

Bs Đinh Trọng Giang - Khoa ICU

Nghiên cứu mới cho thấy việc trì hoãn tạm thời nuôi dưỡng đường tình cảm cho bệnh nhân Khoa Hồi sức có thể rút ngắn thời gian nằm viện.

Các bệnh nhân ICU (Khoa Hồi sức tích cực) thường không thể ăn uống, hoặc là phải thở máy, vì vậy các bác sĩ thường nuôi ăn bệnh nhân qua ống thông dạ dày, và nếu không thể nuôi ăn bằng đường dạ dày (bệnh nhân phải hút tiêu hóa), cách tiếp cận là cung cấp dinh dưỡng qua đường tình cảm. Ở Châu Âu, bắt đầu nuôi ăn tình cảm sớm sau khi không thể cho ăn qua sonde dạ dày, ở Hoa Kỳ, người ta nói là nuôi ăn tình cảm nên trì hoãn khoảng 1 tuần, miễn là bệnh nhân đang không bị suy dinh dưỡng.



Một nghiên cứu đa trung tâm ở Bỉ, do các nhà nghiên cứu của Hoa Kỳ đã chia 4600 bệnh nhân ICU ra làm 2 nhóm: một nhóm nhận được dinh dưỡng qua đường tĩnh mạch trong 2 ngày khi nhập vào phòng ICU, nhóm kia thì sẽ trì hoãn cho đến ngày thứ 8 (tất cả bệnh nhân đều được truyền dịch để giữ cho họ được đủ nước và glucose).

Tổng cộng có 90 ngày sau khi xuất viện là nhau cho cả 2 nhóm. Những bệnh nhân không được nuôi ăn bằng đường tĩnh mạch cho đến ngày thứ 8 thì trung bình nằm dài ở ICU ít hơn 1 ngày, và xuất viện cũng sớm hơn. Tổng cộng chi phí ít hơn và nguy cơ tổn thương gan ít hơn ở nhóm nuôi ăn tĩnh mạch sớm.

Nhóm bệnh nhân này có thời gian thở máy trung bình ít hơn 2 ngày và ít cần lọc máu do suy thận hơn do đó chi phí điều trị ít hơn, khoảng 1,600 USD thêm cho bệnh nhân.

Nghiên cứu được xuất bản trực tuyến vào ngày 29 tháng 6 của tạp chí New England Journal of Medicine, bao gồm các bệnh nhân ở các đơn vị khác nhau phải nằm ở ICU vì nhiều lý do khác nhau, gồm có mổ ghép tạng và chấn thương. Bác sĩ Thomas R. Ziegler, giáo sư của Đại học Y khoa Emory ở Atlanta nói rằng nghiên cứu quan trọng vì chứng tỏ rằng nó là nuôi ăn qua đường tĩnh mạch, một ý tưởng thường quy ở ICU, với một thử nghiệm lâm sàng ngẫu nhiên lớn, nghiêm ngặt.

Ziegler cho rằng: việc thường quy nuôi ăn tĩnh mạch rất sớm trong những bệnh nhân điều trị ở ICU là không có lợi và có liên quan đến việc tăng tổng cộng chi phí.

Những phát hiện này nên được nhìn nhận một cách chính xác. Ông nói thêm: Trước khi có sự cho ăn tĩnh mạch vào cuối những năm 1960, những bệnh nhân không thể ăn uống được có thể bị đói đến chết theo nghĩa đen. Thế mà chỉ ngày nay, suy dinh dưỡng trong số những bệnh nhân này vẫn còn là một vấn đề.

Tình trạng dinh dưỡng đầy đủ là rất quan trọng cho chức năng tốt nhất của các cơ quan và các cơ quan, và sự thiếu hụt có thể ảnh hưởng đến bệnh tật.

Quan điểm mới của việc nuôi dưỡng tĩnh mạch cho bệnh nhân ICU

Viết bởi Biên tập viên

Chỉnh sửa, 30 Tháng 4 2017 07:32 - Lần cập nhật cuối: Thứ 6, 21 Tháng 6 2017 08:09

Những bệnh nhân đã được nghiên cứu Không có dấu hiệu suy dinh dưỡng khi họ được đưa vào khoa ICU. Đối với những bệnh nhân đã bị suy dinh dưỡng rồi, cho nuôi ăn bằng đường tĩnh mạch sớm có thể bảo vệ họ, Ông nói.

Nuôi ăn bằng đường tĩnh mạch bao gồm protein, đường và chất béo, cùng với các vitamin và chất khoáng.

Các nhà nghiên cứu chia lý giải được tại sao trì hoãn việc nuôi ăn có thể giúp cho sức khỏe của bệnh nhân, có thể do nó làm ngăn chặn một tiến trình gọi được gọi là autophagy, là làm sạch những tế bào hư hỏng ra khỏi cơ thể, một phần của tiến trình hồi phục.