

UPPTRAPPNINGSSCHEMA ENTERAL NUTRITION - LÅNGSAMT KONTINUERLIG TILLFÖRSEL MED PUMP

Lämplig för patient med nedsatt allmäntillstånd, uttalad viktnedgång eller som inte ätit de senaste tre dagarna.

Personnr: _____ Namn: _____

Energibehov: _____ kcal/dygn

Vätskebehov: _____ ml/dygn

Infartstyp, satt den _____

- nasogastrisk sond PEG knapp gastrotub
 nasojejunal sond jejunostomikateter annan _____

Upptrappning med: _____

Individuell bedömning av energi- och näringsbehov måste alltid göras. För ordination av sondmatsregim efter upptrappning konsulteras dietist/läkare.

Vid jejunal tillförel är maxhastigheten 125 ml/h för flertalet patienter. För övriga infarter ökas hastigheten successivt efter dag 6. Vid toleransproblem (ex diarré, illamående) avvakta fortsatt upptrappning eller återgå till föregående dags regim tills symptomen avklingat.

Dag	Datum	Hastighet (ml/h)	Antal timmar	Mängd per dygn	Parenteralt nutritionstöd
1		25	10	250 ml	Enligt ordination
2		50	10	500 ml	Enligt ordination
3		50	15	750 ml	Enligt ordination
4		75	13	1000 ml	Enligt ordination
5		100	10	1000 ml	Enligt ordination
6		125	12	1500 ml	Enligt ordination

Tänk på att:

- Ha höjd huvudända (minst 30°) under pågående tillförel samt 30-40 min efter den avslutats
- Ta hänsyn till eventuellt peroralt intag
- Observera munstatus. Behöver patienten hjälp med munvård?
- Fråga efter förstoppning/diarré
- Nattfastan inte bör vara längre än 11 timmar
- Flertalet patienter behöver extra vätska även efter upptrappningen eftersom sondnäringar endast innehåller ca 80 % vätska.