

تغذیه در بیماران با آسیب سر

مؤلفین:

دکتر شاهرخ یوسفزاده چابک

(دانشیار جراحی مغز و اعصاب، مرکز تحقیقات ترومای دانشگاه علوم پزشکی گیلان)

سکینه شب‌بیدار (دانشجوی Phd تغذیه)

آتوسا ریحانیان (کارشناس تغذیه)

ویراستار: فاطمه رمضانی کپورچالی

سرشناسه	یوسفزاده، شاهرخ، ۱۳۴۲ -
عنوان و نام پدیدآور	تغذیه در بیماران با آسیب سر / شاهرخ یوسفزاده چابک، سکینه شب‌بیدار، آتوسا ریحانیان.
مشخصات نشر	رشت: بلور، ۱۳۹۰.
مشخصات ظاهری	۹۶ ص: مصور، جدول، نمودار.
شابک	۹۷۸-۶۰۰-۶۰۸۲-۳۳-۲
وضعیت فهرست نویسی	فیبا
یادداشت	کتابنامه.
یادداشت	واژه‌نامه.
موضوع	تغذیه مصنوعی
موضوع	سر -- زخم‌ها و آسیب‌ها -- بیماران
موضوع	بیماران بستری -- تغذیه
موضوع	رژیم غذایی درمانی
شناسه افزوده	شب‌بیدار، سکینه، ۱۳۵۷ -
شناسه افزوده	ریحانیان، آتوسا، ۱۳۵۱ -
رده بندی کنگره	۱۳۹۰ ۷۹۷/۲۲۴ RM
رده بندی دیویی	۶۱۶/۰۲۸
شماره کتابشناسی ملی	۲۳۲۳۴۱۸



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی استان گیلان

تغذیه در بیماران با آسیب سر

مؤلف: شاهرخ یوسفزاده چابک
ناشر: انتشارات بلور
نوبت چاپ: اول
تاریخ انتشار: ۱۳۹۰
امور فنی: مؤسسه ساقی
چاپ و منقاهی: چاپ زیتون
شمارگان: ۱۰۰۰
قیمت: ۲۵۰ تومان

نشانی: رشت، خیابان امام خمینی، کوچه اخراج، جنب مسجد، انتشارات بلور
میرا: ۹۱۲۱۹۷۵۱۲۳ - تلفکس: ۰۱۳۱-۲۳۵۵۷۵ - فکس: ۲۲۵۴۶۱۷ - ۰۱۳۱
Email: boloor_publications@gmail.com

فهرست

فصل اول: پاسخ متابولیکی به آسیب

۹.....	پاسخ متابولیکی به استرس
۱۱.....	فیزیولوژی دستگاه گوارش به عنوان یک ارگان حیاتی در پاسخ هیپرمتابولیک به آسیب
۱۵.....	منابع

فصل دوم: مشکلات بیمار دچار ترومای سر در ICU

۱۹.....	عوارض ناشی از تروما
۲۲.....	(۱) هیپرگلیسمی
۲۳.....	تغذیه از راه بینی معده و ناهنجاریهای الکترولیتی در بیماران دچار آسیب سر
۲۳.....	(۲) اختلالات الکترولیتی
۲۴.....	(۳) چاقی
۲۵.....	تغذیه بیش از نیاز
۲۶.....	تغذیه کم
۲۷.....	عدم تحمل
۲۹.....	آسپیراسیون
۲۹.....	خطر آسپیراسیون و تغذیه از راه دور
۲۹.....	پنومونیا
۲۹.....	عوامل خطر آسپیراسیون
۳۲.....	روشهای تشخیص آسپیراسیون
۳۳.....	درمان
۳۴.....	پیشگیری
۳۵.....	نشانگان تغذیه مجدد

۳۵	 اسهال
۳۶	 استفراغ
۳۶	 دردهای شکمی
۳۷	 خونریزی گوارشی
۳۷	 زخم فشاری
۳۸	 نیازهای کلید تغذیه در زخم های فشاری
۳۹	 منابع

فصل سوم: ارزیابی تغذیه ای در بیمار دچار ترومای سر

۴۴	 غربالگری تغذیه در بیماران دچار آسیب سر
۴۵	 ارزیابی چربی و پروتئین های سوماتیک
۴۶	 اندازه گیریهای محیطی
۴۶	 - محیط وسط بازو (MAC)
۴۷	 - محیط ماهیچه وسط بازو (MAMC)
۴۷	 - ضخامت چین پوستی
۴۷	 - چین پوستی در ناحیه ماهیچه سه سر (TSF)
۴۸	 سنجش ذخایر پروتئین های احشایی
۴۸	 ارزیابی وضعیت ایمنی
۴۹	 تعیین میزان انرژی، پروتئین و مایعات مورد نیاز
۴۹	 - نیاز پروتئین
۵۰	 - سنجش تعادل نیتروژن
۵۱	 - چربی
۵۱	 - مایعات
۵۲	 - ریز مغذی ها
۵۲	 کنترل بیمار و حمایت تغذیه ای
۵۳	 شرایطی که سلامت تغذیه ای بیماران را ناثر می کنند
۵۴	 منابع

فصل چهارم: حمایت تغذیه ای

۵۹	 حمایت تغذیه ای سوء تغذیه در ICU
۶۰	 اهداف حمایت تغذیه ای
۶۱	 انواع روشهای حمایت تغذیه ای

۶۲	انواع روشهای تغذیه انترال (روشهای تغذیه کوتاه مدت).....
۶۲	روشهای تغذیه بلند مدت.....
۶۳	موارد استعمال.....
۶۳	موارد عدم استعمال.....
۶۴	عوارض.....
۶۴	- ژژونوستومی.....
۶۴	روش های تجویز تغذیه انترال.....
۶۶	زمان شروع تغذیه.....
۶۶	مقدار شروع تغذیه.....
۶۶	عوارض همراه با تغذیه انترال.....
۶۷	پایش.....
۶۸	تغذیه پرانترال.....
۶۸	انواع دسترسی وریدی.....
۶۸	- دسترسی محیطی.....
۶۹	- دسترسی مرکزی کوتاه مدت.....
۶۹	- دسترسی مرکزی طولانی مدت.....
۶۹	تغذیه پرانترال کامل (TPN).....
۷۰	- انواع ترکیبات TPN.....
۷۰	تغذیه پرانترال محیطی (PPN).....
۷۰	- ویژگیهای محلولهای تغذیه پرانترال محیطی.....
۷۱	روش های تجویز تغذیه پرانترال.....
۷۱	عوارض و پایش تغذیه پرانترال.....
۷۲	عوارض تغذیه پرانترال.....
۷۵	منابع.....

فصل پنجم: حمایت تغذیه ای و سیستم ایمنی

۷۹	نقش مواد مغذی در سیستم ایمنی.....
۸۲	منابع.....

فصل ششم: انواع رژیم های بیمارستانی

۸۶	انواع رژیم های بیمارستانی.....
۹۲	نمونه رژیم برای تغذیه انترال بیماران ضربه مغزی.....
۹۳	منابع.....

فهرست جداول

- جدول ۱: مشخصات هیپرمتابولیسم ۱۱
- جدول ۱: تفسیر نمایه توده بدن در مردان و زنان غیر باردار ۴۶
- جدول ۱: پایش تغذیه ی انترال بیماران بستری ۶۷
- رژیم مایع صاف ۸۹
- رژیم مایع کامل ۹۰
- رژیم نرم ۹۱

فهرست نمودارها

- نمودار ۱: پاسخ به آسیب در سلولهای روده ای ۱۲
- نمودار ۲: نقش مرکزی روده در پاسخ هیپرمتابولیک به آسیب ۱۴
- نمودار ۱: دیاگرام ارتباط بین اندتوکسین های باکتریایی و نارسایی چندگانه ارگانها ۲۱