



دستورالعمل های تغذیه با لوله های روده ای

Enteral Tube Feeding Guidelines in cystic fibrosis

بنیاد بیماری سی اف ایران

Iran Cystic Fibrosis Foundation (ICFF)

آبان ۱۳۹۸



اعضای کمیته تدوین (به ترتیب حروف الفبا)

ردیف	نام و نام خانوادگی	دانشگاه علوم پزشکی	رشته تخصصی-فوق تخصصی
۱	خانم احمدی فاطمه	دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی	کارشناس تغذیه
۲	دکتر احمدی میترا	دانشگاه علوم پزشکی اهواز	فوق تخصص گوارش اطفال
۳	دکتر اسماعیلی محمدرضا	دانشگاه علوم پزشکی بابل	فوق تخصص گوارش اطفال
۴	دکتر افلاطونیان مجید	دانشگاه علوم پزشکی یزد	فوق تخصص گوارش اطفال
۵	دکتر باقریان ریتا	دانشگاه علوم پزشکی قزوین	فوق تخصص گوارش اطفال
۶	خانم بلالی بهاره	دانشگاه علوم پزشکی اراک	کارشناس تغذیه
۷	خانم بنفشه شیوا	دانشگاه علوم پزشکی گلستان	کارشناس فیزیوتراپی
۸	دکتر جعفری روحی امیر حسین	دانشگاه علوم پزشکی تبریز	فوق تخصص ریه اطفال
۹	دکتر جعفری عبدالحمید	دانشگاه علوم پزشکی یزد	فوق تخصص ریه اطفال
۱۰	اقای جعفری مورکانی بهاره	دانشگاه علوم پزشکی اهواز	کارشناس تغذیه
۱۱	خانم حاتمی نیا ملیحه	دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی	کارشناس ارشد فیزیوتراپی
۱۲	دکتر حسن زاد مریم	دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی	فوق تخصص ریه اطفال
۱۳	دکتر حسینی نژاد نسرین	دانشگاه علوم پزشکی ایران	فوق تخصص ریه اطفال
۱۴	دکتر کیم زاده مهرا	دانشگاه علوم پزشکی اهواز	فوق تخصص گوارش اطفال
۱۵	دکتر خادمیان مجید	دانشگاه علوم پزشکی اصفهان	فوق تخصص گوارش اطفال
۱۶	دکتر خانبابایی قمرتاج	دانشگاه علوم پزشکی	فوق تخصص ریه اطفال



	شهید بهشتی		
۱۷	دکتر دره فاطمه	دانشگاه علوم پزشکی اراک	متخصص اطفال
۱۸	خانم دوستی مرضیه	دانشگاه علوم پزشکی تهران	کارشناس تغذیه
۱۹	دکتر رحمانی پریسا	دانشگاه علوم پزشکی تهران	فوق تخصص گوارش اطفال
۲۰	اقای رضایی رسول	دانشگاه علوم پزشکی اورمیه	کارشناس تغذیه
۲۱	دکتر فریعی ماندانا	دانشگاه علوم پزشکی تبریز	فوق تخصص گوارش اطفال
۲۲	دکتر روشن ضمیر زهرا	دانشگاه علوم پزشکی تهران	فوق تخصص ریه اطفال
۲۳	دکتر رئیسی محسن	دانشگاه علوم پزشکی اصفهان	فوق تخصص ریه اطفال
۲۴	خانم زنده دل مونا	دانشگاه علوم پزشکی تهران	کارشناس ارشد تغذیه
۲۵	دکتر سیاری علی اکبر	دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی	فوق تخصص گوارش اطفال
۲۶	دکتر سیدی سیدجواد	دانشگاه علوم پزشکی مشهد	فوق تخصص ریه اطفال
۲۷	دکتر شاهکار لعبت	دانشگاه علوم پزشکی گلستان	فوق تخصص ریه اطفال
۲۸	شکار سرایی معصومه	دانشگاه علوم پزشکی قزوین	کارشناس تغذیه
۲۹	دکتر شیرزادی روح اله	دانشگاه علوم پزشکی تهران	فوق تخصص ریه اطفال
۳۰	دکتر صادقیان مهناز	دانشگاه علوم پزشکی ایران	فوق تخصص گوارش اطفال
۳۱	دکتر صالحی سوده	دانشگاه علوم پزشکی گیلان	فوق تخصص گوارش اطفال
۳۲	دکتر صانعیان حسین	دانشگاه علوم پزشکی اصفهان	فوق تخصص گوارش اطفال
۳۳	دکتر صدر سعید	دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی	فوق تخصص ریه اطفال
۳۴	خانم ططرنژاد ایدا	دانشگاه علوم پزشکی	کارشناس تغذیه



	گلستان		
۳۵	دکتر عظیمی علی	دانشگاه علوم پزشکی کاشان	فوق تخصص ریه اطفال
۳۶	خانم علیرضایی ام البنین	دانشگاه علوم پزشکی تهران	کارشناس فیزیوتراپی
۳۷	دکتر علی مددی حسین	دانشگاه علوم پزشکی تهران	فوق تخصص گوارش اطفال
۳۸	دکتر علیزاده مهدی	دانشگاه علوم پزشکی قزوین	فوق تخصص ریه اطفال
۳۹	دکتر غفاری پور حسینعلی	دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی	فوق تخصص ریه اطفال
۴۰	دکتر غیبی شاهمنم	دانشگاه علوم پزشکی اورمیه	فوق تخصص گوارش اطفال
۴۱	دکتر فاموری فاطمه	دانشگاه علوم پزشکی اصفهان	فوق تخصص گوارش اطفال
۴۲	دکتر فخاریان عاطفه	دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی	فوق تخصص ریه بزرگسالان
۴۳	دکتر فرح بخش نازنین	دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی	فوق تخصص ریه اطفال
۴۴	دکتر فرهمند فاطمه	دانشگاه علوم پزشکی تهران	فوق تخصص گوارش اطفال
۴۵	دکتر فریبرز محمد رضا	دانشگاه علوم پزشکی بوشهر	فوق تخصص گوارش اطفال
۴۶	دکتر فلاحی غلامحسین	دانشگاه علوم پزشکی تهران	فوق تخصص گوارش اطفال
۴۷	دکتر قالیباف بابک	دانشگاه علوم پزشکی تبریز	فوق تخصص ریه اطفال
۴۸	دکتر کاظمی زاده حسین	دانشگاه علوم پزشکی تهران	فوق تخصص ریه بزرگسالان
۴۹	دکتر کثیری کرمانعلی	دانشگاه علوم پزشکی شهر کرد	فوق تخصص گوارش اطفال
۵۰	دکتر مدرسی محمدرضا	دانشگاه علوم پزشکی تهران	فوق تخصص ریه اطفال
۵۱	دکتر مسیحا فرزاد	دانشگاه علوم پزشکی مازندران	فوق تخصص ریه اطفال
۵۲	دکتر مصلحی محمد اشکان	دانشگاه علوم پزشکی	فوق تخصص ریه اطفال



	شیراز		
۵۳	دکتر معتمد فرزانه	دانشگاه علوم پزشکی تهران	فوق تخصص گوارش اطفال
۵۴	دکتر معظمی گودرزی سمیه	دانشگاه الزهرا	دکترای میکروبیولوژی
۵۵	دکتر مفتاح راضیه	دانشگاه علوم پزشکی اهواز	دکترای تخصصی فیزیوتراپی
۵۶	دکتر میرلوحی سیدحسین	دانشگاه علوم پزشکی تهران	فوق تخصص ریه اطفال
۵۷	دکتر نجفی مهری	دانشگاه علوم پزشکی تهران	فوق تخصص گوارش اطفال
۵۸	دکتر نصری پیمان	دانشگاه علوم پزشکی اصفهان	فوق تخصص گوارش اطفال
۵۹	خانم نقاشیان فرنوش	دانشگاه علوم پزشکی مازندران	کارشناس تغذیه
۶۰	دکتر نوایی صفورا	دانشگاه علوم پزشکی تهران	فوق تخصص ریه اطفال
۶۱	دکتر نوروزی شهرام	وزارت بهداشت	فوق تخصص نوزادان
۶۲	دکتر اله وردی بهار	دانشگاه علوم پزشکی تهران	فوق تخصص گوارش اطفال
۶۳	دکتر هاشمی سید مجتبی	دانشگاه علوم پزشکی اراک	فوق تخصص گوارش اطفال



وقتی راهکارهای تغذیه دهانی برای تامین اهداف رشد/ وزن ناکافی باشد، تغذیه لوله ای- روده ای روش ترجیحی برای مطلوب کردن وضعیت تغذیه ای است.

الف) آمادگی برای تغذیه با لوله:

- ۱) تغذیه با لوله انترال بعنوان وسیله ای برای بهبود آنتروپومتری وابسته به سن در افراد مبتلا به CF است که قادر به مصرف کالری و پروتئین کافی برای تامین اهداف حفظ وزن/ رشد علیرغم اجرای ارزیابی و مداخلات مناسب توسط تیم درمانی CF نیستند.
- ۲) ارزیابی توسط تیم درمانی قبل از جایگزینی لوله تغذیه انترال (PEG) در بیمار به منظور شناسایی و برطرف کردن شرایطی که ممکن است در کاهش تغذیه نقش داشته باشند لازم است.
- ۳) آموزش به بیمار و خانواده در مورد درمان تغذیه ای شامل نقش تغذیه با لوله انترال باید در طول عمر بیمار انجام شود.
- ۴) لوله بینی- روده ای در بیماران نیازمند تکمیل تغذیه ای برای کوتاه مدت (کمتر از ۳ ماه) استفاده می شود.
- ۵) شرح حال کامل و معاینه فیزیکی با توجه به عواملی که بیانگر احتمالی عوارض باشد باید قبل از برنامه ریزی جایگزینی لوله انترال با جراحی از طریق پوست انجام شود.
- ۶) ارزیابی های کلینیکی رفلاکس مری- معده باید قبل از جایگزینی لوله انترال انجام شود.
- ۷) برای کاهش خطر قبل از اجرا، مسئول درمانی ریه در تیم CF، زمان را بر اساس وضعیت ریه برای جایگزینی پوستی یا جراحی لوله تغذیه انترال تعیین می کند.

ب) جایگزینی لوله تغذیه انترال

- ۱) در بیماران CF قبل از جایگزینی PEG، تعداد پلاکت و INR باید اندازه گیری شود.
- ۲) مشاوره بیهوشی قبل از جایگزینی PEG انجام شود.
- ۳) در بیماران CF که تغذیه معده ای را تحمل نکنند از تغذیه ژژنوم استفاده خواهد شد.



ج) بعد از تغذیه انترال

- ۱) پاکسازی مسیره‌های هوایی باید طی ۲۴ ساعت بعد از جایگزینی از PEG یا با جراحی لوله در بچه‌ها و بزرگسالان انجام شود.
- ۲) درمان مطلوب درد بعد از عمل، برای تسهیل پاکسازی دوباره مسیره‌های هوایی در اطفال و بزرگسالان دریافت کننده لوله تغذیه انترال انجام شود.
- ۳) درمان دارویی برای پیشگیری از یبوست بعد از عمل یا سندرم دیستال روده در بیماران CF، مخصوصاً در افراد دریافت کننده مسکن حاوی مخدر شروع شود.
- ۴) پیروی از راهنمای درمان بالینی ۲۰۱۰ دیابت مربوط به CF در بیماران با تغذیه لوله انترال انجام شود.
- ۵) بر اساس راهنمای مراقبت شیرخواران مبتلا به CF برای انتخاب بهترین نوع تغذیه، از شیر مادر یا فرمولا برای تغذیه انترال استفاده شود.
- ۶) انفوزیون مداوم شبانه در بیماران CF که تغذیه انترال تکمیلی دریافت می‌کنند انجام شود.
- ۷) بیماران CF که جایگزینی لوله انترال داشته‌اند باید حداقل سالانه توسط متخصص گوارش علاوه بر معاینات ۴ ماه یک بار تیم درمان ویزیت شوند.