

Żywienie dojelitowe w warunkach domowych – co każdy lekarz rodzinny powinien wiedzieć

Home enteral nutrition – essential knowledge
for every general practitioner

dr n. med. Małgorzata Hadzik-Błaszczyk

z Katedry i Zakładu Medycyny Rodzinnej Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego z Oddziałem
Klinicznym Chorób Wewnętrznych i Metabolicznych
Kierownik Kliniki: prof. dr hab. n. med. Kazimierz A. Wardyn

Streszczenie

Żywienie dojelitowe w warunkach domowych jest stosowane u pacjentów z prawidłowo działającym przewodem pokarmowym, u których żywienie doustne jest niemożliwe, bądź niewystarczające, w przypadku gdy nie ma powodu do długotrwałej hospitalizacji. Wskazaniami do tej metody leczenia są choroby neurologiczne, onkologiczne, mechaniczna niedrożność górnego odcinka przewodu pokarmowego, zaburzenia wchłaniania, przewlekłe niedożywienie. Istnieje szereg metod dostępu do przewodu pokarmowego. Endoskopowo zakładane gastrostomie i jejunostomie są obecnie najbardziej popularną drogą żywienia dojelitowego. Sposób podawania pokarmu, w postaci bolusu, bądź podaży ciągłej, uzależniony jest od miejsca jego podaży oraz stanu przewodu pokarmowego. Niezbędna jest kontrola stanu odżywienia, klinicznego i metabolicznego pacjenta. Przed wypisem ze szpitala chorzy, bądź ich opiekunowie przechodzą szkolenie prowadzone przez wykwalifikowany zespół, dotyczące tej techniki leczenia. Domowe żywienie dojelitowe zapewnia najlepsze warunki powrotu do zdrowia w naturalnym otoczeniu chorego.

Słowa kluczowe: leczenie żywieniowe, żywienie dojelitowe, zgłębnik, przetoka odżywcza

Summary

Home enteral nutrition (HEN) is used in group of patients with an intact gastrointestinal tract, in whom oral nutrition is not possible or insufficient, in cases when continued hospitalization is not required. There are a lot of indications for HEN: neurological diseases, cancer, mechanical obstruction in the upper tract, some malabsorption states, chronic malnutrition. There are several methods of access to the GI tract. Endoscopically placed gastrostomy or jejunostomy are the most popular ones. Depending on the feeding site and motility of the GI tract, bolus or continuous administration by pump may be chosen. Monitoring of nutritional, general and metabolic status is required. Patient or care giver are taught at hospital before home discharge by a specialized team how to deal with this type of treatment. Home enteral nutrition provides the best recovery in the natural, friendly environment.