

# Nutrição Clínica

## Atuação do farmacêutico

A nutrição adequada é fundamental para a recuperação dos pacientes.



O uso de medicamentos podem trazer eventos como alterações de motilidade gastrointestinal ocasionando vômitos, diarreias, constipação.

As interações medicamento x alimento podem ser benéficas, ou não, por isso a importância do trabalho conjunto multidisciplinar, a fim de não colocar em risco nem a nutrição nem a terapêutica medicamentosa do paciente.

A atuação do farmacêutico é importante para ajudar a evitar ou gerenciar possíveis eventos, contribuindo assim para a otimização da nutrição clínica bem como da terapia medicamentosa.

A seguir alguns pontos que devem ser observados ao acompanhar um paciente

### Identificar o tipo de nutrição do paciente

Jejum

Oral

Enteral

Parenteral

Jejum

Absoluto

Não absoluto

Identificar junto à equipe qual o motivo do jejum (preparo para exame, alterações gastrointestinais, distúrbio neurológico, ...)

A depender do motivo do jejum e do tipo e indicação do medicamento, avaliar junto à equipe multidisciplinar a continuidade ou não da terapia farmacológica naquele momento



# Nutrição Clínica

## Atuação do farmacêutico

### Dieta via Oral

#### Diets com consistência normal



Avaliar se está de acordo com quadro clínico e terapia medicamentosa (ex: dieta para diabéticos, dieta laxativas, ...)

#### Diets com consistência modificada



Confirmar com equipe de fonoaudiologia se o paciente consegue/ pode engolir os comprimidos inteiros ou se está em uso de espessante

#### Suplementos



Lembrar de se atentar às interações com medicamentos



Néctar



Mel



Pudim

Se paciente em uso de espessante, avaliar viabilidade dos medicamentos triturados e ou dissolvidos administrados junto ao espessante.



Observar efetividade do medicamento, tendo em vista que a absorção pode estar alterada

Acompanhar possíveis alterações gastrointestinais e possibilidade/ necessidade de uso de medicamentos para controle ex. anti-heméticos ou laxantes.

Observar também possíveis eventos adversos com relação à terapia farmacológica (náuseas, vômitos, diarreia, constipação, falta de apetite,...).

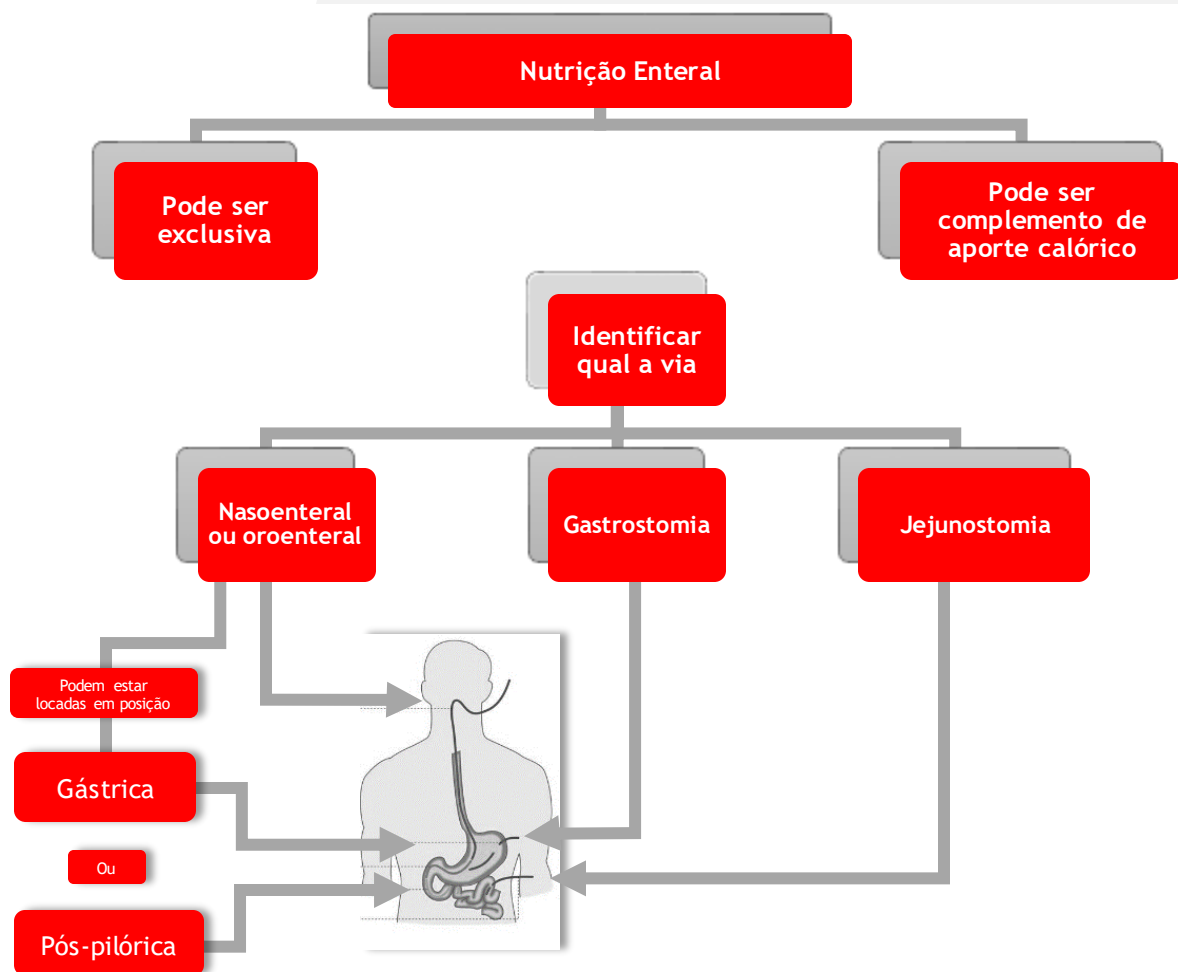
Acompanhar a necessidade de modificação de forma farmacêutica para os medicamentos administrados junto com espessante.

Acompanhar possíveis contra-indicação de medicamentos administrados junto com espessante.



# Nutrição Clínica

## Atuação do farmacêutico



Verificar se o paciente está com dieta oral (deglutição liberada), caso não esteja, avaliar se medicamentos estão adequados para administração via sonda enteral



### Sonda Gástrica



Utilizada para drenagem de conteúdo gástrico

Quando o paciente está em uso de sonda nasogástrica, devemos avaliar a real necessidade de administração de medicamentos por esta via, ou oferecer outras opções de terapia farmacológica enquanto a mesma estiver aberta e com alta drenagem.

Se atentar ao posicionamento da sonda (posição gástrica ou posição pós pilórica) e considerar o local de ação e/ou absorção dos fármacos.

Se atentar à forma de liberação do fármaco ao considerar a necessidade de modificação da forma farmacêutica para administração via sonda.

Orientar quanto à técnica (trituração ou dissolução).

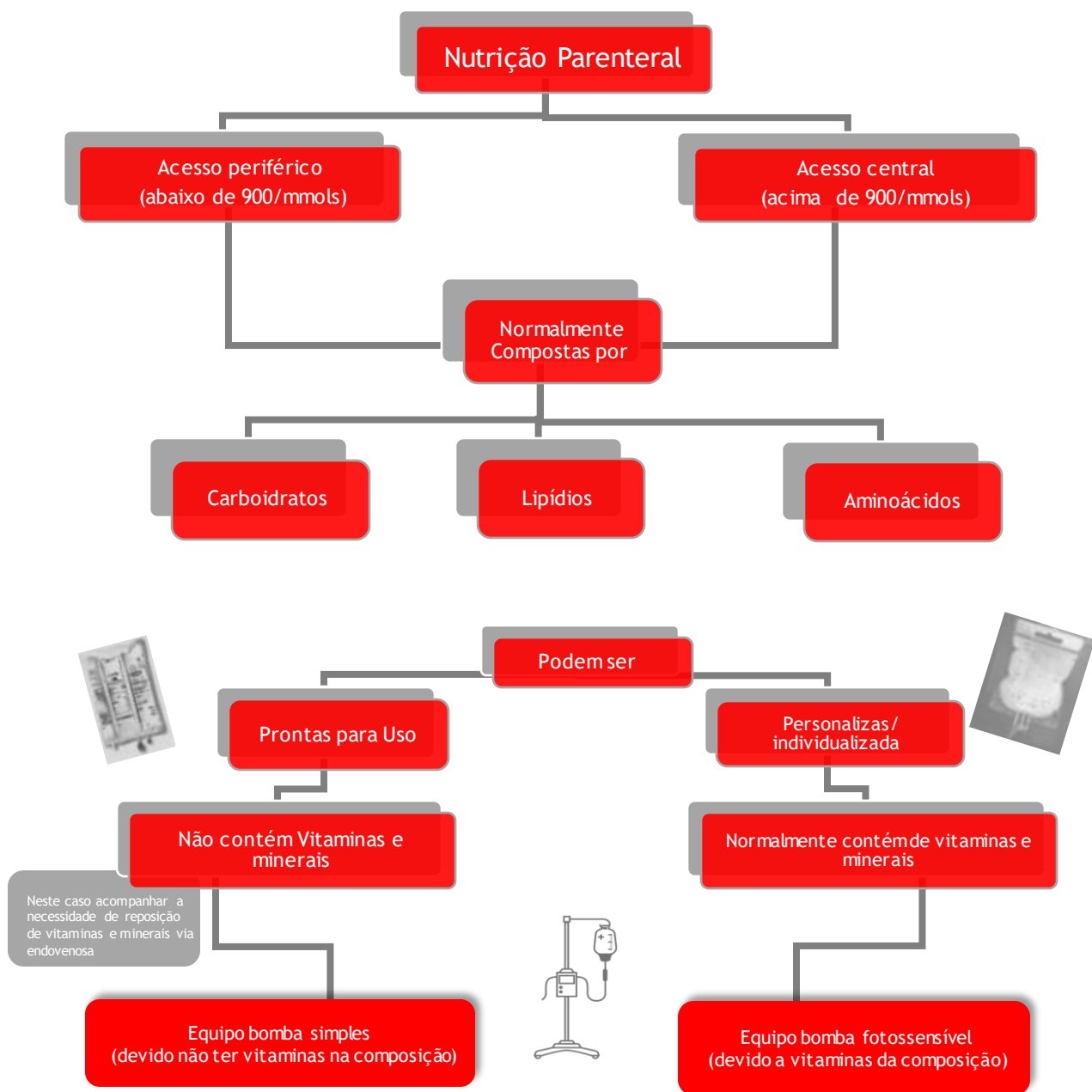
Orientar em relação à necessidade de lavar a sonda antes e após, e entre a administração dos medicamentos.

Avaliar a necessidade de pausa da dieta devido a risco de interação e perda sensível da eficácia do medicamento.



# Nutrição Clínica

## Atuação do farmacêutico



A via de administração deve ser exclusiva.

Se atentar aos níveis séricos de eletrólitos concentrados versus eletrólitos da composição da NP Individualizada, avaliar intervenções nas demais terapias (ex. soro de reposição).

Observar o volume total da bolsa de NPT versus quadro clínico do paciente, principalmente os que estejam com restrição hídrica, avaliar possibilidade de concentração de outros medicamentos que o paciente esteja em uso.

Checkagens de administração (tempo de infusão x validade da solução).

Observar e orientar a equipe em relação à possibilidade do paciente estar recebendo calorias não nutricionais (propofol, citrato ou soro glicosado).

- Posicionamento BRASPEN sobre o uso de micronutrientes via parenteral em adultos - 2021
- PORTARIA nº 272, DE 8 DE ABRIL DE 1998
- Relevance of non-nutritional calories in ICU patients E bousie et al - European Journal of clinical nutrition (2016)

