



Sondevoeding

Diëtetiek

Sondevoeding

Inleiding

Als u door ziekte of behandeling niet of onvoldoende kan of mag eten, kan bij een goed werkend maag-darmkanaal sondevoeding gestart worden. Dit is van belang om ervoor te zorgen dat u voldoende voedingsstoffen, vitamines en mineralen binnenkrijgt voor het herstel, om de voedingstoestand te behouden en optimaliseren.

Wat is sondevoeding?

Sondevoeding is een dun vloeibare voeding die via een flexibel slangetje, een sonde, in de maag of dunne darm wordt toegediend. Deze voeding bevat alle benodigde voedingsstoffen zoals vetten, koolhydraten, eiwitten, vitamines, mineralen, spoorelementen, vocht en vezels.

Hoeveelheid en soort sondevoeding

Sondevoeding is in verschillende soorten beschikbaar en wordt afgestemd op uw individuele voedingsbehoefte.

De diëtist rekent uw voedingsbehoefte uit en past het advies voor de soort en hoeveelheid sondevoeding hier op aan.

Manieren van toedienen

Continue sondevoeding

Bij continue sondevoeding loopt de sondevoeding druppelsgewijs over de (mobiele) voedingspomp en krijgt u de voeding in 24 uur tijd toegediend.

Intermitterend sondevoeding

Bij intermitterende sondevoeding krijgt u de voeding ook druppelsgewijs toegediend, alleen dan in een korter tijdsbestek bijv. gedurende een dagdeel of 's nachts.

Porties sondevoeding

Bij toediening per portie (ook wel 'per bolus' genoemd), krijgt u op verschillende momenten per dag een bepaalde hoeveelheid sondevoeding. Bijvoorbeeld 5 tot 7 keer per dag een portie van 250 - 300 ml.

Soorten sondes

Neussonde

De neussonde is een dun en flexibel slangetje dat door de neus, via de keel en de slokdarm naar de maag of darmen wordt geschoven. Een sonde die van de neus naar de maag loopt, heet een neus-maagsonde. Als de sonde van de neus naar de darmen loopt, heet deze een neus-duodenumsonde (hierbij ligt de sonde in het begin van de dunne darm) of neus-jejunumsonde (hierbij ligt de sonde in het midden van de dunne darm).

Peg-sonde

Een PEG-sonde is een sonde die direct via de buikwand in de maag gelegd wordt. De voeding wordt hierbij rechtstreeks in de maag gegeven. De PEG-sonde wordt meestal geplaatst als sondevoeding voor langere tijd (>2-3 weken) nodig is.

Starten met sondevoeding

Sondevoeding kan de normale dagelijkse voeding geheel vervangen, maar het kan ook als aanvulling naast normale voeding worden gebruikt.

Aanvullende sondevoeding

Aanvullende sondevoeding wordt gestart als het u wel lukt om te eten en te drinken, maar u het daarmee niet redt om voldoende voedingsstoffen binnen te krijgen.

Volledige sondevoeding

Als het u niet kunt eten dan kan sondevoeding ook de gehele normale voeding vervangen. In dat geval spreken we van volledige sondevoeding. Vaak mag u (als u

dit wil) nog wel zelf wat eten of drinken naast de sondevoeding. Dit is voor de beleving en niet noodzakelijk.

Sondevoeding wordt in principe snel opgebouwd tot volledige voeding om in de behoefte te voorzien. Als er echter sprake is van een slechte voedingstoestand bij de start van de sondevoeding wordt er voor gekozen om de voeding langzaam op te bouwen.

Aangezien de voeding direct in de maag of de dunne darm komt, ruikt en proeft u de voeding niet.

Eten en drinken naast sondevoeding

Zoals eerder genoemd, kunt u in principe eten en drinken naast de sondevoeding mits er geen slik- of passageproblemen zijn. Bij aanvullende sondevoeding is het zelfs noodzakelijk dat u zelf blijft eten en drinken aangezien de sondevoeding niet geheel voorziet in de dagelijkse behoefte aan voedingsstoffen. Met uw diëtist kunt u bespreken wat en hoeveel u kunt eten.

Het effect van sondevoeding op de eetlust lijkt beperkt te zijn. Een sonde kan het slikproces wel hinderen, doordat de voeding langs de sonde moet. Een vloeibare, zachte voeding wil soms makkelijker gaan.

Afbouwen van sondevoeding

Als u naast de sondevoeding weer kan/ mag eten en drinken wordt de sondevoeding in overleg met de arts en diëtist afgebouwd. Hiernaast wordt de gewone voeding steeds verder opgebouwd. Over het algemeen kan de gewone voeding sneller worden opgebouwd als u gebruik maakt van energie- en eiwitverrijkte dieetpreparaten of aanvullende drinkvoeding. Overleg dit met uw diëtist.

Naar huis met sondevoeding

De verblijfsduur in het ziekenhuis is over het algemeen kort. De behandeling met

sondevoeding kan dan thuis voortgezet worden. Hier wordt voor gekozen als u nog niet voldoende kunt eten en/of het gewenste gewicht niet of nog onvoldoende behaald is.

De diëtist en/ of verpleegkundige zorgt voor een goede overdracht naar de thuissituatie. Een facilitair bedrijf zorgt dat de juiste voeding en materialen thuis worden afgeleverd. Daarnaast wordt de thuiszorg ingeschakeld voor de zorg omtrent sondevoeding en toedieningsmaterialen. Of, indien gewenst, kan de verpleegkundige u instructies geven wanneer u zelf sondevoeding gaat toedienen. Bij problemen of vragen kunt u contact opnemen met het facilitair bedrijf.

In de thuissituatie kunt u begeleiding krijgen van een 1e lijns diëtist.

Meer informatie

Heeft u nog vragen over dit dieetadvies, dan kunt u terecht bij de afdeling diëtetiek van het ziekenhuis: telefoonnummer (0229) 257 257 of dietist@westfriesgasthuis.nl.

februari 2019

Notities:

[illegible]

This image shows a single sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

Locatie Enkhuizen

Molenweg 9b
1601 SR Enkhuizen
T. 0228 312 345

Locatie Hoorn

Maelsonstraat 3
1624 NP Hoorn
T. 0229 257 257

Locatie Purmerend

Waterlandlaan 250
1441 RN Purmerend
T. 0299 457 457

Locatie Volendam

Heideweg 1b
1132 DA Volendam
T. 0229 257 500

Postbus 600, 1620 AR Hoorn

www.dijklander.nl
info@dijklander.nl



FLD-00347-NL 09-12-2020