

Tytuł: Ocena wyników Ogólnopolskiego Programu Definiującego i Standaryzującego Istniejące Praktyki Kliniczne w obszarze Neonatologii oraz Intensywnej Terapii Dziecięcej w od. do żywienia drogą przewodu pokarmowego noworodków urodzonych przedwcześnie / Assessment of Polish Program Defining and Standardizing Current Clinical Practice In Neonatology and Intensive Medical Treatment In Relation to Enteral Nutrition of Prematurely Born Infants

Słowa kluczowe: wcześniak żywienie enteralne

Keywords: premature enteral nutrition

Autorzy:

Janusz Świetliński - Klinika Anestezjologii i Intensywnej Terapii Instytut „Pomnik – Centrum Zdrowia Dziecka” w Warszawie

Grzegorz Brożek - Katedra Epidemiologii, Śląski Uniwersytet Medyczny w Katowicach

Ewa Musialik-Świetlińska - Klinika Intensywnej Terapii i Patologii Noworodka Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

Jan E. Zejda - Katedra Epidemiologii, Śląski Uniwersytet Medyczny w Katowicach

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

Streszczenie:

Praktyki żywienia drogą przewodu pokarmowego wcześniaków oceniono w oparciu o odpowiedzi na pytaniaankiety wysłanej w 2008 roku. Odpowiedzi na pytaniaankiety udzieliło 23 OITD (oddziałów intensywnej terapiidzieci) i 117 ON (oddziałów neonatologicznych): 80 ośrodkówII stopnia i 37 oddziałów III stopnia referencyjnego.

Wnioski są następujące: 1. wdrożenie oceny zalegań żołądkowychpowinno dotyczyć większości ON i prawie połowyOITD; 2. zasady żywienia noworodków urodzonychprzedwcześnie z PDA odzwierciedlają brak powszechnieprzyjętych reguł postępowania; 3. stosowanie rozcieńczonegomleka nadal jest stosowane w blisko 1/3 OITDi w niektórych ON pomimo obowiązującej wiedzy, żejest to praktyka niekorzystna; 4. konieczne są badaniaad bezpieczeństwem stosowania żywienia enteralnegou noworodków z kaniulacją naczyń pępowninowych.

Abstract:

Enteral nutrition in prematurely born infants was assessedon the basis of questionnaire sent in 2008. Answerswere received from 23 PICU (pediatric intensivecare units) and 117 NW (neonatal wards): 80 NW of thesecond degree of reference and 37 NW of third degreeof reference. In conclusion: 1. Assessment of gastric residuals should be applied in the majority of NW andnearly half of PICU. 2. Current feeding practices in prematurewith PDA reflect lack of commonly acceptedrules. 3. Diluted milk is still used in 1/3 PICU and in someNW, despite the knowledge

that it is not beneficial for neonates. 4. Studies concerning safety of enteral nutrition in neonates with umbilical catheter are required.