

Uitleg ziekte (diagnose) >

Klachten en kenmerken >

Onderzoeken >

Behandelingen >

Voedingsrichtlijnen >

Heeft u behoefte aan
contact? >



Expertteam Slokdarm |
Maag



Deze ziekenhuizen in de regio werken samen aan de beste zorg en behandeling voor patiënten met kanker.



Uitleg ziekte (diagnose)



U krijgt deze informatie omdat bij u een verdenking is op maagkanker. Na het horen van de diagnose kanker komt er veel op u af. Naast de verwerking van dit bericht zult u misschien in het behandeltraject verschillende besluiten moeten nemen

Om u hierbij zo goed mogelijk te helpen, leest u in hierin meer over uw ziekte, de onderzoeken en de behandeling. Onze ervaring is dat de meeste patiënten actief betrokken willen zijn bij hun behandeling. Hiermee bedoelen wij dat u zoveel mogelijk meedenkt over beslissingen die over uw behandeling worden genomen. Deze beslissingen neemt u uiteindelijk zelf.

Deze informatie is een aanvulling op uw gesprek met de artsen en verpleegkundig specialist/oncologie-verpleegkundige. U kunt hiermee thuis alles nog eens rustig nalezen. De uitkomsten van de onderzoeken en de voorgestelde behandeling worden ook met uw huisarts gedeeld. U hoeft niet gelijk te beslissen en u heeft de tijd om na te denken over de behandelmogelijkheden.

De behandeling die de arts(en) met u heeft besproken, is afgestemd op uw persoonlijke situatie. Als u deze informatie leest, is het belangrijk om dit in uw achterhoofd te houden. Ook voor anderen in uw omgeving kan deze informatie nuttig zijn. Het kan helpen om begrip te krijgen voor uw situatie en naasten kunnen ondersteuning geven tijdens uw behandeling.

Uitleg ziekte (diagnose) >

Klachten en kenmerken >

Onderzoeken >

Behandelingen >

Voedingsrichtlijnen >

Heeft u behoefte aan contact? >



Uitleg ziekte (diagnose)



Uitleg ziekte (diagnose) >

Klachten en kenmerken >

Onderzoeken >

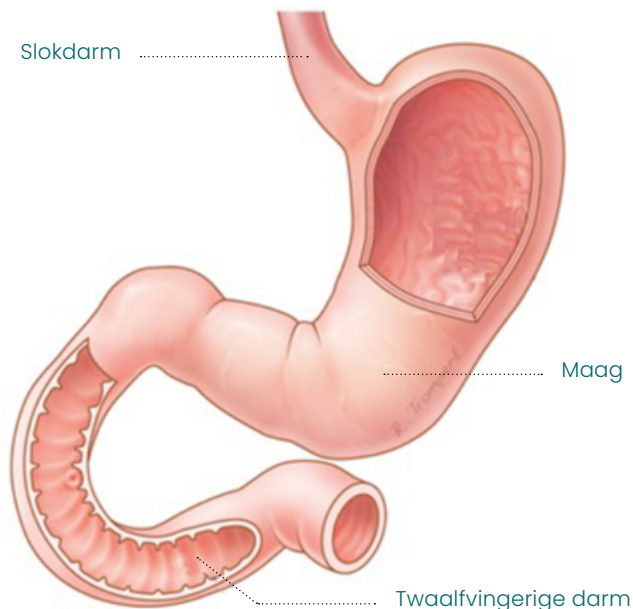
Behandelingen >

Voedingsrichtlijnen >

Heeft u behoefte aan contact? >

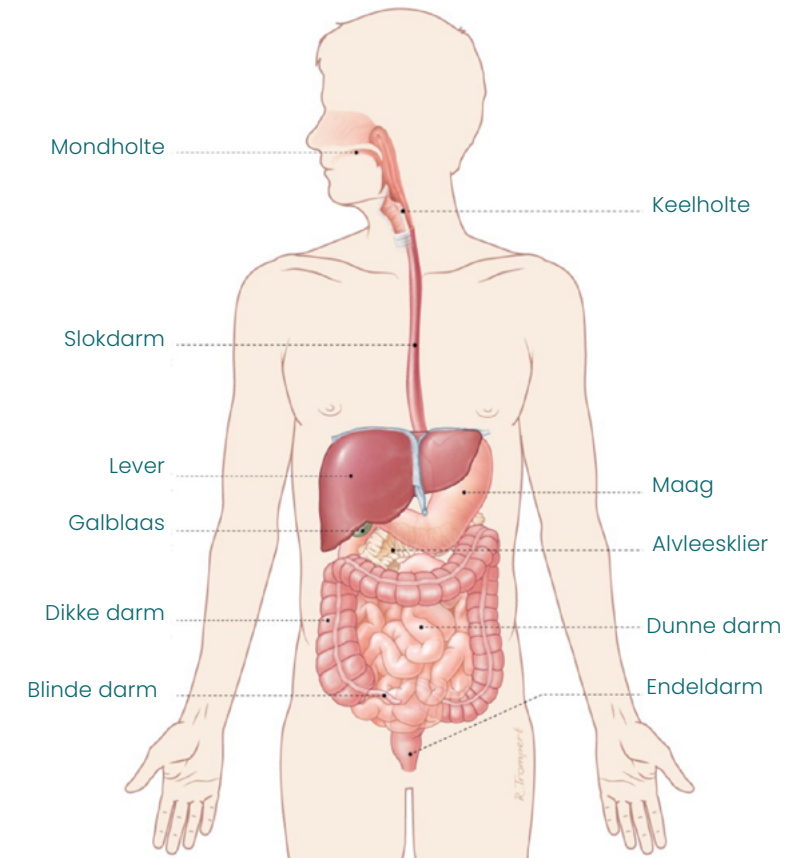
U kunt iemand meenemen naar de gesprekken in het ziekenhuis

Wij adviseren u iemand mee te nemen naar de gesprekken in het ziekenhuis. Wilt u vooraf doorgeven als u met meer personen wilt komen? U kunt het gesprek ook opnemen op uw telefoon of tablet. Wij vragen u dit wel vooraf af te stemmen met de arts of verpleegkundig specialist. Volgens de privacywet is het niet toegestaan om de opnames die u maakt te delen via bijvoorbeeld sociale media.



Heeft u vragen over de informatie?

Is de informatie niet duidelijk of heeft u vragen? Bespreek dit dan met uw arts, verpleegkundig specialist of oncologieverpleegkundige. Bij deze informatie ontvangt u de belangrijkste telefoonnummers waar u terecht kunt met (spoed)vragen.





Klachten en kenmerken



Uitleg ziekte (diagnose) >

Klachten en kenmerken >

Onderzoeken >

Behandelingen >

Voedingsrichtlijnen >

Heeft u behoefte aan contact? >

Maagkanker is een kwaadaardige tumor in de maag. In Nederland krijgen jaarlijks ongeveer 1.500 mensen maagkanker. Het komt vooral voor bij mensen ouder dan 60 jaar.

Maagkanker geeft in het begin meestal geen klachten. Pas als de tumor groter wordt kunnen de volgende klachten voorkomen:

- Verminderde eetlust
- Gewichtsverlies
- Pijn in de bovenbuik
- Misselijkheid
- Oprispingen
- Zwarte plakkerige ontlasting door bloedverlies
- Duizeligheid en vermoeidheid door bloedarmoede
- Problemen met het zakken van eten

Het lastige aan sommige van deze klachten is dat ze niet alleen bij maagkanker voorkomen maar ook veroorzaakt kunnen worden door andere aandoeningen.

Bij maagkanker kunnen ook algemene klachten optreden zoals vermoeidheid, gewichtsverlies of een gevoel van 'niet zo lekker' voelen.

Om de informatie over uw ziekte goed te kunnen begrijpen, leggen we eerst uit hoe maagkanker ontstaat en hoe de maag werkt.

Hoe ontstaat maagkanker?

De meest voorkomende soort maagkanker is adenocarcinoom. Deze vorm van kanker ontstaat uit het slijmvlies van de maag. De precieze oorzaak van maagkanker is niet bekend.

De kans op maagkanker wordt vergroot door:

- Roken
- Dagelijks alcoholgebruik
- Chronische ontsteking van het maagslijmvlies
- Eerdere operatie aan de maag
- Poliepen in de maag
- Helicobacter pylori (een maagbacterie)
- Veel rood of bewerkt vlees
- Overgewicht
- Erfelijke aanleg voor maagkanker



Klachten en kenmerken



[Uitleg ziekte \(diagnose\) >](#)

[Klachten en kenmerken >](#)

[Onderzoeken >](#)

[Behandelingen >](#)

[Voedingsrichtlijnen >](#)

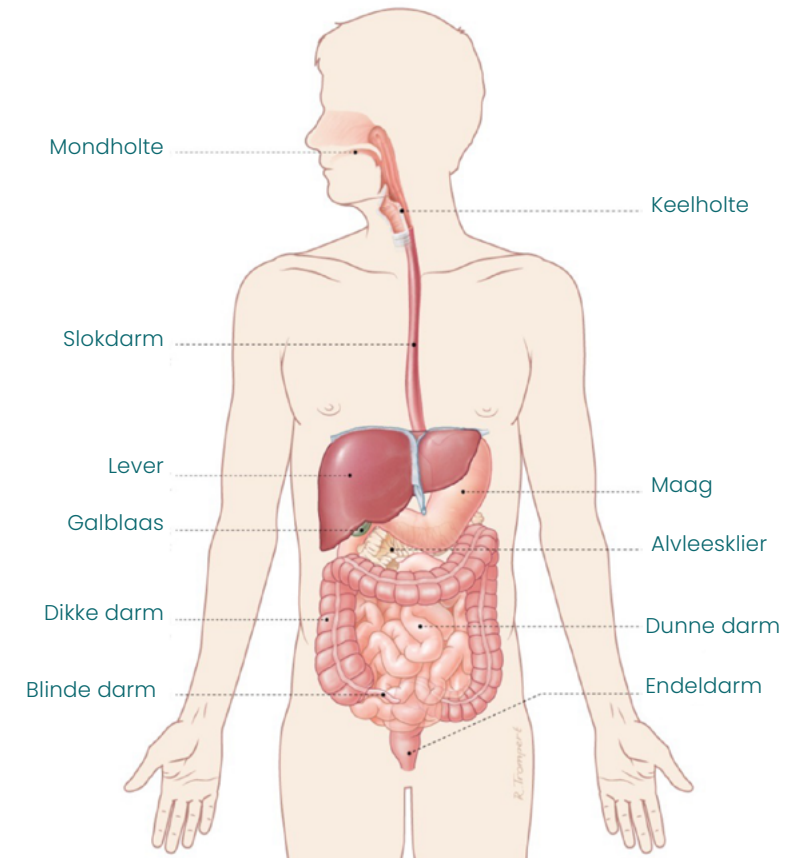
[Heeft u behoefte aan contact? >](#)

Hoe werkt de maag?

De maag is een peervormig orgaan en ligt boven in de buik, vlak onder het middenrif. In de maag wordt voedsel opgevangen dat door de mond en de slokdarm naar binnen is gekomen.

Bovenin de maag wordt het voedsel gemengd met maagsap. Daarna wordt onderin de maag het voedsel gekneet en gemalen. Via de maaguitgang verlaat het voedsel de maag en komt het in de dunne darm. In de darmen wordt het voedsel verder verteerd.

De maagwand bestaat uit verschillende lagen: de slijmvlieslaag, de bindweefsell laag en spierlagen en weer een bindweefsell laag die overgaat in het buikvlies. De slijmvlieslaag maakt maagsap aan. Door de bindweefsell laag lopen veel bloedvaten en zenuwen. De spierlaag zorgt voor het kneden en mengen van het voedsel.





Onderzoeken



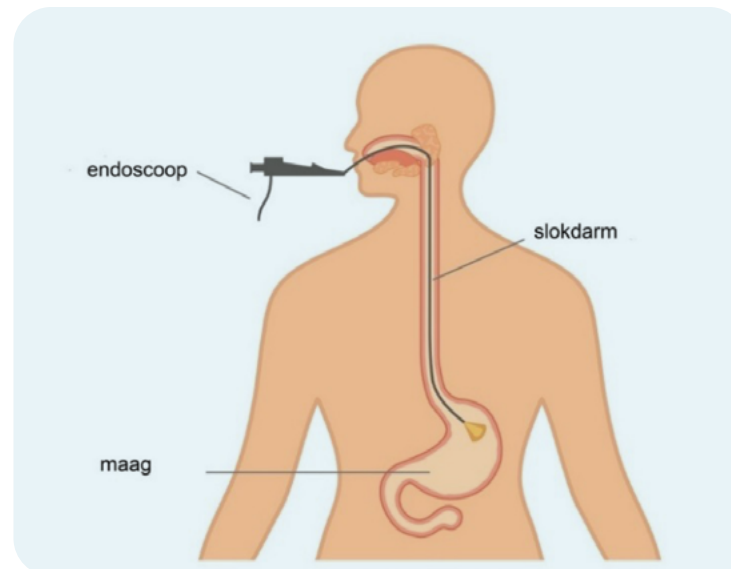
Met verschillende onderzoeken kan de maag goed worden bekeken en worden onderzocht of er sprake is van kanker en/of uitzaaiingen. Het doel van deze onderzoeken is om zo zorgvuldig mogelijk het stadium van de ziekte vast te stellen.

Kijkonderzoek in de slokdarm en maag (gastroscoopie)

De Maag-, Darm- en Leverarts (MDL-arts) kijkt met een flexibele slang via de mond in de slokdarm en de maag. Als er afwijkingen zijn, wordt een stukje weefsel weggenomen voor verder onderzoek. De arts vertelt u direct de uitkomst van het onderzoek.

Als er sprake is van een kwaadaardige tumor dan krijgt u zo spoedig mogelijk na het onderzoek een gesprek over:

- de uitkomsten van het maagonderzoek;
- uw ziektegeschiedenis;
- uw klachten;
- medicatiegebruik;
- persoonlijke situatie;
- welke aanvullende onderzoeken nodig zijn;
- een lichamelijk onderzoek;
- waar u terecht kunt met vragen en/of klachten.





Onderzoeken



[Uitleg ziekte \(diagnose\) >](#)

[Klachten en kenmerken >](#)

[Onderzoeken >](#)

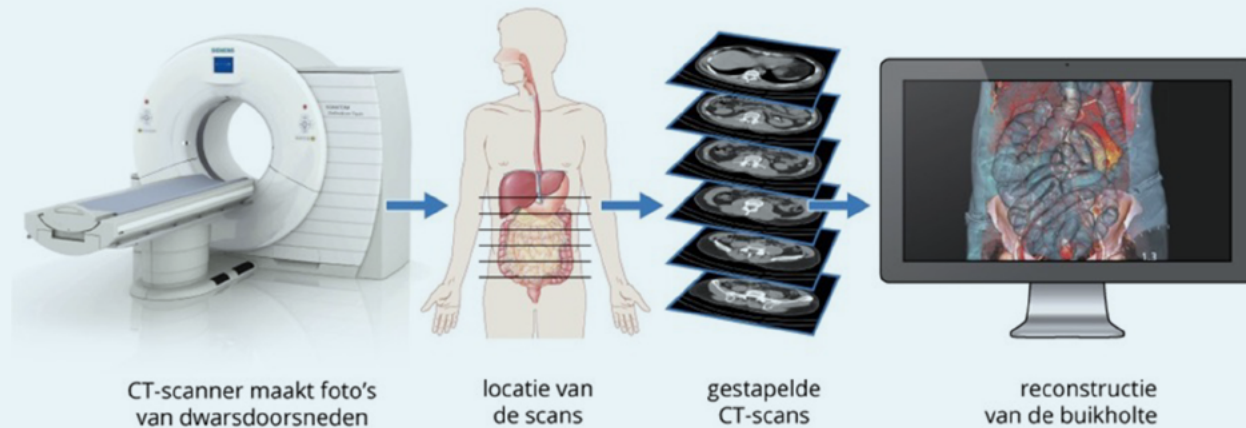
[Behandelingen >](#)

[Voedingsrichtlijnen >](#)

[Heeft u behoefte aan contact? >](#)

Uitleg CT-scan

Met een CT-scan wordt de mogelijke tumor in beeld gebracht. Het is een röntgen techniek waarbij u heel langzaam door een ringvormige scanner gaat. Dit duurt ongeveer 30 minuten. Op de afbeelding is de plaats, grootte en uitbreiding van een tumor te zien en eventuele uitzaaiingen.





Onderzoeken



Uitleg ziekte (diagnose) >

Klachten en kenmerken >

Onderzoeken >

Behandelingen >

Voedingsrichtlijnen >

Heeft u behoefte aan contact? >

Aanvullend onderzoek

Het is mogelijk dat de arts aanvullend onderzoek voor u aanvraagt. Bijvoorbeeld een PET-CT scan, een echografie of een punctie. Om het buikvlies beter te beoordelen kan een kijkoperatie nodig zijn. Verder kan de arts u verwijzen naar de longarts of cardioloog.

Advies voor behandeling

Voordat u van de arts een advies krijgt over de behandeling, wordt uw situatie met de andere specialisten uit de regio besproken. Deze specialisten uit verschillende ziekenhuizen werken intensief met elkaar samen binnen Onco-West. Zij overleggen wekelijks in een multi disciplinair overleg (MDO). Uit dit overleg volgt het advies over uw behandeling.

Samen beslissen over kanker

Als u kanker heeft, moet u vaak in korte tijd een besluit nemen over uw behandeling. Om zelf mee te kunnen beslissen over uw behandeling informeert de arts u zorgvuldig over de mogelijkheden en de gevolgen van de behandeling op uw dagelijkse leven. Ook zal uw huisarts geïnformeerd worden over uw situatie. Tijdens de behandeling zult u soms meerdere keren beslissingen moeten nemen. Dan is het goed dat uw naasten en uw huisarts op de hoogte zijn en u met hen kunt overleggen. Weet dat u bedenktijd heeft en niet direct hoeft te beslissen.



3 goede vragen:

- Wat zijn mijn mogelijkheden?
- Wat zijn de voor- en nadelen van die mogelijkheden?
- Wat betekent dat in mijn situatie?



Behandelingen



Voordat uw behandeling kan beginnen, worden eerst de uitkomsten van de onderzoeken bekeken. Hiermee kan worden bepaald of en hoe ver de maagkanker zich in het lichaam heeft uitgebreid. Afhankelijk van uw situatie maar ook uw wensen kan de arts u adviseren over de behandeling. Dit kan een curatieve of een palliatieve behandeling zijn. We leggen deze behandelingen hieronder uit.

Curatieve behandeling

Een curatieve behandeling is gericht op volledig genezen. Dat betekent dat door een operatie de tumor in de maag helemaal wordt weggehaald. Indien mogelijk wordt de operatie voorafgegaan door chemotherapie.

Palliatieve behandeling

Wanneer een behandeling om helemaal te genezen helaas niet meer mogelijk is, spreken we van een palliatieve behandeling. Welke behandeling in die situatie het beste past, hangt onder andere af van de uitbreiding van de tumor en de klachten die u heeft.

In beide gevallen speelt uw lichamelijke en geestelijke conditie en persoonlijke wensen een belangrijke rol in de keuze van de behandeling.

Mogelijke behandelingen zijn:

- Endoscopische behandeling
- Chemotherapie
- Operatie
- Bestraling (radiotherapie)
- Plaatsen van een stent
- Immunotherapie
- Doelgerichte behandeling

Vaak wordt gekozen voor een combinatie van deze behandelmethoden. Wij leggen u in het kort uit wat deze behandelingen inhouden.



Behandelingen



Uitleg ziekte (diagnose) >

Klachten en kenmerken >

Onderzoeken >

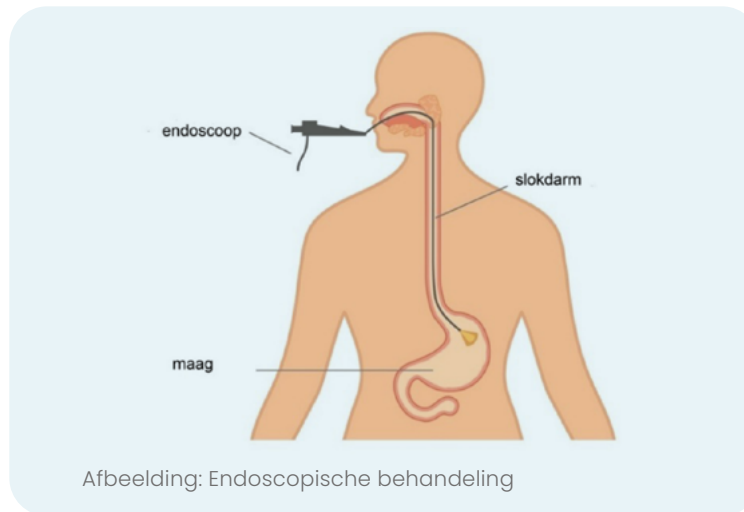
Behandelingen >

Voedingsrichtlijnen >

Heeft u behoefte aan contact? >

Uitleg Endoscopische behandeling

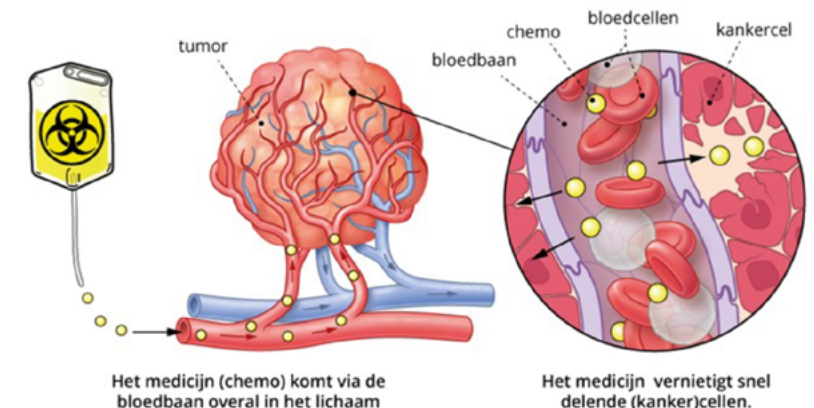
Deze behandeling is voor patiënten met een tumor die oppervlakkig is en beperkt tot de slijmvlieslaag. Het slijmvlies kan dan plaatselijk worden verwijderd tijdens een kijkonderzoek via de mond (gastroscopie). Echter bij de overgrote meerderheid van patiënten is de tumor al verder gegroeid, waardoor deze endoscopische behandeling niet meer mogelijk is.



Uitleg Chemotherapie

Chemotherapie is een behandeling met medicijnen die de kankercellen doden of de groei remmen. Bij maagkanker kan chemotherapie verschillende doelen hebben:

- Kleiner maken van de tumor. U krijgt dan chemotherapie en daarna een operatie. De chirurg kan de tumor dan beter weghalen. Ook maakt chemotherapie de kans kleiner dat de ziekte terugkomt.
- Verkleinen van de kans dat de ziekte terugkomt. Als u fit genoeg bent kan na de operatie opnieuw chemotherapie gegeven worden.
- Bij een palliatieve behandeling wordt in overleg met u besproken of chemotherapie mogelijk is om de groei van de tumor te remmen.





Behandelingen



[Uitleg ziekte \(diagnose\) >](#)

[Klachten en kenmerken >](#)

[Onderzoeken >](#)

[Behandelingen >](#)

[Voedingsrichtlijnen >](#)

[Heeft u behoefte aan contact? >](#)

Uitleg Operaties

Bij een operatie zal (een deel van) de maag met de tumor, samen met de omliggende lymfeklieren worden verwijderd. Het kan voorkomen dat tijdens de operatie de maag niet verwijderd kan worden, omdat de tumor in andere organen is gegroeid of omdat er uitzaaiingen op het buikvlies zijn. Op dat moment kan besloten worden niet verder te opereren. Of er wordt een beperkte operatie uitgevoerd met als doel de klachten te verminderen.

Er zijn verschillende operaties mogelijk. De manier waarvoor wordt gekozen is afhankelijk van de plek waar de tumor in de maag zit.

Meer uitleg over de verschillende operaties staat in de Patiëntinformatie Maagkanker – Operatie.

Gehele maagverwijdering:

Bij deze operatie zal de gehele maag worden verwijderd. Er wordt een nieuwe verbinding gemaakt tussen de slokdarm en de dunne darm.

Gedeeltelijke maagverwijdering:

Bij deze operatie wordt het onderste deel van de maag samen met de sluitspier van de maag (pylorus) weggehaald. De chirurg maakt dan een nieuwe verbinding tussen het overgebleven deel van de maag en de dunne darm.

Gastro-enterostomie:

Als de tumor de maaguitgang blokkeert en niet kan worden verwijderd, kan de chirurg een nieuwe verbinding maken met het middelste gedeelte van de maag en de dunne darm. Deze verbinding wordt een 'overloopje', 'bypass' of gastro-enterostomie genoemd. Deze operatie is een palliatieve operatie en dus niet gericht op genezing.

Buismaag:

Als de tumor hoog in de maag zit en doorloopt in de slokdarm, moet een gedeelte van de slokdarm en een gedeelte van de maag verwijderd worden. Bij deze operatie wordt van de maag die overblijft een soort buis gemaakt die als nieuwe 'slokdarm' werkt, dit wordt de buismaag genoemd.

Meer informatie leest u in de **Patiëntinformatie Operatie maagkanker** op onze website.





Behandelingen



[Uitleg ziekte \(diagnose\) >](#)

[Klachten en kenmerken >](#)

[Onderzoeken >](#)

[Behandelingen >](#)

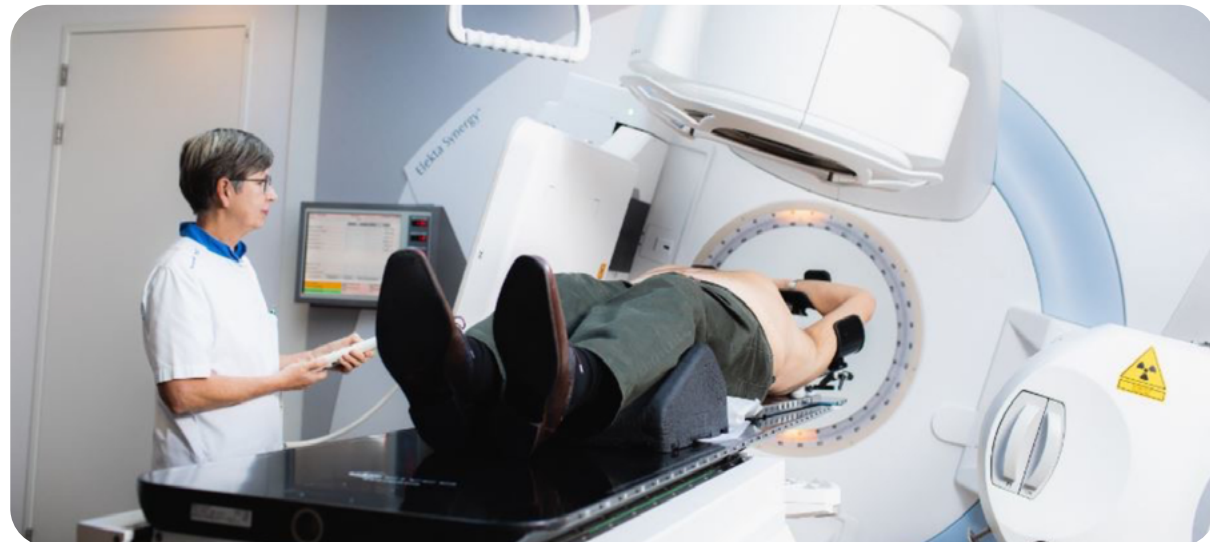
[Voedingsrichtlijnen >](#)

[Heeft u behoefte aan contact? >](#)

Uitleg Bestraling (radiotherapie)

Bestraling is een plaatselijke behandeling met als doel om kankercellen te vernietigen. Bestraling moet nauwkeurig gericht worden, zodat het gezonde weefsel zo veel mogelijk gespaard blijft. Bestraling kan zowel binnen als buiten het lichaam worden gedaan. Vaak wordt vanaf de buitenkant bestraald.

Als de ziekte niet meer te genezen is, kan een palliatieve behandeling met alleen bestraling worden voorgesteld om klachten te verminderen. Bijvoorbeeld als er sprake is van ernstige bloedarmoede of als voedsel niet goed wil zakken. Wanneer deze behandeling van toe passing is, volgt meer informatie van de radio-therapeut.





Behandelingen



[Uitleg ziekte \(diagnose\) >](#)

[Klachten en kenmerken >](#)

[Onderzoeken >](#)

[Behandelingen >](#)

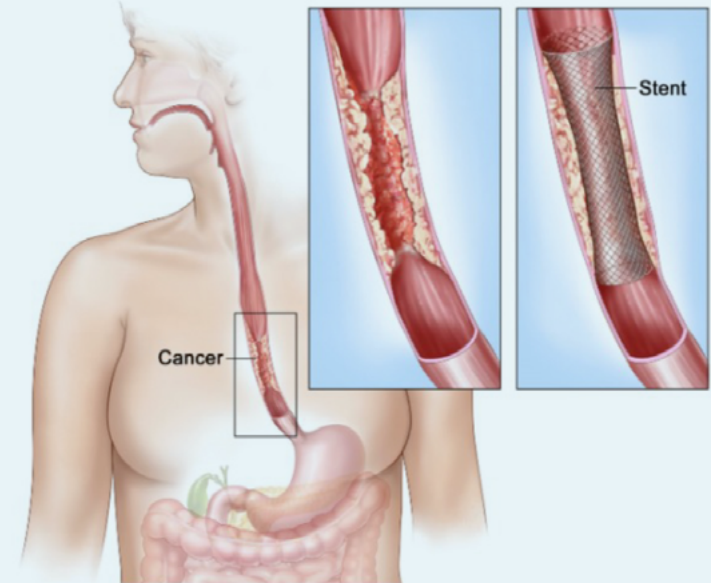
[Voedingsrichtlijnen >](#)

[Heeft u behoefte aan contact? >](#)

Plaatsen van een voedingsbuisje (stent)

Als het eten niet meer verder kan omdat de tumor de doorgang naar de maag blokkeert, kan er soms een stent worden geplaatst. Dit is een kunststof buisje. Door een stent bovenin de maag kan het voedsel weer van de slokdarm naar de maag. Een stent onderin de maag zorgt ervoor dat het voedsel weer naar de dunne darm kan.

De stent wordt tijdens een kijkonderzoek via de mond (gastroscopie) langs de tumor geplaatst. Hierdoor wordt de vernauwde doorgang opgerekt en kan voedsel er weer makkelijker doorheen. Dit is een palliatieve behandeling wanneer een operatie en bestraling niet mogelijk of wenselijk zijn. Als deze behandeling op u van toepassing is, krijgt u meer informatie.





Behandelingen



Uitleg ziekte (diagnose) >

Klachten en kenmerken >

Onderzoeken >

Behandelingen >

Voedingsrichtlijnen >

Heeft u behoefte aan contact? >

Uitleg Immunotherapie

Immunotherapie is een behandeling die je eigen afweersysteem helpt om kankercellen aan te vallen. Sommige mensen met uitgezaaide slokdarmkanker kunnen deze behandeling krijgen. Dit hangt af van bepaalde eigenschappen van de tumor.

Immunotherapie wordt vaak samen met chemotherapie gegeven. Het doel is om de ziekte te remmen. Dit heet een palliatieve behandeling. Bij sommige mensen kan deze behandeling het leven wat verlengen.

Uitleg Doelgerichte therapie

Doelgerichte therapie is een behandeling met medicijnen die zich speciaal richten op bepaalde eigenschappen van kankercellen. Deze therapie wordt vaak samen met chemotherapie gegeven. Het doel is om de ziekte af te remmen. Dit heet een palliatieve behandeling.



Bekijk [hier](#) het filmpje 'Hoe werkt immuuntherapie' of scan de QR-code.





Voedingsrichtlijnen



Speciaal voor mensen met kanker zijn er aanbevelingen voor een gezonde voeding waarmee u alle belangrijke voedingsstoffen binnenkrijgt. Een goede voeding zorgt ervoor dat u behandelingen doorgaans beter aankunt en een kleinere kans heeft op complicaties. Tijdens de behandeling met chemo- en/of radiotherapie vraagt het lichaam veel energie. Het is daarom belangrijk om meer eiwitten te eten. Eiwitten zijn belangrijke bouwstoffen voor het lichaam en dus belangrijk bij herstel.

De diëtist is ook betrokken tijdens uw behandeling en zal samen met u kijken naar de juiste voeding die u nodig hebt.

Hierna leest u over de voedingsadviezen bij verschillende soorten klachten.



Problemen met eten en drinken

Uw eetlust kan verminderen door bijvoorbeeld misselijkheid, smaakveranderingen of door pijnklachten. Bij klachten als misselijkheid en diarree kan medicatie worden gebruikt. Ook kunt u de voedingsadviezen bij deze specifieke klachten raadplegen. Het is belangrijk om uw lichaamsgewicht zo veel mogelijk op peil te houden, voor en tijdens de behandeling. Houd uw gewicht in de gaten en weeg uzelf een keer per week op een vast moment (vaker is niet nodig).

[Uitleg ziekte \(diagnose\) >](#)

[Klachten en kenmerken >](#)

[Onderzoeken >](#)

[Behandelingen >](#)

[Voedingsrichtlijnen >](#)

[Heeft u behoefte aan contact? >](#)



Voedingsrichtlijnen



Uitleg ziekte (diagnose) >

Klachten en kenmerken >

Onderzoeken >

Behandelingen >

Voedingsrichtlijnen >

Heeft u behoefte aan contact? >

Algemene adviezen om uw voeding energie- en eiwitrijker te maken:

- Eet meerdere (kleine) porties per dag, ongeveer iedere twee uur.
- Drink 1,5 tot 2 liter vocht zodat uw lichaam afvalstoffen goed kan afvoeren.
- Neem regelmatig een energierijk en eiwitrijk tussendoortje, zoals:
 - glas volle melk of chocolademelk (met slagroom), drinkyoghurt of vruchtensap;
 - schaaltje volle yoghurt (met cornflakes), vla, pap of kwark;
 - boterham, beschuit, cracker, krentenbol, mueslibol of ontbijtkoek, met boter en royaal beleg, zoals (smeer) kaas, salade, ei, zoet beleg (bijvoorbeeld pindakaas) of hartig beleg;
 - iets lekkers bij de koffie of thee zoals een koek (mergpijpje, eierkoek, ontbijtkoek, gevulde koek), cake, (zacht) gebak (slagroom-, mokka- of kwarkgebak, een soesje of roombroodje);
 - uit het vuistje een rolletje vleeswaren, een blokje kaas of worst.

- Gebruik op brood altijd ruim boter of margarine en gebruik een ruime portie beleg.
- Gebruik liever geen magere, half- of lightproducten.
- Gekookte aardappelen kunt u naar wens vervangen door gebakken aardappelen, patat, aardappelkroketjes, aardappelpuree of een stampot met een klontje boter. Deze bevatten meer vet en dus meer energie.
- Gebruik eens geraspte kaas en/of fijngesneden ham bij de groente of meng dit eventueel door de saus.
- Soep bevat over het algemeen weinig calorieën en eiwit. Als u soep eet, neem dan een goed gevulde maaltijdsoep inclusief vlees of vis.
- Rauwkost geeft snel een vol gevoel maar bevat weinig calorieën en eiwit. In plaats van rauwkost is gekookte groente met een klontje boter een beter alternatief.
- Gebruik na uw warme maaltijd (of later op de avond) een toetje, zoals volle yoghurt, vla, (vruchten)kwark, pudding of roomijs. Voeg eventueel fruit en slagroom toe.
- Suiker, boter/margarine, slagroom (niet-geklopt), kookroom en crème fraîche bevatten veel calorieën. Maak hier ruim gebruik van en voeg ze toe aan bijvoorbeeld aardappelpuree, soepen, sauzen, vruchtenmoes, vla, yoghurt, pap, koffie of thee.

Als u niet voldoende eiwit en energie via uw voeding binnenkrijgt, kunt u een kant-en-klare drinkvoeding als aanvulling gebruiken. Raadpleeg uw diëtist voor verdere informatie en persoonlijk advies over kant-en-klare drinkvoedingen.



Voedingsrichtlijnen



Uitleg ziekte (diagnose) >

Klachten en kenmerken >

Onderzoeken >

Behandelingen >

Voedingsrichtlijnen >

Heeft u behoefte aan contact? >

Voedingsrichtlijnen bij de behandeling van kanker na chemo- en/of bestraling

Aangepaste voeding kan soms bijdragen aan het verminderen van eventuele bijwerkingen na chemo- en radiotherapie. Hieronder vindt u adviezen bij verschillende soorten klachten.

Adviezen bij keelpijn, aften, droge mond of gevoelig mondslijmvlies:

- Kies voor (energierijke) vloeibare producten. Die kunt u makkelijker eten dan vast voedsel. Denk aan melkproducten zoals vla, kwark, (Griekse of Turkse) yoghurt of (chocolade)melk.
- Neem bij een droge mond bij iedere hap iets te drinken, hierdoor glijdt het voedsel makkelijker.
- Bij een droge mond en verminderde speekselaanmaak kan pepermunt of kauwgom helpen. Dit zorgt daarnaast voor een frisse smaak.
- Als het eten van een boterham niet lukt, kunt u in plaats daarvan een boterham zonder korst, beschuit, cracker, croissant, pannenkoek of een schaalje pap of vla eten.
- Krokante voedingsmiddelen en voedingsmiddelen met een harde korst kunt u dopen in melk, bouillon of soep zodat deze zachter worden.
- Kies fruit dat minder zuur is, zoals aardbeien, peer, perzik, banaan en meloen. Fruit en vruchtensap kunt u verzachten door een melkproduct toe te voegen. Bijvoorbeeld vla met fruit of een milkshake van roomijs met vruchten.

- Gebruik dranken die minder zuur zijn zoals (chocolade) melk, koffie, thee, limonade, water en bouillon. Sinaasappelsap en grapefruitsap kunnen te scherp zijn.
- Gebruik een ruime hoeveelheid jus, saus of appelmoes om uw warme maaltijd smeùiger te maken.

Adviezen bij kauw- en slikklachten:

- Snijd het eten voldoende fijn.
- De warme maaltijd kunt u pureren met wat melk, room of jus.
- Kook groenten iets langer zodat ze goed gaar en zacht zijn. Voeg een klontje boter toe.
- Stamp de aardappelen en maak er puree van met melk, boter of room. U kunt ook kant-en-klare aardappelpuree gebruiken.
- Kies voor pastagerechten met een saus.
- Kies voor zachte en vloeibare producten, zoals zachte fruitsoorten, vla, vruchtenkwark, Griekse yoghurt, pudding, chocolademousse, een slaatje of vruchtenmoes.
- Kies voor zachte broodsoorten, eventueel zonder korst zoals zachte bolletjes. Uw brood kunt u besmeren met bijvoorbeeld paté, smeerkaas, roomkaas, pindakaas of chocoladepasta.
- Neem pap (griesmeel-, havermout-, rijstepap) in plaats van brood en maak dit met volle melk, een klontje boter of scheutje room en een schep suiker.



Voedingsrichtlijnen



Uitleg ziekte (diagnose) >

Klachten en kenmerken >

Onderzoeken >

Behandelingen >

Voedingsrichtlijnen >

Heeft u behoefte aan contact? >

Adviezen bij verslikken:

- Zit rechtop.
- Neem de tijd voor eten en drinken. Neem kleine hapjes en slokjes en kauw goed.
- Wees voorzichtig met eten en drinken tegelijkertijd.
- Probeer uit bij welke temperatuur van het eten u zich minder verslikt. Bij koude gerechten is de kans op verslikken minder dan bij warme gerechten.
- Gebruik gladde en gebonden producten zonder stukjes of pitjes zoals vla, kwark, pap, (Griekse of Turkse) yoghurt of vruchtenmoes.
- Maak producten iets smeùiger door room, jus of saus toe te voegen.
- Aan vloeistoffen kunt u een verdikkingsmiddel toevoegen; deze zijn eenvoudig in gebruik en smaakloos. Verdikkingsmiddelen zijn verkrijgbaar via de Assist, de apotheek of de thuiszorgwinkel.

Adviezen bij slijmvorming:

- Probeer frisse, zure producten zoals ananas, augurk, komkommer, zilveruitjes, appel en tomaat.
- Het slijm dat u van melkproducten krijgt, is speeksel dat slijmerig aanvoelt. Spoel uw mond na het drinken van melk met water, vruchtensap of frisdrank.
- Zure melkproducten als karnemelk en (drink)yoghurt zorgen voor een minder slijmerig gevoel in uw mond. Koude melkproducten veroorzaken vaak minder klachten.

Adviezen bij reflux (terugvloeien van maagzuur in de slokdarm):

- Eet meerdere (kleine) porties per dag, ongeveer iedere twee uur.
- Vermijd producten als alcohol, chocolade, pepermunt, koffie en koolzuurhoudende dranken.
- Vermijd grote (vetrijke) maaltijden.
- Gebruik vanaf twee uur voor het slapen gaan geen grote maaltijd(en) meer.
- Ga niet direct liggen na de maaltijd.
- Te veel drinken kan door het volume ook meer maagzuur veroorzaken.
- Draag geen knellende kleding.

Adviezen bij slijmvliesontsteking (mucositis):

- Gebruik zachte, smeùige of vloeibare producten.
- Gebruik zo min mogelijk zure voedingsmiddelen.
- Gebruik bij voorkeur geen scherpe kruiden, hete gerechten, zoute producten, koolzuurhoudende en alcoholische dranken.
- Vermijd harde voedingsmiddelen als noten, hard fruit, harde korsten en hardgebakken gerechten.
- Drinken door een (kort) rietje kan prettig zijn, omdat dan het contact van voeding met de slijmvliesen in de mond minder is.



Voedingsrichtlijnen



Uitleg ziekte (diagnose) >

Klachten en kenmerken >

Onderzoeken >

Behandelingen >

Voedingsrichtlijnen >

Heeft u behoefte aan contact? >

Adviezen bij passageklachten (zakken van voeding):

- Rechttop zitten tijdens het eten van de maaltijd kan eraan bijdragen dat het voedsel beter naar beneden zakt dan wanneer u achterover zit of ligt.
- Eet rustig en met aandacht.
- Snijd uw voedsel goed fijn en kauw het goed.
- Wanneer fijnsnijden niet voldoende is, kunt u de maaltijd fijnmalen met een staafmixer. Maal de producten afzonderlijk van elkaar fijn, zo ziet het er aantrekkelijker uit.
- Maak gemalen maaltijden als aardappelpuree aantrekkelijker en smaakvoller door kruiden te gebruiken, zoals bieslook, peterselie of dille.
- Gebruik een ruime hoeveelheid jus, room, saus of appelmoes om uw warme maaltijd smeùiger te maken.
- Doop eventueel uw voedsel in dranken, zoals een boterham in bouillon.
- Drink minimaal 1,5 tot 2 liter vocht. Neem vooral energierijke dranken, zoals (volle) melk, chocolademelk, een milkshake of vruchtensappen.
- Kies voor (energierijke) vloeibare producten. Drinken gaat vaak makkelijker dan vast voedsel eten. Hierdoor krijgt u voldoende calorieën binnen. Denk hierbij aan melkproducten als vla, kwark, (Griekse of Turkse) yoghurt of (chocolade)melk.

Adviezen bij misselijkheid en/of buikpijklachten:

- Een lege maag kan misselijkheid verergeren. Stop daarom niet met eten en drinken als u misselijk bent.
- Neem vaker kleine maaltijden verdeeld over de dag. Bijvoorbeeld een cracker of beschuit met hartig of zoet beleg, een biscuitje bij de thee of een schaalpje vla of vruchtencompote.
- Vermijd producten met een sterke geur of smaak die misselijkheid kunnen oproepen of verergeren.
- Wissel zoete, hartige, koude en warme voedingsmiddelen af.
- Vervang de warme maaltijd als deze u tegenstaat door bijvoorbeeld een salade (met bijvoorbeeld vlees, vis of vleesvervanging), een (maaltijd)soep, een boterham met kaas en tomaat/komkommer of een schaalpje pap.

Adviezen bij diarree:

- Bij diarree verliest u veel vocht en zouten. Probeer 2 tot 2,5 liter vocht per dag te drinken. Drink bijvoorbeeld bouillon om ook het verlies van zout op te vangen.
- Bij drogist en apotheek is ORS verkrijgbaar. Dit is een rehydratiezout dat in poedervorm of een bruistablet verkrijgbaar is. Daarmee vult u niet alleen vocht aan, maar ook zouten en suikers.
- Beperk koolzuurhoudende dranken. Deze kunnen bijdragen aan een versnelde darmbeweging.
- Eet regelmatig kleine maaltijden. Eet daarbij rustig en kauw het voedsel goed.
- Maak gebruik van vezelrijke producten, zoals bruin of volkoren brood, groenten en fruit.



Voedingsrichtlijnen



Uitleg ziekte (diagnose) >

Klachten en kenmerken >

Onderzoeken >

Behandelingen >

Voedingsrichtlijnen >

Heeft u behoefte aan contact? >

Adviezen bij verstopping in de darmen (obstipatie):

- Gebruik vezelrijke producten in combinatie met voldoende vocht (2 tot 2,5 liter per dag) Dit zijn onder andere fruit, groenten, aardappelen, (volkoren)pasta, (zilervlies)rijst en volkoren- en graanproducten, zoals brood, volkorenbeschuit, volkoren ontbijtkoek en muesli.
- Zorg voor een regelmatig voedingspatroon met drie hoofdmaaltijden en drie tussendoormomenten per dag. Eet een groot ontbijt om de beweeglijkheid van uw maag en darmen op gang te brengen.
- Probeer voldoende lichaamsbeweging te krijgen door bijvoorbeeld trap te lopen of te wandelen.

Adviezen bij smaakverandering en/of afkeer voor bepaald voedsel:

- Wissel verschillende voedingsmiddelen (zoet en hartig) af zodat bepaalde smaken minder snel tegenstaan. Dit kunt u ook doen met warme en koude gerechten.
- Houd in gedachten dat de klachten per dag kunnen wisselen. De ene dag kan een voedingsmiddel u tegenstaan, de volgende dag kunt u het misschien al beter verdragen.
- Vermijd sterke geuren of smaken die u kunnen tegenstaan, zoals van gebakken vlees of koffie. Wanneer bepaalde geuren van eten u tegenstaan, is het beter om uit de keuken weg te blijven terwijl iemand kookt.
- Wanneer vlees u tegenstaat, kunt u dit vervangen door vis, kip, vleeswaren, kaas, ei of een vegetarisch product, zoals tofu, tempeh of vegetarische groenteburgers.

- Verdeel het eten in kleine porties; schep uw bord niet meteen vol. Wanneer u meer trek heeft, kunt u altijd nog wat opscheppen.
- Neem rustig de tijd om te eten. Dek de tafel en maak er een gezellig moment van.
- Zorg dat het eten er aantrekkelijk uitziet. Dit kan door producten met verschillende kleuren te gebruiken.

Adviezen bij een verminderde eetlust en een snel vol gevoel:

- Frisse, zure producten stimuleren vaak de eetlust, zoals een glaasje vruchtensap of wat fruit. Ook een kopje bouillon kan uw eetlust opwekken. Gebruik deze producten ongeveer een halfuur voor uw maaltijd.
- Neem rustig de tijd voor het eten.
- Zorg voor voldoende variatie, zodat bepaalde producten niet gaan vervelen.
- Wissel de temperatuur van het eten af met warme en koude gerechten, zoals warme pap, en daarna een beker koud vruchtensap. Wissel ook met zoete en hartige gerechten; neem bijvoorbeeld een schaalje vla na de warme maaltijd.
- Gebruik liever geen compacte gerechten, zoals stamp-pot, vette en gasvormende producten.
- Bij een verminderde eetlust kan de warme maaltijd u tegenstaan. Kies voor een kleinere portie of een vervanging.
- Schep het bord niet te vol op met eten; hierdoor kan uw eetlust verdwijnen. Schep liever tweemaal een kleine portie op.



Voedingsrichtlijnen



Uitleg ziekte (diagnose) >

Klachten en kenmerken >

Onderzoeken >

Behandelingen >

Voedingsrichtlijnen >

Heeft u behoefte aan contact? >

Adviezen bij vermoeidheid:

- Verdeel het eten in kleine porties over de dag.
- Maak gebruik van kant-en-klaarmaaltijden, maaltijden uit de diepvries of producten uit blik of potjes. Deze producten kunt u vaak opwarmen in de magnetron.
- Maaltijden klaarmaken kan veel energie kosten. Vraag of iemand de boodschappen kan doen en kan koken.
- Maak zo nodig gebruik van een maaltijdservice die de maaltijd bij u thuisbezorgt.
- Gebruik de momenten wanneer u minder moe bent om voldoende te eten. Bereid eventueel grotere porties, zodat u een gedeelte kunt bewaren voor de volgende dag of kunt invriezen.

Adviezen bij een verminderde afweer:

- Gebruik geen rauw vlees, rauwe vis of voorverpakte gerookte vis. Vlees, gevogelte en vis kunt u gebruiken als ze goed verhit zijn. Dagverse haring kunt u ook eten.
- Gebruik geen zachte kaas van rauwe melk, rauwe melk en rauwe of zachtgekookte eieren.
- Gebruik geen ongepelde en ongebrande noten of pinda's.
- Was groenten en fruit goed; gebruik alleen verse en onbeschadigde groenten en fruit.
- Laat melkproducten niet langer dan twee uur buiten de koelkast staan. Gooi het daarna weg.
- Was uw handen goed voordat u eten bereidt en voor het eten van uw maaltijd.
- Let goed op de houdbaarheidsdatum en het bewaaradvies op de verpakking van een product.
- Gebruik kunststof keukengerei en voorkom dat u bacteriën van rauwe of bereide producten overbrengt via snijplank, bord of ander keukengerei.
- Eet alleen afhaalmaaltijden op de dag van aankoop.



Heeft u behoefte aan contact?

Uitleg ziekte (diagnose) >

Klachten en kenmerken >

Onderzoeken >

Behandelingen >

Voedingsrichtlijnen >

Heeft u behoefte aan contact? >

Onze ervaring leert dat er onder patiënten met maag-kanker behoefte is aan contact met ervaringsdeskundigen of lotgenoten. Ook na een eventuele operatie. Uiteindelijk weet niemand beter hoe het is om deze ziekte te hebben dan iemand die deze ziekte zelf heeft (gehad). Lotgenoten kunnen u praktische informatie geven over uw ziekte en kunnen u een steuntje in de rug bieden.

Er zijn naast lotgenotencontact ook mogelijkheden voor professionele begeleiding, door bijvoorbeeld maatschappelijk werk of een psycholoog. Uw arts, verpleegkundig specialist of oncologieverpleegkundige in het ziekenhuis of huisarts kunnen u hierover verder informeren.

Waar heeft u behoefte aan?

- **Online informatie en contact:**

Er zijn verschillende websites met informatie van ervaringsdeskundigen en het is mogelijk om met hen in contact te komen. Bijvoorbeeld via de patiëntenorganisatie SPKS leven met maag- of slokdarmkanker: www.SPKS.nl of www.kanker.nl.

- **Telefonisch lotgenoten contact** via de patiëntenorganisatie SPKS. www.SPKS.nl.

Voor meer informatie kunt u terecht bij uw contactpersoon in het ziekenhuis.



Spreekt u geen of slecht Nederlands?

Spreekt u geen of slecht Nederlands?

Deze informatie is belangrijk voor u. Vraag daarom hulp bij de vertaling of uitleg.



Do you speak Dutch poorly or not at all?

This information is important for you. If you have difficulty understanding Dutch, please read this information with someone who can translate or explain it to you.



Czy Państwa znajomość języka niderlandzkiego jest żadna lub słaba?

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.



Hollandaca dilini hiç konuşamıyor musunuz veya kötü mü konuşuyorsunuz?

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



هذه المعلومات مهمة بالنسبة لك. إذا كنت تواجه صعوبة في فهم اللغة الهولندية ، فيرجى قراءة هذه المعلومات مع شخص يمكنه ترجمتها أو شرحها لك.

Vind u deze informatie duidelijk?

Wij horen graag of u deze informatie duidelijk vindt en of u informatie mist. U kunt dit laten weten aan uw aanspreekpunt.