

# Obstipatie



# Obstipatie

- 62-jarige vrouw met recidief ovariumcarcinoom waarvoor
  - gemcitabine/carboplatine/bevacizumab geeft aan
  - sinds paar dagen toenemend misselijk te zijn met sinds 1 dag braken, algehele malaise.
  - Sinds 1 week geen ontlasting gehad.
- Gebruikt bij navraag ivm pijn oa
  - oxycodon 3x daags en
  - fentanylpleister 25 mcg

# Stappenplan

- Ga na wat de oorzaak kan zijn en of orale voeding mag worden gebruikt
  - Veelvoorkomende oorzaken: tumor(groei), medicatie – vooral opioïde pijnstillers, cytostatica zoals vinca-alkaloïden, verklevingen na chirurgie of radiotherapie, paralytische darm, dehydratie, slechte voedingstoestand, algehele spierzwakte, inactiviteit, bedlegerigheid, onvoldoende vezels, hypercalciëmie, hypokaliëmie
- Bij ileus: expectatief beleid of parenterale voeding
- Voedingsanamnese met aandacht voor ontlastingspatroon
- Bij verminderde eetlust prioriteit bij voeding ipv vezels
- Gebruik gastrocolische reflex (4-10 per dag) dmv grote maaltijden en beweging
- 30-40 g vezels voor gezonde mensen praktisch nauwelijks haalbaar

# Voedingsadviezen

## WEL DOEN

- Extra vocht (bij dehydratie)
- Streven is 30-40 g vezels
- Volumineuze maaltijden
- Lichaamsbeweging indien mogelijk
- Evt vezelpreparaten, oplossen in 1 glas vocht + extra glas vocht
- Ga na of patiënt genoeg rust, privacy en gelegenheid heeft voor wc bezoek

## NIET DOEN

- Graaspatroon (heel vaak heel weinig eten)
- Bij anorexie vezels minder prioriteit ivm toename verzadiging/opgeblazen gevoel
- Bij opiaten geen preventieve laxantia nemen  
-> juist nodig om obstipatie te voorkomen