

LECZENIE ŻYWIENIOWE:

Leczenie żywieniowe polega na podaży pozajelitowej mieszaniny żywieniowej lub diety przemysłowej drogą przewodu pokarmowego, które pokrywają całkowicie lub częściowo potrzeby energetyczne i zawierające w swoim składzie źródło białka, węglowodany, tłuszcze oraz elektrolity, witaminy, pierwiastki śladowe i inne składniki odżywcze odpowiednie dla aktualnych potrzeb żywieniowych, z oceną tolerancji i dostosowania podaży i jej metody do aktualnego stanu metabolicznego chorego.

Definicje dotyczące żywienia pozajelitowego:

Żywienie pozajelitowe całkowite

Żywienie pozajelitowe, w którym pozajelitowa podaż energii i azotu (aminokwasów), łącznie z dodatkiem elektrolitów, soli wapnia, fosforanów, pierwiastków śladowych i witamin pokrywa więcej niż 50% aktualnego (dla okresu choroby i stanu chorego) zapotrzebowania dobowego.

Żywienie pozajelitowe częściowe

Żywienie pozajelitowe, w którym pozajelitowa podaż energii i azotu (z aminokwasów), łącznie z dodatkiem elektrolitów, soli wapnia, fosforanów, pierwiastków śladowych i witamin pokrywa nie więcej niż 50% aktualnego (dla okresu choroby i stanu chorego) zapotrzebowania dobowego.

Żywienie pozajelitowe immunomodulujące

Żywienie pozajelitowe, w którym pozajelitowa podaż energii i azotu (aminokwasów), łącznie z dodatkiem elektrolitów, soli wapnia, fosforanów, pierwiastków śladowych i witamin pokrywa więcej niż 50% aktualnego (dla okresu choroby i stanu chorego) zapotrzebowania dobowego a składową lipidową podażą jest czysta emulsja oleju rybiego (1 g/kg masy ciała/dobę) i/lub preparat zawierający glutaminę (0,5 g/kg masy ciała/dobę).

Definicje dotyczące żywienia dojelitowego:

Żywienie dojelitowe

Polega na podaży do przewodu pokarmowego diety przemysłowej (a, w przypadku noworodków, także mleka naturalnego lub mieszanki mlecznej przeznaczonej dla noworodków), będącej źródłem energii, azotu (białko, hydrolizat białka lub aminokwasy) oraz elektrolitów, wapnia, fosforu, pierwiastków śladowych i witamin, z wykorzystaniem przetoki odżywczej, zgłębnika wprowadzonego do żołądka, dwunastnicy lub jelita cienkiego.

Żywienie dojelitowe całkowite

U dzieci wymaga podaży drogą przewodu pokarmowego co najmniej 50% dziennego zapotrzebowania energetycznego w postaci diety przemysłowej.

Żywienie dojelitowe częściowe

U dzieci wymaga podaży drogą przewodu pokarmowego nie mniej niż 50% dziennego zapotrzebowania energetycznego w postaci diety przemysłowej.

Pojęcia dotyczące leczenia żywieniowego:

Ocena stanu odżywienia

Ocena wzrastania u dzieci przed okresem pokwitaniowym i/lub ocena masy ciała i wysokości (długości) ciała w odniesieniu do norm odpowiednich dla wieku, a także ocena składu ciała i mineralizacji układu kostnego.

Przesiewowa ocena stanu odżywienia

Ocena stanu odżywienia dokonana przy przyjęciu chorego do leczenia szpitalnego (nie dotyczy noworodków i z wyjątkiem hospitalizacji jednodniowych) uwzględniająca ocenę podstawowych pomiarów:

masa ciała (centyle), wysokość ciała (centyle), masa-do-długości (wysokości) (centyle), w uzasadnionych przypadkach - BMI (centyle) oraz u niemowląt obwód głowy (centyle).

Odrębności definicji i pojęć w leczeniu żywieniowym noworodków

Żywienie pozajelitowe

Żywienie pozajelitowe całkowite noworodków – dobowy podaż dożylna mieszaniny żywieniowej składającej się z roztworu aminokwasów, glukozy oraz emulsji tłuszczowych a także witamin, pierwiastków śladowych, elektrolitów, soli wapnia i fosforanów.

Żywienie pozajelitowe immunomodulujące noworodków – dobowe kompletne żywienie pozajelitowe, w którym składową lipidową jest czysta emulsja oleju rybiego, w dawce nie mniejszej niż 0,5 g/kg masy ciała /dobę.

Żywienie pozajelitowe częściowe noworodków - dobowy podaż dożylna mieszaniny żywieniowej składającej się z roztworu aminokwasów, glukozy, elektrolitów i odpowiedniej dla aktualnych potrzeb dawki witamin, pierwiastków śladowych, soli wapnia i fosforanów.

Żywienie dojelitowe

Żywienie dojelitowe noworodków: podaż do przewodu pokarmowego pokarmu naturalnego (mleko naturalne - kobiece) lub przemysłowych mlek modyfikowanych odpowiednich dla noworodków podawanych przez zgłębnik wprowadzony do żołądka, dwunastnicy lub jelita.

Ocena stanu odżywienia noworodka – analiza masy urodzeniowej ciała oraz jej przyrostu w trakcie hospitalizacji w oparciu o rozkład na dostępnych siatkach centylowych z uwzględnieniem przedziału 10 – 90 centyl dla danego stopnia dojrzałości:

- noworodki odpowiednie do wieku płodowego (10 – 90 centyl),

- noworodki za małe w stosunku do wieku (< 10 centyla)
- noworodki za duże do wieku (>90 centyla).