



ASMBS YÖNERGELERİ

Biliopankreatik Diversiyon ± Duedonal Switch

MULTİVİTAMİN

| | |
|------------|--|
| Thiamin | En az 12 mg/gün* |
| Folik Asit | 400 - 800 mcg/gün 800 - 1000 mcg/gün (Doğurganlık yaşındaki kadınlar) |
| B12 | 350 - 1000 mcg/gün |
| Vitamin D | 3,000 IU (75 mcg) |
| Vitamin A | 10,000 IU (3,000 mcg) / gün |
| Vitamin E | 15 mg/gün |
| Vitamin K | 300 mcg/gün |
| Bakır | 2 mg/gün |
| Çinko | 16 - 22 mg/gün |

Çinko/Bakır Oranı: Her 1 mg bakır için 8 – 15 mg çinko

DEMİR | Tüm takviyelerden

En az 18-60 mg/gün*
Kalsiyum ile alınmaz.

KALSİYUM | Gıda ve takviyelerden

1.800 – 2.400 mg/gün
Bölünmüş dozlarda alın.
Kalsiyum Sitrat yemekle birlikte veya yemeksiz alınabilir.

DİĞER

| | |
|---|---|
| Protein (genellikle kişiselleştirilmiş) | Minimum 60 gr/gün, bazı hastaların ise daha yüksek miktarlara 80 – 90 gr/gün ihtiyacı vardır. |
| Sıvılar (genellikle kişiselleştirilmiş) | Yeterli hidrasyonu sağlamak için en az 1,5 litre/gün |

* Risk altındaki hastalar: hızlı kilo kaybı, uzun süreli kusma, parenteral beslenme ihtiyacı, aşırı alkol, nöropati, ensefalopati ve/veya kalp yetmezliği. Risk altındaki hastaların günde en az 50 – 100 mg tiamin alması gerekir.

** Düşük riskli hastalar (erkekler ve anemi öyküsü olmayan hastalar) multivitaminlerinden 18 mg demire ihtiyaç duyarlar. Daha yüksek riskli hastalar (VSG, RNY veya BPD/DS geçirmiş adet gören kadınlar veya anemisi olanlar) günde en az 45-60 mg demire ihtiyaç duyarlar.

Kaynak: SOARD

