


## Samenwerkingsprotocol Follow-up post-bariatrische heekkunde

Tijdsbestek	10 dagen	3 maanden	6 maanden	12 maanden	18 maanden (optioneel)	Jaarlijks
<b>Anamnese en info</b>	Beleving/klachten Dieetanamnese Opvolging medicatie: - Antihypertensiva - Antidiabetica ... (aanpassen indien nodig) FU-beleid vastleggen Levensstijl Rookstatus ...	Beleving/klachten: - Dumping - Stoelgang ... Voedingsanamnese Opvolging medicatie Levensstijl Rookstatus ...	Beleving/klachten: - Dumping - Stoelgang ... Voedingsanamnese Opvolging medicatie Levensstijl Rookstatus ...	Beleving/klachten: - Dumping - Stoelgang ... Voedingsanamnese Opvolging medicatie Levensstijl Rookstatus ... Slaapapnoe		Beleving/klachten: - Dumping - Stoelgang ... Voedingsanamnese Opvolging medicatie Levensstijl Rookstatus ... Slaapapnoe
 <b>KNIPPERLICHTEN <sup>1</sup></b>						
<b>KO</b>	Wondnazicht	BD, gewicht, BMI... Gewichtsverlies (15-20%) >25% → verwijzing	BD, gewicht, BMI... Gewichtsverlies (20-25%) > 35% → verwijzing	BD, gewicht, BMI... Gewichtsverlies (25-35%) <b>Na 12m gefinaliseerd gewicht</b>		BD, gewicht, BMI... Gewichtsverlies
<b>Labo</b>	-	<b>Beperkt:</b> - Compleet Formule - Glucose - Creatinine - Electrolyten - Leverfunctie (ALT, ALK-Pase, Albumine) - Lipidenprofiel Ziektespecifieke testen (HbA1c bij diabeten...)	<b>Standaard:</b> - Compleet Formule - Glucose - Creatinine - Electrolyten - Leverfunctie (ALT, ALK-Pase, Albumine) - Ferritine, Fe & transferrine - Vit. B12 - Foliumzuur - Ca, PTH, 25-OH-vit.D - Lipidenprofiel - Vit. A (optioneel <sup>2</sup> ) - Vit. B1 (optioneel) Ziektespecifieke testen (HbA1c bij diabeten ...)	Standaard labo + Ziektespecifieke testen (HbA1c bij diabeten ...)	Aangewezen indien vorige bloedafname afwijkende resultaten vertoonde	Standaard labo + Ziektespecifieke testen (HbA1c bij diabeten ...)
<b>Noodzakelijke medicatie</b>	Als NSAID's opgestart worden na een bypass, steeds PPI's associëren! <u>PPI's bij bypass</u> : tot 3M 20mg/dag omeprazole (of gelijkwaardig product). <u>PPI bij rokers &amp; patiënten onder Asaflow®</u> : tot 3M 40mg/dag + nadien 20mg/dag levenslang Klassieke antitrombotische profylaxie: in functie van risico					
<b>Supplement</b>	Universeel vitaminepreparaat tenzij op specifieke indicatie hooggedoseerd Fe-B12-Foliumzuur-vit. D-Ca <sup>3</sup>					
<b>Verwijzing</b>	<b>Diëtist</b> : sterk aanbevolen gedurende het gehele proces <b>Psycholoog</b> : optioneel Bariatrisch chirurg of endocrinoloog op indicatie					

## <sup>1</sup>Knipperlichten

- **Korte termijn complicaties (< 6 w):**
  - ✓ Wondinfectie (< 14 dagen)
  - ✓ Lekkage (koorts/ pijn/ tachycardie/ tachypnoe/ sepsis/...)
  - ✓ Stenose (braken/ nausea/ pijn/ dehydratie/...)
  - ✓ Pulmonaire complicaties (longembool/ longinfectie )
  - ✓ DVT
- **Lange termijn complicaties (>6w):**
  - ✓ Interne hernia (bij RYGB)
  - ✓ Anastomotische ulcera (bij RYGB)
  - ✓ Ernstige reflux (bij sleeve)
  - ✓ Dumping (bij RYGB)
    - Vroegtijdige
    - Laattijdige
  - ✓ Cholelithiasis/ Urolithiasis

## <sup>3</sup>Specificaties vitaminesupplementen

- **Fe:** bij gedaald ferritine of anemie, initieel per os, i.v.m. tolerantie best bruistablet of andere vloeibare vorm. Zo geen verbetering ferritine na 3m + Hb weerslag (onder normaalwaarden labo) doorverwijzing internist voor IV Fe.
- **Vit. B12:** Initieel per os. Zo geen normalisatie of bij intolerantie: Vit B12 1000µg/m IM volgens schema.
- **Foliumzuur:** bij vrouwen die potentieel zwanger kunnen worden: per oraal
- **Vit. D:** Richtlijnen: 1000 – 3000 E/d. Controle spiegel na 6 à 8w
  - ✓ D-cure (25.000 E) preop te starten bij lage waarden (<20 ng/ml)
  - ✓ Postoperatief: D cure 1/w bij vitamine D <10 ng/ml  
bij vitamine D tss 10 en 20 ng/ml: D cure 1/2w
  - ✓ Hogere doseringen vaak noodzakelijk (2x D-cure/week; D-cure Forte (100.000 E): volgens spiegel
- **Ca:** indicatie bij lage calcemie, risico osteoporose, extreme gewichtsval, persisterende hyperparathyreoïdie. Vaak slechte tolerantie (1000-2000 mg/dag). Opname Ca-citraat is beter. Antiresorptiva slechts te starten bij goede calcium- en vit D-status.

## <sup>2</sup>Optionele screening voedingsdeficiënties

- **Na scopinaro BPD type systematisch screenen**  
**Na RYGB screenen op indicatie**
  - ✓ **Se:** onverklaarde anemie, persisterende diarree, cardiomyopathie, metabole botziekte
  - ✓ **Zn:** haarverlies, dysgeusie, nageldystrofie
  - ✓ **Cu:** onverklaarde anemie, neutropenie, myeloneuropathie
  - ✓ **Thiamine:** neuropathie, encefalopathie, hartfalen  
*CAVE alcoholgebruik*
  - ✓ **Vit. A:** bij oogproblemen (visusvermindering vnl. nachtblindheid) en voor zwangerschapswens

## Gynaecologische aandachtspunten

- **Zwangerschapswens uitstellen bij voorkeur tot 1 jaar na de ingreep**
- **Bij voorkeur geen orale contraceptiva gebruiken**
- **Geen OGTT of orale glucose challengetest bij postbariatrische patiënte**