



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات درمانی تهران  
پردیس بین الملل - دانشکده داروسازی

پایان نامه

جهت اخذ درجه دکتری عمومی داروسازی

عنوان

**بررسی عوارض تغذیه وریدی در کودکان دو ماه تا یکسال بستری در  
بخش مراقبت ویژه در بیمارستان مرکز طبی کودکان در طی ۶ ماه**

استاد راهنما:

**دکتر تکتف فقیهی**

نگارش:

**نگار امینی**

دی ۹۴

## چکیده

مقدمه:

روش تغذیه‌ی وریدی برای بیمارانی به کار می‌رود که دستگاه گوارش آن‌ها از نظر عملکرد دچار مشکل باشد و یا به اندازه کافی نتواند مواد تغذیه‌ای را از طریق دستگاه گوارش جذب کنند. محلول‌های تغذیه‌ی وریدی ممکن است از طریق ورید محیطی و یا مرکزی تجویز شوند که انتخاب هر یک، بستگی به طول مدت تغذیه‌ی وریدی، میزان نیاز تغذیه‌ای بیمار و در دسترس بودن رگ مورد نظر است. از عوارض تغذیه وریدی می توان به هیپرگلیسمی/ refeeding syndrome/ افزایش  $Co_2$ / عوارض کبدی/ هیپرتری گلیسریدمی/ عفونت / ازوتمی/ ترومبوسیتوپنی/ کواگولاپاتی/ هیپرآمونیا اشاره کرد.

روش کار:

مطالعه به صورت prospective observation study در کلیه بیماران سال ۱-۲ ماه دریافت کننده‌ی تغذیه‌ی وریدی در بخش‌های مراقبت‌های ویژه بیمارستان مرکزی طبی کودکان انجام شده است. این مطالعه در بیمارستان مرکزی طبی کودکان وابسته به دانشگاه علوم پزشکی تهران انجام شد. جمع‌آوری نمونه‌ها ۱ سال به طول انجامید. بیماران دارای شرایط ورود و پس از بررسی نداشتن معیارهای خروج وارد مطالعه می‌شوند. اطلاعات دموگرافیک بیمار، بیماری زمینه‌ای تاثیرگذار بر تجویز تغذیه وریدی و مشخصات آن و تغذیه‌ی بیمار، پیامد مرتبط با تغذیه وریدی و آزمایشات مرتبط بیمار، در پرسش نامه‌ای جمع‌آوری گردید. در مجموع ۴۷ بیمار وارد مطالعه شده ۳۵ مریض دچار عارضه جانبی شده اند. همه ی عوارض ایجاد شده از نوع خفیف بوده و فقط منجر به تنظیم دوز تغذیه وریدی گردید. در آنالیز آماری انجام شده جهت بررسی فاکتورهای فوق و بروز عارضه جانبی تنها فاکتور موثر در بروز عارضه جانبی، طول مدت تغذیه وریدی بود.

**Abstract:**

TPN is used for patients who cannot or should not get their nutrition through eating. Parenteral nutrition is used to prevent malnutrition in patients who are unable to obtain adequate nutrients by oral or enteral routes.

Your TPN may include a combination of carbohydrates , proteins , lipids , electrolytes, and trace elements. Your solution may contain all or some of these substances, depending on your condition.

Parenteral nutrient formulations may be administered via peripheral veins or central veins , depending on the anticipated duration of parenteral nutrition therapy, nutrient requirements, and availability of venous access.

Total parenteral nutrition may cause side effects such as hyperglycemia, refeeding syndrome, hepatic adverse effects, hyperglyceridemia, sepsis, azotemia, thrombocytopenia, increased pt/ptt/INR, hyperammonemia.

Parenteral nutrition in patients with kidney failure, hepatic failure,diabet mellitus, pancreatitis, heart failure should be adjusted.

Our trial was prospective observation study in children 2-12 months receiving parenteral nutrition in intensive care unit children's Medical Center.

Collected samples lasted 1 year.

Patients with criteria had been checked. Patients demographic data, basical disease effecting on TPN administration , PN data, patients nutrition, PN outcome, patients tests collected in check list.

In 47 patients, 35 ones had been shown adverse effects.

All adverse effect was mild and just caused adjusting in parenteral nutrition .

In statistical analysis , for checking factors and outbreaking adverse effects the only effective factors in causing adverse effect is PN duration .

Many of the experiments that are routinely measured amongst the infants with venous nutrition have not been taken as much as required to account due to the instructions. Accordingly it refers to the unawareness of the medical squad involving the GGT, TG, bilirubin that led to the reduction of the volume of the venous nutrition, nevertheless, as the internal nutrition is known to be prior always and as the parenteral type of the nutrition takes a lot of side effects, the markaz Tebi is concerned with the internal nutrition and in case of having to deal

with problem along the feeding or the nutrition process other substitutional ways involving post pyloric procenteric and jojnostomi are recommended along which the nutrition is done. These are all performed to make the possibility of taking the feeding of one hand and lessening the length of the darution of the venous nutrition.

**Key words** : parenteral nutrition – adverse effect – cholestasis – Intralipid-Protein- Dextrose