

Dieetbehandeling bij darmischemie

Dieetbehandeling voor:

Naam:

Geboortedatum:

Datum van afgifte:

Naam diëtist:

De buikorganen (o.a. maag, darmen en lever) ontvangen bloed via drie slagaders: de maagleverslagader, de bovenste darmslagader en de onderste darmslagader. Een gedeeltelijke of volledige afsluiting van deze slagaders kan de bloedtoevoer naar het spijsverteringsstelsel verstoren. Als gevolg ontstaat zuurstoftekort in de weefsels en organen (ischemie). Dit kan leiden tot beschadigingen en het minder goed functioneren van deze organen. Er kunnen zelfs afstervingsverschijnselen optreden. Klachten hierbij zijn buikklachten, pijn na het eten en onbedoeld gewichtsverlies.

De bloedtoevoer kan verbeterd worden door het uitvoeren van een dotterbehandeling. Soms wordt er ook een stent geplaatst. Hiervoor volgt een klinische opname in het ziekenhuis. De behandeling wordt uitgevoerd door een vaatchirurg of interventieradioloog. Deze folder geeft meer informatie over voeding voor en na een dotterbehandeling.

Voedingstoestand

Door een of meerdere (gedeeltelijke) afsluitingen van bovengenoemde slagaders kunnen er klachten ontstaan bij het eten. Voorbeelden hiervan zijn (hevige) pijn, misselijkheid en een opgeblazen gevoel. Ook kan de opname van voedingsstoffen zijn verminderd. Hierdoor kan er gewichtsverlies ontstaan en de voedingstoestand verslechteren. Er is dan sprake van ondervoeding. Ook mensen met een normaal gewicht of overgewicht kunnen ondervoed zijn. De gevolgen van ondervoeding zijn o.a. verlies van spiermassa, verlaging van de weerstand, meer risico op complicaties en een langduriger herstel.

Voedingsadviezen vooraf aan de dotterbehandeling

Vanwege de klachten die kunnen ontstaan bij het eten, kan het erg lastig zijn om voldoende voedingsstoffen binnen te krijgen en op een stabiel gewicht te blijven. Wat kunt u proberen om de klachten te beperken en voedingsstoffen binnen te krijgen?

- Eet vaker per dag. Verklein de hoofdmaaltijden en voeg tussendoortjes toe. Probeer 6 tot 8 keer per dag te eten.
- Vermijd grote hoeveelheden, van zowel eten als drinken.
- Voorkom uitdroging, verspreid het drinken over de dag
- Eet en drink rustig, kauw voldoende (10-15 keer per hap)
- Probeer uit tussen warme/koude gerechten, zoet/zuur/fris/hartig, vloeibaar/vast voedsel
- Energie- en eiwitrijke voeding helpt bij het zo min mogelijk laten verslechteren van de voedingstoestand. Energie (kilocalorieën) dient als brandstof voor het lichaam. Eiwit is nodig voor de opbouw en het behoud van spieren, de weerstand en voor herstel. Probeer waar mogelijk voor eiwitrijke producten te kiezen zoals: vlees, vis, kip, vleesvervangers, kaas, ei, melkproducten zoals melk en yoghurt, noten en pinda's.
- Kies voor volle producten zoals roomboter, volle yoghurt of kwark
- Verrijk maaltijden, gebruik van sauzen of het toevoegen van room
- Vermijd producten die altijd klachten geven
- Niet forceren als het niet lukt

Voedingsadviezen na de dotterbehandeling

Na een dotterbehandeling is de bloedtoevoer naar de darmen verbeterd. Toch is het belangrijk na de behandeling het eten en drinken rustig op te bouwen in kleine hoeveelheden. Gaat dit te snel, dan kan dit klachten geven zoals buikpijn, een vol gevoel, misselijkheid en diarree. Ook kan het te snel opbouwen van de voeding schade veroorzaken aan de vaten doordat er door het eten een grotere druk ontstaat in de vaten. Tijdens opname in het ziekenhuis komt een diëtist bij u langs.

Houd bij het opbouwen het volgende schema aan:

Dag 1

3 keer per dag: 1 belegde beschuit of cracker/ ½ belegde boterham/ 1 schaaltje vla of (vruchten)yoghurt

Heldere dranken: water, thee, koffie, limonade of bouillon

Dag 2

6 keer per dag: 1 belegde beschuit of cracker/ ½ belegde boterham/1 schaaltje vla of (vruchten)yoghurt

Heldere dranken: water, thee, koffie, limonade of bouillon

Dag 3

3 keer per dag: 1 belegde boterham of een ½ warme maaltijd

3 keer per dag een klein tussendoortje zoals fruit of (vruchten)yoghurt Alle soorten dranken

Dag 4

Normale voeding

Dag 5

Zo nodig kan er gestart worden met extra drinkvoeding.

Voor het verbeteren van de voedingstoestand kan een diëtist nog individuele adviezen geven.

Stop met opbouwen als er klachten ontstaan zoals buikpijn, een vol gevoel, misselijkheid of diarree. Ga dan 1 dag terug in het schema. Bij aanhoudende klachten kan besloten worden om tijdelijk over te gaan op TPV (Totale Parenterale Voeding). Dit is een medische voeding welke wordt toegediend via de bloedbaan. Hierdoor hoeft het maag-darmstelsel niet gebruikt te worden. Er mag dan niks gegeten en gedronken worden. In overleg met de verpleegkundig specialist/arts/diëtist kunt u later de voeding weer gaan uitbreiden en zal de TPV afgebouwd worden.

Tot slot

Neem voor meer informatie contact op met de afdeling Diëtetiek: dietetiek@etz.nl of via het secretariaat Paramedische Zorg, telefoonnummer: (013) 221 00 50.

Belangrijke telefoonnummers

ETZ (Elisabeth-TweeSteden Ziekenhuis):

(013) 221 00 00

Secretariaat Paramedische Zorg

(013) 221 00 50