

MALNUTRİSYON

*Prof. Dr. Özgül Karayurt
Uzm. Hem. Emel Sütsünbülođlu*

ÖĞRENİM HEDEFLERİ

Bu bölüm sonunda okuyucu;

1. Malnütrisyonun tanımını ve tanılama yöntemlerini bilir,
2. Beslenmenin değerlendirme bulgularını yorumlayabilir,
3. Malnütrisyonun risk faktörlerini açıklayabilir,
4. Yoğun bakım hastalarının malnütrisyon riskini değerlendirebilir,
5. Yoğun bakımda malnütrisyonun hastalar üzerindeki etkilerini açıklayabilir,
6. Malnütrisyonun yönetiminde enteral beslenen hastanın hemşirelik girişimlerini bilir,
7. Malnütrisyonun yönetiminde total parantral beslenen hastanın hemşirelik girişimlerini yapar.

GİRİŞ

Yoğun bakım hastaları protein-enerji malnütrisyonuna girmeye oldukça yatkın bir hasta grubudur. Hastaların yoğun bakıma ilk geldiğinde altta yatan kronik hastalıkları nedeniyle malnütrisyonu vardır veya kritik hastalığa bağlı oluşan metabolik yanıt sürecinde hızla malnütrisyon gelişir. Yoğun Bakımda malnütrisyon multipl organ yetmezliği gibi komplikasyonlara yol aarak hem yoğun bakımda kalış süresinin uzamasına, hem de morbidite ve mortalite artışına neden olmaktadır.

- Sıvı dengesini değerlendirmek için günlük kilo ve sıvı dengesi (aldığı çıkarıldığı kaydı) izlenmelidir.
- PB'nen hastalar yan etkiler, komplikasyonlar ve gelişebilecek alerjik reaksiyonlar yönünden yakından izlenmelidir.
- Herhangi bir elektrolit, vitamin ve eser element fazlalığı ya da azlığına ait belirti ve bulgular izlenmelidir.
- Tam kan sayımı yapılmalı, üre, kreatinin, prealbumin (7-10 gün ara ile), albumin düzeyleri, infeksiyon parametreleri, karaciğer fonksiyon testleri, kan lipid profili de takip edilmelidir.
- Total parenteral beslenmeye bağlı hepatobiliyer komplikasyonların erken bulgularının saptanabilmesi için karaciğer fonksiyon testleri ve INR izlenmelidir.
- Parenteral beslenen hastalarda gaita sıklığı, tipi ve miktarı kaydedilmelidir.
- Hastaya düzenli ağız bakımı yapılmalıdır.
- PB başka işlemler (hastanın banyosu, işleme ötürülmesi vb) için kesilmemelidir. PN alan hastalar en az haftada bir kez tartılmalıdır

KAYNAKLAR

1. Abbasoğlu O (Çev.). Bölüm 6: Beslenme desteği teknikleri Parenteral beslenme. İçinde: Sobotka L (Ed.), Gündoğdu H (Çev. Ed.). Klinik nütrisyonun temelleri. Dördüncü baskı, Bayt Bilimsel Araştırmalar Basın Yayın ve Tanıtım Ltd. Şti.; Ankara. Mart 2013; s.348-417.
2. Btaiche IF, Chan LN, Pleva M, Kraft MD. Critical illness, gastrointestinal complications, and medication therapy during enteral feeding in critically ill adult patients. *Nutr Clin Pract* 2010; (25) 32-49.
3. British Association for Parenteral and Enteral Nutrition (BAPEN). <http://www.bapen.org.uk/screening-for-malnutrition/must/introducing-must> Erişim:05.05.2015
4. Balaban H, Aygencel G, Turkoğlu M, Ulger Z. Bir dahili yoğun bakım ünitesinde beslenme destek tedavi uygulamaları. *Yoğun Bakım Derg* 2014;5:30-50.
5. Canadian Clinical Practice Guidelines 2013 Summary of Revisions to the Recommendations Critical Care Nutrition. Erişim: 05.04.2015 http://www.criticalcarenutrition.com/docs/cpgs2012/Summary%20CPGs%202013%20vs%202009_2July2013.pdf
6. Coltman A, Peterson S, Roehl K, Roosevelt H, Sowa D. Use of 3 tools to assess nutrition risk in the intensive care unit. *JPEN J Parenteral Enteral Nutr.* 2015;39(1):28-33.
7. Corkins MR, Guenter P, DiMaria-Ghaili RA, Jensen GL, Malone A, Miller S et al. Malnutrition diagnoses in hospitalized patients: United States,2010. *JPEN J Parenteral Enteral Nutr.* 2013;XX(X):1-10.
8. Çivi M (Çev.). Bölüm 6: Beslenme desteği teknikleri Enteral beslenme. İçinde: Sobotka L (Ed.), Gündoğdu H (Çev. Ed.). Klinik nütrisyonun temelleri. Dördüncü baskı, Bayt Bilimsel Araştırmalar Basın Yayın ve Tanıtım Ltd. Şti.; Ankara. Mart 2013; s.309-348.

9. Demirel U, Aygün C. Yatan Hastanın Beslenme Durumunun Önemi ve Kalori İhtiyacının Belirlenmesi. *Fırat Tıp Dergisi* 2012;17(2).
10. Deutz NEP, Bauer JM, Barazzoni R, Biolo G, Boirie Y, Bosy-Westphal A, et al. ESPEN endorsed recommendation Protein intake and exercise for optimal muscle function with aging: Recommendations from the ESPEN Expert Group. *Clinical Nutrition* 2014;33(9):929-936.
11. Demling, R.H. (2009). Nutrition, anabolism, and wound healing proces: An overview. *EPlasty*, 9, 65-94.
12. Dumlu EG, Özdedeoğlu M, Bozkurt B, Tokaç M, Yalçın Ai Öztürk L ve ark. A general consideration of the importance of nutrition for critically ill patients. *Turk J Med Sci* 2014;44:1055-1059.
13. Fischer M, JeVenn A, Hipskind P. Evaluation of muscle and fat loss as diagnostic criteria for malnutrition. *JPEN J Parenteral Enteral Nutr.* 2015;30(2):239-248.
14. Friesecke S, Schwabe A, Stecher SS and Abel P. Improvement of enteral nutrition in intensive care unit patients by a nurse-driven feeding protocol. *British Association of Critical Care Nurses* 2014;19(4):204-210.
15. Hall TC, Bilku DK, Al-Leswas D, Neal CP, Horst C, Cooke J et al. A Randomized Controlled Trial Investigating the Effects of Parenteral Fish Oil on Survival Outcomes in Critically Ill Patients With Sepsis A Pilot Study. *JPEN J Parenteral Enteral Nutr.* 2015;39(3):301-312.
16. Heyland DK, Dhaliwal R, Drover JW, et al. Canadian Critical Care Clinical Practice Guidelines Committee. Canadian clinical practice guidelines for nutrition support in mechanically ventilated, critically ill adult patients. *JPEN J Parenter Enteral Nutr* 2003; 27:355-73.
17. Hiesmayr M. Nutrition risk assessment in the ICU. *Curr Opin Clin Nutr Metab Care* 2012; (15) 174–180.
18. Klek S, Krznicar Z, Gundoođdu RH, Chourdakis M, Kekstas G, Jakobson T et al. Prevalence of Malnutrition in Various Political, Economic, and Geographic Settings. *JPEN J Parenter Enteral Nutr* 2015;32(2):200-210.
19. Koçaşlı S. Yoğun bakım hastalarında beslenme. *Yıldırım Beyazıt Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik E-Dergisi* 2013;1(1):55-62.
20. Kubrak C, Jensen L. Malnutrition in acute care patients: a narrative review. *Int J Nurs Stud.* 2007;44:1036-1054.
21. Lavino A, Sobotka L ve Meguid MM. Basic concepts of nutrition. In: van Halteren H ve Jatoi A (Eds.). *ESMO Handbook Series of Nutrition and Cancer.* ESMO Press, 2014;p.3-18.
22. Lim, S.L., Ong, K.C., Chan, Y.H., Loke, W.C., Ferguson, M., & Daniels, L. (2012). Malnutrition and its impact on cost of hospitalization, length of stay, readmission and 3-year mortality. *Clinical Nutrition*, 31(3), 345-350.
23. Malone A. Malnutrition: Our Time Is Now!. *JPEN J Parenteral Enteral Nutr.* 2015;39(1):63-72.
24. Malone AM. Methods of assessing energy expenditure in the intensive care unit. *Nutr Clin Pract* 2002;17: 21-8.

25. Marshall AP, Cahill NE, Gramlich L, MacDonald G, Alberda C, Heyland DK. Optimizing nutrition in intensive care units: empowering critical care nurses to be effective agents of change. *Am J Crit Care* 2012;21(3):186-194.
26. Pertkiewicz M, Dudrick SJ. Basics in Clinical Nutrition: Parenteral Nutrition, Ways of Delivering Parenteral Nutrition and Peripheral Parenteral Nutrition. *e-SPEN, The European e-Journal of Clinical Nutrition and Metabolism* 2009; (4): 125-127.
27. Pertkiewicz M. Basics in Clinical Nutrition: Central Parenteral Nutrition. *e-SPEN, The European e-Journal of Clinical Nutrition and Metabolism* 2009; (4): 128-133.
28. Portero-McLellan KC, Staudt C, Silva FRF, Delbue Bernardi JL, Baston Frenhani P, Leandro Mehri VA. The use of calf circumference measurement as an anthropometric tool to monitor nutritional status in elderly inpatients. *J Nutr Health and Aging* 2010;14:266-70.
29. Ribeiro LM, Oliveira Filho RS, Caruso L, Lima PA, Damasceno NR, Soriano FG. Adequacy of energy and protein balance of enteral nutrition in intensive care: what are the limiting factors?. *Rev Bras Ter Intensiva* 2014;26:155-62.
30. Singer P, Berger MM, Van den Berghe G, Biolo G, Calder P, Forbes A. et al. ESPEN Guidelines on Parenteral Nutrition: Intensive care. *Clinical Nutrition* 2009;28:387-400.
31. Sheean PM, Peterson SJ, Chen Y, Liu D, Lateef O, Braunschweig CA. Utilizing multiple methods to classify malnutrition among elderly patients admitted to the medical and surgical intensive care units (ICU). *Clinical Nutrition* 2013;32:752-757.
32. Shpata V, Ohri I, Nurka T, Prendushi X. The prevalence and consequences of malnutrition risk in elderly Albanian intensive care unit patients. *Clinical Interventions in Aging* 2015;10:481-486.
33. Sobotka L (Ed.). Basics in Clinical Nutrition. Fourth Edition, ESGalen Publisher, 2011.
34. Terzi K, Kaya N. Yoğun Bakım Hastasında Hemşirelik Bakımı. *Yoğun Bakım Derg* 2011;1:21-25.
35. Thibault R, Pichard C. Nutrition and clinical outcome in intensive care patients. *Curr Opin Clin Nutr Metab Care* 2010; 13: 177-83
36. T.C. Sağlık Bakanlığı Tedavi Hizmetleri Genel Müdürlüğü, Total Parenteral Nutrisyon İçin Güvenli Uygulamalar Rehberi 2010.
37. Uyar M (Çev.). Malnutrisyon tanısı- tarama ve değerlendirme. İçinde: Sobotka L (Ed.), Gündoğdu H (Çev. Ed.). Klinik nutrisyonun temelleri. Dördüncü baskı, Bayt Bilimsel Araştırmalar Basın Yayın ve Tanıtım Ltd. Şti.; Ankara. Mart 2013; 21-22.
38. White JV, Guenter P, Jensen G, Malone A, Schofield M. Academy Malnutrition Work Group; A.S.P.E.N. Malnutrition Task Force; A.S.P.E.N. Board of Directors. Consensus statement: Academy of Nutrition and Dietetics and American Society for Parenteral and Enteral Nutrition: characteristics recommended for the identification and documentation of adult malnutrition (undernutrition). *JPEN J Parenter Enteral Nutr.* 2012;36:275-283.
39. Williams TA, Leslie G, Mills L, Leen T, Davies H, Hendrom D et al. Frequency of spirating Gastric Tubes for Patients Receiving Enteral Nutrition in the ICU: A Randomized Controlled Trial. *JPEN J Parenter Enteral Nutr.* 2014;38(7):809-816.
40. Yılmaz G, Karagül S, Malazgirt Z (Çev.). Bölüm 137: Beslenme destek tedavisi. İçinde: Sauba WW, Fink MP, Jurkovich GJ, Kaiser LR, Pearce WH, Pemberton JH et al. (Eds.). Özmen M, Özmen V (Çev. Ed.). ACS Cerrahi İlkeler & Uygulamalar. Cilt 2, Güneş Tıp Kitabevleri; Ankara. 2012; s.1789-1810