

COVID-19 - propunere de ghid de susținere nutrițională orală / enterală.

1. Examinăm PACIENTUL încă de la internare pornind de la Nutrition Risk Screening 2002 (NRS-2002).

2. Avem scorul total - mai mic de 3 puncte.

Recomandări:

- ✓ alimente bogate în proteina cu profil complet de aminoacizi (ouă, pește, carne macră, produse lactate) și carbohidrați.
- ✓ aport ideal - 25-30kcal/kgcorp/zi din care cca. 6kcal din proteina (1,5g/kgcorp/zi).

3. Avem scorul total – mai mare sau egal cu 3 puncte: TREBUIE ASIGURAT SUPT NUTRITIONAL cât mai rapid. Recomandări:

- ✓ creșterea aportului de proteine prin suplimentare nutrițională cu cca. 15 - 20g pulbere proteică de 2-3 ori pe zi. Recomandăm ca pulbere proteică (de mazăre, de zer, sau o alta disponibilă) să fie adăugată în alimentele din dietă de bază. Dacă pacientul se poate hrăni doar pe sondă, recurgem la alimente cu destinație medicală specială hiperproteice sau normale, îmbogățite cu pulberea proteică.
- ✓ suport ideal - 25-30kcal/kgcorp/zi din care cca. 8 - 10 kcal din proteine (2 - 2,5g/kgcorp/zi).

Cu privire la susținerea micronutrițională sugerăm – dar rămâne la latitudinea medicului curant:

Micronutrienți Liposolubili - VITAMINA D3 - 2000 - 4000 ui/zi.

Micronutrienți Hidrosolubili - VIUSID pulbere solubilă 8 - 12g/zi.

4. Pentru pacienții care necesită alimentație parenterală, aceasta se va face conform protocoalelor dictate de către specialistul ATI.

Albu. H

Kondpur J. et al. **ESPEN Guidelines for Nutritional Screening 2002**. *Clinical Nutrition* (2003) 22(4):415-421.

Zhang L. et al. **Potential intervention for novel coronavirus in China: A systematic review**. *Journal of Medical Virology*, Vol 92, Issue 5, May 2020.

Jin Y. et al. **A rapid advice guideline for the diagnosis and treatment of 2019 novel coronavirus (2019-nCoV)infected pneumonia (standard version)**. *Military Medical Research* (2020) 7:4.

Liu X.Q. et al. **Clinical nutrition support and relationship of blood glucose level/ insulin administration with outcome in clinical SARS patients**. *Zhongguo Yi Xue Ke Xue Yuan Xue Bao*. 2003 Jun; 25(3):363-7.