

Kućna parenteralna prehrana (PP)



Cilj kućne PN je preživljavanje do u odraslu dob s najboljim mogućim rastom i psihosocijalnim razvojem.

Priprema za provođenje PP kod kuće

Dijete za koje se očekuje da će trebati PP tijekom >3 mjeseca može se otpustiti kući čim je klinički stabilno, ako su zadovoljeni sljedeći uvjeti:

- Postoji sigurna okolina kod kuće (npr. tekuća voda, pouzdana opskrba električnom energijom)
- Najmanje jedan roditelj/skrbnik je obučan (educiran) od strane specijalizirane medicinske sestre/tima, i
- Postoji odovarajuća socijalna potpora

Siguran otpust djeteta kući poboljšat će kvalitetu života i djeteta i obitelji i smanjiti komplikacije

Preporuke za tekućinu i nutrijente

- Bolesnik mora biti na stabilnom režimu prije započinjanja kućne PP
- PP otopine treba slagati prema individualnim bolesnikovim potrebama za makro i mikronutrijentima
- Može se preporučiti upotreba jedne vrećice
- Mogu se koristiti pripravci PP koji su stabilni >7-14 dana kako bi se smanjio broj dostava

Organizacija, monitoring i praćenje

Centralizirano zbrinjavanje bolesnika od strane iskusnog multidisciplinarnog tima ili 'ekspertnog centra', koji pruža telefonsku podršku tijekom 24h, može smanjiti komplikacije, poboljšava ishod i dovodi do ranijeg odvikavanja od PP. Monitoranje s ciljem otkrivanja komplikacija može se planirati jednom godišnje ili jednom u 2 godine i uključuje:

- Otkrivanje jetrene bolesti ultrazvučnim pregledom
- Koštana gustoća, vitamin D i tjelesni sastav
- Radionuklearna plućna perfuzija radi otkrivanja plućne embolije
- Rtg snimka pluća radi provjere odgovarajućeg položaja centralne vene

Standardna vs individualizirana PP



Standardne otopine općenito treba koristiti u većine pedijatrijskih bolesnika, uključujući i nedonoščad s vrlo niskom porođajnom masom



Individualizirani pripravci trebali bi se koristiti kada se nutritivne potrebe ne mogu zadovoljiti standardnim pripravcima, npr. kod vrlo bolesnih i metabolički nestabilnih bolesnika, i djece koja zahtijevaju dugotrajnu parenteralnu prehranu

Kada je moguće, trebalo bi koristiti kompjutorizirane preskripcije za standardizirane i individualizirane pripravke PP

Literatura za preporuke u ovom letku može se naći u sljedećim člancima: Hill S, Ksiazek J, Prell C, Tabbers M; ESPGHAN/ESPEN/ESPR/CSPEN working group on pediatric parenteral nutrition. ESPGHAN/ESPEN/ESPR/CSPEN guidelines on pediatric parenteral nutrition: Home parenteral nutrition. Clin Nutr. 2018 Jun 18. pii: S0261-5614(18)31173-7.

I: Riskin A, Picaud JC, Shamir R; ESPGHAN/ESPEN/ESPR/CSPEN working group on pediatric parenteral nutrition. ESPGHAN/ESPEN/ESPR guidelines on pediatric parenteral nutrition: Standard versus individualised parenteral nutrition. Clin Nutr. 2018 Jun 18. pii: S0261-5614(18)31174-9.

Izjava o odgovornosti: Europsko društvo za pedijatrijsku gastroenterologiju, hepatologiju i prehranu (ESPGHAN) produciralo je i objavilo ove smjernice, a autori su članovi Odbora za prehranu Društva. ESPGHAN nije odgovoran za postupke liječnika i daje preporuke kao smjernice za najbolje djelovanje. Dijagnoza i liječenje su po nahođenju liječnika.

Ove smjernice prijevod su originalnih smjernica koje je izdao ESPGHAN, a koje su dostupne na www.espghan.org. ESPGHAN ne preuzima odgovornost za ispravnost prijevoda niti za promjene nastale u prijevodu.