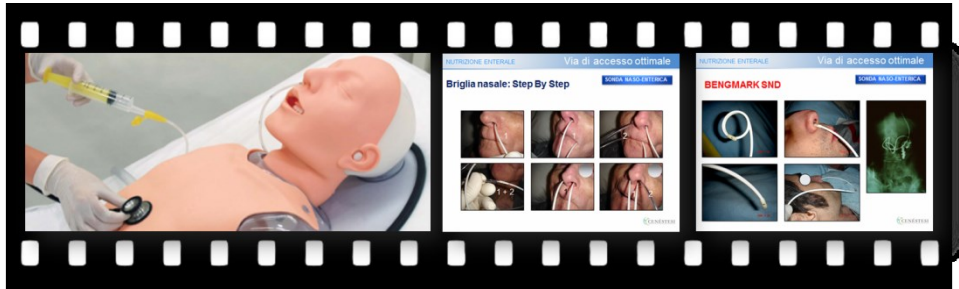


Giornate Catanesi di Nutrizione Clinica - VI

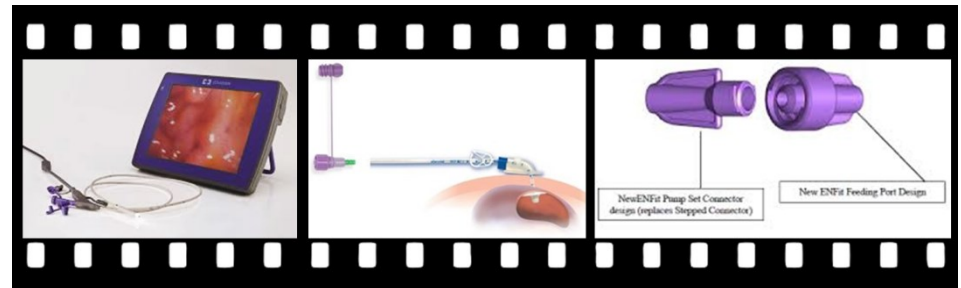


COLLABORATIVE
PROBLE SOLVING
IN NUTRIZIONE CLINICA
Catania, 23-24 Giugno 2022



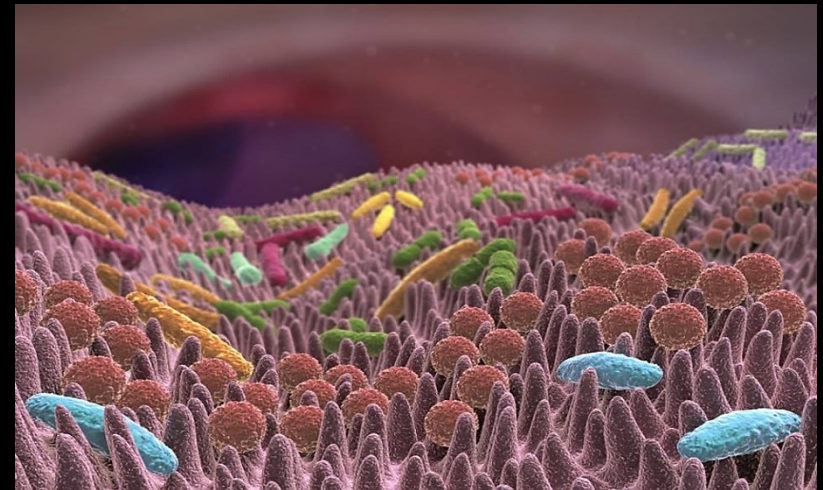
GESTIONE DI UN PROTOCOLLO DI NE

S. Percolla – M. Principato





La presenza di una
adeguata funzione
assorbente e
l'integrità del transito
intestinale
sono le condizioni
che impongono l'avvio
di un protocollo di
nutrizione enterale.



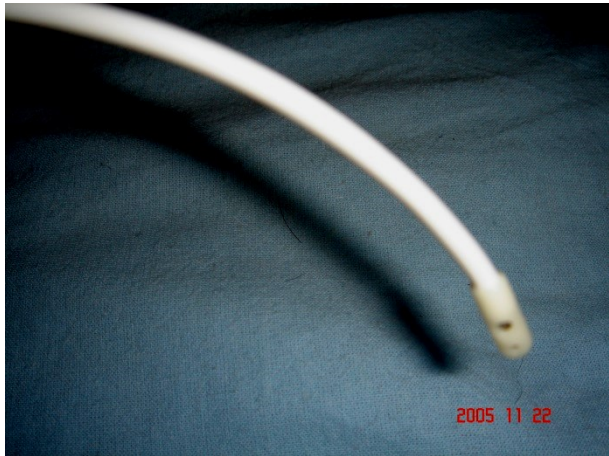


SNG
SND ?
PEG



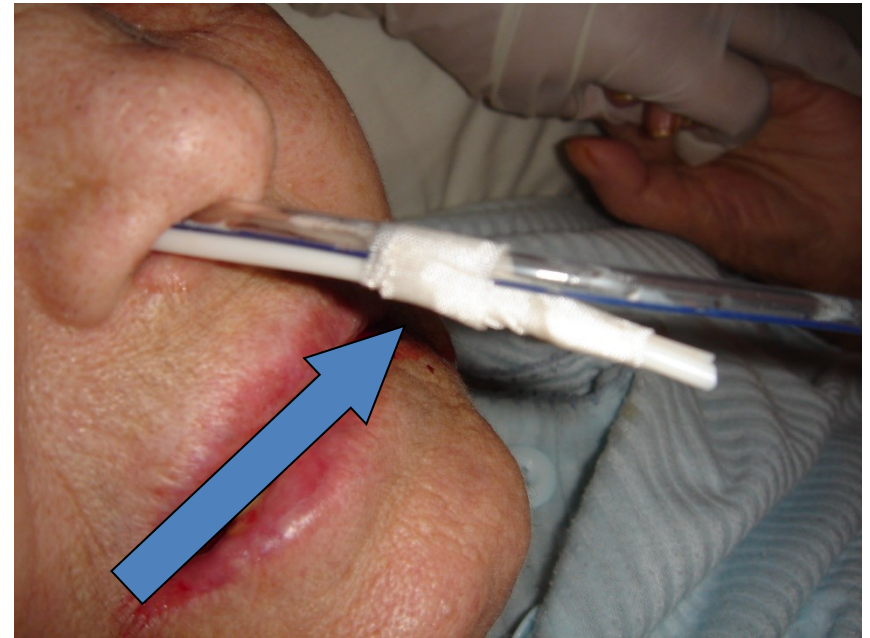
PROGNOSI
STATO CLINICO
COMPLIANCE

BENGMARK SND



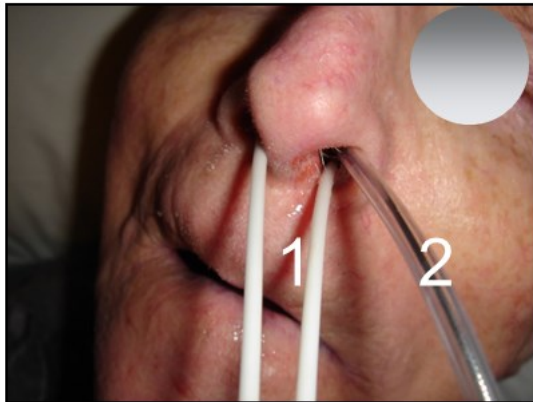
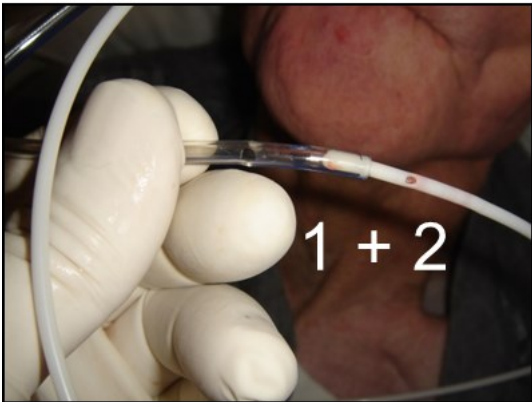
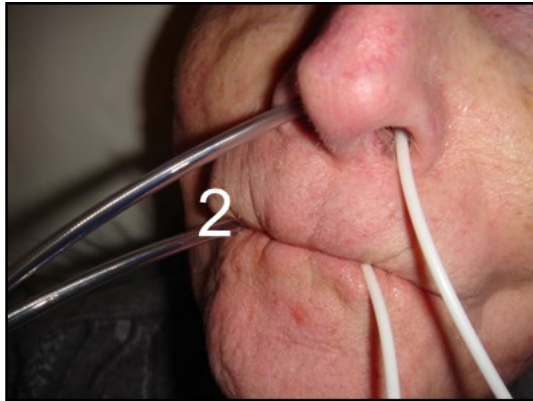
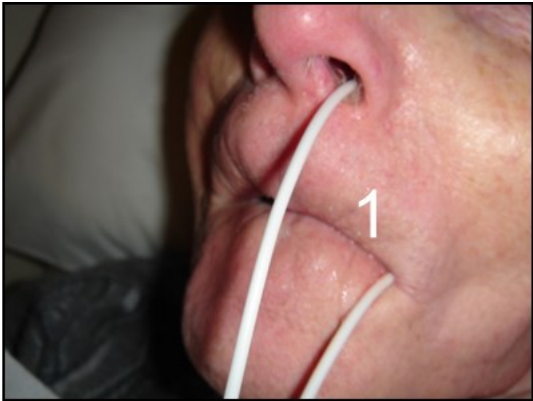
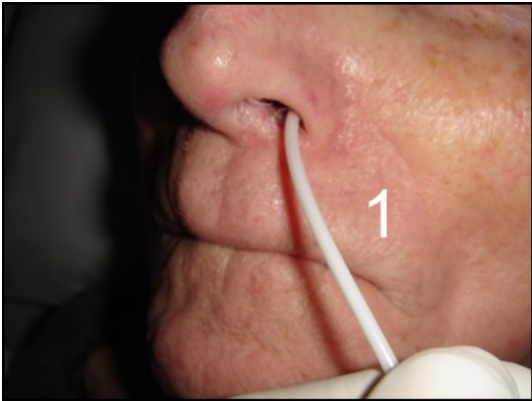
BRIGLIA NASALE

Approccio a breve termine al fine di garantire un immediato supporto nutrizionale in Pazienti non collaboranti candidati a PEG.



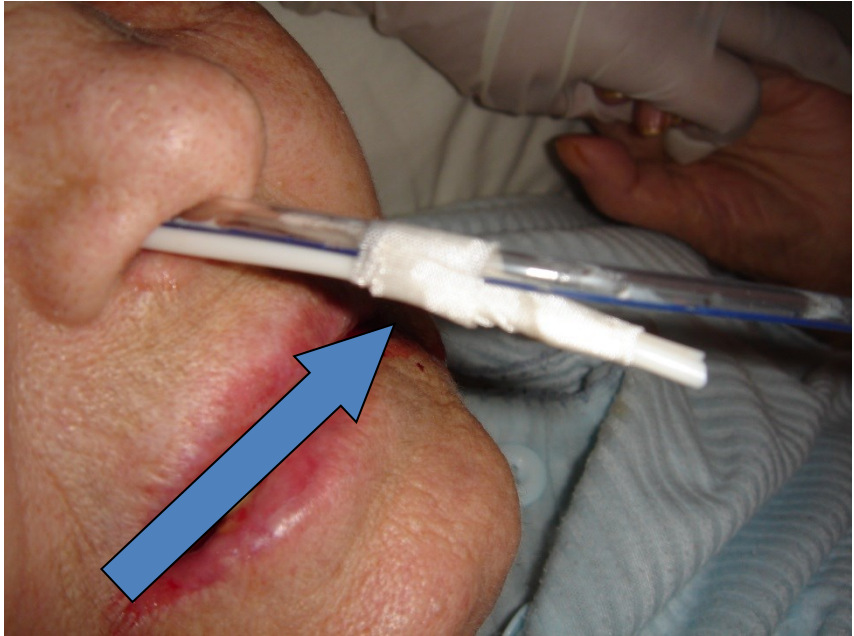
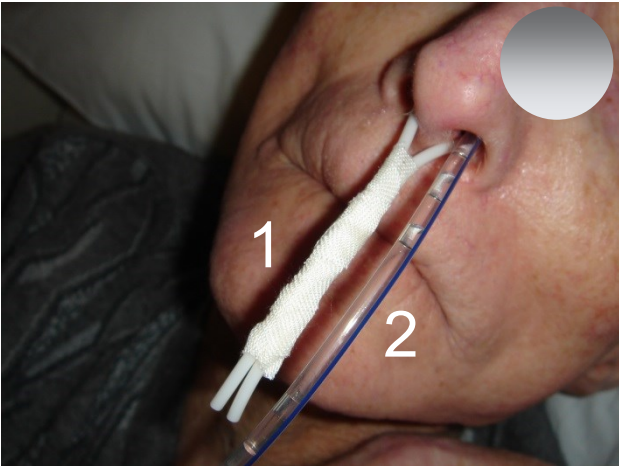
BRIGLIA NASALE

Step by Step

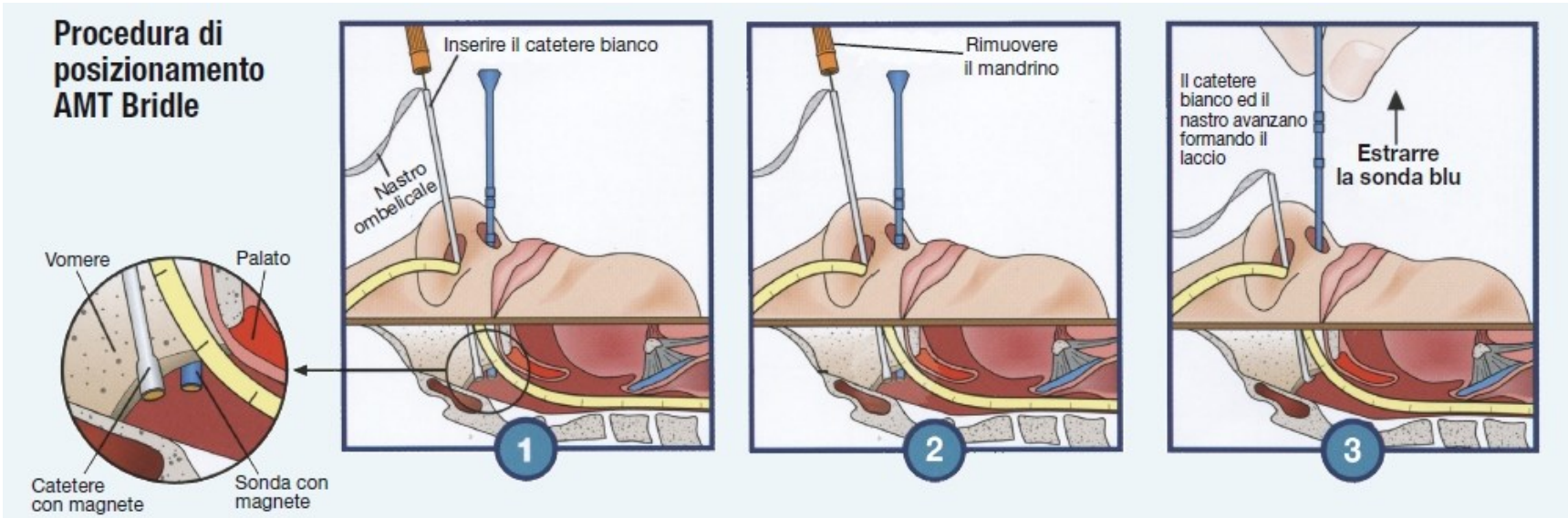


BRIGLIA NASALE

Step by Step



AMT Bridle



Covidien IRIS

Integrated Real time Imaging System

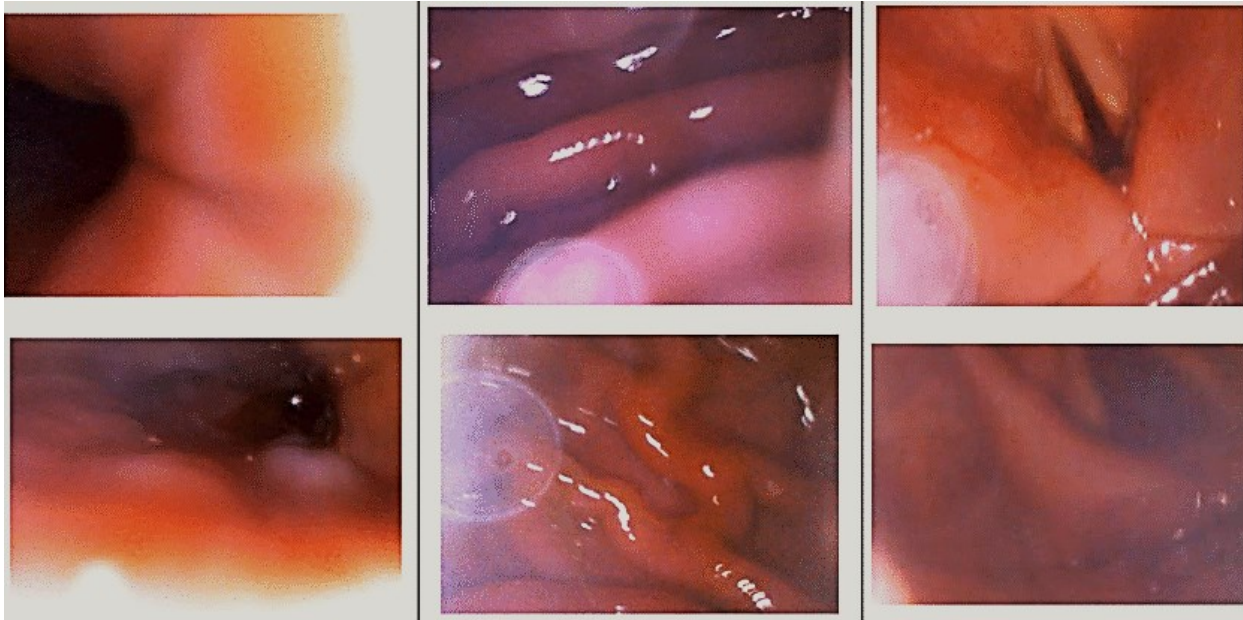
Scongiorare il malposizionamento del SNG (1,4-2,4% dei casi e nel 13-32% dei successivi tentativi di reinserimento) in pazienti con alterazioni della coscienza e del riflesso faringeo nei quali l'introduzione della sonda in trachea non scatena tosse o dispnea.





Covidien IRIS

Integrated Real time Imaging System



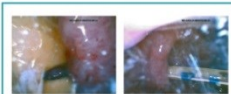
RIUNIONE MONOTEMATICA CATANIA
SINPE 2018 22.11.2018
 24.11.2018
 Nutrizione personalizzata vs evidence based

MONITORAGGIO DOMICILIARE DELLE COMPLICANZE DEL BUMPER GASTROSTOMICO CON SONDA COVIDIEN KANGAROO™ IRIS.

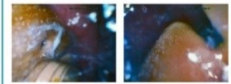
S.Percolla, D.Fichera, A. Massimino, G.Pennisi, A. Viscuso

Cenestesi Onlus

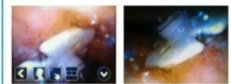
Associazione per lo Studio e la Ricerca in Dietoterapia e Nutrizione Artificiale. Catania



BURIED BUMPER SYNDROME



MICOSI



LESIONE MUCOSA DA DECUBITO



OSTRUZIONE

Obiettivo

Utilizzo della sonda Covidien Kangaroo™ Iris per la diagnostica delle complicanze meccaniche del bumper gastrostomico intragastrico in pazienti in nutrizione enterale domiciliare tramite gastrostomia perendoscopica posizionata con Pull Method.

Metodi di ricerca e procedure

La sonda di alimentazione enterale naso-gastrica Covidien Kangaroo™ con tecnologia Iris è utilizzata per effettuare l'alloggiamento intragastrico sotto visione continua grazie ad un sistema di imaging in tempo reale integrato che ne facilita visivamente il posizionamento.

L'ipotesi di poterla adottare come strumento diagnostico ci ha indotto ad utilizzarla al domicilio dei pazienti in nutrizione enterale domiciliare (NED) portatori di PEG impiantate da 8-12 mesi che mostravano segni di malfunzione. L'indagine è stata condotta su 15 pazienti affetti da complicanze meccaniche relative alla sonda gastrostomica, ed in particolare:

- Malfunzione della sonda con ripetuti episodi di allarme della pompa infusoriale
- Difficoltà alle manovre di rotazione della porzione esterna del feeding tube
- Riferiti episodi di melena spontaneamente risoltosi a distanza di pochi giorni
- Ostruzione

L'introduzione della sonda è avvenuta per via nasale e la sua progressione nel lume gastrico è stata monitorata sulla consolle.

È stata chiesta una sospensione dell'alimentazione sei ore prima della procedura, ad eccezione della somministrazione di liquidi chiari. L'identificazione del bumper intragastrico e della mucosa circostante è stata agevole utilizzando le manovre combinate di insufflazione, rotazione, pulsione e retrazione della sonda.

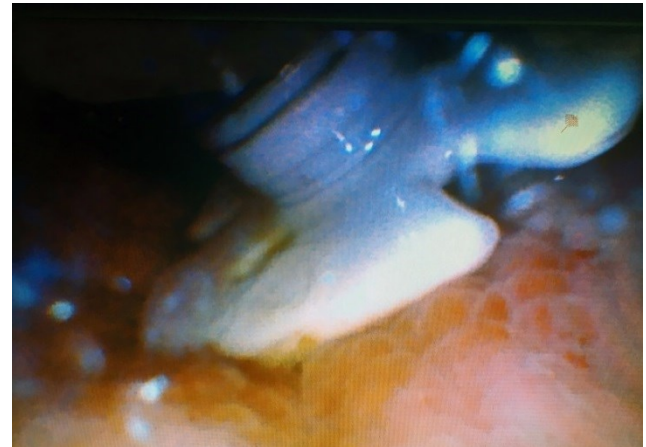
La visualizzazione della mucosa è stata buona ed ha permesso di identificare e risolvere una iniziale buried bumper syndrome (5 pazienti), di osservare una degenerazione iniziale del bumper secondario a micosi (5 pazienti), di diagnosticare una lesione ulcerativa mucosa da eccessiva trazione esterna (4 pazienti) ed una ostruzione da verosimile intasamento da eccipienti di farmaci risolta con posizionamento di filo guida a J.

Conclusioni

L'utilizzo della sonda Covidien Kangaroo™ Iris a fini diagnostici ha permesso la precoce diagnosi di complicanze meccaniche del bumper intragastrico trattate a domicilio senza il ricorso all'endoscopia digestiva o ad ospedalizzazione. La metodica è in sintonia con la nostra "mission" che vede nel concetto di "gestione domiciliare globale" del paziente in NED il suo motivo di esistere.



Integrated Real time Imaging System



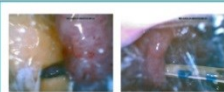
RIUNIONE MONOTEMATICA CATANIA
SINPE 2018 22.11.2018
 24.11.2018
 Nutrizione personalizzata vs evidence based

MONITORAGGIO DOMICILIARE DELLE COMPLICANZE DEL BUMPER GASTROSTOMICO CON SONDA COVIDIEN KANGAROO™ IRIS.

S.Percolla, D.Fichera, A. Massimino, G.Pennisi, A. Viscuso

Cenestesi Onlus

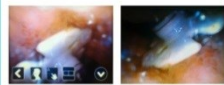
Associazione per lo Studio e la Ricerca in Dietoterapia e Nutrizione Artificiale. Catania



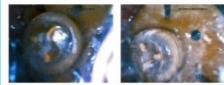
BURIED BUMPER SYNDROME



MICOSI



LESIONE MUCOSA DA DECUBITO



OSTRUZIONE

Obiettivo

Utilizzo della sonda Covidien Kangaroo™ Iris per la diagnostica delle complicanze meccaniche del bumper gastrostomico intragastrico in pazienti in nutrizione enterale domiciliare tramite gastrostomia perendoscopica posizionata con Pull Method.

Metodi di ricerca e procedure

La sonda di alimentazione enterale naso-gastrica Covidien Kangaroo™ con tecnologia Iris è utilizzata per effettuare l'alloggiamento intragastrico sotto visione continua grazie ad un sistema di imaging in tempo reale integrato che ne facilita visivamente il posizionamento.

L'ipotesi di poterla adottare come strumento diagnostico ci ha indotto ad utilizzarla al domicilio dei pazienti in nutrizione enterale domiciliare (NED) portatori di PEG impiantate da 8-12 mesi che mostravano segni di malfunzione. L'indagine è stata condotta su 15 pazienti affetti da complicanze meccaniche relative alla sonda gastrostomica, ed in particolare:

- Malfunzione della sonda con ripetuti episodi di allarme della pompa infusionale
- Difficoltà alle manovre di rotazione della porzione esterna del feeding tube
- Riferiti episodi di melena spontaneamente risoltosi a distanza di pochi giorni
- Ostruzione

L'introduzione della sonda è avvenuta per via nasale e la sua progressione nel lume gastrico è stata monitorata sulla consolle.

È stata chiesta una sospensione dell'alimentazione sei ore prima della procedura, ad eccezione della somministrazione di liquidi chiari. L'identificazione del bumper intragastrico e della mucosa circostante è stata agevole utilizzando le manovre combinate di insufflazione, rotazione, pulsione e retrazione della sonda.

La visualizzazione della mucosa è stata buona ed ha permesso di identificare e risolvere una iniziale buried bumper syndrome (5 pazienti), di osservare una degenerazione iniziale del bumper secondario a micosi (5 pazienti), di diagnosticare una lesione ulcerativa mucosa da eccessiva trazione esterna (4 pazienti) ed una ostruzione da verosimile intasamento da eccipienti di farmaci risolta con posizionamento di filo guida a J.

Conclusioni

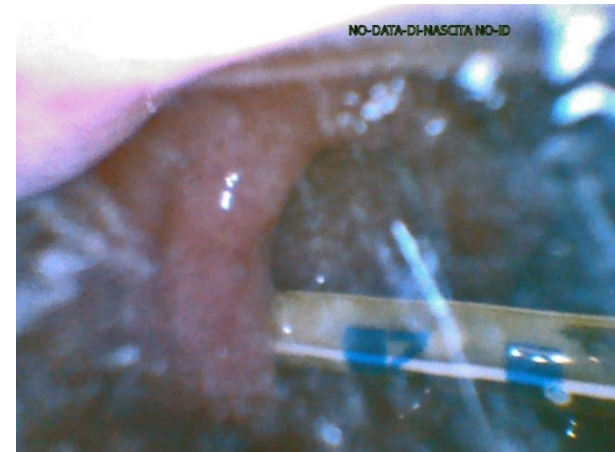
L'utilizzo della sonda Covidien Kangaroo™ Iris a fini diagnostici ha permesso la precoce diagnosi di complicanze meccaniche del bumper intragastrico trattate a domicilio senza il ricorso all'endoscopia digestiva o ad ospedalizzazione. La metodica è in sintonia con la nostra "mission" che vede nel concetto di "gestione domiciliare globale" del paziente in NED il suo motivo di esistere.

Covidien IRIS

Integrated Real time Imaging System



NO-DATA-DI-NASCITA NO-ID



NO-DATA-DI-NASCITA NO-ID

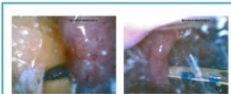
RIUNIONE MONOTEMATICA CATANIA
SINPE 2018 22.11.2018
 24.11.2018
 Nutrizione personalizzata vs evidence based

MONITORAGGIO DOMICILIARE DELLE COMPLICANZE DEL BUMPER GASTROSTOMICO CON SONDA COVIDIEN KANGAROO™ IRIS.

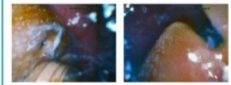
S.Percolla, D.Fichera, A. Massimino, G.Pennisi, A. Viscuso

Cenestesi Onlus

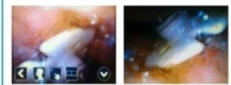
Associazione per lo Studio e la Ricerca in Dietoterapia e Nutrizione Artificiale. Catania



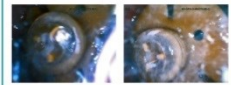
BURIED BUMPER SYNDROME



MICOSI



LESIONE MUCOSA DA DECUBITO



OSTRUZIONE

Obiettivo

Utilizzo della sonda Covidien Kangaroo™ Iris per la diagnostica delle complicanze meccaniche del bumper gastrostomico intragastrico in pazienti in nutrizione enterale domiciliare tramite gastrostomia perendoscopica posizionata con Pull Method.

Metodi di ricerca e procedure

La sonda di alimentazione enterale naso-gastrica Covidien Kangaroo™ con tecnologia Iris è utilizzata per effettuare l'alloggiamento intragastrico sotto visione continua grazie ad un sistema di imaging in tempo reale integrato che ne facilita visivamente il posizionamento.

L'ipotesi di poterla adottare come strumento diagnostico ci ha indotto ad utilizzarla al domicilio dei pazienti in nutrizione enterale domiciliare (NED) portatori di PEG impiantate da 8-12 mesi che mostravano segni di malfunzione. L'indagine è stata condotta su 15 pazienti affetti da complicanze meccaniche relative alla sonda gastrostomica, ed in particolare:

- Malfunzione della sonda con ripetuti episodi di allarme della pompa infusoriale
- Difficoltà alle manovre di rotazione della porzione esterna del feeding tube
- Riferiti episodi di melena spontaneamente risoltosi a distanza di pochi giorni
- Ostruzione

L'introduzione della sonda è avvenuta per via nasale e la sua progressione nel lume gastrico è stata monitorata sulla consolle.

È stata chiesta una sospensione dell'alimentazione sei ore prima della procedura, ad eccezione della somministrazione di liquidi chiari. L'identificazione del bumper intragastrico e della mucosa circostante è stata agevole utilizzando le manovre combinate di insufflazione, rotazione, pulsione e retrazione della sonda.

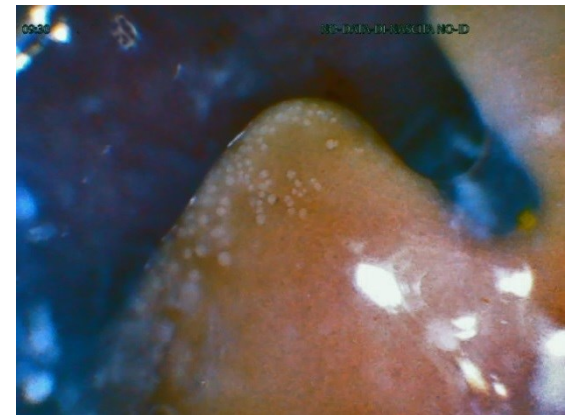
La visualizzazione della mucosa è stata buona ed ha permesso di identificare e risolvere una iniziale buried bumper syndrome (5 pazienti), di osservare una degenerazione iniziale del bumper secondario a micosi (5 pazienti), di diagnosticare una lesione ulcerativa mucosa da eccessiva trazione esterna (4 pazienti) ed una ostruzione da verosimile intasamento da eccipienti di farmaci risolta con posizionamento di filo guida a J.

Conclusioni

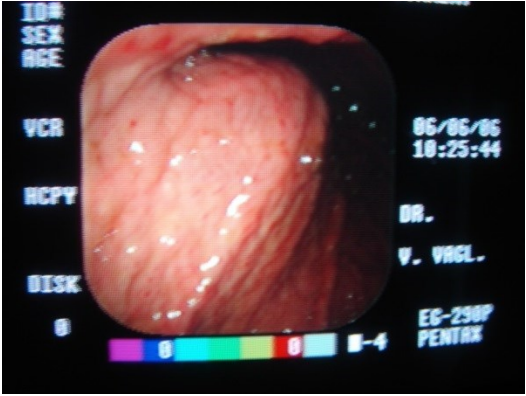
L'utilizzo della sonda Covidien Kangaroo™ Iris a fini diagnostici ha permesso la precoce diagnosi di complicanze meccaniche del bumper intragastrico trattate a domicilio senza il ricorso all'endoscopia digestiva o ad ospedalizzazione. La metodica è in sintonia con la nostra "mission" che vede nel concetto di "gestione domiciliare globale" del paziente in NED il suo motivo di esistere.



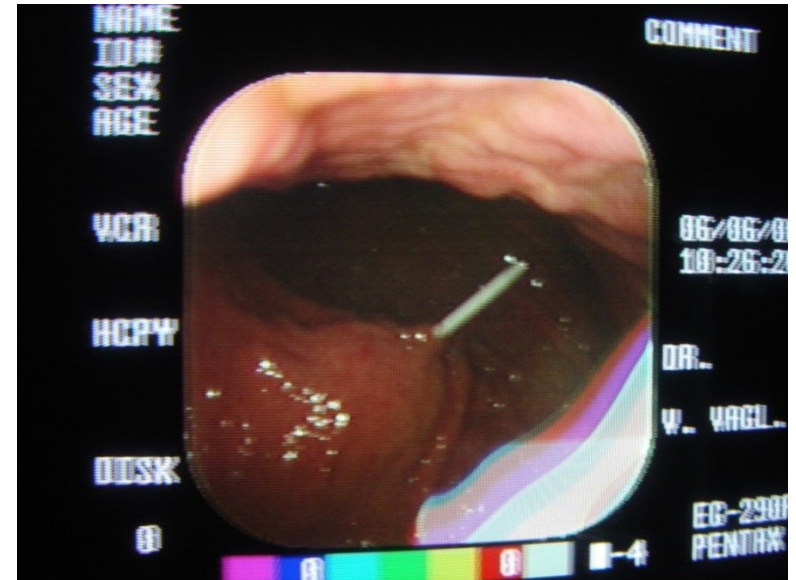
Integrated Real time Imaging System



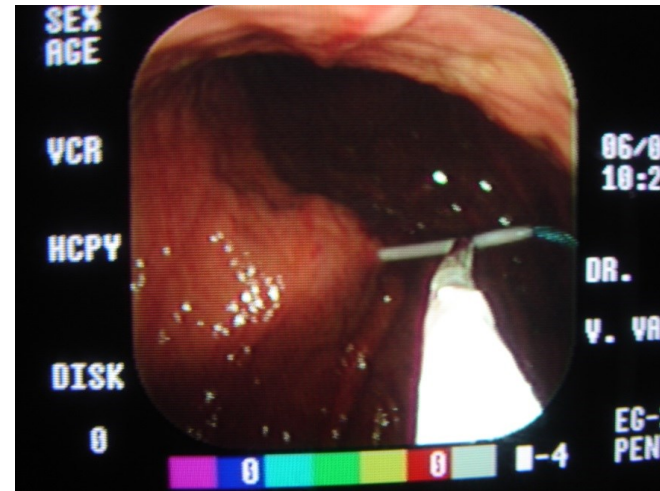
PEG PULL Method



PEG PULL Method



PEG PULL Method



PEG PULL Method



PEG PULL Method

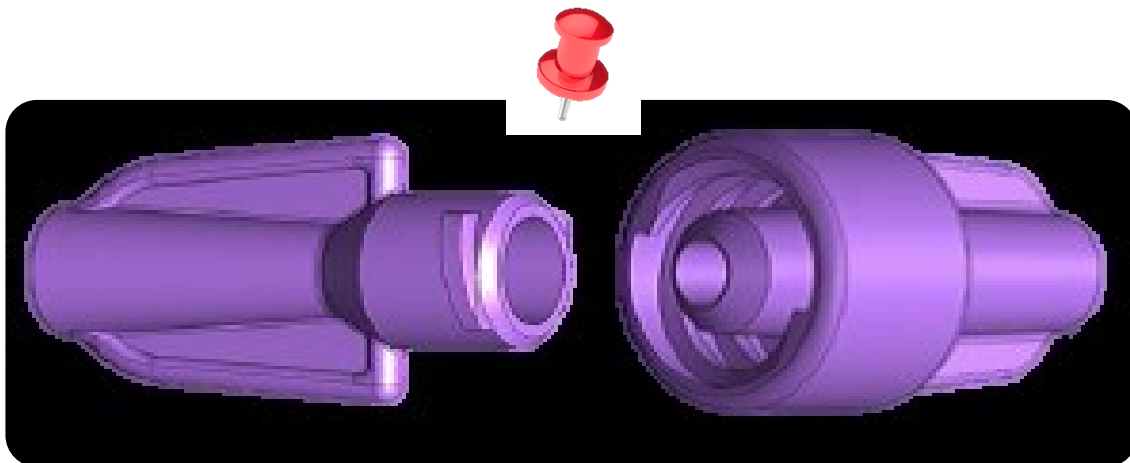
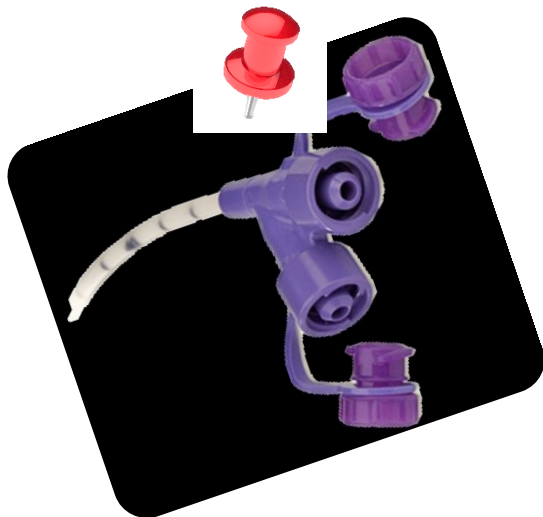


PEG PULL Method



ENFit connectors

Connettori ENFit™: i nuovi componenti ISO 80369-3 per nutrizione enterale



Nuovo standard internazionale per i dispositivi per nutrizione enterale, definito dalla Global Enteral Device Supplier Association (GEDSA)

Il connettore **ENFit™** presenta un design che lo rende incompatibile con tutti i dispositivi medici che montano i normali connettori luer, riducendo il rischio di connessioni improprie ed accrescendo la sicurezza del paziente.

GESTIONE PEG

- Prima della PEG
- Le prime tre settimane
- Igiene della cute peristomale
- Le manovre di rotazione, push e pull. Quando, come e perché
- Quando sostituire la PEG
- Il Button PEG

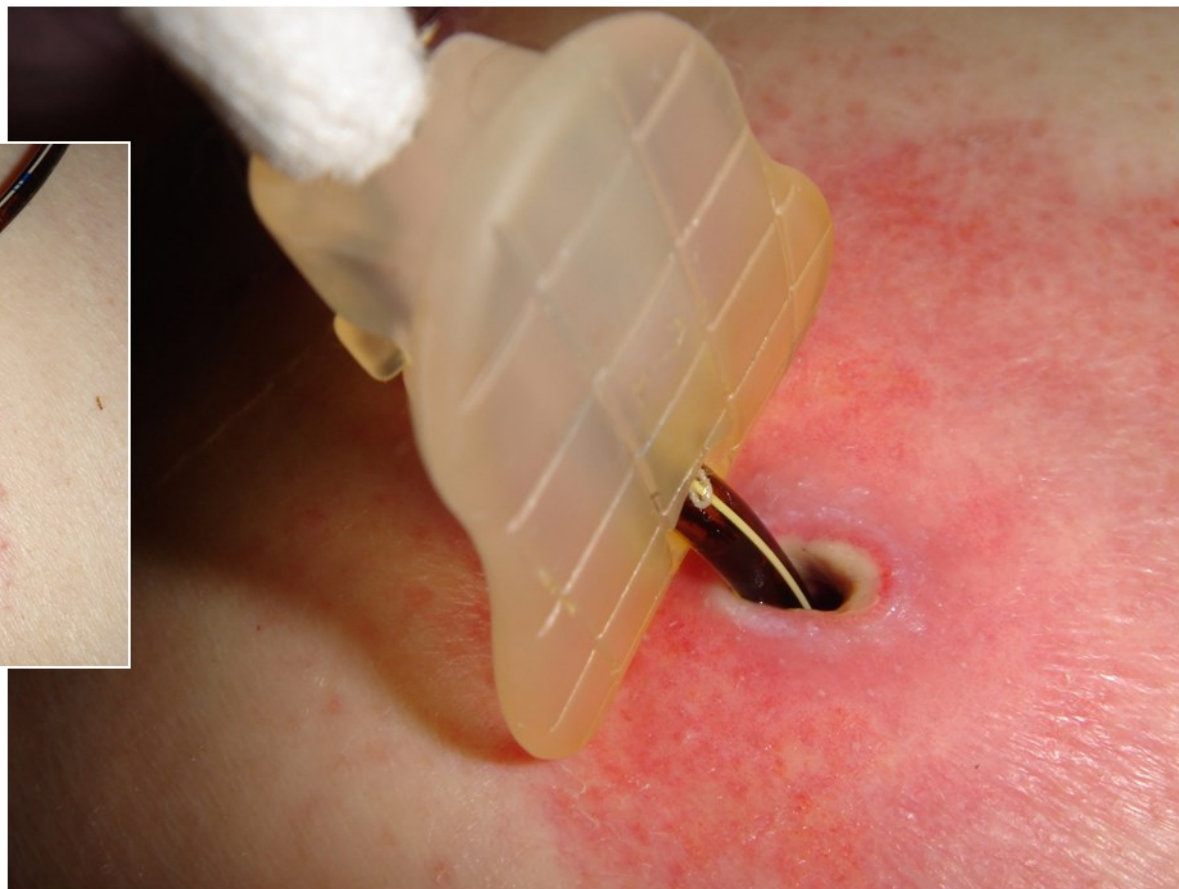
GESTIONE PEG

□ Prima della PEG



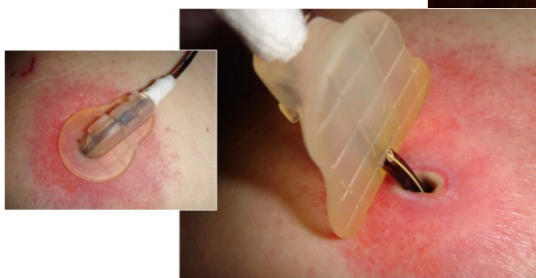
GESTIONE PEG

□ Prima della PEG



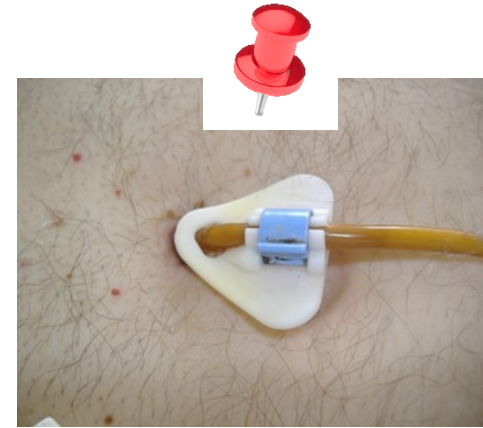
GESTIONE PEG

□ Prima della PEG



GESTIONE PEG

Le prime tre settimane



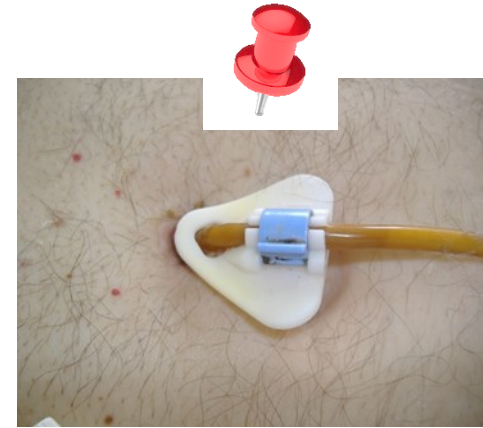
La stomia va trattata come una normale ferita chirurgica

La medicazione della zona peristomale deve essere eseguita da personale competente, con tecniche asettiche ed effettuata con la seguente modalità progressiva:

- A distanza di poche ore dal confezionamento della stomia;
- Il giorno successivo;
- Tre volte alla settimana;
- Ogni volta che si presenta sporca, bagnata o il cerotto non è ben adeso alla cute;
- Tutte le volte che necessita l'ispezione dell'ingresso cutaneo della sonda.

GESTIONE PEG

□ Igiene della cute peristomale



Prima settimana:

Detersione della regione peristomale con euclorina ed apposizione di sottile strato di garza tra cute e bumper esterno.

NON SOVRAPPORRE GARZE E/O CEROTTI ALLA SONDA GASTROSTOMICA !!!

Dopo la prima settimana detergere tutti i giorni, la cute circostante con sapone neutro come qualsiasi parte del corpo, e mantenere una buona igiene personale.

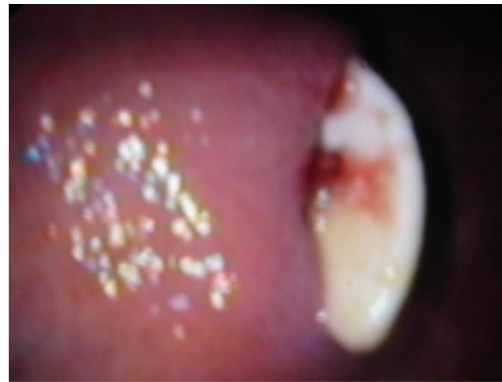
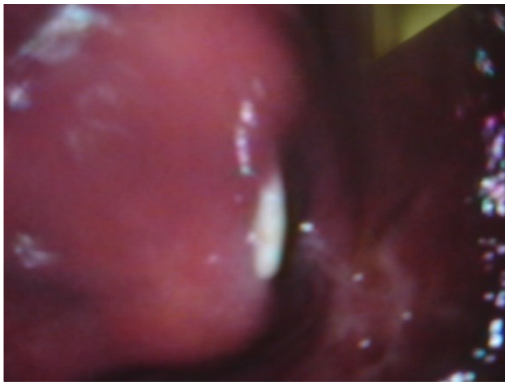
GESTIONE PEG

❑ Le manovre di rotazione, push e pull. Quando, come e perché



GESTIONE PEG

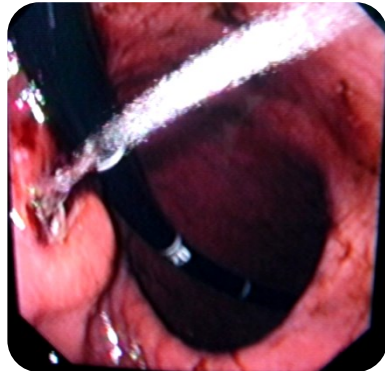
□ Le manovre di rotazione, push e pull. Quando, come e perché



Buried Bumper Syndrome iniziale

GESTIONE PEG

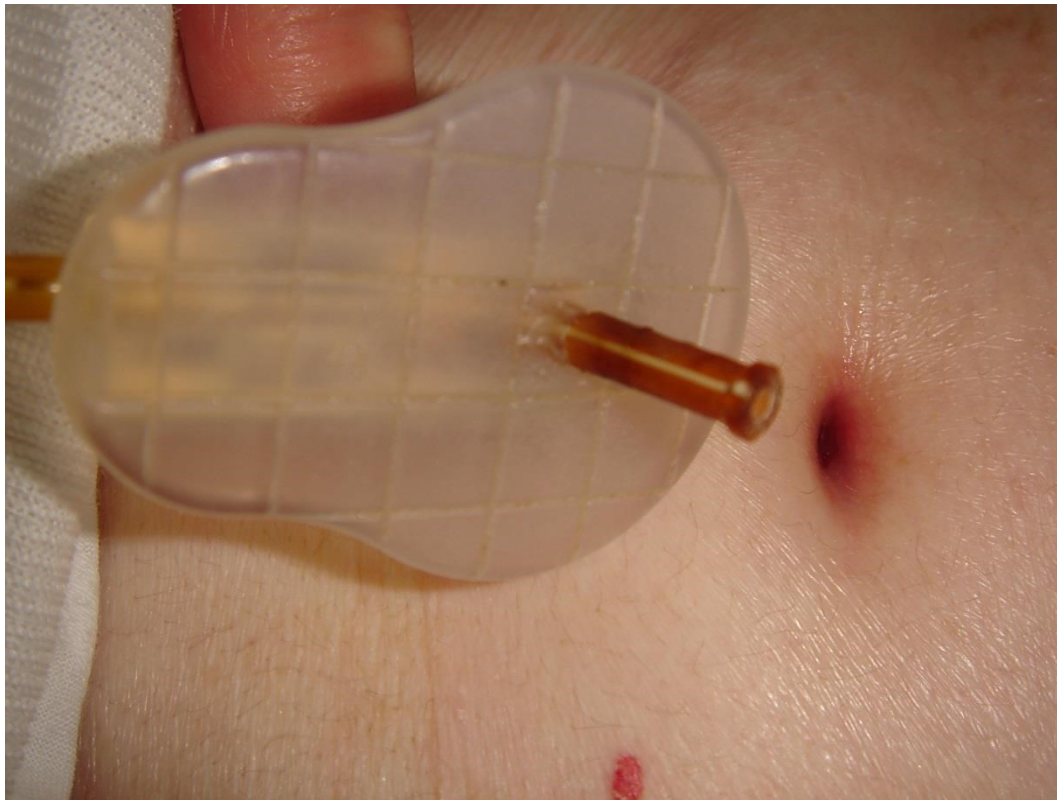
□ Le manovre di rotazione, push e pull. Quando, come e perché



Buried bumper parziale risolta endoscopicamente

GESTIONE PEG

□ Quando sostituire la PEG



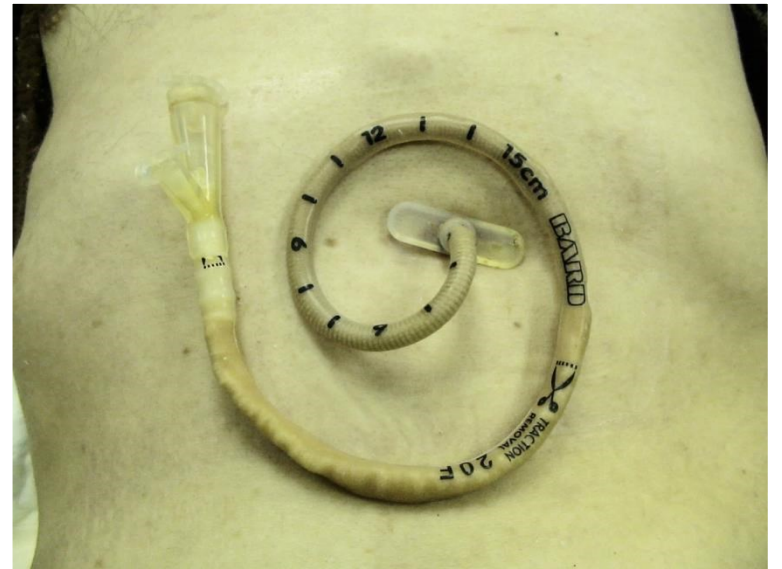
GESTIONE PEG

□ Quando sostituire la PEG



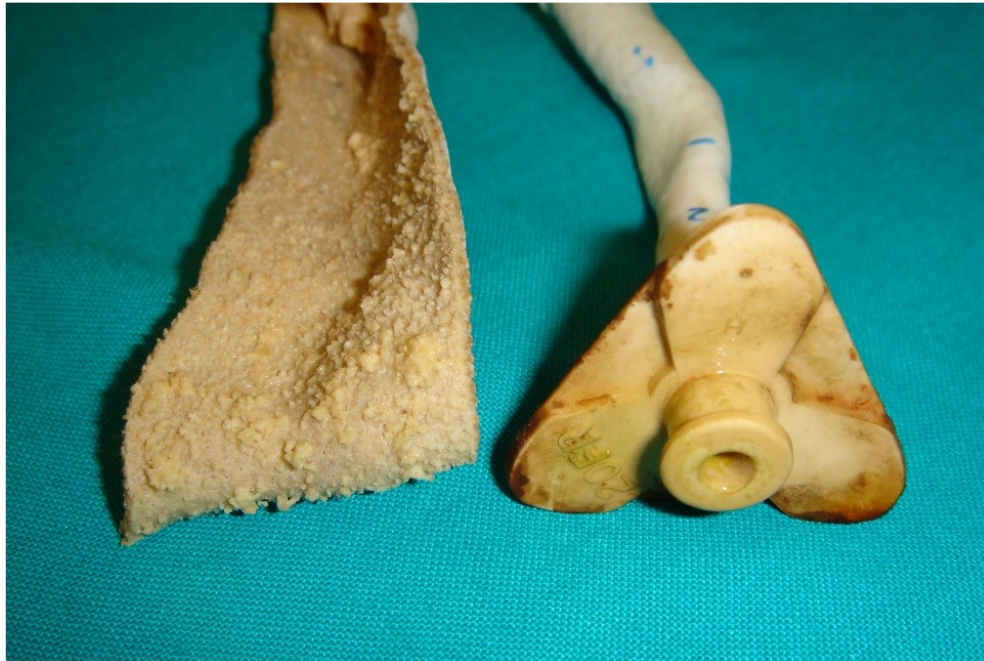
GESTIONE PEG

□ Quando sostituire la PEG



GESTIONE PEG

□ Quando sostituire la PEG



GESTIONE PEG

□ Il Button PEG



RIVALUTAZIONE DEL PROTOCOLLO NUTRIZIONALE



CALORIMETRIA INDIRETTA

- Gold Standard per la misurazione del dispendio energetico in ambito clinico
- Enormi vantaggi rispetto all'utilizzo delle equazioni predittive.
- Valutazione metabolica individuale e dinamica basata sullo stato fisico effettivo del soggetto piuttosto che una stima ricavata da dati antropometrici.

RIVALUTAZIONE DEL
PROTOCOLLO NUTRIZIONALE



CALORIMETRIA INDIRETTA

