

Opnieuw leren eten na sondevoeding



Sabine Marinschek

Als kinderen niet langer om medisch noodzakelijke redenen sondevoeding nodig hebben, is het vaak moeilijk om hen (weer) te leren eten en drinken. “Sondevoeding is soms noodzakelijk”, vertelt dr. Sabine Marinschek, werkzaam als klinisch psycholoog en medisch wetenschapper bij NoTube. “Maar het heeft ook een aantal vervelende bijwerkingen. Veel kinderen voelen zich als gevolg van de sondevoeding ziek en geven soms tientallen keren per dag over. Ook kan een neussonde tot irritaties en zelfs infecties leiden. Wanneer kinderen

lang sondevoeding krijgen, ontwikkelen zij daarnaast soms een ernstige orale aversie en weigeren zij om ook maar iets te eten of te drinken. Die aversie kan zo ernstig zijn dat zij al misselijk worden als zij voedsel alleen aanraken.”

Waarom hebben kinderen soms sondevoeding nodig?

“In veel gevallen is sprake van een medisch probleem zoals een vroeggeboorte, een stofwisselingsziekte, een genetisch syndroom of een vorm van kanker. Deze kinderen hebben een tijdlang sondevoeding nodig om voldoende voedingsstoffen binnen te krijgen. Ook zijn er al heel jonge kinderen die bijvoorbeeld als gevolg van infantiele anorexia ondervoed zijn en aan moeten sterken.”

Hoe ontstaat die aversie tegen orale voeding?

“Als kinderen erg lang sondevoeding hebben gehad, zijn ze daaraan gewend. Dan voelt het voor hen heel vreemd en zelfs tegennatuurlijk om iets in hun mond te stoppen. Dan willen kinderen simpelweg niet eten. Hoe langer de periode van sondevoeding heeft geduurd, hoe moeilijker het is om weer te leren eten en drinken.”

Zijn er methoden om kinderen minder afhankelijk van uiteindelijke onafhankelijk te maken van sondevoeding?

“Wereldwijd zijn diverse methoden ontwikkeld. Sommige centra werken

met gedragstherapie, anderen gebruiken medicatie en ook het laten ervaren van een hongergevoel wordt toegepast. Het is belangrijk dat het kind weer een hongergevoel krijgt en dat je het tegelijkertijd stapje voor stapje meer verantwoordelijkheid geeft om zelf beslissingen te nemen. De uiteindelijke beslissing om weer te gaan eten, moet bij het kind liggen. Maar om zover te komen, is vaak professionele en intensieve begeleiding nodig van een multidisciplinair team.”

Welke professionals zijn nodig voor een optimale begeleiding?

“Daarbij kun je denken aan kinderartsen, klinisch psychologen, psychotherapeuten, fysiotherapeuten, gedragstherapeuten en gezinscoaches. Naast deze behandeling en begeleiding wordt ook wel muziektherapie ingezet. Muziek ontspant de geest en het lichaam, het maakt kinderen veel ontvankelijker voor de andere therapievormen.”

Is gezien de intensieve begeleiding opname noodzakelijk?

“Dat is zeker niet het geval. Het is veel beter om kinderen en het gezin in de thuissituatie te begeleiden. Speciaal daarvoor hebben wij in 2010 Netcoaching ontwikkeld, een online programma dat thuis kan worden gevolgd. Als gezinnen besluiten een eating school te bezoeken op onze EAT Campus in Oostenrijk, is dat altijd een niet klinische en prettige omgeving

waar kinderen gedurende twee weken intensieve professionele hulp op maat krijgen. Maar ook dan is er geen sprake van een opname. Er wordt bijvoorbeeld geen medicatie of dwang gebruikt. NoTube beschikt over een zeer ervaren multidisciplinair medisch team en heeft

“In meer dan 90 procent van de gevallen is sprake van volledig herstel en kunnen kinderen weer zelfstandig eten en drinken.”

de afgelopen 25 jaar ruim 3.000 kinderen begeleid. Onze aanpak, waarbij wij het kind en de ouders begeleiden en stapsgewijs leren weer zelf de regie over het leven te nemen, is bewezen succesvol. In meer dan 90 procent van de gevallen is sprake van volledig herstel en kunnen kinderen weer zelfstandig eten en drinken.”

Meer informatie

NoTube EAT Campus
Interdisciplinary Therapy Center for Eating
and Feeding Disorders

Elisabethstraße 101
8010 Graz, Austria
Tel: +43 664 505 23 40
Email: help@notube.com
www.notube.com