

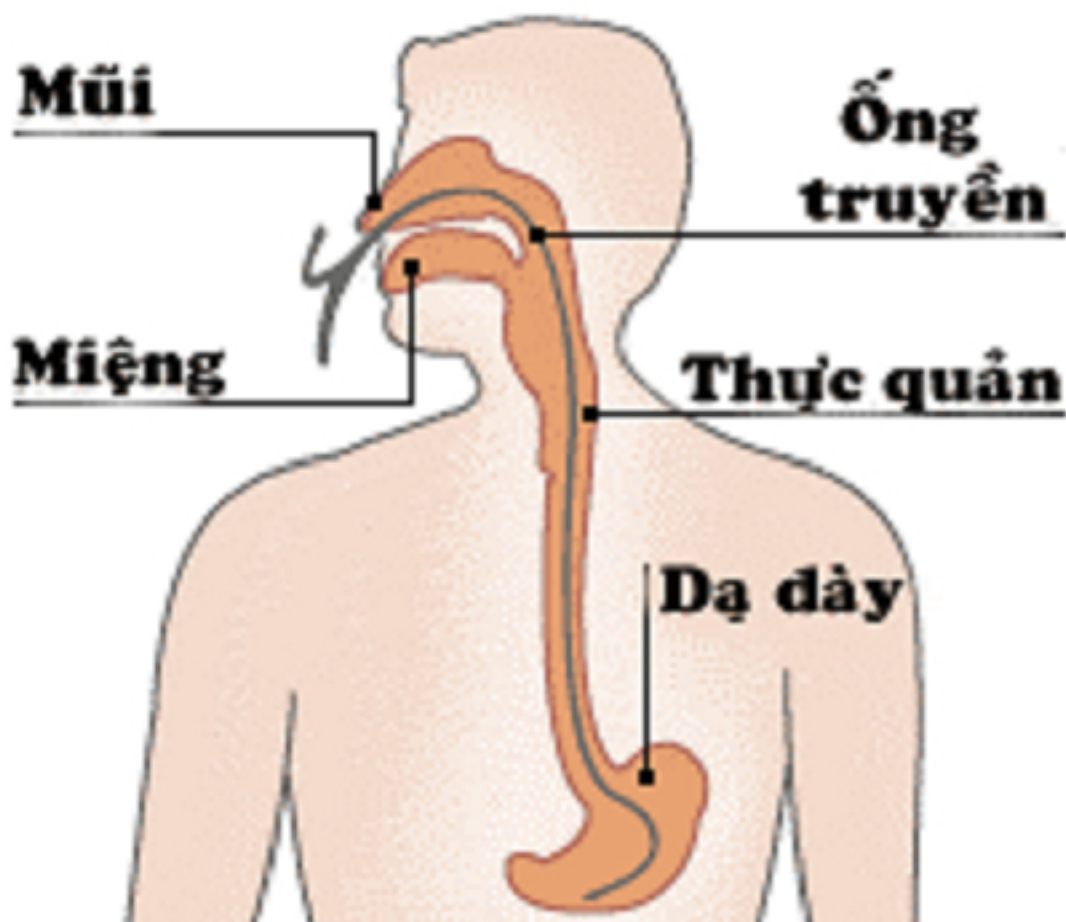
Nuôi dưỡng bệnh nhân qua ống thông

Vị trí bài Biên tập viên

Thứ sáu, 10 Tháng 10 2014 20:43 - Lần cập nhật cuối Thứ sáu, 17 Tháng 10 2014 08:13

Khoa Dinh Dưỡng

Nuôi dưỡng qua ống thông là một phương pháp nuôi dưỡng giúp bệnh nhân không thể tự ăn các thức ăn trong miệng hoặc hấp thụ thức ăn, suy dinh dưỡng nặng mà bệnh nhân không ăn uống được bình thường qua đường miệng.



Với cách nuôi dưỡng này là ninh xắt nhỏ, thịt, gạo, khoai củ.... cho bệnh nhân có nhu cầu bột tinh và hi vọng dinh dưỡng không cao, việc đưa thức ăn qua ống thông là rất tiện lợi, vì vậy phải có sự lựa chọn thích hợp và áp dụng kỹ thuật hóa lỏng bột (bằng các loại men hoặc máy xay mịn...) mới có thể nâng cao được giá trị dinh dưỡng khi uống phân đáp ứng cho nhu cầu dinh dưỡng.

Nuôi dưỡng bệnh nhân qua ống thông

Vị trí biên tập viên

Thứ sáu, 10 Tháng 10 2014 20:43 - Lần cập nhật cuối Thứ sáu, 17 Tháng 10 2014 08:13

Ống thông có thể đặt qua mũi – dạ dày hoặc qua miệng thông họng tràng (nếu bệnh nhân không nuốt).

Nuôi dưỡng bệnh nhân qua ống thông có thể sử dụng các chế độ dinh dưỡng đặc biệt, duy trì chế độ chăm sóc ruột và đề phòng sốt ruột.

Nuôi dưỡng bệnh nhân qua ống thông qua mũi – dạ dày

Cách cho ăn:

Ăn nhỏ giọt liên tục, cách làm giảm nguy cơ khi tiêm truyền tĩnh mạch nhỏ giọt, mất phút cho 60 giọt hoặc 30 giọt, hoặc có thể lấy ống bơm dung dịch dinh dưỡng qua ống thông ngày 5-6 lần mỗi 300-400ml. Sau khi cho ăn cần bơm mất ít nước qua ống thông để rửa cho khỏi tắc.

Chỉ định cần sử dụng nuôi dưỡng qua ống thông

Sử dụng nuôi dưỡng qua ống thông cho bệnh nhân do tình trạng bệnh lý không cho ăn qua đường miệng đặc biệt như trong những trường hợp sau:

- Bệnh nhân hôn mê: do chấn thương sọ não, tai biến mạch máu não, viêm não, do đường huyết quá tăng trong đái tháo đường hoặc hôn mê do hạ đường huyết...

- Bệnh nhân trong giai đoạn sốc bệnh nặng.

- Bệnh nhân bất tỉnh.

Nuôi dưỡng bệnh nhân qua ống thông

Vị trí bài Biên tập viên

Thứ sáu, 10 Tháng 10 2014 20:43 - Lần cập nhật cuối Thứ sáu, 17 Tháng 10 2014 08:13

- Bệnh nhân có tình trạng hàm mất răng.

- Bệnh nhân suy dinh dưỡng kèm theo chán ăn.

Tóm lại nuôi dưỡng qua ống thông cần được xem xét chọn bệnh nhân nào mà vẫn còn chức năng dạ dày, ruột nhưng không đủ nhu cầu dinh dưỡng để duy trì sự sống. Nó đưa lại nhiều lợi ích cho bệnh nhân: giảm nguy cơ nhiễm trùng so với việc sử dụng đường truyền tĩnh mạch, sử dụng chức năng ruột một cách bình thường, giảm được khả năng mất cân bằng điện giải và tiết kiệm vật kinh tế.

Chỉ định chọn bệnh nhân sử dụng nuôi dưỡng qua ống thông trong những trường hợp sau:

- Viêm phúc mạc

- Tắc ruột

- Nôn liên tục

- Tiêu chảy nặng, kéo dài

- Tình trạng kém hấp thu trầm trọng

- Dò ruột (lởn)

- Xuất huyết đường tiêu hóa cấp tính

Nuôi dưỡng bệnh nhân qua ống thông

Viết bởi Biên tập viên

Thứ sáu, 10 Tháng 10 2014 20:43 - Lần cập nhật cuối Thứ sáu, 17 Tháng 10 2014 08:13

Nguyên tắc xây dựng thức ăn:

Các chất dinh dưỡng đưa vào cũng phải tuân thủ theo nguyên tắc đi từ cơ thể người bệnh lý.

Ví dụ:

- Hôn mê gan cần phải tăng đường trong khẩu phần đặc biệt là đường đơn.
- Hôn mê do tăng đường huyết thì cần phải giảm đường trong khẩu phần nhất là đường đơn.
- Hôn mê trong tai biến mạch máu não do tăng huyết áp thì cần phải giảm béo, giảm muối.
- Hôn mê trong chấn thương sọ não do tai nạn giao thông thì không cần phải kiêng gì.

Số bữa ăn trong ngày: nên ăn nhiều bữa/ ngày (trung bình 5-6 bữa/ ngày).

Số lượng nước uống tùy thuộc vào tình trạng bệnh nhân và tùy thuộc vào tình trạng bệnh. Lượng nước trung bình 300-400 ml/ bữa, trẻ em 100-200 ml/ bữa. Nếu bệnh nhân quá nặng hoặc có suy mòn phải cho ăn từng ít một rồi cho tăng dần lên.

Dịch nuôi phải pha hàng ngày, phải nhụy nên đưa qua ống thông dễ dàng, dễ tiêu hóa dinh dưỡng phải cao trung bình 1Kcal/ 1ml.

Bệnh nhân ăn qua ống thông không có khẩu vị nên không cho mì chính và cũng không cần

Nuôi dưỡng bệnh nhân qua mạng thông

Viết bởi Biên tập viên

Thứ sáu, 10 Tháng 10 2014 20:43 - Lần cập nhật cuối Thứ sáu, 17 Tháng 10 2014 08:13

thay đổi thói quen hàng ngày.

TÀI LIỆU THAM KHẢO:

1. Viện Dinh dưỡng – Bộ Y tế (2002), Dinh dưỡng lâm sàng, NXB Y học, Hà Nội.
2. Trần Minh Đạo (2011), Dinh dưỡng bệnh lý, NXB Y học, Hà Nội.