

Tytuł: Ocena zasadności profilaktyki przeciwzakrzepowej heparyną u dzieci pozostających na długoterminowym żywieniu pozajelitowym / Evaluation of the efficacy of heparin flush as a venous thrombosis prophylaxis in children receiving long term parenteral nutrition

Słowa kluczowe: HEPARYNA NIEFRAKCJONOWANA PROFILAKTYKA PRZECIWZAKRZEPOWA
ŻYWIENIE POZAJELITOWE

Keywords: ANTITHROMBOTIC PROPHILAXIS UNFRACTIONED HEPARIN PARENTERAL NUTRITION

Autorzy:

Janusz B. Książyk - <p>Klinika Pediatrii Żywienia i Chorób Metabolicznych w Centrum Zdrowia Dziecka, Warszawa</p> <p> </p>

Katarzyna Popińska - Klinika Pediatrii Żywienia i Chorób Metabolicznych, Instytut „Pomnik – Centrum Zdrowia Dziecka”, Warszawa

Mikołaj Danko - Klinika Pediatrii Żywienia i Chorób Metabolicznych, Instytut „Pomnik – Centrum Zdrowia Dziecka”, Warszawa

Małgorzata Łyszkowska - Klinika Chirurgii Dziecięcej i Transplantacji Narządów, Instytut „Pomnik – Centrum Zdrowia Dziecka”, Warszawa

Streszczenie:

Cel badania:

Badanie miało na celu ocenę skuteczności podawania płuczki z roztworu heparyny niefrakcjonowanej trzy razy w tygodniu jako prewencji powstawania skrzepliny u dzieci żywionych pozajelitowo, a także wpływu takiej profilaktyki na częstość powikłań infekcyjnych u tych pacjentów.

Materiał i Metody:

Badanie miało charakter prospektywny. Badaniem zostało objętych 33 pacjentów w wieku od 4 do 183 miesięcy (mediana 16 m-cy) pozostających w programie domowego żywienia pozajelitowego, otrzymujących mieszaninę żywieniową od 5 do 7 razy/tydzień. Pacjenci zostali podzieleni na grupę stosujących profilaktykę przeciwzakrzepową (heparynę niefrakcjonowaną w dawce 500j rozcieńczonych do objętości 2 ml w 0,9% NaCl zamykaną w świetle cewnika centralnego, tj. heparynizacja cewnika, 3 razy w tygodniu – 18 pacjentów) i grupę kontrolną, w której cewnik przepłukiwany był standardowo 0,9% NaCl – 15 pacjentów. Monitorowano występowanie powikłań zakrzepowych i infekcyjnych w obu grupach pacjentów (test chi-kwadrat).

Wyniki:

Czas trwania badania wynosił od 4 do 24 miesięcy (mediana 15). W obu grupach powikłanie

zakrzepowe wystąpiło jeden raz w trakcie badania. W grupie stosującej profilaktykę u 8 pacjentów wystąpiły powikłania infekcyjne (w sumie 9 epizodów), podczas gdy zakażenie odcewnikowe obserwowano u 5 pacjentów z grupy nie heparynizującej cewnika centralnego (w sumie 8 epizodów). Różnica w liczbie powikłań nie była statystycznie istotna.

Wnioski:

Na podstawie przeprowadzonego badania wydaje się, że profilaktyka przeciwzakrzepowa przy pomocy płuczki z heparyną niefrakcjonowaną trzy razy w tygodniu u pacjentów pediatrycznych wymagających długoterminowego żywienia pozajelitowego nie ma wpływu na występowanie powikłań zakrzepowych i infekcyjnych.

Abstract:

Objectives:

Evaluation of the efficacy of heparin flush administered 3 times a week as a prophylaxis of thrombotic complications in children receiving parenteral nutrition as well as the assessment of the influence of such treatment on catheter related blood stream infections.

Material and methods:

33 patients age 4 months to 17 year (median 16 months), receiving Home Parenteral Nutrition 5-7 times a week, were included in the study and divided in two groups according to the treatment approach. 18 patients were exposed to heparin flush (3 times a week) and 15 patients (control group) received normal saline flush. A number of thrombotic and infectious complications in both groups were analysed.

Results:

The median time of observation was 15 months (range 4 - 24 months). In each group, thrombotic complication occurred - once during the study. In case of 8 patients from heparin flush group catheter related sepsis occurred (9 episodes) versus 5 patients from normal saline flush group (8 episodes). The difference was not statistically significant.

Conclusions:

It seems that heparin flush of central vein catheter 3 times a week does not prevent neither thrombotic nor infectious complications of longterm parenteral nutrition in paediatric patients.