

1

Badania przed rozpoczęciem LZ

Badania wykonywane przed rozpoczęciem żywienia pozajelitowego:

gazometria krwi żyłnej, tętnicznej lub kapilarnej, morfologia krwi z rozmazem, glikemia, stężenie białka całkowitego, albuminy, mocznika, kreatyniny, bilirubiny całkowitej, AspAT, AlAT, GGTP, fosfatazy alkalicznej, sodu, potasu, wapnia, magnezu, chlorków, fosforanów, trójglicerydów, cholesterolu całkowitego, CRP, znormalizowany czas protrombinowy INR, badanie ogólne moczu.

2

Badania laboratoryjne i monitorowanie w trakcie prowadzenia żywienia pozajelitowego.

Pierwszy tydzień żywienia

1. Bilansu płynów – codziennie
2. Codzienne ważenie pacjenta – jeżeli to jest możliwe
3. Pomiaru ciepłoty ciała – codziennie
4. Kontrola cewnika dożylnego – codziennie
5. Oceny stanu ogólnego – codziennie
6. Wykonania i analizy badań laboratoryjnych:
 - glikemia (częstość w zależności od potrzeb, ale nie rzadziej niż 1x dziennie)
 - stężenie Na, K, Mg, P, Ca w surowicy (nie rzadziej niż 2x w tygodniu)
 - stężenia mocznika i kreatyniny (ale nie rzadziej niż 2x w tygodniu)
 - morfologia (ale nie rzadziej niż 2x w tygodniu)
 - cholesterol całkowity i trójglicerydy (ale nie rzadziej niż 1x w tygodniu)

Pozostałe badania dodatkowe wykonywane w przypadku szczególnych wskazań u pacjentów.

Kolejne tygodnie żywienia

1. Bilans płynów – w zależności od potrzeb
2. Ważenie pacjenta – w zależności od potrzeb
3. Pomiar temperatury (codziennie)
4. Kontrolę cewnika dożylnego i zmianę opatrunku (codziennie)
5. Wykonywanie badań laboratoryjnych. Badania krwi wykonywane są w zależności od potrzeb wynikających ze stanu chorego i postępu leczenia, ale nie rzadziej niż:
 - glikemia (częstość w zależności od potrzeb, ale nie rzadziej 1x w tygodniu)
 - stężenie Na, K, Mg, P, Ca w surowicy (nie rzadziej 1x w tygodniu)
 - stężenia mocznika i kreatyniny (ale nie rzadziej 1x w tygodniu)
 - morfologia (ale nie rzadziej niż 1x w tygodniu)
 - cholesterol całkowity i trójglicerydy (ale nie rzadziej niż 1x w tygodniu)

Pozostałe badania dodatkowe wykonywane w przypadku szczególnych wskazań u pacjentów.

Opracowano na podstawie:

Kłęk S i wsp. Standardy żywienia dojelitowego i pozajelitowego. POLSPEN. 2019 Krakowskie Wydawnictwo Scientifica 2014

Polecana literatura:

- Kłęk S i wsp. Standardy żywienia dojelitowego i pozajelitowego. POLSPEN. 2019 Krakowskie Wydawnictwo Scientifica 2014
- Szczygieł B Niedożywienie związane z chorobą 1. Występowanie, rozpoznanie Bruno Szczygieł, PZWL 2011.
- Szczygieł B Niedożywienie związane z chorobą 2 PZWL 2012.
- Sobotka L.(red): Podstawy Żywienia Klinicznego, Edycja 4ta, 6.2.3.1.2 404-408
- Standardy ESPEN

