

הנחיות למתן הזנה בזונדה למטופל ביחידה לטיפול נמרץ לב

קבלת חולה ליחידה

תנאים המודינמיים הנדרשים למתן הזנה
 לחץ דם (MBP) מעל 65
 תמיכה אינטרופית, לא יותר מ-
 נוראדרנלין 4mcg/min (לפי פרוטוקול נוראדרנלין)
 דופאמין 5mcg/kg/min (לפי פרוטוקול דופאמין)

קונטראינדיקציות למתן הזנה

- מטופל מקורר
- חסימת מעי
- דלקת קרום הצפק (Peritonitis)
- Paralytic Ileus

כן

פתיחת זונדה לניקוז

לא

- החולה לא אכל 3 ימים ויותר
- לחולה בעיות ספיגה/מחלת מעי דלקתית או חשד ל- Refeeding syndrome
- נדרשת הזנה ב- Pulmocare או Nephrocare

לא

כן

מתחילים הזנה אנטראלית בקצב 25ml/h
 בדיקת שארית כעבור 4 שעות

- מתחילים הזנה אנטראלית בקצב 10ml/h
- בדיקת שארית כעבור 6 שעות

שארית מעל 250ml?

שארית מעל 250ml?

כן

כן

לא

לא

לא מפסיקים כלכלה.
 נשארים עם אותו מינון של כלכלה.
 מתן I.V.Pramin 10 mg x3/d
 בדיקת שארית כל 4-6 שעות
 אם כעבור 24 שעות טיפול ב-Pramin, עדיין קיימת שארית של יותר מ-250cc: יש להכניס jejunal feeding tube, ולהתחיל מתן כלכלה דרכו.

מעלים קצב כלכלה ב-25ml/h
 בודקים שארית בכל 4 שעות ומעלים קצב הכלכלה עד שמגיעים לערך המטרה

מעלים קצב כלכלה ב-10ml/h
 בודקים שארית בכל 6 שעות ומעלים קצב הכלכלה עד שמגיעים לערך המטרה

לאחר שמגיעים לערך מטרה של ההזנה עוברים לבדיקת שארית פעם במשמרת

סיכונים ואזהרות:

- **מניעת אספירציות ו-ventilator associated pneumonia:**

- ✓ האחות תעלה את מראשות המיטה לזווית של $35-45^{\circ}$.
- ✓ האחות תבצע בדיקת מיקום זונדה לפני תחילת מתן הזנה ובהמשך פעם במשמרת
- ✓ האחות תבצע טיפול פה עם כלורקסידין פעמיים ביום.

- **אי-סבילות של כלכלה:**

- ✓ אחות המרכזת טיפול בחולה תעקוב אחרי סימנים העשויים להעיד על אי-סבילות של כלכלה אותה מקבל החולה: כאבי בטן, נפיחות בבטן, מעבר צואה, שלשולים ועצירויות.
- ✓ במקרה שלחולה אין יציאות יותר השבוע, יש להתחיל מתן Syr. Dufalac 30cc.
- ✓ במקרה שהחולה משלשל, אין להתייחס לשלשולים כסימן לאי-ספיגה. יש לשלול CDT, השפעה של אנטיביוטיות רחבות טווח ו-pseudomembranous colitis.

- **מניעת היפרגליקמיה:**

- אחות המרכזת טיפול בחולה תעקוב אחר רמות הסוכר שלו כל 4 שעות. המטרה היא לשמור על רמת סוכר $140-180 \text{ mg\%}$.

- **דגשים נוספים לגבי מתן הזנה אנטראלית בחולה במצב קריטי:**

- ✓ אם מסיבה זו או אחרת לא ניתן להגיע לערך מטרה של מתן כלכלה אנטראלית תוך 7-10 ימים, יש להתחיל מתן TPN.
- ✓ יש להימנע מהפסקת כלכלה שלא לצורך. ברוב המקרים מספיק צום של 6 שעות לפני הניתוח. יש לחדש כלכלה שעה לאחר פרוצדורה על אותו קצב שהחולה קיבל לפני ההפסקה.