

ZORG Onderzoek Rode Kruis Ziekenhuis Beverwijk 'kan belangrijke stap voorwaarts opleveren'

# Maagverkleiningspatiënt mag sneller naar huis

Het Beverwijkse Rode Kruis Ziekenhuis verricht al jarenlang maagverkleiningsoperaties, maar zal die ingreep binnenkort ook in dagbehandeling gaan uitvoeren. Daardoor kunnen patiënten sneller dan gebruikelijk weer naar huis. De proef start volgende maand, is de bedoeling.



Carlo Nijveen  
c.nijveen@redekruis.nl

**Beverwijk** ■ Maagverkleiningsoperaties worden tegenwoordig alleen nog maar in gespecialiseerde ziekenhuizen uitgevoerd, waardoor de kans op ernstige complicaties zeer klein is. De patiënten die in het Rode Kruis Ziekenhuis in dagbehandeling behandeld worden, krijgen na de operatie als zij naar huis gaan een speciale sensor op het lichaam geplakt, waarmee onder andere hun hartslag en ademhaling in de gaten wordt gehouden. Als er iets misgaat, slaat het elektronische 'waakhondje' direct alarm, krijgt de chirurg die de patiënt heeft geopereerd een melding en wordt - in overleg - ook meteen actie ondernomen.

#### Risico

RKZ-chirurg Frederik Jonker voorziet dat deze aanpak bij de behandeling van ernstig overgewicht een belangrijke stap voorwaarts kan opleveren. „Een patiënt herstelt doorgaans beter thuis. Dus als zij op een veilige manier in hun eigen bed kunnen slapen, dan is dat een groot voordeel. Daarnaast wordt er zodoende een bed minder bezet in het ziekenhuis, waardoor een andere patiënt geholpen kan worden.”

„Een maagverkleining is een behoorlijk complexe ingreep, in tegenstelling tot wat veel mensen denken. Gelukkig is de kans op complicaties in ervaren handen tegenwoordig zeer klein. Maar als er toch een complicatie optreedt, wil je die het liefst zo snel mogelijk herkennen. De sensor kan ons hierbij helpen. Niet alle geopereerden komen in samenwerking om dezelfde dag met ontslag naar huis te gaan. Van tevoren kijken we onder meer naar de leeftijd van de patiënt en uiteraard naar diens gehele gezondheidssituatie. Maar een aantal maagverkleiningspatiënten hoeft straks niet meer ter observatie een nacht in het ziekenhuis te blijven. Deze geopereerden mogen dan dus al op de dag van de ingreep naar huis, enkele uren na de operatie. Met de sensor gaan wij de patiënt de eerste twee dagen na vertrek uit het ziekenhuis monitoren, is de bedoeling.”

Bij het RKZ worden gewoonlijk - als een coronagolf niet voor wachtlijsten zorgt - jaarlijks zo'n achthonderd patiënten geopereerd in verband met ernstig overgewicht. Meestal betreft dit een gastric bypass of een gastric sleeve operatie. Door een maagverkleiningsoperatie genezen veel patiënten van aandoeningen die samenhangen met over-



Maagverkleiningspatiënten die in het Beverwijkse Rode Kruis Ziekenhuis worden geopereerd, kunnen - als er geen obstakels zijn - tijdens de komende proef al enkele uren na de ingreep weer naar huis. Zij worden dan in de gaten gehouden door middel van een sensor, die op hun lichaam is geplakt. FOTO RODE KRUIS ZIEKENHUIS

gewicht zoals suikerziekte, hoge bloeddruk en slaapproblemen. Hierdoor is de levensverwachting ook langer. Het ziekenhuis werkt bij de behandeling nauw samen met psychologen, artsen en diëtisten van de Nederlandse Obesitas Kliniek. Zeker niet iedere zwaarlijvige komt voor een maagverkleining in aanmerking, verduidelijkt NOK-psychologe Rianne van der Kleij. „Wij werken onder meer met een bepaalde gewichtsgrens. Maar ook als een patiënt met obesitas onder die grens zit, kan het zijn dat er uiteindelijk toch een operatie wordt verricht. Bijvoor-

beeld wanneer de patiënt kampt met diabetes, een te hoge bloeddruk, artrose, slaapproblemen of een andere kwaal die door ernstig overgewicht wordt veroorzaakt.”

#### Gemotiveerd

Van der Kleij vervolgt: „We bekijken vóór de ingreep uiteraard ook of de patiënt wel voldoende gemotiveerd is om zijn of haar leefstijl aan te passen, als het gaat om voeding en voldoende bewegen en sporten. Daarnaast moet bijvoorbeeld duidelijk worden of iemand lijdt aan een psychische stoornis. Maagverkleinings-

patiënten verliezen als gevolg van de operatie relatief snel gewicht. Bij mensen die al langere tijd met psychische problemen worstelen en ook last hebben van stemmingswisselingen, kunnen die klachten toenemen door lichamelijke effecten van de ingreep. Het kan dan ook zijn dat een patiënt met ernstige obesitas eerst psychisch moet worden behandeld voordat hij of zij kan worden geopereerd. De maagverkleiningspatiënten worden door ons zowel voor als na de operatie, onder meer tijdens groepsbijeenkomsten, langere tijd intensief begeleid.”

Deze geopereerden mogen dan dus al op de dag van de ingreep naar huis, enkele uren na de operatie



RKZ-chirurg Frederik Jonker.  
FOTO RODE KRUIS ZIEKENHUIS