

Bilag 6 – Opstart af sondeernæring efter anlæggelse af PEG-sonde.

Efter anlæggelse af PEG-sonde anbefales langsom opstart over flere døgn. Nedenstående ernæringsplan kan være et forslag til opstart. Dog anbefales at vente til efter 6-8 timer for at forebygge peritonitis.

Efter kontakt til klinisk diætist udarbejdes ernæringsplan på baggrund af individuelt beregnet energi- og proteinbehov samt evt. andre problemstillinger.

Døgn	Mængde/døgn*	Administration og hastighed**
Dag 0	500 ml vand	<i>Bolus</i> 5 x 100 ml Anbefales over: 10-20 min. <i>Kontinuerlig</i> 50 - 75 ml/t med pumpe, over 10- 6½ time
Dag 0 fortsat Kun hvis ingen gener	EVT 500 ml sondeernæring	<i>Bolus</i> 6 x 85 ml Anbefales over: 10-20 min. <i>Kontinuerlig</i> 50 - 75 ml/t med pumpe, over 10-6½ time
Dag 1	500 - 1000 ml sondeernæring	<i>Bolus</i> 6 x 85 ml eller 6 x 166 ml Anbefales over: 10-20 min. <i>Kontinuerlig</i> 50 - 75 ml/t med pumpe, over 10-6½ time
Dag 2	1500 ml sondeernæring eller individuelt behov	<i>Bolus</i> 7 x 214 eller 6 x 250 ml Anbefales over: min 20 min. <i>Kontinuerlig</i> 75 – 100 ml i timen, over 20-15 timer
Dag 3	1500 ml sondeernæring eller individuelt behov	<i>Bolus</i> 7 x 214 eller 6 x 250 ml Anbefales over: min 20 min. <i>Kontinuerlig</i> 100 – 150 ml i timen, over 15- 10 timer
Dag 4	1500 ml sondeernæring eller individuelt behov	<i>Bolus</i> 6 x 250 ml eller 7 x 214 ml Anbefales over: min 20 min. Max bolus mængde på 250 ml.

* Der suppleres med ekstra væske IV/via sonden/pr. os, som beregnes ud fra 30 ml væske/kg/døgn.** Der kan være behov for at øge hastigheden langsommere, hvis patienten f.eks. ikke tolererer sondeernæringen, f.eks. ved risiko for refeeding syndrom eller ved BMI <18,5 kg/m².