

## TPN(TOTALPARENTERAL NUTRITION)

تغذیه کامل وریدی

**TPN** ترکیبی از پروتئین ها و کربوهیدراتها و چربی ها و ویتامینها و مینرال ها و همچنین الکترولیتهایی است که باعث میشود مواد مغذی به تعادل برسد.

### اندىکاسیونهای TPN:

- ۱- چنانچه دستگاه گوارش نتواند راه تامین کننده کالری بدن باشد
- ۲- آنومالیهای دستگاه گوارش
- ۳- اسهال عود کننده و مزمن-سوء جذب
- ۴- سوء تغذیه ها(بدخیمی)
- ۵- برای مدت طولانی NPO باشد
- ۶- نوزادان نارس

### کنتراندىکاسیونهای TPN:

- ۱- در صورتیکه تغذیه گوارشی طی یک دو روز آینده برقرار شود
- ۲- هنگامی که اختلالات شدید الکترولیتی وجود دارد
- ۳- هنگامی که نارسایی شدید کلیه و کبد باشد
- ۴- وقتی حساسیت به یکی از ترکیبات TPN یا اینترالیپید باشد
- ۵- در صورت پایین بودن پلاکت که منجر به خونریزی شود تجویز اینترالیپید ممنوع است

### عوارض TPN:

- بیماریهای کبدی در نوزادان نارس کبد نارس هست
- زیاد و یا کم شدن قند چربی والکترولیت
- عفونت خون
- عفونت های ناشی از کاتتر
- ترمبوز

-هیپوگلیسمی هیپرگلیسمی -هیپوفسفاتی-هیپو وهایپر کلسمی

چه زمانی TPN قطع میگردد:

- شیر نوزاد 70CC/Pcg داشته باشد اول اینترالیپید قطع خواهد شد
- شیر به 100-120CC/Pcg برسد کلا سرم TPN قطع میگردد

### راههای تزریق TPN:

- لاین محیط
- کاتتر نافی
- کاتتر ورید مرکزی
- بهترین راه کاتتر مرکزی که به عروق مرکزی راه دارد و کم خطر است
- در نوزادان بدلیل نیاز به کالری بیشتر برای تکامل مغز TPN شروع میگردد. از روز سوم اینترالیپید 20% شروع گردد اینترالیپید 10% بدلیل عدم تحمل پرهیز میگردد



## مرکز آموزشی درمانی الزهرا

### TPN (تغذیه کامل وریدی)



تهیه و تنظیم :

زینب داداش زاده (کارشناس پرستاری)

بخش NICU1

تابستان 1400

-کنترل BS از نظر هیپوگلیسمی و هایپر گلیسمی

-نوزادانی که طولانی مدت دریافت میکنند  
کنترل (مس-منیزیوم-روی-ویتامینهای محلول در  
چربی) انجام میگردد.



رفرنس:

Fanaroff and Martin's Neonatal-  
Perinatal Medicine: Diseases  
of the Fetus and Infant

Ambalavanan, N et al. Fluid,  
Electrolyte, and Nutrition

2016

-در نوزادان بیلی روبین بالا 0.5 تا 1 میلی  
KG/اینترالیپید شروع میگردد

-حفظ TG در محدوده ی 150 حفظ گردد. چک هفتگی  
TG انجام شود

-در نوزادانی که بیش از 2 هفته نیاز به تغذیه وریدی  
دارند استفاده میگردد شروع میگردد

-یکی از اصول اساسی در انجام تغذیه وریدی  
پیشگیری از آلودگی مایعات تغذیه وریدی در مراحل  
تهیه و محل تزریق آنهاست

-همه اینها در اتاق تمیز یا CLEAN ROOM به روش  
آسپتیک تهیه میگردد

-اینترالیپید به صورت مجزا از طریق ست های  
جداگانه که با یک سه راهی به لاین وریدی وصل  
و انفوزه میگردد

مراقبتهای پرستاری:

-کنترل لاین وریدی از نظر ترمبولیبت

-تعویض میکروست وست TPN هر 24 ساعت یکبار