

# PATIËNTEN INFORMATIE

Voeding na gedeeltelijke  
verwijdering van de maag

**MAASSTAD  
ZIEKENHUIS**

een santeon ziekenhuis



Patientensticker



Hieronder vindt u voedingsadviezen na een gedeeltelijke verwijdering van de maag.

### De operatie

De maag is een onderdeel van het spijsverteringskanaal. In de maag vindt tijdelijke opslag en voorvertering van de voeding plaats. In de maag wordt de voeding gekneet, vermengd met maagsap en daarna langzaam afgegeven aan de dunne darm.

Bij deze operatie wordt een gedeelte van de maag verwijderd. Meestal gaat het om het onderste deel van de maag. Hierbij wordt ook de kringspier aan de onderzijde van de maag (= pylorus) weggenomen (tekening 1). De rest van de maag wordt daarna aangesloten op de dunne darm. Dit kan op verschillende manieren gebeuren en van persoon tot persoon wisselen.



1. Voor de operatie

2. Na operatie

3. Na de operatie

Bron: KWF-kankerbestrijding en Med-info

### Voeding na de operatie

De invloed van de operatie op uw voedingsinname

De operatie en het weghalen van een gedeelte van de maag kunnen de eetlust en de smaak beïnvloeden. Dit kan voldoende voedselinname moeilijker maken. Verminderde eetlust kan ontstaan doordat er minder voeding per maaltijdmoment kan worden gegeten. Ook pijn en angst

kunnen voldoende eten en drinken in de weg staan. Andere klachten die de voedingsinname kunnen verminderen zijn: diarree, misselijkheid, braken en het gebruik van medicijnen.

### *Tips bij het opbouwen van de voeding*

Om klachten te voorkomen, kunt u rekening houden met de volgende adviezen:

- Eet rustig en kauw goed. Probeer 20-30 keer te kauwen op 1 hap, zodat het eten al klein en zacht is bij het doorslikken. Hierdoor is de kans op verslikken en/of het niet willen zakken van het voedsel het kleinst en kan de voeding zo goed mogelijk verteerd worden. Eventueel kunt u hier al voor de operatie mee gaan oefenen.
- Eet 6-9 keer per dag een kleine maaltijd en verdeel deze momenten goed over de dag. Hierdoor kunt u een vol gevoel voorkomen. Een portie van 250-300 ml eten of drinken kan vaak zonder problemen.
- Eet op de klok of zet een wekkertje als herinnering. Doordat het hongergevoel minder is of helemaal afwezig is, kunt u vergeten te eten. Het kan tot 1 jaar duren voordat het honger gevoel terug komt.
- Let op met koud eten en drinken. Omdat uw eten en drinken nu sneller in uw darmen terecht komt kan dit een verhoging van de darmbeweging veroorzaken met als gevolg diarree.

### **Algemene informatie en adviezen**

#### *Voorkomen van ondervoeding*

Ondervoeding bij ziekte is een tekort voor het lichaam aan eiwitten, energie of eventuele andere voedingsstoffen, zoals vitamines en mineralen. Dit kan na de operatie ontstaan door te weinig voedselinname of door een verhoogde behoefte van het lichaam.

Misschien dat u een aantal kilo afvallen als positief ervaart, maar het is beter om de eerste maanden na de operatie niet af te vallen. Verlies van lichaamsgewicht tijdens de herstelfase betekent namelijk niet alleen verlies van vet, maar vooral afname van lichaamsweefsel zoals spieren

en een verminderde functie van organen. Dit gaat onder andere samen met een slechtere wondgenezing en meer infecties. U herstelt minder snel en kunt zich minder goed voelen. Het is belangrijk dat uw gewicht niet veranderd. Als u afvalt, kunt u (tijdelijk) proberen de voeding energierijker te maken. Energie is de brandstof voor uw lichaam.

#### *Tips om uw voeding energierijker te maken*

- Smeer dik boter of margarine op brood en broodvervangers.
- Beleg elke boterham ruim met volvette kaas of vette vleeswaren.
- Kies voor volle melkproducten.
- Voeg geen water toe bij de bereiding van jus of saus en gebruik een ruime portie.
- Voeg (ongeklopte) slagroom toe aan koffie, pap, vla, yoghurt, soep en dergelijke.
- Gebruik tussendoor een hartige of zoete snack zoals een kroket, zalmzalade, haring, gebakje, plak cake en plak ontbijtkoek met boter of margarine.
- Voeg ruim suiker of honing toe aan koffie, thee, pap, yoghurt en dergelijke.
- Kies voor energierijke dranken. Beperk het gebruik van energiearme dranken zoals (mineraal)water, bouillon, thee en koffie zonder suiker/melk en licht frisdrank.

#### *Ruim gebruik van eiwitrijke producten*

Na de operatie is het belangrijk om, naast voldoende energie-inname, ook ruim eiwitten te gebruiken. Eiwitten zijn de bouwstoffen voor het lichaam. Deze bouwstoffen zijn nodig voor de opbouw, het onderhoud en het herstel van het lichaamsweefsel, zoals spieren en organen.

Dierlijke producten zoals vlees, vis, kip, gevogelte, ei, melk, karnemelk, yoghurt, vla, pap, kwark en (smeer)kaas zijn rijk aan eiwitten. Maar ook tahoe, tempé, vegetarische vleesvervangers en peulvruchten (zoals witte en bruine bonen) bevatten veel eiwitten.

Per dag heeft u ongeveer ..... gram eiwitten nodig. In de supermarkt zijn veel producten verkrijgbaar waar extra eiwitten aan toegevoegd zijn. U kunt deze herkennen aan de termen 'eiwitrijk' of 'proteïnerijk'. Om per dag uw eiwitname te controleren kunt u gebruik maken van het onderstaande overzicht.

*Overzicht met de meest eiwitrijke producten*

<b>Voedingsmiddel</b>	<b>Grammen / ml</b>	<b>Grammen eiwitten</b>
Portie vlees, vis, kip of gevogelte	100 gram rauw 75 gram gaar	20
1 glas of schaalpje melk, karnemelk, yoghurt, vla of pap	150 ml	5
1 schaalpje (magere/halfvolle) kwark	150 ml	13
1 plak kaas	20 gram	5
1 plak vleeswaren	20 gram	4
1 gekookt of gebakken ei of 1 omelet	50 gram	7
Portie tahoe of tempé	100 gram	12
3 opscheplepels gare peulvruchten	150 gram	12
Portie vegetarische vleesvervanging	100 gram	16

*Hoe lang moet u een eiwit- en energieverrijkt dieet volgen?*

We adviseren om in ieder geval de eerste 3 maanden na de operatie extra eiwitrijke producten te gebruiken om het herstel van de wond en uw lichaam zo goed mogelijk te laten verlopen. Na deze periode kunt u ook de extra inname aan eiwitrijke producten verminderen. U heeft dan

ongeveer 1 gram eiwitten per kilogram lichaamsgewicht per dag nodig volgens de richtlijn gezonde voeding.

U gebruikt in overleg met uw diëtist het energieverrijkte dieet totdat uw gewenste gewicht is bereikt. Daarna kunt u de inname aan energierijke producten verminderen.

### **Gewicht**

Omdat daling van het lichaamsgewicht een grote rol speelt bij ondervoeding, is het goed om uw lichaamsgewicht iedere week te controleren op een vast moment van de dag. Het beste is om dit voor voor het ontbijt, op dezelfde weegschaal en in dezelfde kleding te doen. Bij gewichtsverlies is het verstandig om contact op te nemen met uw diëtist. Noteer uw lichaamsgewicht op de onderstaande lijst.

#### *Overzicht gewicht per dag*

<b>Datum</b>	<b>Lichaamsgewicht in kilogrammen</b>

### ***Voldoende drinken***

Het is belangrijk genoeg te drinken. Vocht geeft snel een vol gevoel waardoor genoeg drinken snel vergeten kan worden. Probeer tenminste 1½ - 2 liter (12-16 kopjes) te drinken verspreid over de dag. Door naar uw urine te kijken, kunt u controleren of u genoeg gedronken heeft. De urine moet licht geel van kleur zijn.

### *Gebruik van groente en fruit*

In een algemeen advies voor gezonde voeding wordt aanbevolen dagelijks 250 gram groente en 2 stuks fruit te eten (200-250 gram). Tot enkele maanden na de operatie zijn groente en fruit minder belangrijk. De eiwitrijke producten spelen de hoofdrol!

### *Voedselveiligheid*

De maag produceert maagzuur dat bacteriën doodt en daardoor het voedsel desinfecteert. Bij de operatie kan maagzuur minder/niet goed zijn rol vervullen. Zorg ervoor dat u extra aandacht besteedt aan de hygiëne van uw voedsel. Was fruit en groente grondig en schil het als het mogelijk is. Kook/bak vlees en vis goed gaar en let extra op de houdbaarheidsdatum.

### *Productkeuzes*

Na de operatie kan het zijn dat sommige producten niet goed verdragen kunnen worden zonder duidelijke reden. Dit is meestal tijdelijk. Het advies is daarom om na een tijdje voorzichtig deze producten opnieuw te proberen.

### *Citrusfruit*

Na de operatie kunnen grof vezelige vellen zoals het vlies van citrusfruit (sinaasappel, grapefruit, limoen, citroen, mandarijn) een vezelbol vormen. Heel soms kan dit een verstopping/afsluiting in de darm geven. Gebruik daarom citrusfruit bij voorkeur geperst en gezeefd in de eerste maanden na de operatie.

### *Drinkvoeding*

Drinkvoeding is een vloeibare, aanvullende of complete voeding. Soms lukt het met 'gewone' voeding niet om het gewicht op peil te houden of alle noodzakelijke voedingsstoffen binnen te krijgen. Dan kan het nodig zijn de voeding aan te vullen met drinkvoeding. Uw diëtist kan u helpen met welke soort drinkvoeding en hoeveel u per dag nodig heeft



voor een volwaardige voeding. Het is mogelijk dat u langere tijd na de operatie aanvullende drinkvoeding moet gebruiken.

### ***Vitamine B12***

Vitamine B12 uit de voeding wordt in de maag gebonden aan een bepaalde stof (intrinsic factor). Hierdoor kan vitamine B12 in de dunne darm worden opgenomen. Na de operatie kan het zijn dat er geen intrinsic factor meer wordt gevormd en kan vitamine B12 niet worden opgenomen in het lichaam. Uiteindelijk ontstaat daardoor een vitamine B12 tekort. Een tekort aan vitamine B12 kan na een tijdje leiden tot onder andere bloedarmoede en stoornissen in de zenuwen. Vitamine B12 injecties zijn dan nodig om een tekort aan te vullen en/of te voorkomen. Bespreek dit met uw chirurg of uw huisarts

### ***IJzer***

Na de operatie kan er een tekort aan ijzer in het lichaam ontstaan. Het lichaam kan ijzer na een gedeeltelijke maagresectie namelijk minder goed opnemen. IJzer is belangrijk voor de vorming van hemoglobine (Hb), dat nodig is voor het zuurstoftransport in het bloed en de stofwisseling. Het is daarom aan te raden om jaarlijks de ijzerstatus door uw huisarts te laten controleren.

### ***Overige vitamines / mineralen / sporenelementen***

De overige vitamines, mineralen en sporenelementen kunnen meestal wel goed worden opgenomen in het lichaam. Echter, door een veranderd eetpatroon na de operatie kan de voeding onvoldoende vitamines, mineralen en sporenelementen bevatten. Wanneer u geen gebruik maakt van sondevoeding of drinkvoeding is het aan te raden gebruik te maken van een (oplosbaar) multivitamine om tekorten te voorkomen. Uw diëtist kan u hierover adviseren.

### *Voldoende lichaamsbeweging*

Een goede voeding alleen kan het lichaam niet herstellen. Ook voldoende beweging is daarbij belangrijk. Niet of te weinig bewegen zorgt ervoor dat de spieren in het lichaam in omvang afnemen. Om uw spieren zoveel mogelijk te behouden of te laten toenemen is het goed om elke dag te bewegen zodra de buikwond goed genezen is en u dit fysiek/lichamelijk weer kunt. Denk hierbij aan het ondernemen van activiteiten zoals het zelf doen van boodschappen, huishoudelijke taken, wandelen en/of fietsen. Voor informatie over specifieke training en revalidatie na uw operatie kunt u contact opnemen met uw (huis)arts of de stichting voor patiënten met kanker aan het spijsverteringskanaal (SPKS).

### **Aanvullende (voedings-)adviezen bij specifieke klachten**

#### *Dumpingklachten*

Doordat het mogelijk is dat bij de operatie de maag en de kringspier van de maag worden weggehaald, kan het eten en drinken sneller en in grotere hoeveelheden dan normaal in de dunne darm terecht komen. Dit kan klachten veroorzaken, wat dumping wordt genoemd.

Wanneer u te grote porties in een keer eet, te veel drinkt bij een maaltijd, te snel eet en/of verkeerde producten eet kunnen een of meer van onderstaande klachten optreden:

- misselijkheid;
- buikpijn;
- darmkrampen;
- braken;
- diarree;
- hartkloppingen;
- zweten;
- neiging tot flauwvallen;
- beven / trillen;
- sterk hongergevoel.

### *Vroege dumping*

We spreken van vroege dumping als de klachten binnen een ½ uur na de maaltijd optreden. De klachten ontstaan doordat voeding veel vocht in de darm aantrekt. Dit vocht komt niet uit de darm maar wordt aan de bloedbaan onttrokken en voegt zich bij de voedselbrij in de dunne darm. Hierdoor ontstaat een nog voller gevoel, darmkrampen en diarree. Omdat er minder vocht in de bloedvaten circuleert, geeft dit een daling van de bloeddruk. Het hart probeert vervolgens met minder druk het bloed toch rond te pompen waardoor de hartslag sneller wordt en hartkloppingen, duizeligheid, zwaktegevoel en sufheid kunnen optreden. De klachten worden na een tijdje, door aanpassing van het lichaam, vanzelf minder heftig, maar kunnen soms enkele uren aanhouden. Om deze klachten te verminderen kan het prettig zijn even te gaan liggen.

### *Tips om vroege dumpingklachten te voorkomen*

- Gebruik 6-9 kleine maaltijden, goed verspreid over de dag.
- Drink weinig bij de maaltijden, anders spoelt het voedsel te snel naar de dunne darm. Meestal geeft 1 klein glas of kopje drinken bij het eten geen klachten.
- Eet soep 1 uur voor de maaltijd en het nagerecht 1 uur na de maaltijd. Bij ernstige dumpingklachten kan het helpen maaltijden met minder vocht erin te gebruiken.
- Dumpingklachten kunnen ook optreden na gebruik van te veel 'snel opneembare' suikers zoals 'gewone' suiker en vruchtensuiker. Wees daarom matig met limonade, vruchtensappen (zowel vers als uit een pak), frisdranken, snoep en de hoeveelheid suiker in koffie en thee.
- Suiker wordt ook verwerkt in voedingsmiddelen als cake, ontbijtkoek, gebak, koekjes en zoet beleg. Vermijd overmatig gebruik van deze producten.
- Melk bevat melksuiker (lactose), ook dit is een snel opneembare suiker. Gebruik van grote hoeveelheden melkproducten kan ook dumpingklachten veroorzaken. Per dag wordt aanbevolen minimaal 3 (= totaal 450ml per dag) melkproducten te gebruiken. Gebruikt u

meer melkproducten en heeft u klachten, verminder de hoeveelheid melkproducten dan tot de aanbevolen hoeveelheden. Houden de klachten dan nog aan, probeer dan eens (deels) zure melkproducten, zoals karnemelk en/of yoghurt. Deze worden meestal beter verdragen omdat ze minder lactose bevatten. Verdraagt u helemaal geen melkproducten meer, overleg dan met uw diëtist. Hij of zij kan u adviseren over een lactosebeperking en het eventueel gebruik van lactase tabletten.

### *Late dumping*

Wanneer vergelijkbare klachten zo'n 1½ - 2 uur na de maaltijd optreden, spreken we van late dumping. Het voedsel kan door de operatie niet meer worden opgeslagen in de maag. Hierdoor verloopt de vertering van het voedsel in de dunne darm sneller en maakt de alvleesklier meer insuline in kortere tijd. Insuline is een hormoon dat er voor zorgt dat het glucose vanuit de bloedbaan in de lichaamscellen kan worden opgenomen. Deze overmatige insulineproductie resulteert in een te snelle daling van de bloedsuiker en dit geeft klachten die vergelijkbaar zijn zoals beschreven bij vroege dumping.

### *Diarree*

Diarree kan ontstaan als gevolg van dumping, maar kan ook andere oorzaken hebben. Als u ondanks de aanpassingen in uw voedingspatroon diarree blijft houden, bespreek dit dan met uw arts. Om de diarree te verminderen, kan uw arts u eventueel medicijnen voorschrijven waardoor de voeding beter wordt verteerd en opgenomen.

De diëtist begeleidt u bij het opbouwen van een zo volwaardig mogelijke voeding na de maagresectie. Wanneer u na het lezen van deze informatie nog vragen heeft en/of klachten die te maken hebben met eten, neem dan contact op met uw diëtist.

**Meer informatie**

Voor meer achtergrondinformatie over maagaandoeningen, de behandeling en lichamelijke training verwijzen wij u naar:

- Koningin Wilhelmina Fonds (KWF) kanker bestrijding; [www.kwfkankerbestrijding.nl](http://www.kwfkankerbestrijding.nl) KWF Kanker Infolijn 0800 - 022 66 22
- Stichting voor patiënten met kanker aan het spijsverteringskanaal (SPKS) voorheen stichting Doorgang; [www.spks.nl](http://www.spks.nl) Telefoonnummer: 0800 – 00 27 37
- Maag Lever Darm Stichting (MDLS); [www.mlds.nl](http://www.mlds.nl) Infolijn: 0900 - 2025625

De inhoud van deze richtlijn is gebaseerd op de brochure opgesteld door de werkgroep CHIODAZ (Chirurgie Overleg en werkgroep Diëtisten Academische Ziekenhuizen) mei 2012.







De informatie in deze folder is belangrijk voor u. Als u moeite heeft met de Nederlandse taal, zorg dan dat u deze folder samen met iemand leest die de informatie voor u vertaalt of uitlegt.

The information in this brochure is important for you. If you have any difficulties understanding Dutch, please read this brochure together with somebody who can translate or explain the information to you.

Bu broşürdeki bilgi sizin için önemlidir. Hollandaca dilde zorlanıyorsanız, bu broşürü size tercüme edecek ya da açıklayacak biriyle birlikte okuyun.

Informacje zawarte w tym folderze są ważne dla Państwa. Jeśli język niderlandzki sprawia Państwu trudność, postarajcie się przeczytać informacje zawarte w tym folderze z kimś, kto może Państwu je przetłumaczyć lub objaśnić.

المعلومات المتواجدة في هذا المنشور مهمة بالنسبة لكم. إذا كنتم تواجهون صعوبة في اللغة الهولندية،  
إحرصوا حينئذ على أن تقرأوا هذا المنشور بحضور شخص ما، الذي يترجم لك المعلومات الواردة فيه  
أو بشرحها لكم.

Maasstad Ziekenhuis  
Maasstadweg 21  
3079 DZ Rotterdam

T: (010) 291 19 11

I: [www.maasstadziekenhuis.nl](http://www.maasstadziekenhuis.nl) / [www.maasnik.nl](http://www.maasnik.nl) (kinderwebsite)

I: [www.maasstadziekenhuis.nl/mijn](http://www.maasstadziekenhuis.nl/mijn) (patiëntenportaal)

