



Fact Sheet dumping

Auteur: Natascha
Vermonden

Organisatie: NDBC

Datum: juni 2019

© Copyright NDBC. Alle rechten voorbehouden.

Het gebruik van de informatie uit deze fact sheets is gratis zolang u deze informatie niet kopieert, verspreidt of op een andere manier gebruikt of misbruikt. U mag de informatie op deze website alleen hergebruiken volgens de regelingen van het dwingend recht.

Zonder uitdrukkelijke schriftelijke toestemming van is het niet toegestaan tekst, fotomateriaal of andere materialen op deze website her te gebruiken. Het intellectueel eigendom berust bij het Netwerk Dietisten Bariatrische Chirurgie (NDBC)





Fact Sheet

Dumping

Dumping is een verzamelnaam voor klachten die optreden als voedsel vanuit de maag te snel in de darm komt. Bij een gastric bypass is de verbinding tussen de maag en de darm open (geen pylorus) waardoor het eten sneller kan zakken. Dumpingklachten kunnen hierdoor optreden.

Er wordt onderscheid gemaakt tussen vroege en late dumping.

Vroege dumping

Ontstaat doordat er onverteerd eten te snel in de darm komt. Om het eten te verwerken trekken je darmen veel vocht aan vanuit de bloedbaan. Klachten ontstaan 10-60 min na een eet- of drinkmoment.

Oorzaken voeding: Te snel eten, te snel drinken na het eten, te veel suikers of vetten. Gevolgen: misselijkheid, zweten, duizeligheid, hoofdpijn, hartkloppingen, buikpijn, opgeblazen gevoel, diarree.

Late dumping

Ontstaat doordat de versnelde passage ervoor zorgt dat de productie van insuline en de stijging van de bloedsuikerspiegel niet meer op elkaar zijn afgestemd. Er ontstaat een hypoglycemie (te lage bloedsuiker). Klachten ontstaan 1 - 3 uur na een maaltijd.

Oorzaken voeding: te snel eten, te snel drinken na het eten, te veel suikers in eten of drinken, te grote koolhydraatrijke eetmomenten.

Gevolgen: trillen, zweten, duizeligheid, neiging tot flauwvallen, onrust, hartkloppingen, hongergevoel.





Fact Sheet

Dumping

Tips om dumpingklachten te voorkomen

- Eet regelmatig: 6 tot 8 kleine maaltijden verdeeld over de dag.
- Eet langzaam (30 minuten per maaltijd) en kauw goed.
- Niet eten en drinken tegelijk (tot 30 minuten na een maaltijd wachten met drinken).
- Drink voldoende tussen de maaltijden.
- Vermijd suiker en suiker bevattende producten zoals suiker, honing, zoet brood beleg, frisdrank, ranja, vruchtensappen, koek of snoep.
- Vermijd koolhydraat/suikerpieken maar verdeel deze over de dag. Gebruik juist vezelrijke voeding.
- Gebruik maximaal 500 ml melkproducten per dag. In melkproducten zit lactose (melksuiker).
- Verklein de portiegrootte per eet- of drinkmoment.
- Zure producten zoals karnemelk, yoghurt en kwark worden vaak beter verdragen omdat ze minder lactose bevatten.
- Vermijd zuivelproducten die extra gezoet zijn.
- Soms kan het nodig zijn om het eten van fruit te minderen.
- Bij onvoldoende effect kan een koolhydraatarm dieet worden geadviseerd.

Bij klachten van late dumping is het niet verstandig suikerrijke producten in te nemen. Op deze manier wordt opnieuw de afstemming tussen de productie van insuline en de stijging van het bloedsuikergehalte uit balans gebracht.

Bij 50% van de mensen verdwijnen dumping klachten na aanpassing van eettechniek en productkeuze.

Diagnostiek

Er zijn verschillende manieren om dumping te diagnosticeren:

- vragenlijst: [Sigstad score](#) en [Dumping Symptom Rating Scale](#)
- [Oral glucose tolerance test \(OGTT\)](#)
- Mixed Meal test
- Continue glucose sensor registratie (CGMS)





Fact Sheet

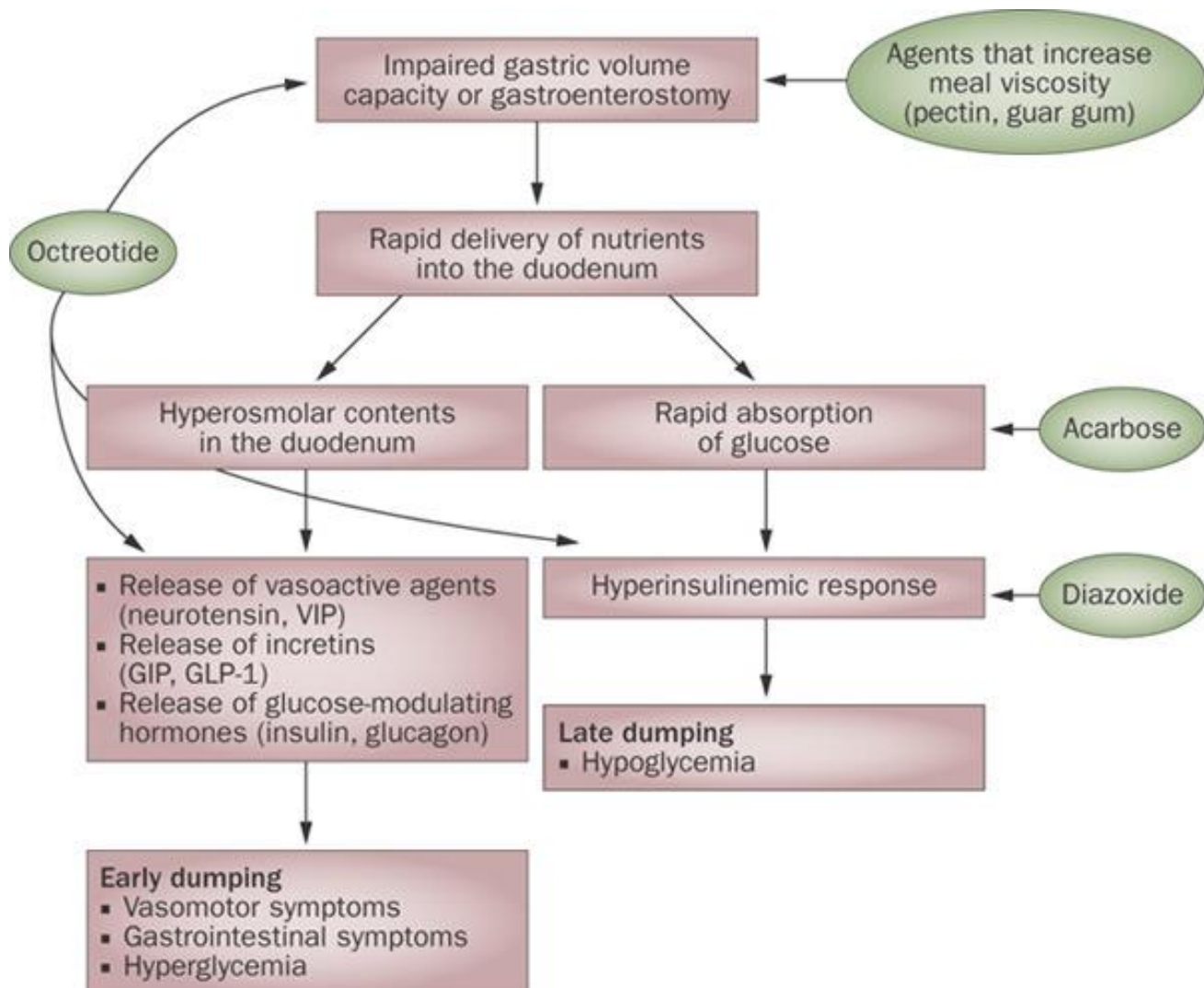
Dumping

Medicatie

Indien aanpassing van dieet niet of niet voldoende helpt, kan er medicatie gestart worden.

- Acarbose (glucobay)
- Somatostatine analogo zoals pasireotide (Signifor) of octreotide (Sandostatine)
- Diazoxide

Behandeling (Vincent, Conference: 2nd Diabetes Surgery Summit, sept 2015)





Fact Sheet

Dumping

Stappenplan (Vincent, Conference: 2nd Diabetes Surgery Summit, sept 2015)

