

MEDISCHE DIAGNOSE

Bariatrische chirurgie pre-operatief



VASTSTELLEN PERSOONLIJKE VOEDINGSZORGBEHOEFTE

Inclusiecriteria voor operatie, BMI, complicatie's/comorbiditeit, Laboratoriumgegevens, medicatie, voedingspatroon, persoonlijke factoren, persoonlijke factoren, andere interventies



BEPAAAL ZORGPROFIEL

Zorgprofiel 3: Morbide obesitas BMI>40 of BMI> 35 met comorbiditeit en niet succesvol geweest in eerdere medische behandeling van obesitas



Zorgprofiel 1

ZELFMANAGEMENT

Dieet dit - dieet dat - Voeding & overgewicht volwassenen

Dietistenbariatrie.nl

Voedingscentrum: afvallen

Voedingscentrum: bewegen en sport

Apps

Voedingscentrum: Eetmeter

Voedingscentrum: Kies ik gezond?



Zorgprofiel 2

ZORGPROFESSIONALS

- Het algemeen voedingsadvies is gebaseerd op Richtlijnen goede voeding en is onderdeel van een gezonde leefstijl waarin ook andere facetten zoals bewegen, stress ontspanning en slaappatroon aan de orde komen

Geef voedingsadvies conform de Richtlijnen goede voeding met extra aandacht voor:

- Maaltijdstructuur: 3 hoofdmaaltijden op regelmatige tijden
- Portiegrootte
- Ruim gebruik van groente en fruit
- Beperken gebruik van gezoete (fris)dranken
- Ondersteun bij stoppen of minderen van alcoholgebruik
- Beweegadvies: conform beweegrichtlijnen



Zorgprofiel 3

DIËTIST

De dieetbehandeling vindt bijvoorkeur plaats in een multidisciplinair team ter voorbereiding op leven na de bariatrische ingreep.

Patiënten moeten kunnen aantonen dat hij/ zij minimaal 6 maanden een afvalpoging hebben ondernomen onder begeleiding van een diëtist of huisarts.

Een uitgebreide anamnese, een op maat gemaakt behandelplan zowel qua energiebeperking als wat betreft eet- en leefgewoonten, gericht op voorkomen of behandelen van voedingsdeficiënties, psychologische en financiële draagkracht en persoonlijke effectiviteit met inachtneming van medische situatie, comorbiditeit en achterliggende oorzaak.

- Suppletie van vitamines en -mineralen bij reeds aanwezige voedingsdeficiënties

-Ter overweging: ter voorbereiding op de operatie kan (minimaal 10 dagen) een Very Low Calory Diet (VLCD) gevolgd worden. Dit heeft positief effect op levergrootte (5-20% reductie) en er zijn aanwijzingen dat het een beschermend effect heeft tegen postoperatieve complicaties tot 30 dagen na operatie.

Bronnen

Preoperative Very Low-Calorie Diet and Operative Outcome After Laparoscopic Gastric Bypass. A randomized multicentre study; Yves Van Nieuwenhove, MD, PhD; Zilvinas Dambrauskas, MD, PhD; Alvaro Campillo-Soto, MD; Francois van Dielen, MD, PhD; Rene´ Wiezer, MD; Ignace Janssen, MD; Michael Kramer, MD; Anders Thorell, MD, PhD. Arch Surg. 2011;146(11):1300-1305

Effects of very low calorie diets on liver size and weight loss in the preoperative period of bariatric surgery: a systematic review. Mariana Holderbaum R.D., M.Sc., Daniela Schaan Casagrande R.D., M.Sc., Ph.D., Samanta Sussenbach R.D., M.Sc., Ph.D., Caroline Buss R.D., M.Sc., Ph.D. 2017 American Society for Metabolic and Bariatric Surgery. Published by Elsevier Inc. All rights reserved.

European Review for Medical and Pharmacological Sciences, 2018, Probiotics, prebiotics and synbiotics for weight loss and metabolic syndrome in the microbiome era, R. Ferrarese, E.R. Ceresola, A. Preti, F. Canducci

Dieetbehandelingsrichtlijn Bariatrische chirurgie bij obesitas II en III, juni 2017, Uitgevers 2010

Laatste update: september 2019 door netwerk NDBC