



Энпиты и нутриенты

ЭНТЕРАЛЬНОЕ ПИТАНИЕ.



Энтеральное питание

Энтеральное питание (ЭП) – вид нутритивной терапии, при которой питательные вещества вводятся перорально или через желудочный (внутрикишечный) зонд.





Энтеральное питание относится к видам искусственного питания и, следовательно, не осуществляется через естественные пути. Для проведения энтерального питания необходим тот или иной доступ, а также специальные приспособления для введения питательных смесей.

Преимущества энтерального питания

- более физиологично.
- более экономично.
- Энтеральное питание практически не вызывает опасных для жизни осложнений, не требует соблюдения условий строгой стерильности.
- Энтеральное питание позволяет в большей степени обеспечить организм необходимыми субстратами.
- Энтеральное питание предотвращает развитие атрофических процессов в желудочно-кишечном тракте.

Показания к энтеральному питанию

- Впервые показания для энтерального питания были четко сформулированы A.Wretling, A.Shenkin (1980):
- Энтеральное питание показано, когда пациент не может есть пищу (отсутствие сознания, нарушения глотания и др.).
- Энтеральное питание показано, когда пациент не должен есть пищу (острый панкреатит, желудочно-кишечное кровотечение и др.).
- Энтеральное питание показано, когда пациент не хочет есть пищу (нервная анорексия, инфекции и др.).
- Энтеральное питание показано, когда обычное питание не адекватно потребностям (травмы, ожоги, катаболизм).

показания к применению энтерального питания:

- Белково-энергетическая недостаточность при невозможности обеспечения адекватного поступления нутриентов естественным пероральным путем.
- Новообразования, особенно локализованные в области головы, шеи и желудка.
- Расстройства центральной нервной системы: коматозные состояния, инсульты или болезнь Паркинсона, в результате которых развиваются нарушения пищевого статуса.
- Лучевая и химиотерапия при онкологических заболеваниях.
- Заболевания желудочно-кишечного тракта: болезнь Крона, синдром короткой кишки, хронический панкреатит, язвенный колит, заболевания печени и желчных путей.
- Питание в пред- и раннем послеоперационном периодах.
- Травма, ожоги, острые отравления.
- Осложнения послеоперационного периода (свищи желудочно-кишечного тракта, сепсис, несостоятельность швов анастомозов).
- Инфекционные заболевания.
- Психические расстройства: нервно-психическая анорексия, тяжелая депрессия.
- Острые и хронические радиационные поражения.

Противопоказания

Абсолютные противопоказания к энтеральному питанию:

- Клинически выраженный шок.
- Ишемия кишечника.
- Полная кишечная непроходимость (илеус).
- Отказ больного или его опекуна от проведения энтерального питания.
- Продолжающееся желудочно-кишечное кровотечение.

Относительные противопоказания к энтеральному питанию:

- Частичная обструкция кишечника.
- Тяжелая неукротимая диарея.
- Наружные тонкокишечные свищи с отделяемым более 500 мл\сут.
- Острый панкреатит и киста поджелудочной железы.
- Относительным противопоказанием также является наличие больших остаточных объемов пищевых (каловых) масс в кишечнике(по сути – парез кишечника).

Режимы энтерального питания

Питание с постоянной скоростью. Питание через желудочный зонд начинают с изотонических смесей со скоростью 40–60 мл/ч. При хорошей переносимости скорость питания можно увеличивать на 25 мл/ч каждые 8–12 часов до достижения желаемой скорости. При питании через еюностомическую трубку начальная скорость введения смеси должна составлять 20–30 мл/ч, особенно в ближайшем послеоперационном периоде.

При тошноте, рвоте, судорогах или диарее требуется уменьшить скорость введения или концентрацию раствора.

Циклическое питание. Непрерывное капельное введение постепенно "сжимают" до 10–12-часового ночного периода. Такое питание, удобное для больного, можно проводить через гастростому.

- **Периодическое, или сеансовое питание.**

Питание сеансами по 4–6 часов проводят только при отсутствии в анамнезе диареи, синдрома малабсорбции и операций на желудочно-кишечном тракте.

- **Болюсное питание.**

Имитирует обычный прием пищи, поэтому обеспечивает более естественное функционирование. Проводится только при чрезжелудочных доступах. Смесь вводят капельно или шприцем со скоростью не более 240 мл за 30 мин 3–5 раз в день. Первоначальный болюс не должен превышать 100 мл. При хорошей переносимости вводимый объем ежедневно увеличивают на 50 мл. На фоне болюсного кормления чаще развивается **диарея**.

- Обычно если больной не получал питания в течение нескольких дней, постоянное капельное введение смесей предпочтительнее периодического. Непрерывное 24-часовое питание лучше применять и в случаях, когда есть сомнения относительно сохранности функций переваривания и всасывания.



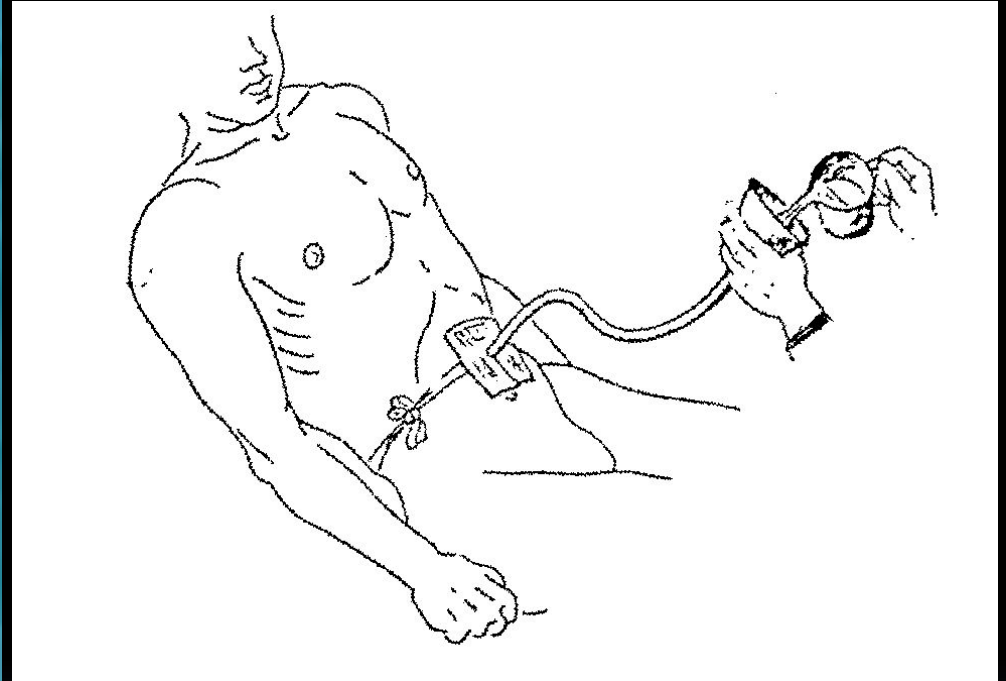
Смеси для энтерального питания

- Выбор смеси для энтерального питания зависит от множества факторов: заболевания и общего состояния больного, наличия нарушений пищеварительного тракта пациента, необходимого режима энтерального питания.
- 

Общие требования, предъявляемые к энтеральным смесям.

- Энтеральная смесь должна иметь достаточную энергетическую плотность (не менее 1 ккал/мл).
- не должна содержать лактозы и глютена.
- должна иметь низкую осмолярность (не более 300–340 мосм/л).
- должна иметь низкую вязкость.
- не должна вызывать избыточной стимуляции кишечной моторики.
- должна содержать достаточные данные о составе и производителе питательной смеси, а также указания на наличия генетической модификации нутриентов (белков).









1



2



3



4



Энпиты

- (от греческого - кишка, кишечник) — группа специализированных сухих молочных продуктов, предназначенных для диетического питания детей и взрослых
- С помощью энпитов регулируют состав диеты, уменьшая или увеличивая содержание её компонентов, а также энергетическую ценность.

белковый

- . Энпит белковый используют для обогащения диеты полноценными, легкоусвояемыми белками при отставании детей в физическом развитии (недостаточная масса тела, низкий рост), при пониженном аппетите, хронических заболеваниях желудка, 12- перстной кишки, тонкого и толстого кишечника, печени, поджелудочной железы, лёгких, нефротическом синдроме; для улучшения репаративных процессов при ожогах, остеомиелите, в предоперационном периоде и после хирургических операций.

жировой

- **Энпит** жировой назначают с целью повышения энергетической ценности рациона и обеспечения биологически активными веществами (полиненасыщенными жирными кислотами) детям и взрослым лицам с пониженной упитанностью (гипотрофия врождённая, общее истощение, Марфана синдром и др.), не страдающим нарушениями пищеварения и усвоения жира.



обезжиренный

- Энпит обезжиренный используют для уменьшения содержания жира в рационе, сохраняя при этом нормальное или повышенное количество белка. Назначают при нарушениях пищеварения и плохом усвоении жира ,а также при ожирении.
- 



противоанемический

- Энпит противоанемический предназначен для повышения содержания железа в рационе при малокровии (анемии).
 - В рацион питания энпиты вводят постепенно, небольшими дозами, заменяя соответствующее количество другого молочного продукта.
- 

- 
- 
- Нужное количество энпита определяют по результатам расчёта пищевых ингредиентов в основном рационе питания.
 - Энпиты можно использовать в качестве самостоятельного блюда или в виде компонента разных блюд (каша, пюре, суп, кофе, какао, пудинг и др.). Длительность применения энпита в диетическом питании определяет-ся индивидуально, в зависимости от достигнутого положительного результата.
 - При необходимости **ЭНПИТЫ** используют также для энтерального зондового питания.

Нутриенты

- это биологически значимые элементы, в которых нуждается живой организм человека, и которые способствуют нормальной жизнедеятельности
- Без них организм не сможет обойтись, поэтому можно сказать, что нутриенты незаменимы. Так как эти биологические вещества организм самостоятельно не производит, они употребляются вместе с пищей или при помощи био-добавок.

- 
- 
- Нутриенты делятся на две основные категории:
 - – **Макронутриенты .**
 - – **Микронутриенты .**

Что такое макронутриенты?

- -это биологически значимые элементы, которые нужны в относительно больших количествах. Чтобы поддержать здоровье организма и обеспечит ему хорошее функционирование, в дневном рационе, их должно быть очень много. В эту группу входят основные нутриенты:
 - • Углеводы
 - • Жиры
 - • Белки
 - вода

Что такое микронутриенты?

- это нутриенты, необходимые организму в небольших дозах, для полноценной жизнедеятельности и здорового развития.
- Это те витамины и минералы, нужные для нормальной работы мозга и физической активности. Они служат катализаторами действия гормонов, а также ферментов; благодаря их действию, организм устойчив к инфекциям.
- к микронутриентам относятся:
 - – **Витамины**, которые представляют собой органические соединения (в их состав входит углерод).
 - – **Минералы**, которые являются неорганическими (не содержат углерода).