# Feedingjejunostomi, postoperativ nutritioni

**Mål:** Fullständig enteral nutrition på 5:e postoperativa dagen (op dagen = dag 0)

OBS! Patienter som före operation inte haft enteral nutrition och/eller haft ett mycket lågt intag per os klarar inte alltid en upptrappning i denna takt. Gå inte vidare till nästa steg om inte nuvarande steg fungerar ua.

**Medel:** Feedingjejunostomi som anläggs vid operation i den proximala delen av jejunum. Jejunostomi av liten dimension används för att minska risken för lokala komplikationer, fn används jejunocath®

Nutritionspump måste användas eftersom kateterdimensionen inte medger normal infusion. Kateterdimensionen medger endast infusion av lågviskösa näringslösningar och vatten.

Koppla infusionslösningen så snart patienten kommer från c-op. Det bör vara ett kontinuerligt flöde i katetern eftersom det annars lätt blir stopp i katetern. Mellan varje flaska med näringslösning ska katetern genomspolas med c:a 20 ml vatten för att minska risken för avlagringar i katetern som medför att infusionen går allt sämre. Om infusionen av någon anledning måste avbrytas spolas katetern ren med 20 ml vatten. Detta kan upprepas ett antal gånger per dygn. Vid minsta tecken på trassel med katetern, ta genast kontakt med ansvarig kirurg. Ibland beror infusionsproblemet på knick i katetern och detta kan avhjälpas genom att man drar katetern baklänges, alltså sträcker ut den. Ibland behöver man använda en ledare för att åstadkomma detta.

Energi, kväve och vätske behovet kan hos de flesta patienter ersätts enligt nedanstående scheman under förutsättning att de beräknade behoven inte avviker allt för mycket från schemat. För beräkning av energibehov se Nutritionsnyckeln.

OBS! Schemat förutsätter 0 intag per os samt kontinuerlig infusion av standard sondnäring om ca 1 kcal/ml. Vid intag per os bör detta dokumenteras och utvärderas. Andelen energi från enterala och parenterala lösningar bör minskas i samma utsträckning som energi intaget per os ökar. Övergång från ett steg till nästa medges först då föregående steg fungerar utan anmärkning.

**2000 kcal**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Enteralt | Kcal | Parenteralt | Kcal | Summa kcal: |
| Op dagen | 500 ml vätskeersättning | 0 | Enligt ordination | 1500 | \* **1500** |
| Steg 1 | 250 ml sondnäring  + 250 ml vatten | 250 | Enligt ordination | 1750 | 2000 |
| Steg 2 | 500 ml sondnäring | 500 | Enligt ordination | 1500 | 2000 |
| Steg 3 | 1000 ml sondnäring | 1000 | Enligt ordination | 1000 | 2000 |
| Steg 4 | 1500 ml sondnäring | 1500 | Enligt ordination | 500 | 2000 |
| Steg 5 | 2000 ml sondnäring | 2000 | Enligt ordination | 0 | 2000 |

\* 75% av behovet

**1800 kcal**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Enteralt | Kcal | Parenteralt | Kcal | Summa kcal: |
| Op dagen | 500 ml vätskeersättning | 0 | Enligt ordination | 1350 | \*1350 |
| Steg 1 | 250 ml sondnäring +  250 ml vatten | 250 | Enligt ordination | 1550 | 1800 |
| Steg 2 | 500 ml sondnäring | 500 | Enligt ordination | 1300 | 1800 |
| Steg 3 | 750 ml sondnäring | 750 | Enligt ordination | 1050 | 1800 |
| Steg 4 | 1000 ml sondnäring | 1000 | Enligt ordination | 800 | 1800 |
| Steg 5 | 1800 ml sondnäring | 1800 | Enligt ordination | 0 | 1800 |

**\*75% av behovet**

**1500 kcal**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Enteralt | Kcal | Parenteralt | Kcal | Summa kcal: |
| Op dagen | 500 ml vätskeersättning | 0 | Enligt ordination | 1125 | \* 1125 |
| Steg 1 | 250 ml sondnäring + 250 vatten | 250 | Enligt ordination | 1250 | 1500 |
| Steg 2 | 500 ml sondnäring | 500 | Enligt ordination | 1000 | 1500 |
| Steg 3 | 750 ml sondnäring | 750 | Enligt ordination | 750 | 1500 |
| Steg 4 | 1000 ml sondnäring | 1000 | Enligt ordination | 500 | 1500 |
| Steg 5 | 1500 ml sondnäring | 1500 | Enligt ordination | 0 | 1500 |

\*75% av behovet