

Aanvulling buismaagbrochure december 2016

VOEDSELPASSAGEPROBLEMEN

In geval van vernauwing van de naad, aansluiting buismaag op slokdarm (anastomose), kan voedsel niet goed worden doorgeslikt.

Een belangrijke oorzaak is excessief littekenweefsel ter plaatse van de naad. Deze dient dan te worden opgerekt (gedilateerd)*. Dit komt vaak voor.

- In tot wel 40% is een eenmalige, of herhaalde oprekbehandeling nodig voordat blijvend resultaat wordt verkregen.
- Soms besluit de MLD-arts om de naad in te spuiten met prednison.
- In een aantal gevallen is inkerven (insnijden) van de naad zeer effectief.

Soms is er geen vernauwing van de naad, maar is een verminderde functie van de buismaag de oorzaak van het probleem.

Het voedseltransport naar de darmen kan vertragen als gevolg van spiersamentrekkingen van de buismaaguitgang (pylorus).

- Als medicatie onvoldoende helpt (zie buismaagbrochure, hoofdstuk medicatie), kan de buismaaguitgang worden ingespoten met botox om deze te laten ontspannen. Dit wordt gedaan tijdens een gastroscopie. Botox werkt ongeveer drie maanden.
- Een lotgenoot had baat bij therapie van logopediste toen inspuiten met botox niet hielp.
- In combinatie met endoscopie kan ballondilatatie (oprekken van de vernauwing door middel van een ballonnetje) worden toegepast.
- In andere gevallen kan de spierlaag van de pylorus operatief worden ingesneden.

**Voor dilateren is een roesje nodig. Als na chemo het inbrengen van een infuusnaald (voor het roesje) in een arm moeilijk gaat, kan ook een ader in een voet worden aangeprikt. Voorverwarmen met droge, warme doek zou volgens onderzoek het inbrengen van de naald kunnen vergemakkelijken.*

MEDICIJNEN TEGEN LATE DUMPINGKLACHTEN

Voor ernstige klachten bestaan er twee soorten medicijnen die kunnen worden uitgeprobeerd in overleg met behandelaar. Ze hebben allebei bijwerkingen en beperkingen. Het probleem is dat het klachtenpatroon zich snel kan wijzigen, zodat vetdiarree en verstopping elkaar afwisselen.

- Preventie

Frequenter kleine maaltijden
Niet gelijktijdig drinken en eten
Langwerkende koolhydraten
Acarbose (remt de glucose-opname in de darm)

- Verminderen van de insuline-productie

Alleen te gebruiken na overleg specialist en op strikte indicatie
Diazoxide (Proglidem, bloedsuikerverhogend middel bij hypo, capsules)
Octreotide (remming somatostatine receptor)
Pasireotide: (selectievere remming)

Stichting voor Patiënten met Kanker
aan het Spijsverteringskanaal

SPKS

Secretariaat SPKS • Postbus 8152 • 3503 RD Utrecht
Tel. 088 002 9775 • secretariaat@spks.nl • www.spks.nl
IBAN NL471INGB0006842136 • KvK Amsterdam 41214926

ANBI 59091

MISSELIJKHEID

Een huismiddeltje is gember.

Voel je misselijkheid opkomen of heb je het gevoel dat je moet braken? Volgens lotgenoten kan cola helpen om dit tegen te gaan'. Ook wietolie wordt door lotgenoten genoemd als middel tegen misselijkheid.

MEDICIJNEN DIE SOMS WORDEN GEBRUIKT BIJ MISSELIJKHEID EN BRAKEN

Reisziektmiddelen

Reisziektmiddelen blokkeren de prikkeling van het braakcentrum in de hersenen. Hierdoor nemen misselijkheid en braakneigingen af. Voorbeelden zijn cyclizine en meclozine.

Domperidon en metoclopramide

Domperidon en metoclopramide openen de doorgang van de maag naar de darmen en stimuleren de bewegingen van de maag en darmen. Hierdoor raakt de maag eerder leeg en komt het voedsel sneller in de darmen terecht. Als de maag leeg is, nemen misselijkheid en braakneigingen af.

Klassieke antipsychotica

Klassieke antipsychotica, worden onder andere toegepast bij psychoses, schizofrenie, onrust en depressie. Ze verminderen in de hersenen onder andere het effect van de natuurlijk voorkomende stof dopamine. Ook blokkeren ze in de hersenen de prikkeling van het braakcentrum. Hierdoor nemen misselijkheid en braakneigingen af. Ze worden alleen gebruikt bij ernstige misselijkheid als andere middelen niet voldoende helpen. Voorbeelden zijn haloperidol en perfenazine.

Serotonine-antagonisten

Artsen schrijven serotonine-antagonisten voor bij ernstige misselijkheid en braken door chemotherapie, bestraling of na operaties. Serotonine-antagonisten kunnen ook vóór de behandeling worden gebruikt om misselijkheid te voorkomen. Ze blokkeren de prikkeling van het braakcentrum in de hersenen. Bovendien voorkomen ze de invloed van de prikkelende stoffen op de zenuwen rond de darm. Hierdoor neemt misselijkheid en braakneiging af. Voorbeelden zijn granisetron, ondansetron en tropisetron.

Aprepitant

Artsen schrijven aprepitant voor bij ernstige misselijkheid en braken door chemotherapie of na operaties. Aprepitant blokkeert de prikkeling van het braakcentrum. Hierdoor nemen misselijkheid en braakneiging af. Bovendien versterkt het de werking van andere sterk werkzame middelen tegen de misselijkheid, zoals ondansetron, granisetron en dexamethason.

Octreotide

Bij ernstig zieke mensen kan misselijkheid en braken voorkomen. Octreotide voorkomt de invloed van de prikkelende stoffen op de zenuwen rond de darm. Ook worden de bewegingen en de doorbloeding van de maag en darmen geremd. Er is dan minder vocht in de maag en darmen aanwezig. Hierdoor nemen misselijkheid en braakneiging af.

Cannabis en dronabinol

Als de reguliere behandelingsmethoden niet voldoende helpen, kan de arts cannabis of dronabinol voorschrijven. Het is niet precies bekend hoe ze werken bij misselijkheid. Wel is bekend dat ze invloed hebben op het braakcentrum in de hersenen.

Iberogast

Kruidengeneesmiddel, dat zou kunnen helpen bij misselijkheid, vol gevoel, maagpijn, maagzuur en krampen

Stichting voor Patiënten met Kanker
aan het Spijsverteringskanaal

SPKS

Secretariaat SPKS • Postbus 8152 • 3503 RD Utrecht
Tel. 088 002 9775 • secretariaat@spks.nl • www.spks.nl
IBAN NL471INGB0006842136 • KvK Amsterdam 41214926

ANBI 59091

Geadviseerde bloedwaardecontroles na buismaagoperatie (“metabole nazorg”)

	3 maanden	6 maanden	1 jaar	jaarlijks
Glucose/HbA1c	X	X	X	x
Leverenzymen	X	X	X	X
Bloedbeeld	X	X	X	X
Nierfunctie	X	X	X	X
Foliumzuur		X	X	X
B12 *		X	X	X
25-OH vitamine D		X	X	X
Ferritine		X	X	X
Calcium		X	X	X
Magnesium		X	X	X
Zink		X	X	x
Albumine		X	X	X
Vitamine A		X	X	x

* Nadat werd begonnen met vitamine B12-injecties, is waardebeoordeling B12 zinloos.

Stichting voor Patiënten met Kanker
 aan het Spijsverteringskanaal

SPKS

Secretariaat SPKS • Postbus 8152 • 3503 RD Utrecht
 Tel. 088 002 9775 • secretariaat@spks.nl • www.spks.nl
 IBAN NL47INGB0006842136 • KvK Amsterdam 41214926

ANBI 59091