

نکات مهم برای همراه بیمار

* بدون اجازه پزشک یا

پرستار به بیمار غذا یا آب
ندهید.

* نوع و مقدار غذا باید طبق
برنامه تیم درمان باشد.

* در بیمارانی که سطح

هوشیاری کاهش یافته است،

* خطر ورود غذا یا مایعات به

راه تنفسی وجود دارد.

* اگر بیمار هنگام تغذیه دچار سرفه،

خفگی، تهوع، استفراغ یا تغییر

وضعیت تنفسی شد، سریعاً پرستار

را مطلع کنید.

تغذیه بیمار در بخش مراقبت‌های ویژه:

تغذیه مناسب، بخشی از درمان است

بیماران **ICU** ممکن است به دلیل بیماری،

کاهش سطح هوشیاری یا استفاده از

دستگاه‌های مختلف نتوانند مانند قبل غذا
بخورند.

تیم درمان بر اساس شرایط بیمار، مناسب‌ترین
روش‌های تغذیه ممکن است شامل:

- تغذیه از راه دهان

- تغذیه از طریق لوله معده یا روده

- تغذیه وریدی در شرایط خاص روش تغذیه را
انتخاب می‌کند.



تغذیه از راه لوله معده (پگ معده)



بیمارستان شهدای سلامت ملارد

تغذیه بیمار در بخش مراقبت‌های ویژه

واحد آموزش سلامت

شهریور ۱۴۰۵



یک پیام مهم برای همراهان

تغذیه در **ICU** فقط رساندن کالری نیست، بخشی از درمان بیمار است. ارزیابی صحیح، شروع به موقع، انتخاب مسیر مناسب و پایش مداوم می تواند در روند بهبودی بیمار نقش مهمی داشته باشد.



پیشگیری از آسپیراسیون :

- وضعیت بیمار هنگام تغذیه مطابق پروتکل بخش تنظیم شود.
- محل لوله تغذیه طبق دستورالعمل مرکز کنترل شود.
- در صورت کاهش سطح هوشیاری یا وجود عوامل خطر، اقدامات احتیاطی بیشتری انجام شود.
- در صورت استفراغ، تنفس غیرعادی یا شک به آسپیراسیون و خفگی، فوراً به تیم درمان اطلاع داده شود.

نقش تغذیه در بهبود بیمار

تغذیه مناسب می تواند به حفظ قدرت بدن، ترمیم بافت ها و روند بهبودی کمک کند.

هر بیمار برنامه تغذیه ای مخصوص خود را دارد؛ خودسرانه تغذیه بیمار را تغییر ندهید.

*برای بیمار غذا، مکمل یا ویتامین بدون تایید تیم درمان تهیه نکنید.