

Protokolizace EN: Jak to děláme na JIMP II. interní kliniky FNKV



Pavel Těšínský



Ostrava, kongres ČSIM, 12.6.2014

obecné

- EEN iniciace 20 ml/h
- akcelerace EN 10ml/h aa 6h., při toleranci kratší
- denní nutriční cíl
- vracení 50% aplikované dávky/4h.
- GRV 200ml;
- prokinetika metoclopramid
- poloha semirekumbentní, 45 st.
- sonda NGS tenká/tlustá; NJS

markery netolerance

GRV: - sestra

- >200ml resp. nad 50% dodané dávky/čas

- aa 4h.při toleranci 2x (1x)/d

- pouze při NGS

zvracení / odsávání z DC:

- sestra, informuje lékaře

peristaltika:

- lékař při vizitách (3x) a změně stavu

průjem:

- sestra, informuje lékaře

- Bristol Stool Chart, typ 5-7; změny; nad 5 stolic/d

ordinace

nutriční protokol:

- bilance E, bilance N

protokol tolerance EN:

- v sesterském dekurzu
- preparát
- sonda
- rychlost
- zbytky aa 4 h.
- regurgitace/odsávání z DC
- GRV
- peristaltika
- stolice
- bilance aa 12h. ...24h.

glykemický protokol

reakce

sestra:

- vše OK postup beze změny a akcelerace
- zbytky >50%/čas: pauza 1h., opakovat;
pokud zbytky 0: EN 50% původní rychlosti 4h.
pokud zbytky <50%, akcelerovat aa 20ml/h aa 4h.
- obtíže, zvracení, regurgitace, odsávání, průjem:
info lékaři

reakce

lékař:

- při netoleranci určuje další strategii
- měřit IAP?
- co se změnilo?
- sleduje kumulativní bilanci E a N
- změna sondy: NJS?
- vyhovují prokinetika?
- suplementární PN? ...nespěchat

na co si dáváme pozor

- kriticky nemocný, sedace, opiáty, UPV, oběhová nestabilita, NA
- "chirurgické" břicho
- netolerance, NOBN
- aspirace
- negativní kumulativní bilance E a N
- kontrola glykemie
- časná rehabilitace, vertikalizace

