

NSTだより

さめき市民病院
NST&嚥下治療センター
発行:2017年8月 VOL.17

今月の編集担当：
NSTセンター



経腸栄養ってどんなもの？

経腸栄養法は、消化管は機能しているものの、経口摂取が不可能または不十分な場合、チューブを介して栄養剤・濃厚流動食を投与します。投与ルートは経腸栄養管理期間および誤嚥のリスクを参考にして決めます。期間が6週間未満の時には経鼻経路を、6週間以上の時には胃瘻・腸瘻造設が考慮されます。

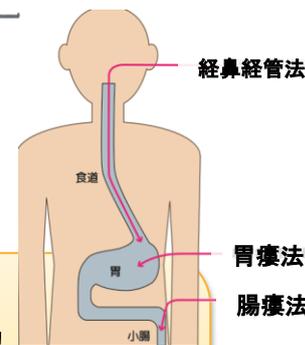
経鼻経管栄養

栄養チューブを鼻腔から胃に留置する経鼻胃管法と、鼻腔から十二指腸や空腸内に留置する経鼻十二指腸・空腸法があります。



胃瘻・腸瘻

体表面上に瘻孔を作成して栄養チューブを留置する方法です。



【投与ルートの特徴】

	経鼻胃管法	胃瘻法	腸瘻法
ルート作成	侵襲少ない	内視鏡的	外科的
投与速度	200-400ml/h	200-400ml/h	100ml/h 以下
誤嚥	可能性大きい	可能性あり	少ない
自己抜去	多い	少ない	少ない
長期留置	困難	可能	可能

安易な経静脈栄養より、

- ・消化管の構造・機能を維持できる！
- ・維持管理が比較的容易！
- ・社会復帰・在宅栄養管理への移行が容易！
- ・合併症の軽減！
- ・経済的！

メリットが多い！

栄養療法の基本は...

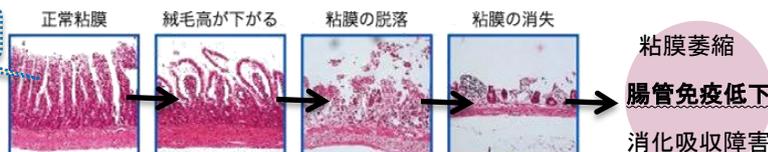
長期絶食が続くと...

経静脈栄養より経腸栄養、経腸栄養より経口栄養！

消化管は人体の中で最も重要な免疫臓器でもあり、

早期経腸栄養は静脈栄養に比較して、感染性合併症の頻度が減少すると考えられています。

消化管機能が回復したら、速やかに経腸栄養へ、そして経口栄養へと移行しましょう！



粘膜萎縮
腸管免疫低下
消化吸收障害

“When the gut works, use it!” 腸が働いているなら、腸を使おう！

胃瘻に関するQuestions！



1. 胃瘻を造ると口からはご飯を食べられない？

胃瘻を造っても、口からご飯は食べられます。

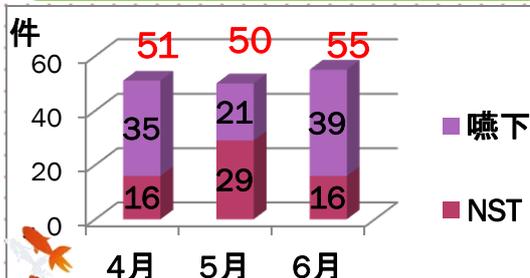
口から食べて不足した栄養や水分を胃瘻から補うことができ、栄養管理はよりしやすくなります。

2. 胃瘻を造るとずっとのけられないの？

胃瘻から栄養を補うことで、リハビリが進み、しっかり口から栄養をとることができるようになります。口から十分に栄養がとれるようになれば、胃瘻はのけることもできます。

※胃瘻は、適応出来ないこともありますので、医師などにしっかり相談にのってもらいましょう。編集担当：臨床検査技師 梶川知恵

月別栄養サポートチーム加算件数



●NST で 経腸栄養剤の試飲会をしました！



ラコールやエンシュア H、エネーボなど薬品扱いの経腸栄養剤をNSTメンバーで試飲しました。普段食事摂取量が少ない患者さんには、少量高カロリーの栄養剤を飲むようお勧めしていますが、実際自分たちが飲むことで、患者さんの立場に立つことができました。