



Prassi sicure per la terapia nutrizionale enterale possono migliorare l'assistenza al paziente

La nutrizione enterale (NE) è parte integrante della terapia per pazienti pediatrici e adulti impossibilitati ad assumere autonomamente una quantità adeguata di calorie. Nei contesti ospedalieri e di assistenza domiciliare, l'adozione e il rispetto di protocolli assistenziali **contribuiscono a massimizzare i vantaggi della NE, riducendone al minimo i rischi**. Questo include la scelta di dispositivi medici appropriati e il costante rispetto delle linee guida sull'igiene e la cura quotidiana di tali dispositivi.

Questo articolo riassume le **linee guida sulle prassi sicure relative ai dispositivi medici per accesso enterale** (compresi deflussori per nutrizione a gravità o con pompa, contenitori per nutrizione, siringhe e sonde per nutrizione) stilate dall'American Society for Parenteral and Enteral Nutrition (ASPEN) e dalla European Society for Clinical Nutrition and Metabolism (ESPEN). Le linee guida complete sono consultabili sui siti Web di [ASPEN](#) e [ESPEN](#).

Scelta del dispositivo medico appropriato

-  È bene preferire sistemi che richiedano **una manipolazione minima**.
-  Quando è possibile, **utilizzare un sistema di somministrazione della NE chiuso**.
-  Utilizzare dispositivi enterali con **connettori enterali conformi allo standard ISO 80369-3 (ENFit®)**.

Promuovere la sicurezza del paziente mediante un design specifico per uso enterale

ENFit® è uno standard ISO per i dispositivi di nutrizione enterale. I connettori ENFit® sono progettati per essere incompatibili con sistemi per infusione endovenosa. Questa caratteristica contribuisce a promuovere la sicurezza del paziente impedendo collegamenti errati accidentali.



Per ulteriori informazioni,
leggi l'articolo completo



Somministrazione della nutrizione enterale

- Seguire le raccomandazioni del produttore per quanto riguarda la durata dell'infusione mediante un dispositivo di somministrazione integro (contenitore e set di somministrazione).
- Se si utilizzano sistemi aperti, **seguire le indicazioni relative al tempo di somministrazione e non aggiungere nutrienti a quelli residui**, poiché si rischia di creare una coltura continua che potrebbe portare alla moltiplicazione esponenziale dei microrganismi.
- Se si utilizzano sistemi di NE aperti, limitare il tempo di infusione a un massimo di 4-8 ore (12 ore in contesti domiciliari).
- Se si utilizza un prodotto modulare o in polvere ricostituito, limitare il tempo di infusione a un massimo di 4 ore.
- La somministrazione di una dose elevata a velocità di flusso ridotte potrebbe prolungarsi oltre la durata del set monouso e **dovrebbe essere sostituito ogni 24 ore** per mantenere una somministrazione accurata, per permettere il rilevamento corretto di occlusioni o bolle d'aria e per prevenire la proliferazione di batteri. Per questo motivo, non impostare una combinazione di velocità e dose che richieda un regime di nutrizione più lungo di 24 ore.
- Per mantenerne la pervietà, **lavare la sonda** con acqua prima e al termine della somministrazione in boli oppure ogni 4 ore nel caso di una somministrazione continua.
- Verificare che sia necessario e appropriato somministrare un eventuale farmaco tramite una sonda enterale. **È possibile somministrare farmaci uno per volta mediante una sonda per nutrizione enterale, purché la sonda venga lavata prima e dopo la somministrazione di ogni farmaco e tra un farmaco e l'altro.**
- Se i pazienti hanno reazioni avverse, ad esempio diarrea, valutare se la proliferazione di microrganismi correlata alla NE può essere un fattore rilevante per la diagnosi.

Cura quotidiana dei dispositivi medici

- Utilizzare **metodi efficaci per l'igiene delle mani** in ogni fase della preparazione e della somministrazione della NE. Se si utilizzano guanti, questi devono essere puliti e non devono essere stati utilizzati per altre attività.
- Mantenere **il più pulita e asciutta possibile** tutta l'attrezzatura, compresi i contenitori e le siringhe per il lavaggio e la somministrazione di medicinali. Conservare l'attrezzatura pulita lontano da potenziali fonti di contaminazione.
- Se si utilizza un sistema aperto, sostituire il dispositivo di somministrazione (contenitore e set di somministrazione) secondo le istruzioni del produttore.
- Non riutilizzare il dispositivo di somministrazione enterale per sistemi aperti o chiusi (contenitore e set di somministrazione) più volte di quelle consigliate dal produttore.

Per ulteriori informazioni sulla gamma di dispositivi medici per accesso enterale Compat®, è possibile cercare i nostri [prodotti](#) o [contattarci](#) direttamente.



Bibliografia

1. Boullata et al, ASPEN Safe Practices for Enteral Nutrition Therapy, Journal of Parenteral and Enteral Nutrition 41(1) 2017 15–103.
2. Bischoff SC et al., ESPEN guideline on home enteral nutrition, Clinical Nutrition, <https://doi.org/10.1016/j.clnu.2019.04.022>.ESPEN

