

Obesitsteam voor kinderen

© UZA, maart 2017. Niets uit deze brochure mag worden overgenomen zonder uitdrukkelijke toestemming. Kindergeneeskunde 1546/31

Kindvriendelijke begeleiding op maat

Met de onderzoeksresultaten krijgt het obesitsteam een beter beeld van de mogelijke problemen. Vervolgens wordt een individueel begeleidingsprogramma opgestart.

Het obesitsteam kiest bewust voor een kindvriendelijke, zachte en geleidelijke aanpak. Kinderen stimuleren is erg belangrijk om ervoor te zorgen dat ze blijvend een andere levensstijl aannemen.

Opvolging, voeding en beweging

Bij de start van de behandeling gaat uw kind regelmatig op controle bij de kinderarts en bezoekt het om de twee à vier weken de diëtiste, die bij elke raadpleging een ander aspect van de voeding bespreekt. De nadruk ligt op gezonde voeding. Zelden wordt een streng dieet voorgeschreven. Vaak volstaat het om bepaalde voedingsmiddelen te vervangen door minder calorierijke alternatieven.

Lichaamsbeweging is ook een belangrijk aandachtspunt. Uitzonderlijk worden geneesmiddelen als tijdelijk hulpmiddel ingeschakeld.

Onderzoek

He obesitsteam is actief betrokken in verschillende onderzoeksprojecten, die erop gericht zijn de behandeling en opvolging te verbeteren en zo de gezondheidsrisico's aan te pakken.



Contact

Wenst u meer informatie of maakt u graag een afspraak, dan kunt u steeds terecht op de raadpleging kindergeneeskunde +32 3 821 32 51.

Obesitsteam voor kinderen

- > **Coördinatie obesitsteam** dr. Kim Van Hoorenbeeck
- > **Raadpleging** dr. Kim Van Hoorenbeeck
dr. Marijke Ysebaert
- > **Cardiologie** dr. Fabienne Marchau
dr. Wendy Dewals
- > **Diëtiste** Vicky Janssens
- > **Gastro-enterologie** dr. Nicolette Moes
dr. Els Van De Vijver
- > **Endocrinologie** dr. Marieke den Brinker
dr. Hilde Dotremont
dr. Annick France
- > **Slaaponderzoek** prof. dr. An Boudewyns
prof. dr. Stijn Verhulst
dr. Kim Van Hoorenbeeck

Deze folder bevat algemene informatie en is bedoeld als aanvulling op het gesprek met uw zorgverlener.

UZA / Wilrijkstraat 10 / 2650 Edegem
Tel +32 3 821 30 00 / www.uza.be
Volg ons op facebook  en twitter 



Het UZA draagt het JCI-label voor veilige en kwaliteitsvolle zorg.



Koningin Mathilde
Moeder- en kindcentrum





Beste ouder,

Welkom op de dienst kindergeneeskunde van het UZA. Graag stellen we u het obesitasteam voor kinderen voor. Hebt u nog vragen, dan kunt u steeds bij ons terecht. Onze contactgegevens vindt u achteraan de folder.

Wat is obesitas?

Een kind met overgewicht weegt te veel in verhouding tot zijn lengte. Als het gewicht over een bepaalde grens gaat, spreken we van 'obesitas' of zwaarlijvigheid. In België kampt ongeveer 1 op de 5 kinderen met overgewicht. 7% van alle kinderen is obees.

Wat zijn de oorzaken?

Een aantal factoren kunnen overgewicht veroorzaken.

■ Erfelijkheid

Het gewicht van een kind is sterk erfelijk bepaald. Als één van de ouders zwaarlijvig is, stijgt de kans op obesitas bij hun kinderen.

■ Levensstijl

Onze moderne levensstijl verhoogt het risico op obesitas. We eten veel calorierijke kant-en-klaar snacks en bewegen te weinig. Kinderen nemen zo meer calorieën op dan ze verbruiken. Het teveel aan calorieën wordt opgeslagen onder de vorm van vet.

■ Hormonaal

Een zeldzame keer is een hormonaal probleem de oorzaak van overgewicht.

Wat zijn de gevolgen?

■ Op lichamenlijk vlak

Obesitas is geen onschuldig probleem. Kinderen met overgewicht lopen het risico op een verhoogde hoeveelheid cholesterol in het bloed. Ze kunnen de eerste tekenen van suikerziekte vertonen. Samen met een verhoogde bloeddruk kan dit leiden tot een vroegtijdige beschadiging van de bloedvaten. Sommige kinderen kunnen moeilijker sporten door gewrichtspijnen en een piepende ademhaling.

Eén derde van de te zware kinderen slaapt slecht: sommigen snurken, anderen kunnen niet goed doorademen en krijgen onvoldoende zuurstof in het bloed. Dat kan leiden tot vermoeidheid en concentratieproblemen overdag.

■ Op sociaal vlak

Wat de kinderen zelf meestal het ergst vinden, zijn de negatieve reacties van hun leeftijdgenoten. Door hun zwaarlijvigheid worden ze vaak gepest op school en geraken ze soms sociaal geïsoleerd. Sommige kinderen kampen met een negatief zelfbeeld en worden depressief.

Hoe verloopt de behandeling?

■ Vroeg starten

Elke leeftijd is goed om overgewicht aan te pakken, maar hoe vroeger hoe beter!

Ernstig overgewicht bij een kind rond de leeftijd van 5-6 jaar voorspelt vaak een zwaarlijvigheidsprobleem als volwassene.

Als de lengte van het kind sneller toeneemt dan zijn of haar gewicht, wordt de overtollige energie (onder de vorm van vet) gebruikt om te groeien en vermindert de vetmassa. Een volgroeide tiener met overgewicht moet daarentegen het aantal kilo's verminderen.

■ Op onderzoek

Na een eerste raadpleging op de dienst pediatrie volgt vaak een opname met één overnachting. Tijdens dit verblijf onderzoekt het obesitasteam verschillende factoren die de oorzaak of het gevolg van het overgewicht kunnen zijn. Zo meten we de hormonen, vetten en suikers in het bloed en de urine. We onderzoeken ook het hart, de bloeddruk en het slaappatroon. Er volgt ook een eerste gesprek met de diëtiste.