

SCHEMA PER PAZIENTE ACUTO/SUBACUTO CON IMPEGNO RESPIRATORIO LIEVE/MODERATO

BMI (kg/m²)

30< 30-28 28-25 25-22 22-20 >20

Perdita di peso (%)	30<	30-28	28-25	25-22	22-20	>20
>2,5	0	0	0	1	2	3
5	0	1	1	2	3	3
7,5	1	2	2	3	3	4
>10	2	3	3	3	4	5

Passo A: stadiazione nutrizionale del paziente (0-1-2-3-4-5)

Punto A

- Valutare il BMI all'ingresso e la perdita di peso nelle ultime 4 settimane

I numeri indicano l'impatto che la malnutrizione può avere sul quadro clinico come comorbidità

Passo B: come nutrire il paziente?

Passo C: OS

- 0:** Dieta speciale 1800 kcal (P=74 g)
- 1:** Dieta speciale 1600 kcal (P=70 g)
- 2:** Dieta speciale 1400 kcal (P=65 g)
- 3:** Dieta speciale 1200 kcal (P=55 g)

Passo D: SNG/PEG

- 0:** 2 Energy (1000 ml) + 1 GI Protein (300 ml), v = 54 ml/h (1300 ml, 1850 kcal, P 74 g)
- 1:** 1 Energy (500 ml) + 2 GI Protein (760 ml), v = 52 ml/h (1260 ml, 1590 kcal, P 64 g)
- 2:** 1 Energy (500 ml) + 1 GI Protein (500 ml), v = 42 ml/h (1000 ml, 1330 kcal, P 58 g)
- 3:** 1 Energy (400 ml) + 1 GI Protein (500 ml), v = 38 ml/h (900 ml, 1200 kcal, P 54 g)

Passo E: CVC

- 0:** Olimel N9E 70 ml/h (1680 ml, 1800 kcal, AA 95 g)
 - 1:** Olimel N9E 62 ml/h (1480 ml, 1590 kcal, AA 84 g)
 - 2:** Olimel N9E 52 ml/h (1250 ml, 1330 kcal, AA 71 g)
 - 3:** Olimel N9E 48 ml/h (1152 ml, 1230 kcal, AA 65 g)
- ogni giorno somministrare 1 fl Cernevit e ogni 2 giorni 1 fl Addamel in 100 cc SF

AVVERTENZE

- **4 e 5 chiedere consulenza specialistica**
- Stadiare il paziente entro 24 ore dall'ingresso e almeno una volta alla settimana
- Le velocità di somministrazione si intendono a regime dopo 2-4 giorni dall'inizio
- Monitorare almeno ogni 48 ore tutti gli elettroliti (ca, K, na, cl, mg, P)
- Monitorare almeno 1-2 volte a settimana trigliceridi AST e ALT
- Finita la fase acuta/subacuta, valutazione specialistica per adeguamento caloriproteico