PRAKTISCHE RICHTLIJN VOOR GEBRUIK VAN MEDISCHE DRINKVOEDING BIJ KANKERBEHANDELING

In welke situaties moet het gebruik van medische drinkvoeding worden overwogen?

- Medische drinkvoeding kan worden overwogen voor patiënten die orale voeding kunnen gebruiken maar niet in hun voedingsbehoeften kunnen voorzien, ondervoed zijn of risico lopen op ondervoeding.

Hoeveel keer (aantal flesjes) per dag en op welke momenten van de dag moet medische drinkvoeding worden gebruikt?

- Over het algemeen wordt aanbevolen om 1-3 keer per dag medische drinkvoeding te gebruiken, meestal als tussendoortje na de normale maaltijden. Dit is afhankelijk van het type medische drinkvoeding. Bij gebruik vóór of ter vervanging van maaltijden kan de eetlust van de patiënt afnemen en kan de voedselinname tijdens de maaltijd afnemen. Daarom best om het op regelmatige tijdstippen slokje voor slokje te drinken, na de maaltijd of tussen de maaltijden door, minstens 2 uur voor de volgende maaltijd.

Hoe en hoe vaak moeten patiënten die medische drinkvoeding gebruiken worden opgevolgd?

- Controleer naleving binnen de eerste week
- Controleer de voedingsstatus elke 2-4 weken gedurende de eerste 3 maanden
- Bij langdurig gebruik, controleer elke 3-6 maanden

Wanneer moeten patiënten stoppen met het gebruik van medische drinkvoeding?

- Het gebruik van medische drinkvoeding kan worden stopgezet zodra de doelen van de voedingsbehandeling zijn bereikt, gebaseerd op: klinische status, orale inname en eetlust, eetpatronen, lichaamsgewicht, spierkracht (waar mogelijk)

Wanneer moet de overstap naar sondevoeding worden overwogen?

- De overstap naar sondevoeding kan worden overwogen bij patiënten:
  - Die niet aan hun voedingsbehoeften kunnen voldoen, ondanks de medische drinkvoeding
  - Die orale voeding niet veilig of adequaat kunnen innemen
  - Van wie de voedingsstatus blijft achteruitgaan, ondanks orale strategieën

Referentie: Bahat, et al. Clin Nutr. 2025;75:106552.