

ONS PRZY WYPISIE SZANSĄ PACJENTA NA SZYBSZY POWRÓT DO ZDROWIA PO HOSPITALIZACJI

Pacjenci z niedożywieniem związanym z chorobą mają szczególne potrzeby białkowe

TYP PACJENTA	ZWIĘKSZONE ZAPOTRZEBOWANIE	ZWIĘKSZONE STRATY	NIESTARCZAJĄCE SPOŻYCIE
Chirurgiczny ¹	✓	✓	
Po udarze mózgu ⁶	✓		✓
Onkologiczny ¹	✓		✓
Z raną ¹	✓	✓	
Z przewlekłą obturacyjną chorobą płuc (POCHP) ¹	✓		✓
Z dolegliwościami żołądkowo-jelitowymi (GI) ¹	✓	✓	✓
Z chorobami nerek (dializowany) ¹	✓	✓	✓

Aktualne zalecenia dotyczące podaży białka:

DOROSŁY	ZALECANE SPOŻYCIE BIAŁKA
Zdrowe osoby dorosłe ²	0,8-1 g/kg mc/dobę
Osoby starsze ³	1-1,5 g g/kg mc/dobę
Choroba nowotworowa ⁴	1,5 g/kg mc/dobę
Pacjenci chirurgiczni ⁵	1,5 g/kg mc/dobę
Pacjenci po udarze mózgu ⁶	1,5 g/kg mc/dobę
Odleżyny, trudno gojące rany ⁷	1,2-1,5 g/kg mc/dobę
Ostra lub przewlekła choroba ⁸	1,2-1,5 g/kg mc/dobę
Ciężka choroba lub uraz ⁸	> 1,5 g/kg mc/dobę

Konsekwencje niewystarczającego spożycia białka



Korzyści płynące z zastosowania wysokobiałkowych ONS** 9



Wysokobiałkowe ONS zwiększają spożycie składników odżywczych bez hamowania apetytu i dobrowolnego przyjmowania pokarmów***

ONS = doustny suplement odżywczy.

Wpływ doustnego wsparcia żywieniowego na proces rekonwalescencji pacjentów z Covid-19



Częstość występowania niedożywienia wynosi 42-66% wśród hospitalizowanych pacjentów z Covid-19^{10,11}. 37,7% pacjentów straciło > 10 kg mc. podczas hospitalizacji związanej z Covid-19¹⁰

Niedożyczenie ma istotny negatywny wpływ na rokowania pacjentów: przebieg procesu rekonwalescencji, ryzyko wystąpienia powikłań i jakość życia.¹²

Wytyczne i Eksperci podkreślają, że:

Profilaktyka, diagnostyka i leczenie niedożywienia powinny być rutynowo uwzględniane w leczeniu pacjentów z COVID-19.¹³

Interwencja żywieniowa zapoczątkowana w szpitalu powinna być kontynuowana po wypisie z wykorzystaniem produktów ONS włączonych w indywidualny plan żywieniowy.^{14,15}

Wpływ doustnej suplementacji pokarmowej na proces rekonwalescencji pacjentów z Covid-19: Prospektywne, otwarte, wielośrodkowe badanie obserwacyjne

Badanie miało na celu określenie wpływu doustnej interwencji żywieniowej ONS na proces rekonwalescencji pacjentów z Covid-19.

Uzyskane dane sugerują korzystny wpływ doustnej interwencji żywieniowej z wykorzystaniem preparatu Nutridrink na parametry związane ze sprawnością fizyczną oraz długością pobytu w szpitalu pacjentów hospitalizowanych z powodu Covid-19.

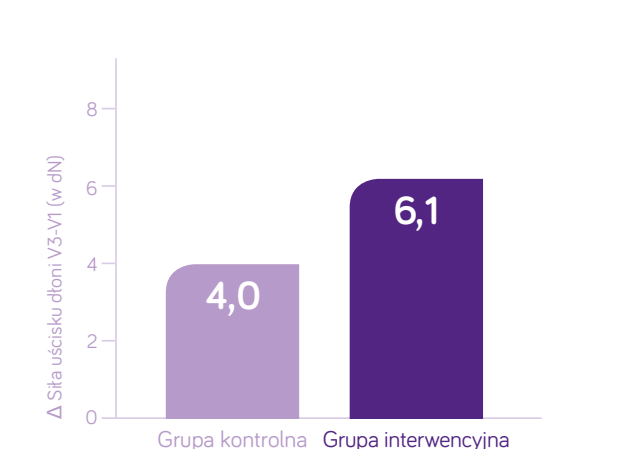
Wskazują one również na korzyści płynące z zastosowania doustnej interwencji żywieniowej z wykorzystaniem ONS na proces rekonwalescencji pacjentów, którzy przeżyli Covid-19.

wyniki

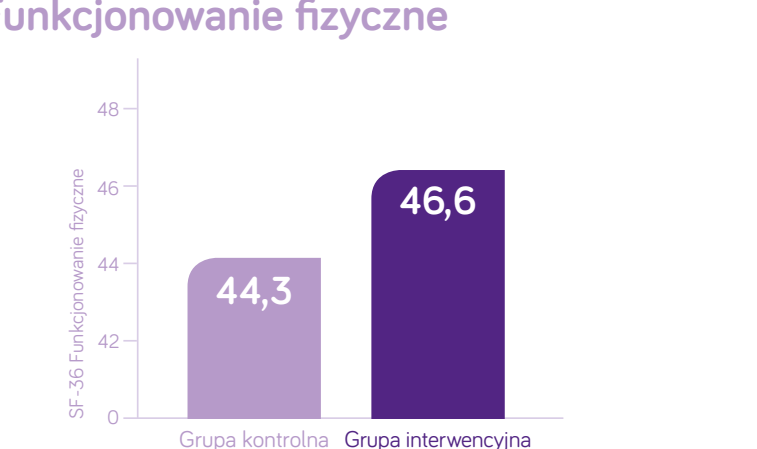
Pacjenci z grupy badanej (n=185, standardowa dieta szpitalna + Nutridrink 2 x 200ml = 600kcal i 24g białka) vs. Grupa kontrolna (wyłącznie standardowe żywność szpitalna) wykazywali¹⁶:

- Poprawę siły mięśniowej przy wypisie (mierzoną za pomocą uścisku dłoni)
- Poprawę jakości życia po 28 dniach interwencji (aspekty fizyczne, SF - 36)
- Skrócenie czasu wentylacji mechanicznej i pobytu w szpitalu

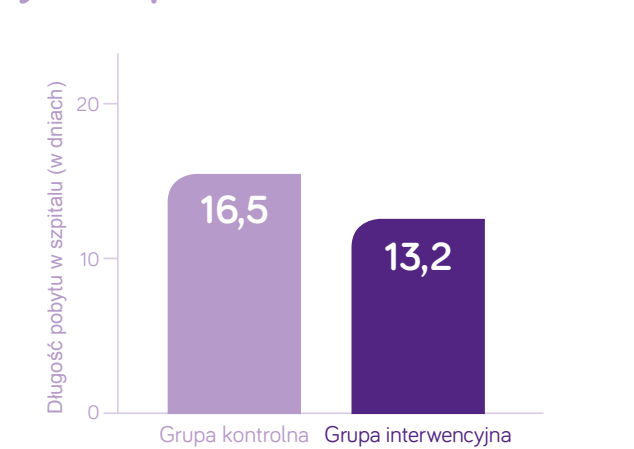
Siła uścisku dłoni



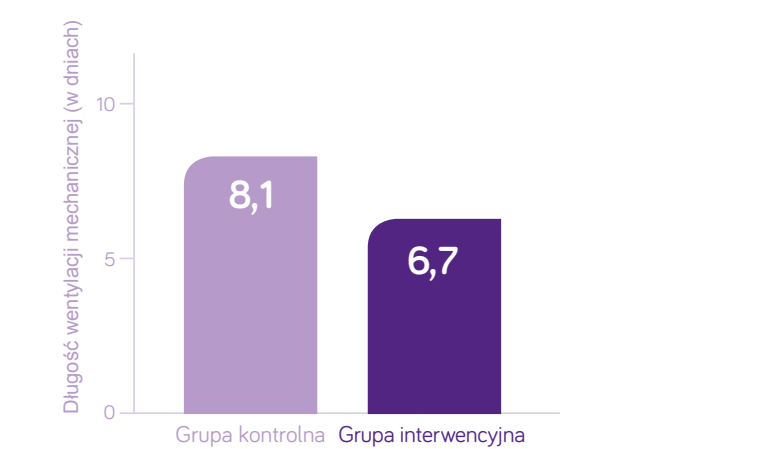
Jakość życia (SF-36) Funkcjonowanie fizyczne



Pobyt w szpitalu



Długość wentylacji mechanicznej



Interwencja została przeprowadzona z użyciem produktu normobiałkowego Nutridrink 200 ml

LEKARZU, ZAREKOMENDUJ ODPOWIEDNI PRODUKT DLA SWOJEGO PACJENTA

Nutridrink Protein – odżywia i dzięki temu wspiera leczenie.
Dlaczego warto stosować Nutridrink Protein?

Największa ilość białka w najmniejszej objętości – 18 g białka w 125 ml produktu****

Duża porcja energii – 306 kcal

Niezbędne składniki odżywcze skoncentrowane w najmniejszej butelce 125 ml****

Płynna forma, łatwa do spożycia przez osoby chore

Dostępny w 8 smakach

1-3 BUTELKI PRZEZ MIN. 14 DNI ...do 6 miesięcy*



1-3 BUTELKI PRZEZ MIN. 21 DNI



Białko

Odpowiada za regenerację uszkodzonych tkanek.

Arginina****

Aminokwas, który wspiera proces gojenia.

Cynk

Jego niedobór zaburza gojenie ran.

Antyoksydanty

Działanie przeciwutleniające, niezbędne w przewlekłym stanie zapalnym.

Referencje: 1. Gandy (Ed). Manual of Dietetic Practice. 5th Edition: John Wiley & Sons; 2014. 2. Jarosz M. Normy żywienia dla populacji polskiej – nowelizacja. Instytut Żywności i Żywienia. Warszawa 2012. 3. Volkert D et al. ESPEN guideline on clinical nutrition and hydration in geriatrics. Clinical Nutrition (2018). 4. Arends J et al. ESPEN guidelines on nutrition in cancer patients. Clinical Nutrition 2017; 36: 119-7. 5. Weimann A et al. ESPEN guideline: Clinical nutrition in surgery. Clinical Nutrition 2017; 36: 636-61. 6. Kłęk S, Błażewski A, Hyzorek B, Czemuszko A, Gajewska D, Karbowiczek A, Kimber - Dżwiałek L, Ryglowicz D, Szaryńska - Długosz L, Sienkiewicz - Jarosz H, Sobow T, Ślawek J. Leczenie żywieniowe w neurologii – stanowisko interdyscyplinarnej Grupy Ekspertów, Polski Przegląd Neurologiczny 2017; 3 (13): 106 - 119. 7. National Pressure Ulcer Advisory Panel, European Pressure Ulcer Advisory Panel and Pan Pacific Pressure Injury Alliance. Prevention and Treatment of Pressure Ulcers. Quick Reference Guide 2019. 8. Deutz et al. Clin Nutr. 2014; 33: 929-936. 9. Cawood et al. Ageing Res Rev. 2012; 11: 278-296. 10. Martin-Martinez A, et al. Clin Nutr. 2021; 40: 214-219. 11. Bedock et al. 2020. Clin Nutr. 2021; 40: 214-219. 12. Norman K et al. Clin Nutr. 2008; 27(11): 1514-1514. 13. Barazzoni et al. 2020. Clin Nutr. 2020; 39(5): 1631-1638. 14. Dhaliwal A, et al. 2020. Br J Community Nurs. 2020; 25(Sup8): S6-S10. 15. Cawood et al. 2020. Nutrients. 2020; 12(11): 3230. 16. Sviridov SV, Krylov KY, Vedernina IV, Rubinov M. The Effects of Oral Nutritional Support on the Ability of the COVID-19 Patients to Recover: A Prospective, Open, Multicenter, Comparative in Two Groups, Observational Study. Clinical nutrition and metabolism. 2020; 14(1): 165-177. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.clnme.2020.05.013>

*Przez cały okres trwania rekonwalescencji po chorobie. **Doustne suplementy odżywcze zawierające >20% wartości energetycznej z białka. ***W oparciu o metaanalizę w porównaniu z kontrolą. ****Dostępność innych produktów do żywienia medycznego dostępnych na polskim rynku (11/2021). *****Dostawca suplementacji arginina nie jest zalecana w czerniaku, raku wątroby, mięsytłoniaku, opłuczniku, raku nerki, raku prostaty.

Nutridrink Protein to żywność specjalnego przeznaczenia medycznego do postępowania dietetycznego w niedożywieniu i ryzyku niedożywienia związanym z chorobą, szczególnie u pacjentów ze zwiększonym zapotrzebowaniem białkowym, w przebiegu choroby nowotworowej. Nutridrink Skin Repair to żywność specjalnego przeznaczenia medycznego do postępowania dietetycznego w przypadku odleżyn i innych trudno gojących ran. Do stosowania pod nadzorem lekarza. Materiał przeznaczony dla osób posiadających kwalifikacje z zakresu medycyny, farmacji i żywienia.