

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 gastrostomiport gastrostomitub
 nasojejunal sond jejunostomikateter annan _____

Upptrappning med: _____

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

Vid jejunal tillförel är maxhastigheten 125 ml/h för flertalet patienter. För övriga infarter ökas hastigheten successivt efter dag 6 med 25 ml/h per dygn till önskad hastighet. 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	Extra vätska per dygn
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.