

Nutrition Artificielle Parentérale

Compléments Nutritionnels Oraux (CNO) Document destiné aux professionnels

Groupe expert régional
SUD Paca Corse
NUTRITION & CANCER

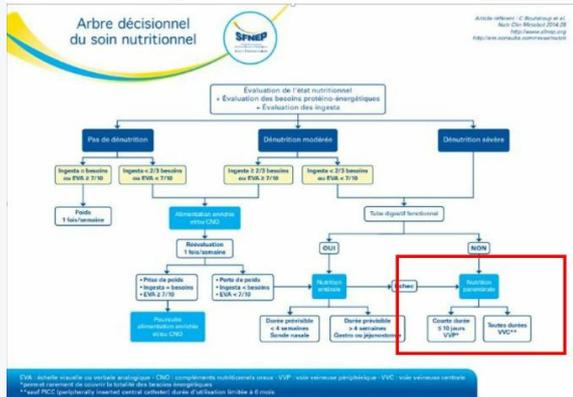
SOINS DE SUPPORT

NUTRITION ARTIFICIELLE

NUTRITION PARENTERALE (NP)

Indications : En cas de syndrome occlusif, d'insuffisance intestinale avec ou sans g tolérance de la NE ou de refus éclairé du patient de la NE

INDICATIONS: Arbre décisionnel SFNEP



Le patient dénutri ou à risque d bilan diététique avec évaluation

Le calcul des apports calorique besoins caloriques estimés du

Le choix du produit est détermi

Dans tous les cas, l'intérêt du ou des supports nutritionnels doit être expliqué au patient et cette décision et l'accepter et être lui-même acteur de sa prise en c

Voie
Cf annexe
- [Texte de loi 2016](#)

Cathéter veineux central
Chambre implantable PICC-line
NP sur VVP non recommandée

Aspects légaux
Cf annexes
- [Texte de loi 2016](#)
- Liste des centres labélisés (Aout 2019)

La nutrition parentérale doit être

- > débutée dans un établisse
- > prescrite initialement pou hospitalier public ou privé
- > pour une période initiale d

La prescription initiale peut être médecin prescripteur initial, po de vingt-huit jours.
Celle-ci est renouvelable une s
Toute nouvelle prescription doi évaluation clinique et biologiqu

Au-delà des douze semaines, l contacter le centre labélisé le p suivi de la prise en charge.

Débit/dose

Cf annexe

- [Figure profil du débit de perfusion](#)

A adapter en fonction de la tolé glycémique

Produits

Cf annexe (En cours de finalisation)

Le choix des produits dépend d protidiques des patients.

Ajout obligatoire d'électrolytes, chaque poche.

Les complications de la NP :

Attention au risque infectieux à prévenir par une asepsie stricte

Troubles ioniques : hypokaliém
hypophosphorémie
Hyperglycémie ou hypoglycémie de la perfusion
Hypertriglycéridémie
Insuffisance rénale fonctionne
Syndrome de renutrition inappr
Acidose métabolique
Cholécystite alithiasique, cholé
Stéatose hépatique
Carences : B1, B9, Zinc, Sélénium
Troubles digestifs

Les complications de la voie d' :
Bactériémie sur cathéter, tunne d'urgence du cathéter
Thrombose veineuse cave sup supérieur
Embolie gazeuse

Rythme

La nutrition parentérale peut-être cyclique, en général la nuit sur rarement être administrée de r

Les produits disponibles en ville

Cf annexe

Le choix des produits dépend d protidiques des patients

Attention au syndrome de renutrition inapproprié

Chez les dénutris chroniques et sévères

- IMC \leq 16

- ou PDP > 20 % en 3 mois

- ou apports oraux négligeables pendant 15 jours ou plus

Cf annexe

NUTRITION ARTIFICIELLE

NUTRITION ENTERALE (NE)

Dernière mise à jour le 26 novembre 2019