

عنوان برنامه ثبت:

سامانه ی ثبت "حمایت تغذیه ای روده ای و وریدی در بیماران ICU"

معرفی برنامه رجیستری:

با توجه به شیوع و عوارض سوءتغذیه در بیماران بدحال بستری و هزینه ای که عوارض سوءتغذیه و بستری طولانی مدت در بیمارستان، برای بیمار و سیستم مراقبت کشور به همراه دارد، حمایت تغذیه بیماران بستری نیاز به توجه ویژه ای دارد. برنامه ریزی و ایجاد پیش زمینه تغییرات در بخش های ویژه نیازمند پایش وضعیت این بیماران در طول بستری است. ثبت وضعیت تغذیه ای بیماران دریافت کننده حمایت تغذیه ای، این امکان را ایجاد می کند که بطور متمرکزتری بتوان داده های مرتبط با تغذیه، سوءتغذیه و بیماری افراد را بررسی و تمهیدات مورد نیاز برای رفع مشکلات مرتبط با سوءتغذیه و کسب پیامدهای بهتر بالینی را در آنها فراهم نمود. چاپ و انتشار یافته ها به منظور ارتقا آموزش و بهبود کیفیت مراقبت در بیمارانی که حمایت تغذیه ای دریافت می کنند، امکان دسترسی عمومی و استفاده از منبع داده به منظور سیاستگذاری های مرتبط با ارتقا مراقبت بیماران، ایجاد دستورالعملهای بالینی متناسب با شرایط بیماران دریافت کننده حمایت تغذیه ای، و اضافه شدن داده های سایر بیمارستانهای شهر و حتی استان در سیستم ثبت و انجام مطالعات چند-مرکزی از اهداف کاربردی و بلندمدت این سیستم ثبت می باشد.

با توجه به اهمیت و نقش نظام های ثبت بیماری و پیامدهای سلامت به عنوان ابزاری موثر برای ارتقاء کیفیت مراقبت های جامع و نظام مند و گسترش تحقیقات علوم پزشکی و بهداشتی انجمن مراقبت های ویژه استرالیا و نیوزلند برنامه بین المللی ANZICS CORE را برای تجزیه و تحلیل عملکرد بخش های ICU اجرا کردند. پس از تبدیل شدن این سیستم به یک رجیستری چند ملیتی، مرکز تحقیقات تغذیه طی تفاهم نامه ای با مرکز بیهوشی و مراقبت های ویژه شیراز (SACRC) که به عنوان اولین مراکز در خاورمیانه بخش های مراقبت ویژه بزرگسالان بیمارستان نمازی را به این شبکه چند ملیتی متصل کرد، شروع به همکاری در بخش تغذیه ای این رجیستری نمود. این سیستم پس از شناسایی توسط وزارت بهداشت ایران به عنوان اولین و تنها رجیستری مراقبت های ویژه بزرگسالان در ایران توسعه یافت.

اهداف اختصاصی رجیستری:

1. طراحی نرم افزار سیستم ثبت حمایت تغذیه ای (تغذیه روده ای و وریدی)
2. جمع آوری اطلاعات بیماران دریافت کننده حمایت تغذیه ای (تغذیه روده ای و وریدی) بستری شده در بیمارستان نمازی و ارزیابی کیفیت داده ها
3. اندازه گیری پیامدهای مرتبط (عوارض، مدت بستری، مدت وابستگی به تنفس مکانیکی، بقا، هزینه درمان...) با دریافت حمایت تغذیه ای (تغذیه روده ای و وریدی)
4. ورود داده ها به نرم افزار و تجزیه و تحلیل آنها
5. ارزیابی سیستم ثبت حمایت تغذیه ای

۶. مقایسه شاخص ها با استانداردهای موجود

لیست متغیرهای موجود در رجیستری:

دموگرافیک

کلینیکی:

تاریخچه شخصی بیماری

تاریخچه فامیلی

پارا کلینیکی:

آزمایشگاهی

پاتولوژی

رادیولوژی

بیوبانک
نام ببرید

متغیرهای پیامد

سایر:

اندازه گیری آنتروپومتری:

اندازه گیری قد بیماران با استفاده از اندازه گیری استخوان اولنا در بزرگسالان

اندازه گیری تخمین وزن با استفاده از محیط دور بازو و قد

اندازه گیری نمایه توده ی بدن بصورت وزن تقسیم بر مجذور قد

اطلاعات عمومی:

اطلاعاتی که از بیماران جمع آوری می شود شامل

سن، جنس، تاریخ پذیرش و ترخیص / فوت، مدت زمان بستری در بیمارستان و بخش ویژه، علت بستری، بیماری های زمینه ای، نمره Apache II و GCS، مدت اتصال به ونتیلیتور، داروها، آزمایشات می باشد.

جمع آوری داده های تغذیه ای:

اطلاعات تغذیه ای که جمع آوری خواهد شد شامل این موارد می باشد:

نوع حمایت تغذیه ای، علت حمایت تغذیه ای، زمان شروع حمایت تغذیه ای، مقدار انرژی، پروتئین، چربی، ویتامین و مواد معدنی مورد نیاز در زمان شروع حمایت تغذیه ای و در مدت پیگیری، فرمول محاسبه ی انرژی، عوارض تغذیه ای (اسهال، یبوست، باقیمانده ی غذا در معده)، علل توقف یا تاخیر در تغذیه (NPO)، حجم باقیمانده معدی.