sonde

Votre enfant doit être à jeun, ou à distance d'une tétée pour un bébé, afin d'éviter qu'il vomisse. Avant l'examen, on peut proposer du sucre pour faciliter la déglutition lors du passage de la sonde.

L'infirmière introduit ensuite une **sonde** de 1 mm de diamètre, munie d'un capteur d'acidité, par une des narines et la fait glisser jusqu'au bas de l'œsophage. Sa longueur est calculée en fonction de la taille de l'enfant. Au moment de la mise en place, il peut éternuer ou larmoyer, mais cela passe très rapidement. Quel que soit l'âge de l'enfant, les parents peuvent rester auprès de lui.

La sonde est finalement fixée sur le nez et la joue à l'aide d'un adhésif. Elle est reliée à un **appareil enregistreur portable** gardé pendant les 24 heures suivantes.

Une radiographie du thorax est ensuite effectuée pour visualiser l'extrémité de la sonde et vérifier que sa position est correcte.



Durant les 24h d'enregistrement

Après de la pose de la sonde, une **feuille** vous est remise. L'infirmière vous explique comment y noter les horaires des événements importants de la journée: repas, sommeil, activités physiques. Vous pouvez également inscrire les éventuels épisodes de toux, de vomissements ou de pleurs.

Votre enfant ne change pas ses habitudes durant ces 24 heures. Toutefois, le bain et les sports d'eau sont à éviter car il y a un risque de décollement de l'adhésif.

Vous veillez à ce que votre enfant ou votre nourrisson **ne tire pas** sur la sonde ou **ne joue pas avec**. Pour éviter cela, vous pouvez enfiler les mains de votre bébé dans les manches du vêtement ou lui mettre de petites moufles.

Si la sonde est tirée ou déplacée, l'examen est interrompu. Il faut noter l'heure de l'incident et contacter le service.

