

Irena Papier

Troubleshooting the decline in food intake during acute hospitalization

Streszczenie

Wstęp: Zmniejszone spożycie pokarmu podczas hospitalizacji dotyczy nawet 50% pacjentów hospitalizowanych, co prowadzi do niedożywienia i zwiększa ryzyko wystąpienia niekorzystnych wyników klinicznych. Głównym celem badań była korelacja oceny stopnia odżywienia i sposobów interwencji żywieniowych z efektami klinicznymi.

Metody: Spośród 5155 hospitalizacji osób dorosłych w ciągu badanego okresu (roku), do badania włączono następującą liczbę pacjentów: 895 pacjentów w badaniu I oraz 1087 pacjentów w badaniu II i III. Badanie I miało na celu puszkowanie związku między częstością występowania odleżyn a rutynowo stosowanymi narzędziami do przewidywania pojawienia się odleżyn, a następnie monitorowania spożycia pokarmu u tych pacjentów. Badanie II dotyczyło częstości rozpoczynania włączania doustnych suplementów diety (ONS) jako interwencji żywieniowej wśród pacjentów zagrożonych niedożywieniem. Badanie III oceniało monitorowanie spożycia i związku między raportami pielęgniarskimi dotyczącymi spożycia pokarmu a charakterystyką pacjentów, których spożycie pokarmu powinno być monitorowane przez pielęgniarki.

Wyniki „Wystarczające” raporty pielęgniarskie dotyczące spożycia pokarmu stwierdzono u 74,6pacjentów, z czego 22% miało niskie spożycie pokarmu, Odleżyny szpitalne wystąpiły w 9% przypadków, korelowały znamienne z następującymi parametrami: Norton <14 , albumina <3 g/dl i małe spożycie pokarmów. W badaniu II stwierdzono niską częstość stosowania ONS - tylko 35% pacjentów z niskim spożyciem otrzymało ONS, a 53% pacjentów z niskim spożyciem nie otrzymało żadnej interwencji żywieniowej. W badaniu III prawdopodobieństwo monitorowania spożycia było większe przy niskim Nortonie ≤ 13 i wieku >70 lat, brak monitorowania spożycia był istotnie związany z wynikami Norton > 18 i wiekiem < 70 lat.

Wnioski Szybkie rozpoznanie, odpowiednie monitorowanie i komunikacja niskiego spożycia ma kluczowe znaczenie jako czynnik predykcyjny do otrzymania ONS. Brak interwencji żywieniowej wpływa negatywnie na przebieg kliniczny hospitalizacji.

Data 7 June 2023

Podpis

