



MANUAL DE MONITORIZAÇÃO DO VOLUME PRESCRITO E INFUNDIDO EM TERAPIA NUTRICIONAL ENTERAL



2021

APOIO:

EMSERH

ESMA
Estado de São Paulo

SECRETARIA DA
SAÚDE

GOVERNO DO
MARANHÃO



GOV. DO
POVO
COM
CARIÓTIPO
NOVO!



ELABORAÇÃO:



AUTORAS

RESIDENTES

MARINA MENDES- NUTRICIONISTA

THAIANA LIMA SILVA DA CONCEIÇÃO- NUTRICIONISTA

ANA BEATRIZ MORAES BAPTISTA- FISIOTERAPEUTA

LAISE NUNES RODRIGUES- CIRURGIÃ DENTISTA

LAINÉ SILVA SERRA- ENFERMEIRA

LUÍZA SOARES DA SILVA- FISIOTERAPEUTA

MARÍLIA LUCENA DE FARIAS- CIRURGIÃ DENTISTA

RAQUEL DE SOUSA SALES SANTOS- ENFERMEIRA

PRECEPTORAS

CÉLIA REGINA LIMA GOMES - NUTRICIONISTA

TUTORA

LUANA CARNEIRO DINIZ SOUZA- CIRURGIÃ DENTISTA

COLABORADORAS

CYRENE PIAZERA SILVA COSTA

IONE NUNES SANTOS

ISBN 978.65.00.22716-1

Carta ao leitor

Querido profissional,

Esse Manual foi elaborado com a intenção de orientá-lo, quanto a importância do controle do prescrito e infundido na terapia nutricional enteral. Contém informações bem simples e seguras e que abrange toda a equipe multiprofissional.

Com carinho,

**Programa de Residência Multiprofissional em
Terapia Intensiva**

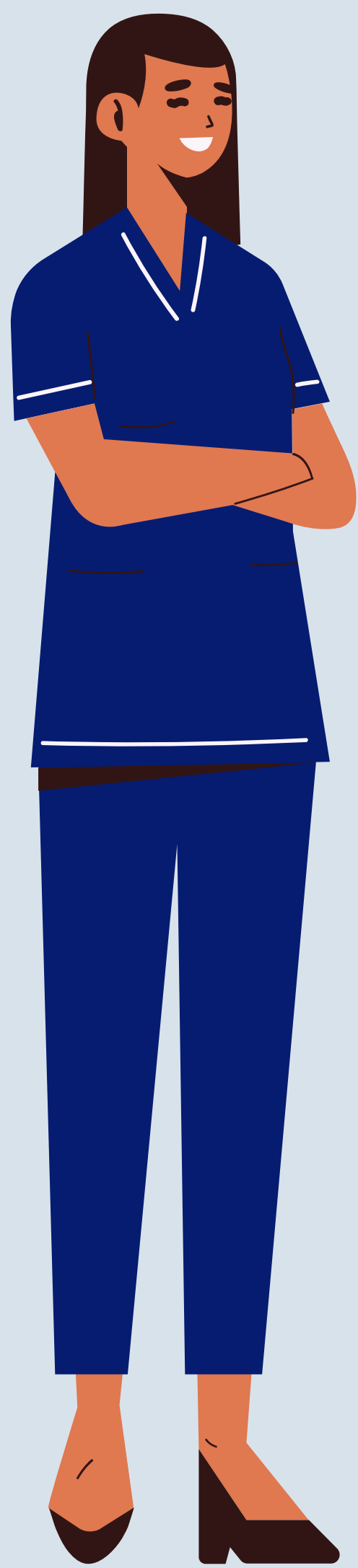


Sumário

1. O que é Desnutrição	4
2. Terapia Nutricional Enteral	5
3. Taxa de Volume Infundindo x Prescrito.....	6
4. Quando Devo Interromper a dieta Enteral?.....	8
5. Medicamento x Infusão de Dieta Enteral	9
6. Benefícios do Controle Prescrito x Infundido	10
7. Referências Bibliográficas	11

A desnutrição é uma consequência de toda alteração metabólica e inflamatória, exacerbada pela doença de base, além do catabolismo severo, causado por substâncias inflamatórias, relacionadas ao estresse

A prevenção e/ou tratamento da desnutrição constituem um importante objetivo clínico. A prevalência de desnutrição em pacientes hospitalizados em 2012 era de 30%, mas um novo estudo de 2018, demonstra uma prevalência de 54%.



Terapia Nutricional Enteral (TNE)

Na impossibilidade de alimentar o paciente, por via oral, a TNE é a forma mais utilizada nas unidades de terapia intensiva (UTI), prevenindo a piora do estado nutricional, diminuindo o tempo de internação, reduzindo a mortalidade e minimizando complicações do jejum prolongado.

Terapia Nutricional Enteral



Este indicador, objetiva garantir que o paciente receba a oferta calórica e proteica estimada para a recuperação e/ou manutenção do estado nutricional.

Taxa de adequação do volume infundido em relação ao prescrito em pacientes em terapia nutricional enteral (TNE)

Para calcular, basta usar a seguinte fórmula:

$$\frac{\text{NÚMERO DE PACIENTES COM VOLUME INADEQUADO DE TNE}}{\text{NÚMERO DE PACIENTES EM TNE}} \times 100$$



Para verificar o volume total infundido, siga os passos abaixo:

- ✓ Na bomba de infusão, clique no botão de pausa;
- ✓ Você verá o volume total;
- ✓ Anote o valor;
- ✓ Clique no botão continuar, para que a dieta siga sendo infundida, essa verificação é feita a cada 6 horas, mas pode variar, a depender do protocolo de cada instituição.



Quando devo interromper a dieta enteral?

Na realização de qualquer procedimento, que necessite baixar a cabeceira do paciente

Banho e higiene oral e procedimentos que possam estimular o reflexo de vômito

Jejum para procedimentos e exames

Casos de refluxos, náusea e vômito, mas não em episódios isolados

Obstrução de sonda

Extubação, ao menos 1 hora antes e reiniciar 6 horas após a mesma

Resíduo Gástrico de alto débito >500 ml

Posicionamento incorreto de sonda enteral

Instabilidade Hemodinâmica do paciente

Obs.: Na presença de diarreia, a princípio a NE não deve ser suspensa, mas deve-se reduzir o volume da dieta para 100 ml por horário ou 30 ml nas próximas 24 h, adequar ou mudar a formulação de NE prescrita.

Medicamento x Infusão de Dieta Enteral

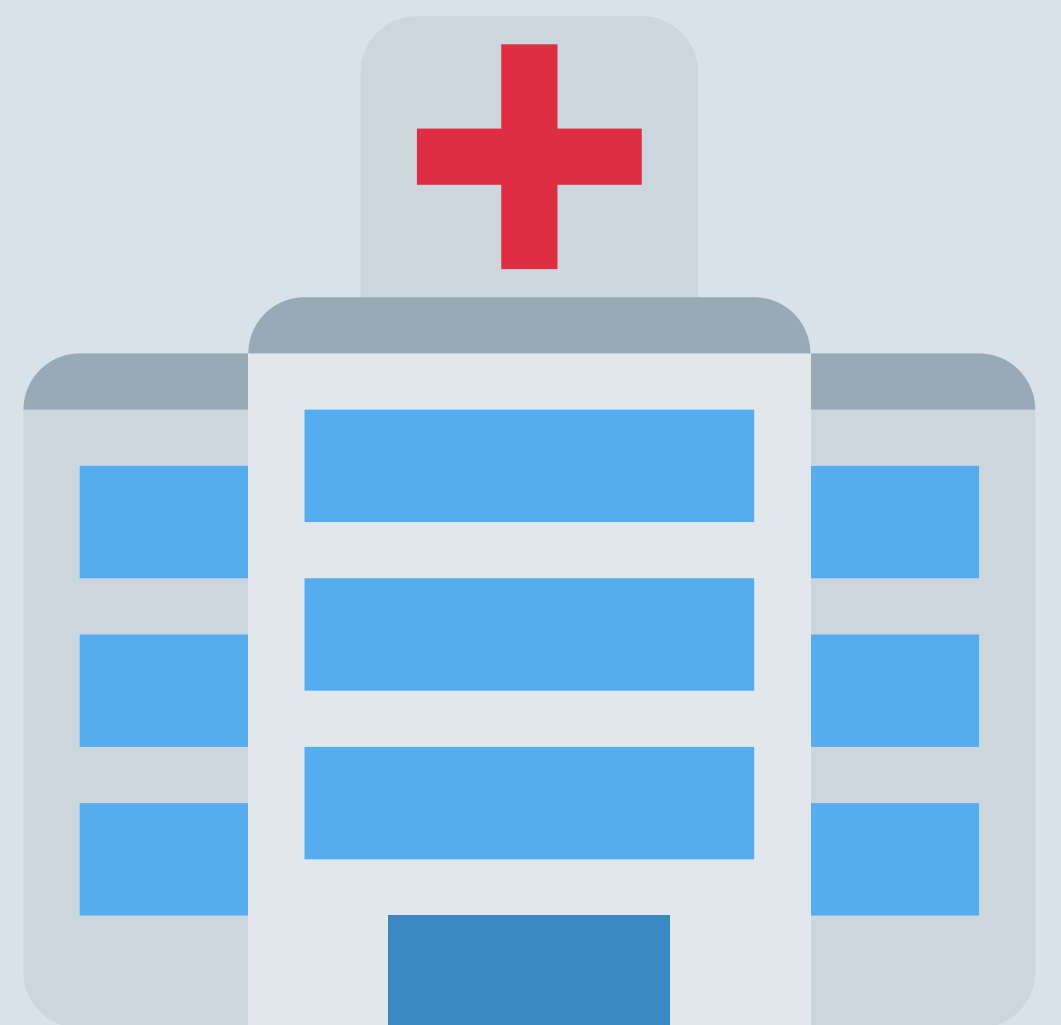
MEDICAMENTO	MANEJO
Fenitoína	Interromper a NE duas horas antes da administração e reiniciá-la duas horas após.
Varfarina, Cefalexina, Ciprofloxacino	Interromper a NE uma hora antes e reiniciá-la uma hora após.
Fluorquinolonas	Interromper a NE uma hora antes e reiniciá-la duas horas após.
Laxantes	Não é recomendado ser administrados por sonda, pois intumescem e obstruem a via, quando misturados com fluídos, porém em casos que a única maneira é por sonda, a lavagem da mesma é importante.
Ampicilina	Pausar a dieta por aproximadamente 1h, realizar a lavagem da sonda, administrar o medicamento, lavar a sonda novamente antes de iniciar a dieta.
Captopril	Pausar a dieta 40 min antes da administração, lavar a sonda e reiniciar a dieta 40 min depois.

Benefícios do Controle do Prescrito x Infundido



Para o paciente os benefícios são: Prevenção da piora do estado nutricional; redução de complicações do jejum prolongado, melhora na resposta metabólica ao estresse e menor tempo de internação.

Para a instituição de saúde: permite identificar e adotar estratégias frente aos processos que necessitam de melhorias; medir a qualidade da assistência e tudo isso culmina com uma melhor aplicação dos recursos institucionais.



Referências Bibliográficas

CENICCOLA, Guilherme Duprat et al. Current technologies in body composition assessment: advantages and disadvantages. Nutrition, v. 62, p. 25-31, 2019.

DIAS, Thaline Milany da Silva et al. Ângulo de fase e sua relação com albumina e risco nutricional em pacientes hospitalizados. Braspen J, p. 188-193, 2018.

PROTOCOLO DE TERAPIA NUTRICIONAL ENTERAL E PARENTERAL DA COMISSÃO DE SUPORTE NUTRICIONAL. Goiânia: Hospital das Clínicas da Universidade Federal de Goiás, 2014, 162 p.

RIBEIRO, Lia Mara Kauchi et al. Adequação dos balanços energético e proteico na nutrição por via enteral em terapia intensiva: quais são os fatores limitantes?. Revista Brasileira de Terapia Intensiva, v. 26, n. 2, p. 155-162, 2014.

SÁ, J. S. M.; MARSHAL, N. G. Indicadores de qualidade em terapia nutricional como ferramenta de monitoramento da assistência nutricional no paciente cirúrgico. Rev Bras Nutr Clin, v. 30, n. 2, p. 100-5, 2015.

TOLEDO, Diogo Oliveira et al. Campanha “Diga não à desnutrição”: 11 passos importantes para combater a desnutrição hospitalar. CEP, v. 5652, p. 900, 2018.

WAITZBERG, D. L. Indicadores de qualidade em terapia nutricional: 10 anos de IQTN no Brasil: resultados, desafios e propostas. São Paulo: ILSI Brasil, 2018.