



Diëtistenpraktijk
Ana & Merel

www.dietistenpraktijkam.nl



Diëtistenpraktijk
Ana & Merel

Welkom



Ana

Merel

Voeding bij ziekte

Ondervoeding

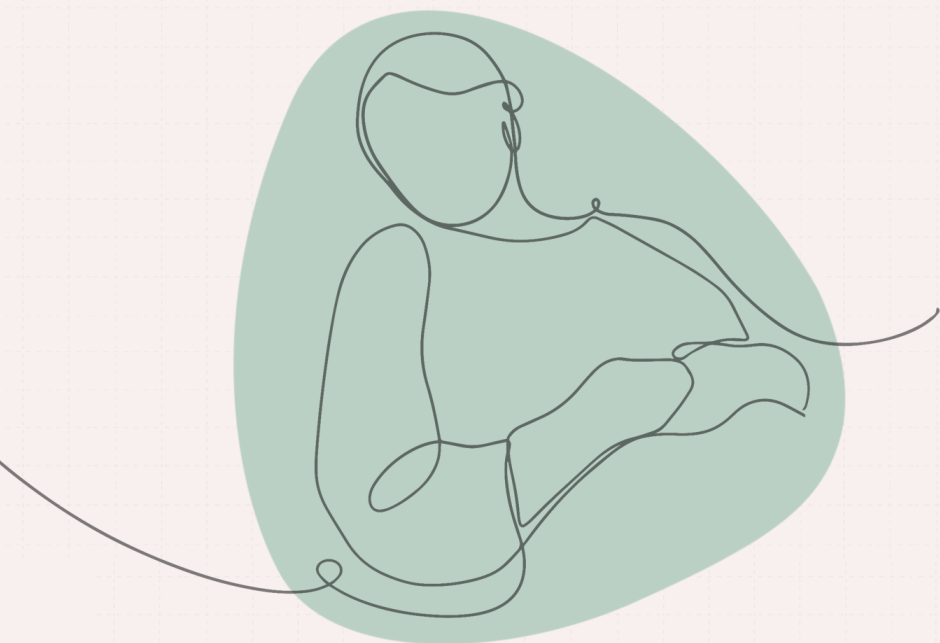


Refeeding
Syndroom



Wondproblematiek





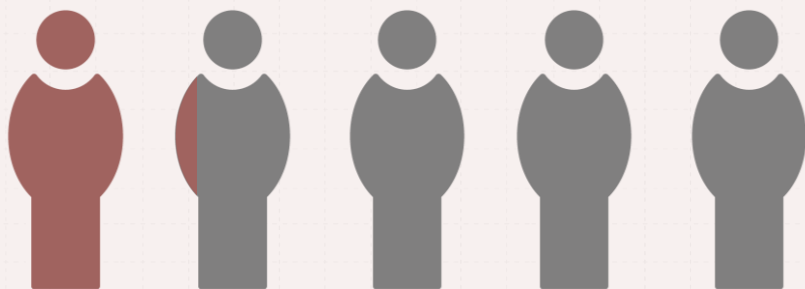
Wat is ondervoeding?

“Een acute of chronische toestand waarbij een tekort of disbalans van energie, eiwit en andere voedingsstoffen leidt tot meetbare, nadelige effecten op lichaamssamenstelling, functioneren en klinische resultaten”

Ondervoeding

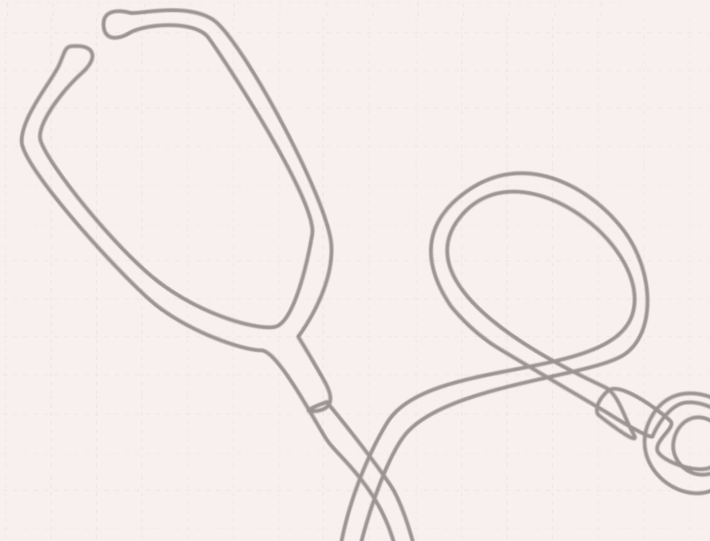
Hoe vaak komt ondervoeding voor bij 65-plussers met een slechte eetlust?

22%



Screening

- **Wie gebruikt een screeningsinstrument voor ondervoeding?**
- **Ongewenst gewichtsverlies**
- **BMI**
- **Verminderde voedingsinname/-opname**
- **Ziektelast/inflammatie**



Kan iemand met morbide obesitas ondervoed zijn?



Oorzaken van ondervoeding

- Somatisch
- Functioneel
- Psychisch
- Sociaal



Gevolgen van Ondervoeding



INFECTIES EN
CO-MORBIDITEITEN



WONDGENEZING



HOGERE
ZORGBEHOEFTE



DUUR VAN VERBLIJF
IN HET ZIEKENHUIS



KOSTEN



VERTRAAGD
HERSTEL



KWALITEIT
VAN LEVEN



MORTALITEIT

Een hoge spiermassa

=

Een hoge spierfunctionaliteit?



Typen

Ondervoeding

- Ziektegerelateerd met inflammatie
- Ziektegerelateerd zonder inflammatie
- Zonder ziekte

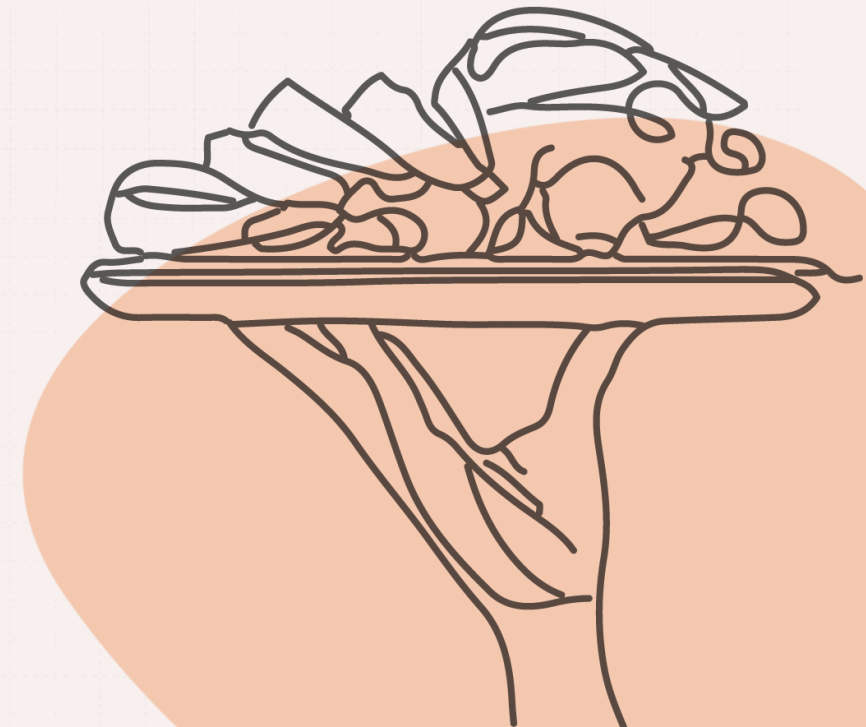
Sarcopenie

- Primair
- Secundair
- Sarcopene obesitas

BEHANDELING ENERGIEVERRIJKT DIEET

- **Behoefte**
- **Welke adviezen zouden jullie geven om de kcal inname te verhogen?**
- **Medische voeding**

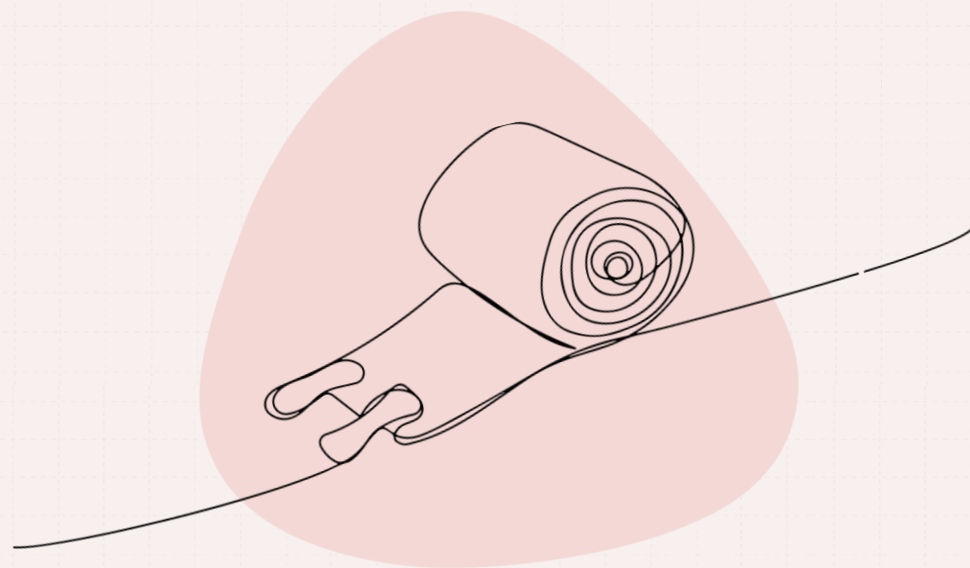
**Hoeveel gram eiwit is een
"eiwitrijk" eetmoment?**



BEHANDELING EIWITVERRIJKT DIEET

- **Behoefte**
- **Kwantitatief / kwalitatief en timing**
- **Medische voeding**

Wondproblematiek



Wondproblematiek

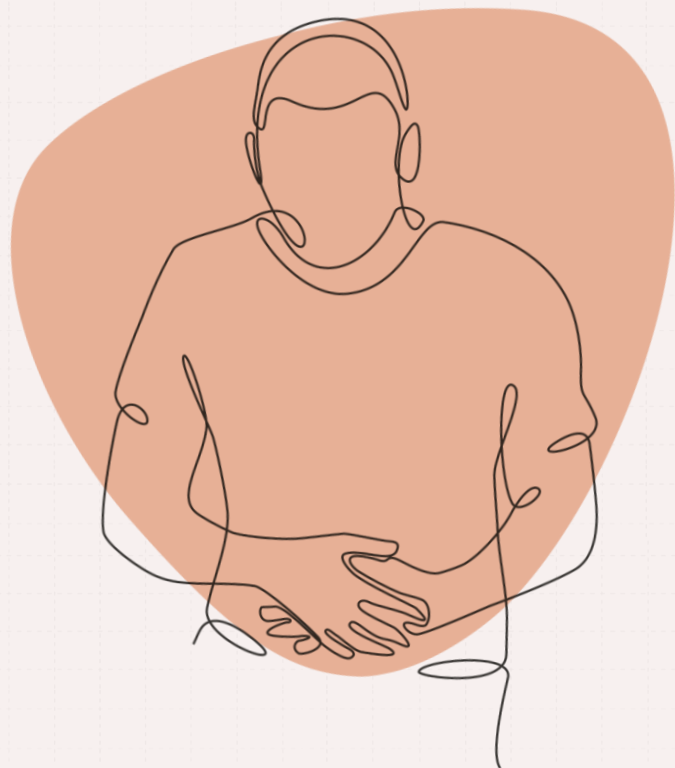


Diëtistenpraktijk
Ana & Merel

VVM

Metabole
stress

Voeding



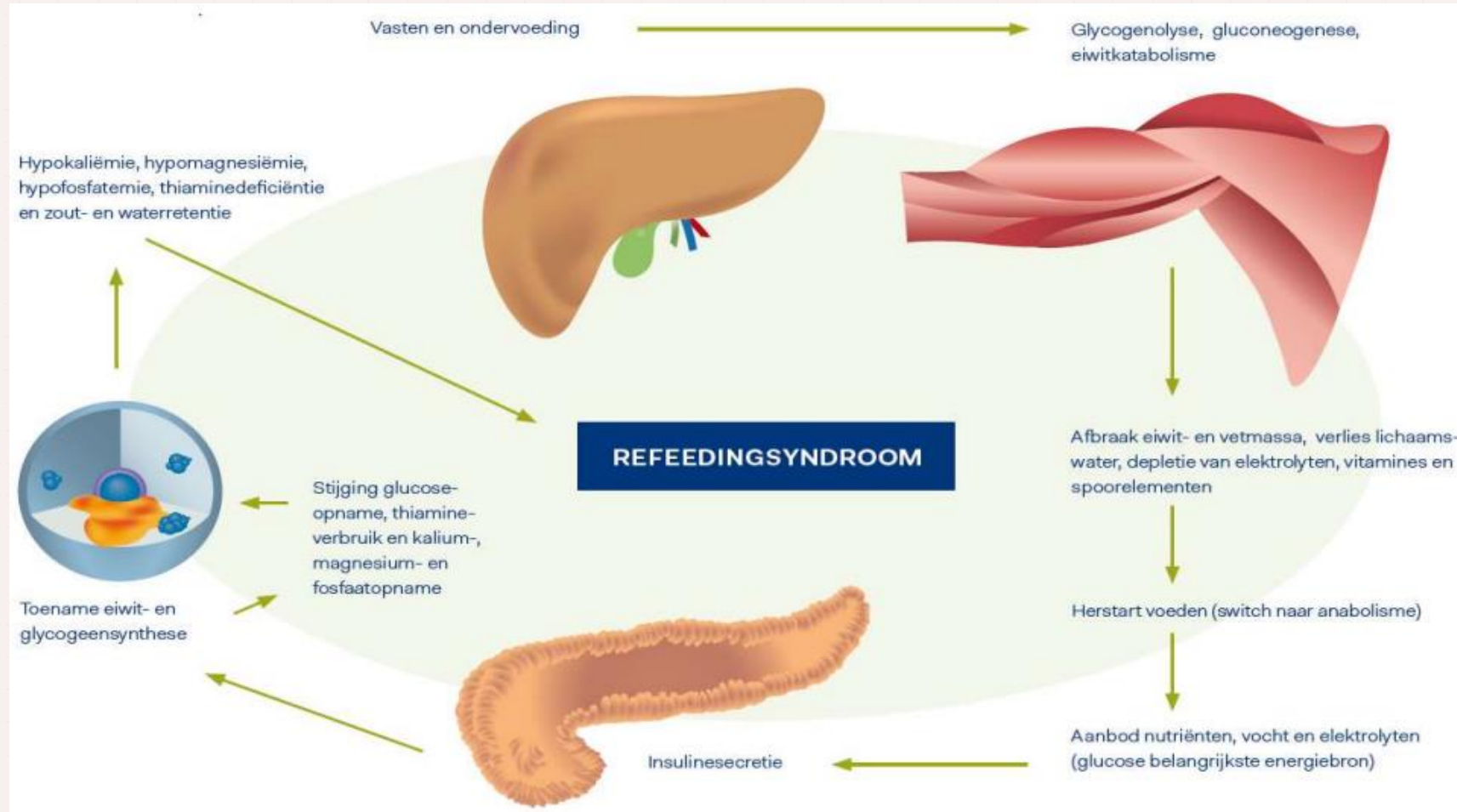
Refeeding Syndroom

“Een metabole ontregeling, gedefinieerd als de ernstige en potentieel fatale verschuivingen in vocht en elektrolyten die ontstaan bij het starten van voeding bij ernstig ondervoede patiënten”

Refeeding Syndroom

Refeeding Syndroom

Ondervoeding Katabole fase



Refeeding Anabole fase

Refeeding Syndroom

Gevolgen

<i>Biochemische refeeding</i>	<i>Symptomatische refeeding</i>
Stijging insuline	Insuline stimuleert de glucosestofwisseling en induceert water- en zoutretentie met als mogelijk gevolg oedeem en hartfalen.
Hypofosfatemie	Verminderd respiratoir, cardiovasculair en neuromusculair functioneren. Mogelijke symptomen zijn spierpijn, spierzwakte, verwardheid, insulten, tachypnoe, respiratoire insufficiëntie, ECG-afwijkingen, hartritmestoornissen (bv. tachycardie), hartfalen.
Hypokaliëmie	Spierkrampen, spierzwakte, tachypnoe, respiratoire insufficiëntie, ECG-afwijkingen, hartritmestoornissen (bv. tachycardie), misselijkheid, braken, ileus.
Hypomagnesiëmie	Spierkrampen, spierzwakte, tremor, insulten, hypocalciemie, ECG-afwijkingen, hartritmestoornissen (bv. tachycardie), hypokaliëmie.
Thiamine deficiëntie	Lactaatacidose, hartfalen, Wernicke-encefalopathie (oogbewegingsstoornis, coördinatiestoornis en verwardheid), Wernicke-Korsakoff syndroom (veranderingen in geheugenvorming).



Casus



Casus



Man, 71 jaar, Dakloos

Perifeer vaatlijden, Psychosen, Alcohol Abusus

Opgenomen op de afdeling vaatchirurgie vanwege geïnfecteerde wonden aan onderbeen, waarvoor geen chirurgische interventie opties

Afgelopen 3 maanden 5% ongewenst gewichtsverlies van 63 kg naar 60 kg bij een lengte van 185 cm (BMI 17,5 kg/m²) en een spierfunctionaliteit van P25

Refeeding Syndroom

Oorzaken

TABEL 2: SIGNALEREN VAN RISICOPATIËNTEN OP HET REFEEDINGSYNDROOM

De patiënt heeft één óf meer van de volgende kenmerken:

- BMI < 16 kg/m²
- > 15% ongewenst gewichtsverlies in de laatste 3-6 maanden
- > 10 dagen geen / te verwaarlozen (geschat < 100 kcal per 24 uur) intake
- Lage elektrolyt plasmawaarden (kalium, fosfaat, magnesium) voor start voeding

Of de patiënt heeft twee óf meer van de volgende kenmerken:

- BMI < 18,5 kg/m²
- > 10% ongewenst gewichtsverlies in de laatste 3-6 maanden
- > 5 dagen geen / te verwaarlozen (geschat < 100kcal per 24 uur) intake
- Geschiedenis van alcohol- of medicatiemisbruik waaronder misbruik van insuline, chemotherapie, zuurremmers of diuretica

NICE Clinical guideline CG32. Nutrition support in adults; 2006.

Casus



Man, 71 jaar, Dakloos

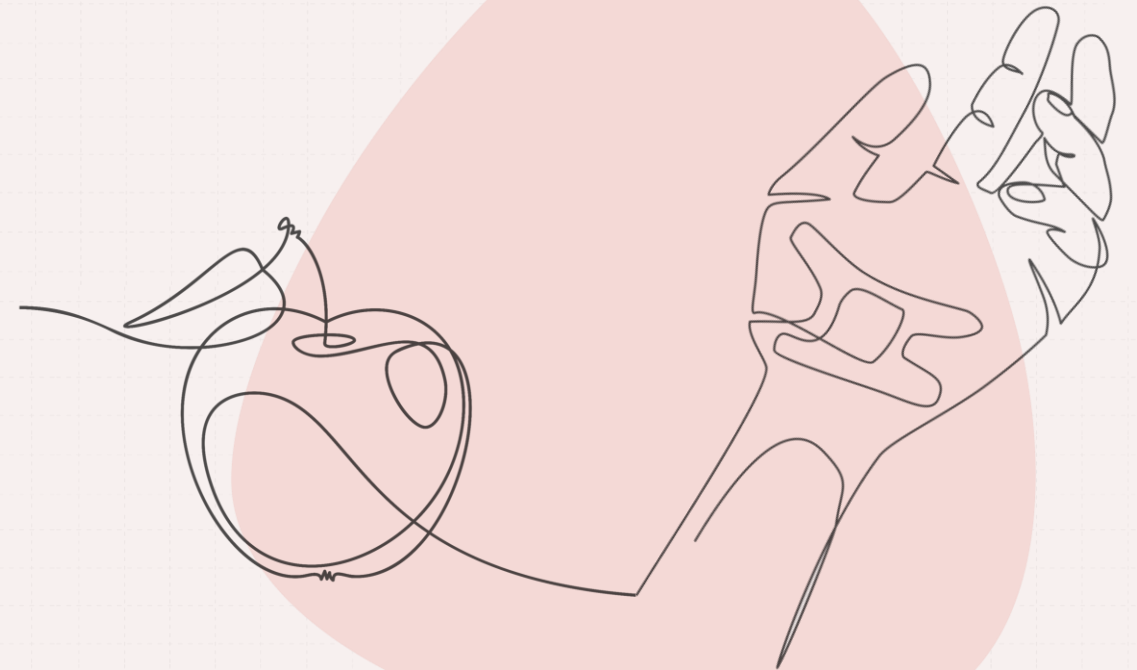
Perifeer vaatlijden, Psychosen, Alcohol Abusus

Opgenomen op de afdeling vaatchirurgie vanwege geïnfecteerde wonden aan onderbeen, waarvoor geen chirurgische interventie opties

Afgelopen 3 maanden 5% ongewenst gewichtsverlies van 63 kg naar 60 kg bij een lengte van 185 cm (BMI 17,5 kg/m²) en een spierfunctionaliteit van P25

Wondgenezing en Voeding

- **Energie**
- **Eiwit**
- **Micronutriënten**
- **Vocht**
- **Medische voeding**



Casus



Man, 71 jaar, Dakloos

Perifeer vaatlijden, Psychosen, Alcohol Abusus

Opgenomen op de afdeling vaatchirurgie vanwege geïnfecteerde wonden aan onderbeen, waarvoor geen chirurgische interventie opties

Afgelopen 3 maanden 5% ongewenst gewichtsverlies van 63 kg naar 60 kg bij een lengte van 185 cm (BMI 17,5 kg/m²) en een spierfunctionaliteit van P25

Take Home Message

- **Screenen**
- **Tijdig behandelen**
- **Metten = weten**
- **Behandeling op maat**
- **Multidisciplinair**





Vragen

www.dietistenpraktijkam.nl

info@dietistenpraktijkam.nl

085 060 82 83

Hoe kan een huisarts medische voeding bestellen?

Account aanmaken bij facilitair bedrijf

- Sorgente
- Eurocept
- MediqTefa
- MediReva



www.znformulieren.nl