

Voetnoten:

a. Snel progressieve dysfagie, obstructie door vast voedsel, gewichtsverlies.

Patiënt met orofaryngeale dysfagie

Aanwezigheid alarm-symptomen^a?

Ja

Nee

Adviseer leefregels en overweeg protonpompremmers

Heeft patiënt aanhoudende klachten?

Nee

Poliklinische follow-up

Ja

Stel differentiaal diagnose op

Patiënt heeft last van reflux

Patiënt heeft last van verslikking/spierzwakte/ obstructie

Voer gastroscopie uit en/ of verwijs naar MDL-arts

Verwijs naar KNO arts of neuroloog



Initiatiefnemende
vereniging

NB1: Dit stroomschema hoort bij de module 'MDL betrokkenheid' van richtlijn 'Diagnostiek en behandeling van systemische sclerose'. Lees altijd de overwegingen en aanbevelingen van de betreffende module voor nuances, eventuele afwijkende situaties en extra achtergrondinformatie.

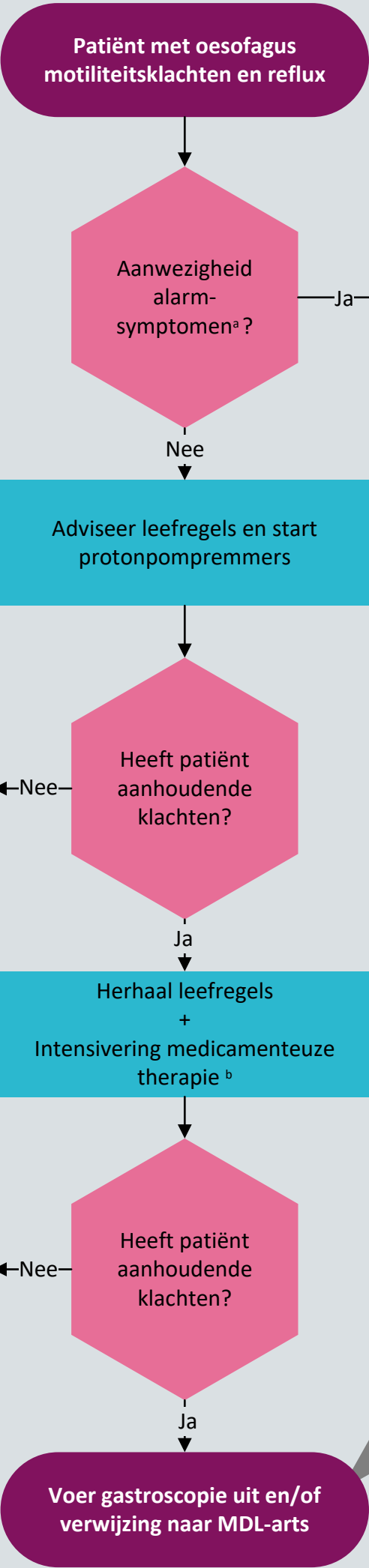
NB2: Betrek de patiënt bij de besluitvorming.



Ontwikkeld door het
Kennisinstituut van de
Federatie Medisch
Specialisten

©2024 Versie 1 (22-10-2024)

Voetnoten:
a. Progressief gewichtsverlies, verdenking op GE bloeding, anemie, obstructieklachten.
b. – PPI dosering of soort aanpassen
– Toevoegen H2-antagonist en/of sucralfaat



Poliklinische follow-up

Poliklinische follow-up

Specifiek voor MDL-arts

Ter overweging differentiaal diagnose: Manometrie, 24 uur zuurgraadmeting en/ of proefbehandeling prokineticum

DD: Differentiaal diagnose

Voetnoten:
a. Constitutionele klachten,
gewichtsverlies, hevige buikpijn,
GI obstructieklachten, GI
bloeding, anemie en icterus.

Patiënt met opgeblazen gevoel/
snelle verzadiging

Aanwezigheid
alarm-
Symptomen^a?

Ja

Nee

Adviseer leefregels
en overweeg
begeleiding door
diëtist

Heeft patiënt
aanhoudende
klachten?

Nee

Poliklinische follow-up

Ja

Verwijs naar MDL-arts

Specifiek voor MDL-arts

Welk symptoom
staat op de
voorgond?

Misselijkheid/braken
DD: Hoge
motiliteitsstoornis

Buikpijn /
onregelmatige ontlasting
DD: Intestinale pseudo
obstructie

Diarree
DD: SIBO

Obstipatie
DD: Lage
motiliteitsstoornis

Overweeg
proefbehandeling
met prokineticum

Overweeg
behandeling met
prokineticum

Zie stroomschema
buikpijn/diarree

Zie stroomschema
obstipatie



Nederlandse Vereniging
voor Reumatologie

Initiatiefnemende vereniging

NB1: Dit stroomschema hoort bij de module
'MDL betrokkenheid' van richtlijn 'Diagnostiek
en behandeling van systemische sclerose'. Lees
altijd de overwegingen en aanbevelingen van
de betreffende module voor nuances,
eventuele afwijkende situaties en extra
achtergrondinformatie.

NB2: Betrek de patiënt bij de besluitvorming.



Federatie
Medisch
Specialisten

Ontwikkeld door het Kennisinstituut
van de Federatie Medisch
Specialisten

© 2024 Versie 1 (22-10-2024)

Voetnoten:
a. Ferriprievie anemie,
gewichtsverlies, bloed/
slijmbijmenging, inflammatoire
parameters

Patiënt met buikpijn/diarree

Heeft patiënt
coeliakie of
hyperthyreoïdie?

Ja

Handel op basis van
bevinding

Nee

Aanwezigheid
alarm-
symptomen^a?

Ja

Nee

Adviseer leefregels, overweeg
begeleiding diëtist
+
Bij diarree/obstipatie: geef
psyllium/ vezelrijk dieet

Poliklinische follow-up

Nee

Heeft patiënt
aanhoudende
klachten?

Ja

Start proef behandeling SIBO

Poliklinische follow-up

Nee

Heeft patiënt
aanhoudende
klachten?

Ja

Verwijs naar MDL-arts



Initiatiefnemende vereniging

NB1: Dit stroomschema hoort bij de module 'MDL betrokkenheid' van richtlijn 'Diagnostiek en behandeling van systemische sclerose'. Lees altijd de overwegingen en aanbevelingen van de betreffende module voor nuances, eventuele afwijkende situaties en extra achtergrondinformatie.

NB2: Betrek de patiënt bij de besluitvorming.



Federatie
Medisch
Specialisten

Ontwikkeld door het
Kennisinstituut van de
Federatie Medisch Specialisten

© 2025 Versie 1 (06-02-2025)

Voetnoten:
a. Gewichtsverlies, veranderd defecatie patroon, ferriprive anemie, en/of familie anamnese coloncarcinoom;
b. Onvoldoende effect, (sub) ileusklachten, en/of normale frequentie.

