

تغذیه در ICU

تألیف: حکیمه حسین رضایی

عضو هیئت عالی دانشگاه علوم پزشکی کرمان

سعیده وارسته: عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی زاهدان

با همکاری: دکتر فریده دوستان، استادیار، تغذیه دانشگاه علوم پزشکی کرمان

ویراستاری علمی: دکتر مهدی احمدی نژاد، متخصص بیهوشی و فلو شپ مراقبت‌های ویژه،

دانشیار دانشگاه علوم پزشکی کرمان

سرشناسه : حسین رضایی، حکیمه، ۱۳۴۴ -

عنوان و نام پدیدآور : تغذیه در ICU/تالیف حکیمه حسین رضایی، سعیده وارسته ؛ با همکاری فریده

دوستان ؛ ویراستاری علمی مهدی احمدی نژاد.

شناسه افزوده : احمدی نژاد، مهدی، ویراستار

مشخصات نشر : کرمان : ایستا، ۱۳۹۶.

شابک : ۹۷۸-۶۰۰-۷۰۸۰-۱۲-۳

مشخصات ظاهری : ۲۹۲ص

موضوع : بخش مراقبت‌های ویژه

Intensive care units : موضوع

موضوع : مراقبت‌های ویژه (پزشکی)

Critical care medicine : موضوع

موضوع : بیماران بستری - تغذیه

Hospital patients -- Nutrition : موضوع

رده بندی دیسی : ۲۸/۶۱۶

رده بندی کنگره : ۵۷۵/۵۱۰/۱۳۹۶۳ ح

شناسه افزوده : وارسته، سعیده

شناسه افزوده : دوستان، فریده

وضعیت فهرست نویسی : فیا

شماره کتابشناسی ملی : ۴۶۳۳۵۹۰

چاپ این کتاب در شورای تالیف و ترجمه دانشگاه علوم پزشکی کرمان مورخ ۱۳۹۴/۱۲/۰۹ به تصویب رسیده است و به سفارش مترجم و دانشگاه انجام شده است و کلیه حقوق مادی و معنوی آن به سرمایه گذاران تعلق دارد.

تغذیه در ICU

مؤلف: حکیمه حسین رضایی

طراح: دکتر عباس سیوندی پور

نوبت چاپ: اول ۹۶

ناشر: انتشارات ایستا

قیمت: ۲۵۰۰۰ تومان

شمارگان: ۱۰۰۰ نسخه

چاپ و صحافی: فرهنگ

شابک: ۹۷۸-۶۰۰-۷۰۸۰-۱۲-۳

حق چاپ محفوظ و مخصوص ناشر است.

مرکز پخش: کرمان، خیابان استقلال، روبروی بیمارستان سیدالشهدا کتابفروشی پایپروس
دورنگار: ۰۳۴۳۲۴۶۱۰۶۸

مقدمه:

سپاس و ستایش پروردگاری که خالق لوح و قلم است و آفریننده انسان از عدم .
اسماء خویش را به آدمی تعلیم داده و رسولان را با کتاب و حکمت فرو فرستاد تا
خلایق را به سوی خود هدایت نماید .

بخش مراقبت ویژه بخشی است که بد حال ترین بیماران با پیشرفته ترین امکانات مورد مراقبت
های متعدد قرار می گیرند . یکی از مهمترین مراقبت‌ها در این بخش رساندن مواد غذایی با
کمیت و کیفیت و روش مناسب است . با توجه به بیش از دو دهه تدریس و کاربالینی در بخش
مراقبت‌های ویژه و احساس نیاز به داشتن منبعی که بتواند پرسنل و دانشجویان این بخش را
در امر مهم تهیه بیماران با روش‌های غیر معمول یاری دهد، کتاب حاضر را با استفاده از منابع
معتبر علمی تألیف نموده و تلاش گردیده که مطالب به صورت کاربردی و قابل استفاده بر روی
بیماران ارائه شود تا بتواند با تشخیصی اندکی از نیاز مراقبت کنندگان از بیماران بخش‌های
مراقبت‌های ویژه در روش تغذیه و روش غیر معمول باشد .

از اساتید بزرگوار جناب آقای دکتر مهدی احمدی نژاد که ویراستاری علمی کتاب را انجام
داده اند و نظر به مصوبه شورای تألیف و ترجمه مبنی بر تعیین درصد همکاری سهم هر کدام از
مؤلفین به ترتیب ۷۰ و ۲۰ درصد و برابر با سهم کتر فریده دوستان ۱۰ درصد تعیین
می شود.

از جناب آقای دکتر عباس سیوندی پور که طراحی جلد این مجموعه را متقبل شدند تشکر و
قدر دانی می نمایم برخورد لازم دیدیم از شورای انتشارات دانشگاه علوم پزشکی و تمام عزیزیانی
که ما را در ارائه این مجموعه یاری داده اند نیز تشکر و قدردانی می نمایم .

کتاب حاضر را به پاس قدر شناسی از زحمات کلیه پزشکان ، پرستاران ، مسئولین بخش‌های
مراقبت‌های ویژه به این عزیزان اهدا می نمایم باشد که قدر شناس ذره ای از دنیای بزرگواری
آنان باشیم .

حکیمه حسین رضایی

دانشجوی دکتری دانشگاه علوم بهزیستی و توانبخشی تهران

بهار ۹۶

فهرست مطالب

فصل اول ویژگیهای بخش ICU

۱۵	خصوصیات بخش مراقبت ویژه :
۱۵	محیط فیزیکی :
۱۹	بیماران بخش ویژه :
۱۹	وسایل مورد نیاز در بخش ویژه :
۲۰	خصوصیات پرسنل بخش ویژه :
۲۲	شرایط پذیرش بخش مراقبتهای ویژه :
۲۳	اثر بیمار روی افراد :
۲۳	نقش پرسنل بخش مراقبت ویژه :
۲۵	مراقبتهای عمومی در بخش ویژه :
۲۶	مراقبتهای اختصاصی بخش مراقبت ویژه :

فصل دوم مروری بر عملکرد دستگاه گوارش

۲۹	مروری کوتاه بر آناتومی دستگاه گوارش :
۳۲	مروری کوتاه بر فرآیندهای هضم و جذب :
۳۴	تنظیم خارجی عملکرد دستگاه گوارش :
۳۵	آنزیمها در فرآیند هضم :
۳۶	جدول: خلاصه‌ای از آنزیمها گوارشی :
۳۸	مروری بر اختلالات دستگاه گوارش :
۳۸	اختلالات در هضم و جذب :
۳۹	هضم دهانی :
۳۹	هضم معده :
۴۲	هضم در روده کوچک :
۴۴	اختلالات ترشحات :
۴۵	اختلالات ترانزیتی دستگاه گوارش :
۴۶	اختلال در تنظیم ایمنی :

۴۷	اختلال جریان خون دستگاه گوارش:
۴۷	بدخیمی‌ها در سیستم گوارش:
۴۸	اختلالات بدون ناهنجاری عضوی واضح:
۴۹	عوامل ژنتیک:
۵۰	نشانه‌های بیماری‌های دستگاه گوارش:
۵۰	جدول: علل شایع نشانه‌های شایع GI:
۵۰	درد شکمی:
۵۱	سوزش سر دل:
۵۱	تهوع و استفراغ:
۵۲	تغییر در عادات رودی:
۵۳	خونریزی گوارشی:
۵۴	زردی:
۵۴	سایر نشانه‌ها:
۵۵	نوروترانس میترها و عملکرد آنها:
۵۵	مکانیسم‌های عصبی:
۵۶	هورمون‌های اصلی گوارشی:
۵۸	هورمون‌های نوروپپتیدی اصلی:
۶۰	گاسترین:
۶۰	سکرتین:
۶۲	موتیلین:
۶۲	سماتواستاتین:
۶۳	مکانیسم‌های جذب و انتقال:
۶۳	انتقال فعال:
۶۴	روده بزرگ:

فصل سوم تغذیه و حمایت تغذیه‌ای در ICU

۶۹	تغذیه در بخش ویژه:
----	--------------------

- ۷۶ ارزیابی وضعیت تغذیه‌ای:
- ۷۷ مصاحبه با بیمار و خانواده:
- ۷۸ امتحان فیزیکی:
- ۷۸ کاهش وزن بدن:
- ۷۹ بررسی ترشح پروتئین‌های کبدی:
- ۸۱ عوامل تنسجی:
- ۸۲ نمایه کراتینین:
- ۸۳ ایمنی سلولی یا ازدیاد حساسیت جلدی تأخیری:
- ۸۳ نشان‌های چند عاملی تغذیه‌ای:
- ۸۳ تست‌های عملکرد عضلانی:
- ۸۴ شمارش کرانستات:
- ۸۴ روش‌های جدید کنترل وضعیت تغذیه:
- ۸۶ روش‌های مختلف اندازه‌گیری وزن ایده آل بدن بالغین:
- ۸۶ نشان‌گرهای ارزیابی وضعیت تغذیه‌ای:
- ۱۰۷ حمایت تغذیه‌ای:
- ۱۰۷ عوارض تغذیه بیش از حد عبارتند از:
- ۱۱۰ موارد منع مصرف مطلق تغذیه خوراکی:
- ۱۱۲ موارد مصرف تغذیه غیرخوراکی به قرار زیر است:
- ۱۱۲ روش‌های تغذیه خوراکی در واحد مراقبت‌های ویژه:
- ۱۱۳ جای‌گذاری لوله‌های بینی روده‌ای و دهانی روده‌ای:
- ۱۱۶ اطمینان از قرارگیری لوله در جای مناسب:
- ۱۱۹ روش سمع:
- ۱۲۲ ویژگی‌های ظاهری مایع آسپیره شده از معده:
- ۱۲۳ اندازه‌گیری طول خارجی لوله:
- ۱۲۳ رادیوگرافی:
- ۱۲۳ سایر روش‌های ارزیابی محل لوله:

- ۱۲۶..... روش‌های تغذیه انترال:
- ۱۲۷..... مسیرهای تغذیه‌ای کوتاه مدت:
- ۱۲۷..... مسیر بینی معده‌ای:
- ۱۳۳..... مسیر نازودئودنال یا نازوژوئنال (بینی-دوازدهه، بینی-روده کوچک):
- ۱۳۳..... راهنمای عملی تغذیه خوراکی از طریق روده به صورت زیر است:
- ۱۳۶..... الگوریتم: تغذیه خوراکی از طریق معده:
- ۱۳۷..... لوله‌های بینی روده‌ای دو مجرای:
- ۱۳۷..... گاستروستومی:
- ۱۳۹..... جای گذاری به واسطه جراحی:
- ۱۴۰..... باز کردن روده به بیرون:
- ۱۴۲..... انتخاب مسیر غذا - تغذیه‌ای:
- ۱۴۳..... روشهای انجام تغذیه لوله‌ای:
- ۱۴۷..... برقراری سیستم تغذیه لوله‌ای:
- ۱۴۷..... عوارض تغذیه خوراکی:
- ۱۴۸..... عوارض تغذیه خوراکی شامل موارد زیر می‌باشد:
- ۱۴۹..... مسدود شدن لوله:
- ۱۵۱..... روش‌های آماده سازی اشکال مختلف دارو:
- ۱۵۳..... آسپیراسیون:
- ۱۵۵..... اسهال:
- ۱۵۶..... فرآورده‌های حاوی سوربیتول:
- ۱۶۰..... هایپرگلیسمی:
- ۱۶۰..... تحریک نواحی بینی و حلق:
- ۱۶۳..... عوارض تغذیه خوراکی:
- ۱۶۵..... نمای ۱: عوامل خطر آسپیراسیون معدی:
- ۱۶۵..... نمای ۲: پیشگیری از نشانه‌های سندرم دامپینگ:
- ۱۶۶..... نمای ۳: علل اسهال:

۱۶۷	نمای ۴: علل تأخیر در تخلیه معده:
۱۶۷	تداخل دارو و غذا در تغذیه روده‌های (تغذیه با لوله):
۱۷۴	اثر دارو بر غذا و تغذیه:
۱۷۶	داروهایی که به مکانیسم‌های انتقال در روده آسیب می‌زنند عبارتند از:
۱۷۶	متابولیسم مواد مغذی:
۱۷۹	دفع مواد مغذی:
۱۸۱	تنظیم فعالیت داروها توسط غذا و مواد مغذی:
۱۸۴	سوء تغذیه:
۱۸۴	رژیم درمانی:
۱۹۰	وضعیت‌های حاد نرمند: ماییت تغذیه‌ای:
۱۹۳	ضربات شدید:
۱۹۴	سوختگی‌های با درصد بالا:
۱۹۵	جای‌گزینی مایعات و الکترولیت‌ها:
۱۹۶	زخم‌های وسیع:
۲۰۳	جراحی:
۲۰۳	مراقبت تغذیه‌ای پیش از جراحی:
۲۰۴	مراقبت تغذیه‌ای پس از جراحی:
۲۰۶	نارسایی تنفسی:
۲۰۸	اهداف مراقبت‌های تغذیه‌ای در بیماران نارسایی تنفس:
۲۱۰	انواع نارسایی حاد کلیوی:
۲۱۱	رژیم درمانی:
۲۱۲	پروتئین:
۲۱۲	انرژی:
۲۱۳	مایعات و سدیم:
۲۱۴	پتاسیم:
۲۱۵	بیماری مزمن کلیه:

- ۲۱۵ رژیم درمانی:
- ۲۱۵ برخی از تشخیص‌های رایج تغذیه‌ای در بیماران CKD عبارتند از:
- ۲۱۹ مرحله انتهایی بیماری کلیوی (ESRD):
- ۲۲۱ ارزیابی کفایت دیالیز:
- ۲۲۹ داروها و مکمل‌های تغذیه‌ای رایج در ESRD:
- ۲۳۱ چربی:
- ۲۳۲ آهن و اریثروپویتین:
- ۲۳۳ ویتامین‌ها:
- ۲۳۵ تغذیه و وردهای داخل دیالیز:
- ۲۴۱ مواد معدنی ضروری در تغذیه عمومی بخش مراقبت‌های ویژه:
- ۲۴۳ جدول: منابع غذایی، نقش و علائم کمبود و مسمومیت مواد معدنی اصلی:
- ۲۴۴ جدول: منابع غذایی، نقش و علائم کمبود و مسمومیت مواد معدنی کمیاب:
- ۲۴۵ نقش، جذب و متابولیسم:
- ۲۴۹ اهمیت یافته‌های آزمایشگاهی تغذیه در بخش مراقبت‌های ویژه:
- ۲۵۱ انواع نمونه:
- ۲۵۱ سلول‌های خون:
- ۲۵۲ لکه خون:
- ۲۵۳ انواع آزمون:
- ۲۵۴ تست‌های شیمیایی بالینی:
- ۲۵۶ شمارش سلول‌های خونی (CBC):
- ۲۵۶ تست مدفوع:
- ۲۵۷ آنالیز ادراری:
- ۲۵۷ تعادل مایعات:
- ۲۵۸ آنالیز مقاومت بیوالکتریکی:
- ۲۵۹ ارزیابی استرس ناشی از سوء تغذیه انرژی-پروتئین:
- ۲۵۹ پاسخ سلولی و هورمونی به استرس:

- ۲۶۱ پروتئین‌های انتقال دهنده کبدی:
- ۲۶۳ آلبومین
- ۲۶۴ ترانسفرین:
- ۲۶۴ پره آلبومین (ترانسترین):
- ۲۶۵ پروتئین باند شونده به رتینول:
- ۲۶۷ پروتئین واکنش گرسی:
- ۲۶۸ کراتینین:
- ۲۷۰ کفایت ایمنی:
- ۲۷۵ واژه نامه:
- ۲۷۹ منابع: