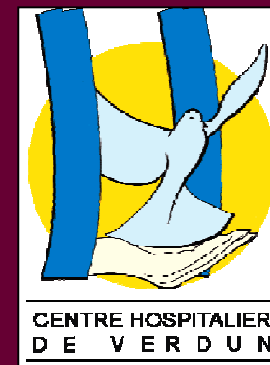


Dénutrition et dialyse



5eme conférence régionale du
RESCLAN à Reims

5 avril 2012

Constat en août 2010

- 70 patients
- Patients poly compliqués (exemple : diabète, amputation, cancer, hépatite)
- Patients âgés (moyenne d'âge 69 ans)
- Meuse département rurale : éloignement du centre de dialyse (1H de route aller)
- Absence du domicile 5 ou 8H
- Jusqu'août 2011, un repas donné après la séance au patient.

Constat en août 2010

- 50 – 70 % des patients dénutris en centre lourd de dialyse dont 10 à 20% de dénutrition sévère
- Conséquences délétères pour le patient
 - ↗ morbi-mortalité
 - ↗ risque de complications infectieuses
 - ↗ fréquence et la durée des hospitalisations

➔ **Importance de la prise en charge de la dénutrition**

Objectifs du projet

- Dépister les patients hémodialysés chroniques après 3 mois de dialyse avec des critères spécifiques à cette population de patients
- Former l'équipe soignante
- Mettre en place des actions correctives
- Mettre en place une intervention diététique (collation thérapeutique pendant les séances, conseils de sortie)
- Réévaluer le statut nutritionnel des patients selon un rythme défini
- Tracer les actions dans les dossiers de soins

Le dépistage

- Particularité du sujet dialysé :
 - Variations corporelles importantes
- A l'aide de la littérature, critères spécifiques du dépistage de la dénutrition

Le dépistage

| Critère | Dénutri Albumine < 38 g/l et | Dénutri sévère Albumine < 38 g/l et |
|--|----------------------------------|--|
| IMC | < 23 | < 20 |
| perte pondérale en 3 mois (poids sec) | > 5% | > 10% |
| Pré albuminémie | < 0.3 g/l | < 0.2 g/l |
| Créatinine de branchement Et apport calorique | < 665 µmol/l < 25 Cal/kg/jour | |

- Albumine < 38 si méthode de dosage par colorimétrie
- Albumine < 35 si méthode de dosage par néphélométrie

Besoins énergétiques

- Besoins énergétiques =
35 Kcal/Kg (poids idéal)/j (si <70ans)
30 Kcal/Kg/j (si >70ans)
- Besoins protéiques = 1.0 -1.2 g/kg/j
- Ces besoins peuvent être majorés en cas d'agression de l'organisme (cancer, intervention)

Formation de l'équipe soignante

- Le dépistage
- Les collations et les valeurs nutritionnelles
- Les différents CNO, et leurs propriétés
- Bilan calorique de dialyse

Actions correctives

- Patient dénutri sévère
 - Comprendre (intervention, décès...)
 - Relevé alimentaire sur 4 jours à remplir (un jour de dialyse, un jour de non dialyse, un jour de week end)
 - Discussion de la pertinence des régimes
 - Conseils (enrichissement, CNO à domicile)
 - Collation thérapeutique en séance
 - Discussion de nutrition parentérale per dialytique ou nutrition entérale éventuellement
- Sur le centre, 14 patients dénutris sévères

Actions correctives

- Patient dénutri
 - Collation thérapeutique en séance
 - Tendre vers un relevé alimentaire tous les 3 à 6 mois chez ces patients
 - Prescription à la maison de CNO si besoin
- Sur le centre, 24 patients dénutris

Actions correctives

- La collation thérapeutique pendant la séance de dialyse remplace les repas après séance.
Les repas après séance non consommés :
 - Patient pressé de rentrer à la maison
 - Patient fatigué (par la séance et l'heure tardive)
- Suppression des repas mais instauration d'une collation personnelle et adaptée au statut nutritionnel du patient.

Les collations diététiques

Composer la collation en prenant une boisson, un sucre lent et des accompagnements, avec OBLIGATOIREMENT un aliment enrichi

Objectifs : Minimum 20g de protéines et 400 Kcal

(Exemple 1 : 1 complément proten plus 1 pain, 1 fromage soit 29g de protéines, 530Kcal)

Exemple : 1 jus de fruit, 1 dessert enrichi 1 pain, 1 fromage soit 20g de protéines et 430Kcal)

Sucres lents (féculent) :

| | Protéines (g) | Calories (Kcal) |
|-----------------------|---------------|-----------------|
| Purée enrichie | 14 | 350 |
| 4 Rem | 4 | 200 |
| 1 Pain | 4 | 130 |
| 3 tr pain de mie | 4 | 130 |
| 3 biscotte | 3 | 120 |
| 1 madeleine | 1.5 | 100 |
| 2 petit beurre | 1.2 | 70 |

Accompagnements :

| | Protéine (g) | Calories (Kcal) |
|------------------------|--------------|-----------------|
| Dessert enrichi | 11 | 160 |
| Jambon | 10 | 85 |
| Fromage blanc | 8 | 110 |
| Fromage 1 portion | 5 | 100 |
| Yaourt nature | 5 | 65 |
| Compote | 0 | 80 |
| Compote s/s | 0 | 60 |
| Confiture | 0 | 100 |
| Beurre | 0 | 70 |
| 1 sachet de sucre | 0 | 40 |

Boissons :

| | Protéines (g) | Calories (Kcal) | Volume (ml) |
|----------------------------|---------------|-----------------|-------------|
| Ressource 2.0 fibre | 20 | 400 | 20 |
| Proten plus | 20 | 300 | 200 |
| Potage enrichi | 14 | 300 | 200 |
| Ressource DB | 14 | 200 | 200 |
| Providextra | 8 | 300 | 200 |
| Jus de fruit | 0 | 40 | 100 |
| Limonade | 0 | 40 | 100 |
| Café, thé, tisane | 0 | 0 | 100 |

Les compléments lactés parfum cappuccino et chocolat se réchauffent.

Nos problèmes rencontrés

- Chute de tension en fin de séance
 - Collation après le branchement assis au bord du lit du patient
- Les patients se lassent
 - Variation de complément, de parfum
 - Pain+ jambon (s/sel) + fromage ou laitage
- Vomissement
 - Pas de collation

Les CNO

- Les avantages. Ils permettent un apport protidique et énergétique supplémentaire.
- Les inconvénients. Ils apportent de l'eau, du potassium, du phosphore.
- FAUX problème???

Les CNO

- A intégrer à la ration (pour le potassium, phosphore)
- Moins problématique chez le patient qui urine.
- Restriction hydrique : Pour les patients anuriques
 - : 1 CNO/jour + 500mL
 - : 2 CNO/jour + 300 mL
- Tous les parfums peuvent être donnés notamment chocolat (300mg de potassium dans tous les parfums)
- Sur le centre 20 patients ont des CNO en séance et 10 patients ont des CNO à domicile.

La nutrition entérale

- Pas de produits spécifiques au patient dialysé.
- A instauré progressivement. On augmente d'abord le volume, puis les calories.
- Sur le centre, 2 patients porteur de GPE, alimentation orale plaisir

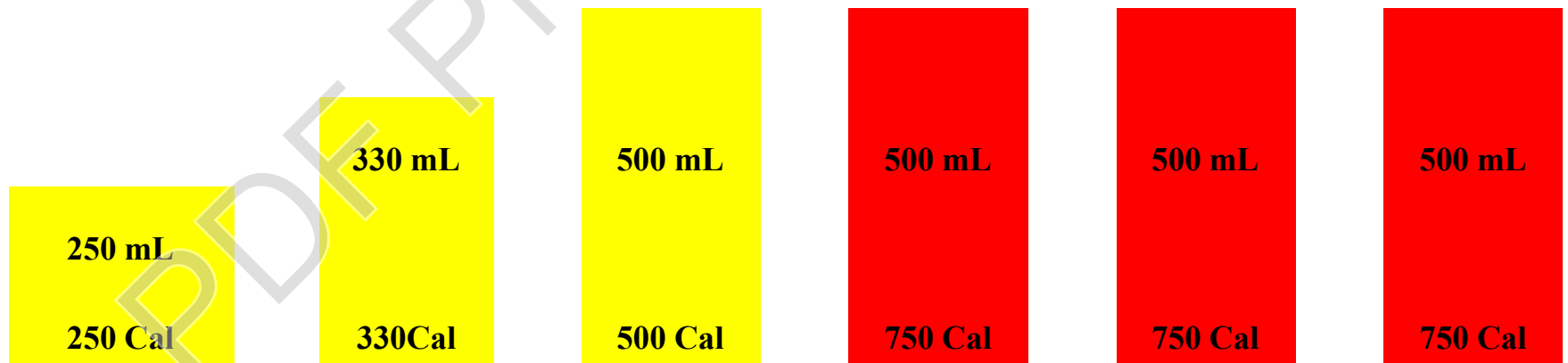
Poche 3



Poche 2



Poche 1



.J1

.J2

.J3

.J4

.J5

.J6

La nutrition parentérale perodialytique

- Facilité de délivrance
- 3000 Calories par semaine sans surcharge hydrosodée
- Soutien nutritionnel
- Solution à court terme pour « rebooster » le patient dénutri sévère
 - Peri opératoire
 - Syndrome inflammatoire élevée
- Sur le centre, 5 patients bénéficient actuellement de nutrition parentérale perodialytique

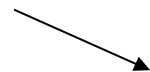
La nutrition parentérale

- Dénutrition sévère, nutrition entérale contre indiquée.
- Augmente les besoins de dialyse (séance plus longue, voire séance hebdomadaire)
- Actuellement 1 patiente dénutrie sévère, nutrition parentérale sur la nuit

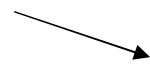
Cas de patient

- M. P. âgé de 77 ans.
- Diabétique de type 2 depuis 2003
- Maladie de Wegener, dialysé depuis mars 2009
- Homme célibataire, milieu précaire

GPE



**retrait
GPE**



**2
CNO**

| Date | Taille | Poids | Variation de poids (%) | IMC | Albumine | Pré albumine | CRP | Créatinine de branchement | Classement |
|--------------|--------|-------|------------------------|------|----------|--------------|------|---------------------------|------------|
| Fevrier 2010 | 1,8 | 65,5 | | 20,2 | 16,6 | 0,11 | 44 | 333 | severe |
| Juin | | 61 | -7,4 | 18,8 | 15,4 | 0,16 | 44 | 253 | severe |
| Septembre | | 64 | 4,7 | 19,8 | 31,9 | 0,24 | 27 | 527 | severe |
| Decembre | | 71 | 9,9 | 21,9 | 28,1 | 0,29 | 27 | 587 | modere |
| Fevrier 2011 | | 75 | 5,3 | 23,1 | 30,1 | 0,29 | 30,5 | 649 | modere |
| Juin | | 77 | 2,6 | 23,8 | 29,8 | 0,27 | 16 | 689 | modere |
| Septembre | | 81 | 4,9 | 25,0 | 29,7 | 0,27 | 31 | 659 | modere |
| Decembre | | 82 | 1,2 | 25,3 | 29,5 | 0,29 | 19 | 716 | modéré |
| Fevrier 2012 | | 83,5 | 1,8 | 25,8 | 30,7 | 0,3 | 19 | 644 | normal |

Conclusion

- Travail de longue haleine
- Il faut plusieurs mois pour améliorer le statut nutritionnel de nos patients
- Retravailler sur une intervention diététique toute particulière pour tout changement chez les patients (intervention, événements familiaux...)



J'ADORE TREMPER
LE PROTEINO DANS
L'ÉNERGETIQUE!