

PEP uP ApPort énErgétique Protéique accrU par voie entérale chez les Patients gravement malades

Pourquoi se préoccuper de l'administration de l'alimentation chez les patients à l'USI?

- La valeur d'une alimentation entérale précoce est appuyée par des données mécanistes, de vastes études d'observation, des essais contrôlés à répartition aléatoire et des méta-analyses¹.
- Des données actuelles semblent indiquer qu'un traitement nutritionnel administré rapidement après l'admission à l'USI aurait un effet favorable sur les résultats^{1,2}.
- Des données récentes suggèrent que les patients doivent recevoir au moins 80 % des quantités de protéines et de calories prescrites pour atteindre des résultats optimaux³.

Concept du protocole PEP uP

- Un nouveau protocole d'alimentation sur 24 heures fondée sur le volume
- Une stratégie visant à accroître l'apport protéique et calorique et à améliorer les résultats cliniques chez les patients de l'USI
- Un traitement « descendant »
 - qui propose de multiples stratégies pour optimiser le traitement et favoriser la tolérance au début de l'alimentation entérale, dont certaines sont éliminées au cours des jours suivants, s'il y a lieu¹

Contexte et données

- Des études ont démontré que la sous-alimentation iatrogénique était fréquente chez les patients des USI et qu'elle pouvait être associée à des résultats cliniques défavorables^{4,5,6}.
- Il a été démontré que le protocole PEP uP
 - améliore l'administration des protéines et des calories prescrites selon 3 études publiées^{7,8,9}

Éléments du protocole PEP uP

1. Trois options d'alimentation
 - **Alimentation fondée sur le volume**: instauration d'une alimentation entérale à un débit cible chez les patients dont l'état est stable
 - **Alimentation trophique**: instauration à un débit de 10 mL/h, avec une réévaluation quotidienne chez les patients dont l'état est instable
 - **NPO**: réévaluation quotidienne
2. Alimentation basée sur le volume: volume cible sur 24 heures vs débit horaire cible traditionnel
3. Décision de l'infirmière: ajustement du débit horaire pour atteindre le volume cible sur 24 heures
4. Préparation semi-élémentaire/contenant 100 % de peptides de lactosérum: instauration, puis progression jusqu'à l'utilisation d'une solution polymérique
5. Suppléments modulaires faits de protéines de lactosérum (au besoin) et prokinétiques
6. Volumes gastriques résiduels: tolérance de seuils plus élevés

Bienfaits du protocole PEP uP

- Initiative d'amélioration de la qualité permettant d'optimiser l'administration de l'alimentation dans votre USI
- Accès aux outils et ressources dont vous avez besoin – économies de temps et d'énergie

Pour en savoir plus

- Visitez le site Web de Critical Care Nutrition à l'adresse www.criticalcarenutrition.com pour vous joindre à l'approche collaborative du protocole PEP uP et obtenir l'accès à tout le matériel.
- Nestlé Health Science peut également vous fournir plusieurs ressources afin de faciliter le processus.
 - Vous trouverez une liste d'outils et de ressources à la page suivante.

PEP uP ApPort énErgétique Protéique accrU par voie entérale chez les Patients gravement malades

Outils et ressources offerts

Une impressionnante collection d'outils et de ressources est mise à votre disposition.

Visitez le site Web de Critical Care Nutrition à l'adresse www.criticalcarenutrition.com pour explorer les outils du protocole PEP uP, en apprendre davantage sur l'initiative de la part d'établissements appliquant le protocole PEP uP et lire les publications sur le protocole PEP uP.

Les outils du protocole PEP uP accessibles sur le site comprennent les suivants:

Outils de chevet sur différents aspects pratiques pour faciliter la mise en oeuvre du protocole

- Modèles de directives sur l'alimentation entérale
- Organigramme pour l'alimentation gastrique: illustre la procédure à suivre pour la prise en charge du volume gastrique résiduel
- Horaire d'alimentation basée sur le volume: tableau de référence rapide pour déterminer les taux cibles
- Guide des soins infirmiers pour la gestion de la diarrhée: feuille de consultation rapide
- Lignes directrices pour l'alimentation entérale dans les cas d'interventions chirurgicales: pour faciliter la gestion de l'alimentation entérale chez les patients qui doivent subir une intervention chirurgicale
- Guide de poche sur le protocole PEP uP: bref aperçu du protocole PEP uP pour le personnel infirmier soignant
- Outil de suivi de l'alimentation au chevet: application en ligne utilisée pour suivre les progrès de l'alimentation entérale en temps réel

Feuilles de renseignements pour mieux faire connaître le protocole PEP uP

- Score NUTRIC: système de notation pour évaluer le risque nutritionnel; il peut être utilisé avec le protocole PEP uP et est inclus dans l'outil de surveillance électronique
- Feuille d'information à l'intention du personnel infirmier: fournit des renseignements généraux sur le protocole et sa raison d'être
- CROQUE-INFO: permet d'accéder rapidement à des renseignements sur divers sujets populaires touchant la nutrition, y compris l'alimentation trophique et le protocole PEP uP

Outils de mise en oeuvre: pour soutenir la mise en oeuvre du protocole et le processus de formation

- Présentations PowerPoint et module d'autoapprentissage

Nestlé Health Science peut également vous fournir plusieurs ressources afin de faciliter le processus, notamment:

- Affiches sur l'alimentation fondée sur le volume
- Clés USB contenant une vidéo éducative sur le protocole PEP uP destinée au personnel infirmier
- Guide de poche sur le protocole PEP uP: fiches plastifiées destinées au personnel infirmier soignant

Critical
Care
Nutrition

Nestlé
Health
Science

Une collaboration de: