

## Reflux (gastro-oesofagale reflux)

Bij uw kind is de diagnose gastro-oesofagale reflux vastgesteld. In deze folder krijgt u informatie over de oorzaak van een gastro-oesofagale reflux, de gevolgen hiervan en tips hoe u hiermee kunt omgaan.

### Wat is een (gastro-oesofagale) reflux?

Reflux betekent terugvloeiing, gastro is een ander woord voor maag en oesofagus betekent slokdarm. Gastro-oesofagale reflux wil dus zeggen: terugvloeiing van de maaginhoud in de slokdarm. In het ziekenhuis wordt dit kortweg reflux genoemd, daarom gebruiken wij verder deze term in de folder.

### Oorzaak

Bij iedereen is de druk in de buikholte groter dan in de borstholte. Daardoor bestaat er steeds het risico dat de maaginhoud terugloopt naar de slokdarm. Dit kan in normale omstandigheden ook gebeuren, maar in beperkte mate.

Bij een reflux loopt de maaginhoud vaak terug. Dit komt omdat bij zuigelingen de onderste slokdarmspier nog niet goed is ontwikkeld. Deze ontwikkelt zich na de geboorte langzaam verder. Hierdoor lopen er kleine beetjes maaginhoud terug in de slokdarm, met name na de voeding. Er is een groot verschil tussen kinderen met reflux en refluxziekte. Reflux is in de meeste gevallen een normaal verschijnsel bij zuigelingen en geeft geen klachten. Bij refluxziekte hebben kinderen wel klachten en groeien/gedijen zij niet goed. In een enkel geval wordt reflux en refluxziekte veroorzaakt door een koemelkeiwit-allergie.

### Verschijnselen

De verschijnselen bij reflux worden vooral veroorzaakt doordat dat de maaginhoud

zeer vaak en met grote hoeveelheden in contact komt met het slokdarmslijmvlies. Ongemak en spugen zijn de meest voorkomende verschijnselen van reflux, andere klachten zijn langdurige huilbuien en onrust, gespannen zijn, zuurbranden, veel slikken en in het geval van refluxziekte slecht groeien.

Klachten van reflux nemen toe bij het huilen aangezien het kind de buikspieren aanspant waardoor de druk in de buik hoger wordt. Soms ontstaat dan een vicieuze cirkel waarbij de reflux en het huilen als reactie op de reflux elkaar in stand houden.

### Het verloop van een reflux

De meeste kinderen groeien over hun reflux heen. Het overgrote deel van de kinderen met een reflux hebben hier rond hun tweede levensjaar geen last meer van. Dit komt omdat ze dan meer rechtop zitten en omdat ze dan vaster voedsel eten en de onderste slokdarmspier zich in deze periode verder ontwikkelt.

Na het vierde levensjaar is een reflux bij de meeste kinderen over.

### Onderzoek

In principe is er geen onderzoek nodig bij kinderen met reflux of kinderen met refluxziekte omdat op basis van de klachten de verdenking op deze ziekte gesteld kan worden. In het verleden werden wel eens onderzoeken gedaan waarbij langere tijd de zuurgraad in de slokdarm gemeten werd. Dit onderzoek droeg in de praktijk niet iets bij aan het oplossen van de klachten en wordt daarom niet meer verricht. Anders dan bij volwassenen is een onderzoek met een scopie van de maag in de regel nooit nodig.

## **Behandeling**

Er zijn vier mogelijkheden om een reflux te behandelen, dit zijn houdingstherapie, voedingstherapie, koemelkvrije voeding en behandeling met medicatie.

### Houdingstherapie:

Bij houdingstherapie zorgt de houding ervoor dat de voeding minder snel naar boven komt, waardoor uw kind minder kans heeft op spugen en verslikken. Daarom wordt het hoofdeinde van het bed omhoog gezet zodat uw kind met zijn hoofdje hoger ligt dan zijn voeten. Na de voeding wordt uw kind voor 15 tot 30 min in een stoeltje gezet. Wanneer uw kind wakker is, is het goed om het zoveel mogelijk in een stoeltje te laten zitten. Daarbij hoeft uw kind niet helemaal rechtop te zitten (ongeveer een hoek van 60 graden).

### Voeding als therapie:

Bij voedingstherapie wordt de voeding ingedikt zodat de maaginhoud van uw kindje minder makkelijk naar de slokdarm terugloopt.

### Koemelkvrije voeding:

In een enkel geval wordt een proef-behandeling met een koemelkeiwit-arme voeding gegeven om te onderzoeken of er sprake kan zijn van een koemelkeiwit allergie.

### Behandeling met medicatie:

Maagzuurremming middels de geneesmiddelen omeprazol of esomeprazol werd en wordt nog steeds veel voorgeschreven voor reflux(ziekte). De gedachte is dat als het maagzuur van uw kind minder zuur wordt gemaakt de klachten van de reflux minder worden. Bij refluxziekte is dit wel geïndiceerd en ook effectief. Heeft uw kind reflux en zijn de klachten van uw kind vooral veel huilen dan is het te verwachten effect van de maagzuurremming zeer klein. In een enkel geval wordt dit dan alsnog geprobeerd.

## **Adviezen voor thuis**

U kunt de volgende tips opvolgen:

- Laat uw kind met het hoofd iets hoger slapen. U kunt bijvoorbeeld een lege ordner onder het matras leggen.
- Flesvoeding kunt u indikken met Johannes-broodpitmeel, oftewel Nutrilon. Er bestaat flesvoeding waaraan dit al is toegevoegd: Frisocomfort of Nutrilon A.R. Deze voeding kunt u kopen bij de drogist of supermarkt.
- Neemt u rustig de tijd voor het geven van de voeding.
- Houdt uw kind na de voeding ongeveer 15 á 30 minuten goed rechtop. Dit kan zowel op schoot als in een stoeltje.

## **Vragen?**

Voor informatie over het ziekenhuis kunt u terecht op onze internetsite: [www.ghz.nl](http://www.ghz.nl). Ook kunt u dagelijks bellen naar het algemene informatienummer (0182) 50 50 50.

In deze folder hebben wij u uitgelegd wat een reflux is en hoe dit wordt behandeld. Heeft u nog vragen, stelt u deze dan gerust aan de verpleegkundige.

Wanneer u na ontslag vragen heeft, dan kunt u deze stellen aan de arts tijdens uw polikliniek bezoek.

Bij dringende vragen kunt u bellen naar de polikliniek Kindergeneeskunde, telefoon (0182) 50 50 09.

## **Groene Hart Ziekenhuis, Locatie Gouda**

Bleulandweg 10  
2803 HH Gouda

Algemeen telefoonnummer ziekenhuis:  
(0182) 50 50 50

## **Colofon**

uitgave : Groene Hart Ziekenhuis, Gouda  
productie : Marketing & Communicatie  
juni 2022  
04.09.030