



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تهران  
پردیس بینالملل - دانشکده داروسازی

عنوان

**مقایسه نحوه تجویز محلول گاوژ استاندارد در بیماران بستری در  
بخش های بیمارستانی دریافت کننده تغذیه روده ای در بیمارستان  
دکتر شریعتی تهران**

استادان راهنما

دکتر علیرضا حیاط شاهی

دکتر محمدرضا جوادی

استاد مشاور

دکتر خیراله غلامی

همکار

دکتر حسن ترکمندی

نگارش

بهاره باقری دربندی

ماه / سال

شهریور ۹۴

## چکیده فارسی:

**مقدمه:** میزان بروز سوء تغذیه در افراد بستری در بیمارستان ۵۰٪ گزارش شده است و اگر حمایت تغذیه‌ای صورت بگیرد مخصوصاً در بخش مراقبتهای ویژه می‌تواند به طور چشمگیری مرگ و میر را کاهش دهد، بنابراین حمایت تغذیه‌ای در بخش مراقبت‌های ویژه یک نیاز اساسی در بیماران بستری در بیمارستان محسوب می‌شود.

**روش کار:** مطالعه حاضر به منظور بررسی نحوه تجویز گاوآذهای استاندارد و گاوآذ بیمارستانی در بخش مراقبت‌های ویژه در بیمارستان دکتر شریعتی پرداخته است. بیماران به ۳ گروه مطالعاتی دریافت‌کننده ی گاوآذ استاندارد، دریافت‌کننده ی گاوآذ استاندارد رقیق شده و گروه دریافت‌کننده ی گاوآذ بیمارستانی تقسیم شدند. اسهال و برگشت مایع به لوله گاوآذ به عنوان معیار عدم تحمل تعریف شده است.

**نتایج:** سن، وزن، جنس، فاکتورهای آزمایشگاهی و همچنین نتایج گاوآذ در هر سه گروه ثبت شد. فاکتورهای آزمایشگاهی در هر سه گروه دارای تفاوت معنی‌داری نبود. اما در مورد میانگین حجم گاوآذ دریافتی، دریافت انرژی روزانه، تعداد قطع و کاهش حجم گاوآذ هم در هر گروه و هم در تعداد بیماران تفاوت معنی‌دار بین سه گروه مشاهده شد.

**نتیجه‌گیری:** نتایج نشان داد گروه دریافت‌کننده محلول گاوآذ استاندارد رقیق، در دریافت انرژی و کالری بیشتر و در زمان رسیدن به حداکثر حجم گاوآذ و همچنین تحمل پذیری بیشتر در عوارض گوارشی (اسهال، برگشت محلول گاوآذ به لوله) عملکرد بهتری داشته است. همچنین گروه دریافت‌کننده گاوآذ بیمارستانی دارای عملکرد ضعیف‌تری نسبت به دو گروه دیگر بوده است.

**واژه‌های کلیدی:** تغذیه ی روده‌ای، محلول‌های گاوآذ، انرژی و کالری، عوارض گوارشی.

## **Abstract**

**Introduction:** The ability to provide sufficient nutrients enterally to the patients with intestinal failure or severely malnourished represents one of the most important therapeutic advances in critically-ill patients during the last 3 decades. Enteral feeding is an accepted treatment modality for severely-ill or malnourished patients and has resulted in satisfactory outcomes, reducing the overall morbidity and mortality.

**Methods:** This randomized clinical trial was conducted in Shariati hospital during May 2013-June 2015. This study compared 3 different EN solutions (Nutricomp standard, diluted Nutricomp, and a hospital prepared solution) in terms of energy intake and associated complications.

**Results:** The study was conducted among 60 patients from the ICU ward of Shariati hospital. The mean volume and energy intake of the commercially available solutions were higher than the prepared one. The loss of tolerance was also lower with these commercially available solutions.

**Discussion:** Although early nutritional support is becoming a standard of care for critically ill patients, there are no published or widely accepted guidelines and protocols regarding nutrition support strategies for this population. Commercially available EN solutions are recommended due to better energy delivery and lower loss of tolerance rate.

**Key words:** Enteral feeding, gavage, energy, calorie, intestinal complications