

# INDEX MALABSORPCE<sup>1</sup>

Jméno:

Datum:

Podpis lékaře:

**K malabsorpci může dojít v důsledku určitých onemocnění nebo řady klinických stavů.**

**Tento pracovní list může pomoci identifikovat pacienty s malabsorpcí a poskytnout vodítko při výběru enterální výživy.**

**Návod:** U každé otázky zaškrtněte políčko s odpovědí, která nejlépe vystihuje stav pacienta.

## 1. Četnost a konzistence stolice

Jak často má pacient průjem\* a/nebo řídkou stolici?

Každý den (4 body)

Třikrát týdně nebo častěji (3 body)

Zřídka (0 bodů)

## 2. Medikace

Užívá pacient léky obsahující sorbitol nebo jiné léky, které urychlují střevní transit time a/nebo léky, které regulují vyprazdňování a konzistenci stolice?

Ano (3 body)

Ne (0 bodů)

## 3. Nutriční stav

Dochází u pacienta k úbytku tělesné hmotnosti i přesto, že je mu podáváno přiměřené množství kalorií a bílkovin (tj. 25–35 kcal/kg/den a 1 g bílkovin/kg/den)?

Ano (3 body)

Ne (0 bodů)

## 4. Lékařské diagnózy

Byla ve zdravotní dokumentaci pacienta za poslední rok uvedena některá z následujících diagnóz: Crohnova choroba; zánětlivé střevní onemocnění; pankreatitida; cytomegalovirová infekce (CMV); kryptosporidie; syndrom krátkého střeva; střevní selhání; bakteriální přerůstání; mykobakteriie způsobená *Mycobacterium avium-intracellulare* (MAI); HIV enteropatie při onemocnění AIDS; onemocnění jater?

Ano (3 body)

Ne (0 bodů)

## 5. Léčebné metody a diagnózy

Podstoupil pacient v průběhu posledních 6 měsíců některou z následujících léčebných metod: radioterapii v oblasti trávicího traktu nebo v přilehlých tkáních; resekci střeva; gastrektomii?

Ano (3 body)

Ne (0 bodů)

## 6. Sérový albumin

Jakou hladinu sérového albuminu má pacient na základě nedávného laboratorního vyšetření (max 2 měsíce staré)? Indikují hladiny sérového albuminu zánětlivý stav, který by mohl souviset se střevní dysfunkcí<sup>2,3</sup>?

≤2.0 g/dL (4 body)

>3.0 g/dL (0 bodů)

2.1-2.5 g/dL (3 body)

Výsledek není k dispozici

2.6-3.0 g/dL (2 body)

**Sečtěte body**

**u jednotlivých otázek:**

Otázka 1

+

Otázka 2

+

Otázka 3

+

Otázka 4

+

Otázka 5

+

Otázka 6

=

Celkem

## Potenciální riziko malabsorpce a doporučená výživa na základě výsledku MALABSORPČNÍHO INDEXU

**NÍZKÉ**  
(0-1 bod)

Polymerní výživa s vyšším obsahem bílkovin.

- Novasource GI Advance
- Isosource 2.0 Protein Fibre

**STŘEDNÍ**  
(2-6 bodů)

Polymerní výživa s vyšším obsahem bílkovin a MCT tuku.

- Isosource 2.0 Protein Fibre  
*Je-li dosaženo <60% nutričního cíle z důvodu doložené gastrointestinální intolerance\*, přejděte na enterální výživu na bázi peptidů s vyšším obsahem MCT.*

- Peptamen
- Peptamen Intense
- Peptamen AF

**VYSOKÉ**  
(7-14 bodů)

Enterální výživa na bázi peptidů s vyšším obsahem bílkovin.

- Peptamen
- Peptamen Intense
- Peptamen AF

*Je-li i nadále dosaženo <60% nutričního cíle z důvodu doložené gastrointestinální intolerance\*, zvažte parenterální výživu.*

**VELMI VYSOKÉ**  
(15+ bodů)

Totální parenterální výživa samostatně nebo v kombinaci s enterální výživou na bázi peptidů.

- Peptamen
- Peptamen Intense
- Peptamen AF

\* Gastrointestinální intolerance: průjem >300 ml/den nebo více než 4 řídké stolice za den; abdominální distenze; nevolnost a/nebo zvracení.

Tento materiál nenahrazuje klinický úsudek, ani doporučení lékaře.

