

Cykl: Leczenie żywieniowe - ab ovo

Przygotowanie żywieniowe do operacji z powodu choroby nienowotworowej przed przyjęciem do szpitala

Nutritional support before surgical procedure in non-cancer patients

Jacek Szopiński^{1,2}, Marlena Jakubczyk², Aleksandra Różowicz²¹ Katedra Chirurgii Ogólnej i Transplantologii, Klinika Chirurgii Wątroby i Chirurgii Ogólnej Collegium Medicum w Bydgoszczy Uniwersytetu Mikołaja Kopernika w Toruniu, ul. M. Curie Skłodowskiej 9, 85-094 Bydgoszcz, PL,² Zespół Żywieniowy i Poradnia Domowego Żywnienia Dojelitowego i Pozajelitowego, Szpital Uniwersytecki Nr 1 w Bydgoszczy, ul. M. Curie Skłodowskiej 9, 85-094 Bydgoszcz, PL

Streszczenie

Wstęp: Wśród chorych kwalifikowanych do zabiegów chirurgicznych, zwłaszcza z patologią przewodu pokarmowego odsetek niedożywionych sięga 60%. Przygotowanie chorego przed operacją powinno być kompleksowe i obejmować optymalizację stanu odżywienia.

Opis przypadku: W artykule opisano przypadek 72-letniego chorego z przepukliną brzuszną pooperacyjną oraz cechami przepuszczającej niedrożności przygotowywanego do zabiegu plastyki przepukliny. Omówiono elementy postępowania przedoperacyjnego i zalecenia żywieniowe. Przedstawiono dostępne doustne suplementy diety stosowane w okresie przedoperacyjnym i zasady ich stosowania.

Wnioski: U chorych z prawidłowym stanem odżywienia lub niedożywionych w stopniu lekkim lub umiarkowanym nie należy odrzucać zabiegu operacyjnego ani włączać leczenia żywieniowego natomiast niezwykle korzystna jest suplementacja białka i innych składników pokarmowych w postaci doustnych suplementów diety stosowanych krótko (5–7 dni) przed przyjęciem do szpitala. W tym okresie wskazane jest wsparcie dietetyka klinicznego.

Słowa kluczowe: niedożywienie, żywienie przedoperacyjne, doustne suplementy diety

Abstract

Background: The percentage of malnourished patients being prepared for major abdominal surgery reaches 60. Preparation for surgery should obligatory be complex and include nutritional support.

Case Report: The case of a 72-years old men with major abdominal hernia and recurrent incomplete bowel obstruction was described. Elements of preoperative preparation and nutritional support were discussed. Oral nutritional supplements used in the preoperative period and their usage were presented.

Conclusions: Patients with good status of nutrition or with mild / average malnutrition should not be qualified for clinical nutrition and surgical procedure should not be postponed. However nutritional support with oral nutritional supplements reach in proteins and other nutrients administered shortly before admission (5–7 days) is recommended. The support of a clinical dietician is highly recommended.

key words: malnutrition, preoperative nutrition, oral nutritional supplements

Otrzymano: 19-12-2014 → Zaakceptowano: 24-12-2014 → Opublikowano: 31-12-2014

✉ Jacek Szopiński, Katedra Chirurgii Ogólnej i Transplantologii, Klinika Chirurgii Wątroby i Chirurgii Ogólnej Collegium Medicum w Bydgoszczy Uniwersytetu Mikołaja Kopernika w Toruniu, ul. M. Curie Skłodowskiej 9, 85-094 Bydgoszcz, e-mail: jacek.szopinski@wp.pl

Artykuł redakcyjny we współpracy z Polskim Towarzystwem Żywnienia Dojelitowego, Pozajelitowego i Metabolizmu POLSPEN