

Autor treści infografiki: Prof. dr hab. n. med. Jacek Sobocki

Zapraszamy
do obejrzenia wykładów
prof. Jacka Sobockiego:



Zagojenie rany wymaga dostarczenia białka

Przez ranę w dużej ilości tracone są składniki odżywcze

Pacjent z raną przewlekłą wymaga większej ilości i jakości żywienia niż osoba zdrowa

RANA PRZEWLEKŁA

Rana, która nie uległa zagojeniu w spodziewanym czasie¹

Najczęstsze rany przewlekłe to owrzodzenia podudzi i odleżyny¹

Występowanie 1.47/1000¹

1–2% populacji w swoim życiu będzie miała ranę przewlekłą¹

Niedożywienie zwiększa ryzyko odleżyn²

Średni koszt leczenia odleżyn w szpitalu wyliczono na 16 060 AUD²

TYLKO KOMPLEKSOWE LECZENIE RAN PRZEWLEKŁYCH DAJE SZANSĘ WYLECZENIA:

poprawa ukrwienia

leczenie infekcji / nie kontaminacji

odciążenie lub kompresoterapia

kontrola glikemii

żywienie - niezbędny element leczenia!

PACJENT Z RANĄ PRZEWLEKŁĄ TYPOWO JEST³:

niedożywiony

osłabiony

cierpi z powodu bólu

często ma problemy z gryzieniem

odczuwa brak apetytu

Jeśli pokrycie potrzeb żywieniowych z tradycyjną dietą nie jest możliwe, korzystne może być włączenie wsparcia żywieniowego w postaci ONS.

ONS DEDYKOWANE DO LECZENIA RAN PRZEWLEKŁYCH⁴⁻⁸:

przyspieszają gojenie

skrcają czas leczenia

obniżają koszty leczenia.

Pacjenci, którzy nie są w stanie spożyć wystarczającej ilości ONS doustnie powinni być kwalifikowani do żywienia dojelitowego.

PODSUMOWUJĄC

Diety doustne / żywienie dojelitowe przyspiesza gojenie ran przewlekłych u kompleksowo leczonych pacjentów⁵

Większa podaż białka, kwasów tłuszczowych omega-3, argininy, cynku są ważnymi elementami wspomagającymi gojenie⁶

1. Falanga V, et al. Chronic wounds. Nat Rev Dis Primers 8, 50 (2022).
2. Banks MD, et al. The costs arising from pressure ulcers attributable to malnutrition. Clin Nutr. 2010 Apr;29(2):180-6.
3. Herberger K, et al. Nutritional status and quality of nutrition in chronic wound patients. Int Wound J. 2020 Oct;17(5):1246-1254.
4. Clark RK, Stampas A, Kerr KW, Nelson JL, Sulo S, Leon-Novelo L, Ngan E, Pandya D. Evaluating the impact of using a wound-specific oral nutritional supplement to support wound healing in a rehabilitation setting. Int Wound J. 2023 Jan;20(1):145-154.
5. Daher GS, et al. A Systematic Review of Oral Nutritional Supplement and Wound Healing. Ann Otol Rhinol Laryngol. 2022 Dec;131(12):1358-1368.
6. Cereda E, et al. Disease-specific, versus standard, nutritional support for the treatment of pressure ulcers in institutionalized older adults: a randomized controlled trial. J Am Geriatr Soc. 2009 Aug;57(8):1395-402.
7. Cereda E, et al. OligoElement Sore Trial (OEST) Study Group. Cost-effectiveness of a disease-specific oral nutritional support for pressure ulcer healing. Clin Nutr. 2017 Feb;36(1):246-252.
8. Cereda E, et al. Cost-effectiveness of a disease-specific oral nutritional support for pressure ulcer healing. Clin Nutr. 2017 Feb;36(1):246-252. doi: 10.1016/j.clnu.2015.11.012.