

# 24 uurs zuurmeting van de slokdarm

Manometrie, impedantiemeting en/of  
PH metrie

Naar het ziekenhuis? Lees eerst de informatie op [www.asz.nl/brmo](http://www.asz.nl/brmo).

**albert  
schweitzer**

## **Reanimatie**

In principe worden alle patiënten in ons ziekenhuis gereanimeerd. Tenzij u met uw arts die het onderzoek heeft aangevraagd, heeft besproken dat u dat niet wilt.

Het is belangrijk dat artsen en verpleegkundigen weten of u wel of niet gereanimeerd wilt worden. Daarom vragen we u een registratie-formulier in te vullen.

U vindt het formulier achterin de folder 'Wel of niet reanimeren in het Albert Schweitzer ziekenhuis'. In die folder leest u ook wat reanimeren is en welke mogelijkheden er zijn. De folder vindt u in uw patiëntenportaal of krijgt u op papier mee. Vul het formulier in de folder in (zo nodig: print het eerst uit). U neemt het ingevulde en ondertekende formulier mee naar uw afspraak. Wij bewaren het in uw dossier.

# Inleiding

U krijgt binnenkort één van onderstaande onderzoeken. In deze folder leest u meer over deze onderzoeken en hoe u zich moet voorbereiden.

- Een drukmeting slokdarm (manometrie) en een meting van zuur (24 uren meting).
- Een drukmeting slokdarm (manometrie) en een meting van zuur en impedantie (24 uren meting). Impedantie is een meting van bewegingen van vloeistoffen en lucht in de slokdarm.

## Werking van de slokdarm

De slokdarm is een gespierde buis van ongeveer 30 cm lang. Via de slokdarm gaat het voedsel van de keel naar de maag. Bovenaan en onderaan de slokdarm zit een sluitspier. Na het slikken gaat de bovenste sluitspier open. Door de zwaartekracht en bewegingen van de slokdarm zakt het voedsel naar beneden. De onderste sluitspier gaat open. Het voedsel komt in de maag en de sluitspier gaat weer dicht.

## Doel van het onderzoek

De korte drukmeting slokdarm (manometrie) geeft informatie over het functioneren van de slokdarm en de overgang tussen slokdarm en maag.

De 24 urenmeting registreert de zuurgraad van de slokdarminhoud en de samenstelling ervan (vloeibaar, lucht of beide). Zo kunnen afwijkingen in het functioneren van de slokdarm worden vastgesteld. Belangrijk hierbij is welke klachten u tijdens dit onderzoek heeft.

Wij kunnen dan achteraf beoordelen of er een relatie is tussen uw klachten en de uitslagen van de metingen.

## Vorbereiding

Het is belangrijk dat u zich goed voorbereidt op het onderzoek. Volg daarom deze aanwijzingen goed op. Anders kan het zijn dat het onderzoek niet kan doorgaan.

### Eten en drinken

**Twee uur voor het onderzoek mag u niet meer eten en drinken,** tenzij anders is aangegeven door uw behandelend arts.

### Kleding

Draag op de dag van het onderzoek loszittende bovenkleding (geen jurk).

## Medicijnen

U hoeft meestal niet te stoppen met de zuurremmende medicijnen of medicijnen die het functioneren van de slokdarm beïnvloeden.

Als u wel tijdelijk met bepaalde medicijnen moet stoppen heeft de arts dit met u besproken.

Hierna leest u hoeveel dagen voor het onderzoek dat moet. Ook leest u welke medicatie u mag slikken ter overbrugging.

### **Zeven dagen voor het onderzoek stopt u met Protonpompremmers**

- Losec® (omeprazol).
- Prezal® (lanzoprazol).
- Pantozol® (pantoprazol).

- Nexium® (esomeprazol).
- Pariet® (rabeprazol).

### **Drie dagen voor het onderzoek stopt u met H2-receptorblokker**

- Zantac® (ranitidine).
- Tagamet® (cimetidine).
- Pepcidin® (famotidine).
- Axid® (nizatadine).

### **Op de dag van het onderzoek neemt u geen:**

- Antagel®.
- Maalox® Maalox plus®.
- Regla-pH®.
- Alcasedine®.
- Gaviscon® (alginezuur).
- Rennies.
- Ulcogant.
- Sucralfaat.

## **Overige medicijnen**

### **Drie dagen voor het onderzoek stopt u met:**

- Baclofen.
- E-Cytotec® (misoprostol).
- Lutican® (alizapride).
- Motilium® (metoclopramide).
- Zofran® (ondansetron).

### **Eén dag voor het onderzoek stopt u met:**

- Adalat® (nifedipine).
- Isoptin® (verapamil).
- Norvasc® (amlodipine).

- Tildiem® (diltiazem).

### **Medicijnen ter overbrugging**

Als uw klachten door het tijdelijk stoppen van uw zuurremmende medicijnen te ernstig zijn, dan kunt u tot de dag van het onderzoek verschillende zelfzorgmedicijnen gebruiken. Zelfzorgmedicatie is via de apotheek of drogist vrij verkrijgbaar.

U kunt kiezen uit; Antagel®, Maalox®, Rennies® of Gaviscon®. Bij pijnklachten kunt u 4 keer per dag twee tabletten paracetamol 500 mg gebruiken. Dit kan alleen als u geen allergie voor dit medicijn heeft en als u niet bekend bent met een ernstige leverziekte.

Heeft u vragen over het stoppen met de medicijnen? Bel dan de polikliniek MDL. Het telefoonnummer staat aan het einde van de folder.

## **De onderzoeken**

Hierna leest u meer over de slokdarm manometrie en over de zuur-, impedantie- en drukmeting. Het onderzoek bestaat uit twee onderdelen.

### **Deel 1 Slokdarm manometrie**

Via de neus wordt een slangetje met een aantal drukometers in de maag gebracht. Het inbrengen van het slangetje kan braakneigingen geven. Als het slangetje op zijn plaats zit, verdwijnt dit gevoel. Via een spuitje krijgt u 10 keer een slokje water. Tussen de slokjes water mag u niet slikken omdat dit de meting verstoort.

Na het doorslikken van de slokjes water wordt het slangetje weer verwijderd.

De slokdarm manometrie duurt ongeveer 20 minuten.

## **Deel 2 Zuurgraad en/of impedantiemeting van de slokdarm (24 uursmeting)**

Dit onderzoek volgt direct na de manometrie.

Voor de zuur- en impedantiemeting wordt een dun slangetje via de neus tot onderin de slokdarm gebracht. Het slangetje registreert de zuurgraad in de slokdarm en de bewegingen van vloeistoffen en lucht in de slokdarm (impedantiemeting). Het slangetje wordt aangesloten op een kastje dat de meting registreert. U krijgt uitgebreide uitleg over de meting. Dit slangetje blijft 24 uur zitten. Tijdens deze 24 uur houdt u een dagboekje bij van uw klachten.

Het inbrengen van het slangetje en de uitleg van het dagboekje duurt ongeveer 25 min.

## **Na het onderzoek**

Na het plaatsen van het slangetje mag u naar huis. Wij raden u aan niet alleen te reizen, aangezien u wat beperkt bent in uw bewegingen. Door het slangetje kan autorijden moeilijk zijn.

Wilt u tijdens de meting eten en drinken zoals u gewend bent. Eet juist ook de dingen die u normaal misschien niet neemt omdat u daar klachten van krijgt. Voor de meting helpt het juist om dingen te nemen waar u klachten van krijgt.

Zorg dat u de hele dag een pen bij u heeft, zodat u bij klachten deze direct kunt noteren in het dagboekje.

### **De volgende dag**

U krijgt een afspraak mee voor de volgende dag. Meestal is dit ongeveer 24 uur na het inbrengen van het slangetje.

Dit tweede bezoek is ongeveer 5 minuten. Het slangetje wordt verwijderd. U geeft het dagboekje aan de verpleegkundige.

## Complicaties

Dit onderzoek veroorzaakt geen complicaties. Het kan zijn dat uw keel een beetje gevoelig is.

## Uitslag

Na ongeveer 14 dagen is de uitslag bekend. Uw behandelend arts bespreekt de uitslag van het onderzoek met u.

## Tot slot

**Als u verhinderd bent voor dit onderzoek, wilt u dan zo spoedig mogelijk bellen? De opgevallen plaats kunnen we dan voor een andere patiënt gebruiken.**

Heeft u na het lezen van de folder nog vragen? Bel dan gerust van maandag tot en met vrijdag tussen 08.00 - 16.30 uur naar de polikliniek MDL, tel. (078) 652 32 21.









Albert Schweitzer ziekenhuis  
februari 2024  
pavo 1806