



<経腸栄養剤 (医薬品と食品はどちらが?)>

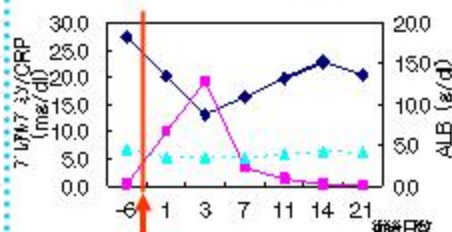
種類 特徴 ①	医薬品		食品			
	成分栄養剤	消化栄養剤	半消化栄養剤	天然栄養剤(食品)		
材質	テネストリン	テネストリン	テネストリン等	食品級、持ちもち等		
蛋白	動物アミノ酸	ソ・ベプチド トリペプチド	蛋白水解物 ベプチド	大豆蛋白、乳蛋白等		
脂質	少ない 1~2%	少ない	多い	多い		
消化	不要	一部要	一部要	要		
吸収	要	要	要	要		
残渣	なし	少量		多量		
運搬	多い	運搬に制限あり	運搬に制限あり	消化吸収機能が正常な場合のみ使用可		
その他	水溶性	水溶性	水溶性 食料増進剤添加剤あり	粉調		
種類 特徴 ②	医薬品		食品			
法律	薬事法		食品衛生法			
配合品	日本薬局方		食品添加物			
医師の処方	必要		不必要			
保険適用	あり		なし			
費用負担	一部		全額			
個人購入	できない		できる			
給食部門での購入	できない		できる			
オーダのちがい						
オーダは?	処方箋		食事オーダー 3日/変更可能			
いつ届く?	薬とっしょにお届け		お食事とっしょ (献立夕)にお届け			
返せるの?	未使用は返却可能		食事と同じ扱いなので返却は不可			
当院の 取扱い EN	成分栄養剤	消化栄養剤	半消化栄養剤	天然栄養剤(食品)		
表名・食品名	エレンタール	エンテールD	ラコール	ライフロング	K2-S	タビオン
	エレンタールP	アミノバレン	ハーモニックM	リカバリSOY	アグリカH	
	AVCED		ハーモニックF	インパクト	リカバリMini	
			エンシェアリキッド	インスロー	アグリカプラス	
			エンシュアPH	MA-8	ライフロングL	
			AVCS	アグリカE		
			アグリカ	アグリカプラス		
			PN-HI	アグリカ3		
			アグリカ	アグリカMRTU		
			イムン	テルミール20		

今回は病態別経腸栄養剤の利用の仕方や合併症とその対策等をお知らせします

プレアルブミンとCRPの 関係について

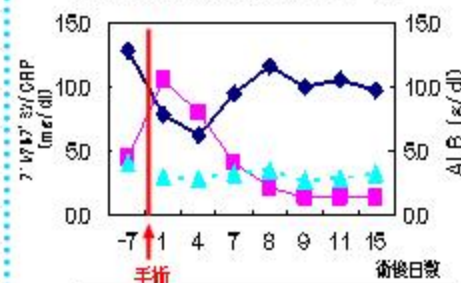
プレアルブミンとは主に肝臓で合成され、半減期が2日とアルブミン(半減期約21日)に比べ非常に短い蛋白で術後アルブミンも少ないことから栄養状態を早期に反映するとされています。またプレアルブミンやアルブミンは負の炎症マーカーとも呼ばれており、感染症および炎症時には減少傾向を示します。実際に術前術後の患者のプレアルブミンおよびアルブミンとCRPとの関係を調べてみました。

1.胃切除(胃門側) 全身体積 58才女性



手術

2.肝臓大葉切除(右) 全身体積 42才 男性



手術

● プレアルブミン ● CRP ● ALB

プレアルブミン

参考基準値 22~40 mg/dl※

※参考値、他：健康日中成人における血清蛋白13g/dlの2倍程度と基準値の10%に相当する99% 患者中位値 44 (5) : 429-434,1996

上記の症例からもプレアルブミンとCRPは相反する変動を示すことが確認できます。この原因として2つ考えられています。簡単に説明しますと

1. 炎症時にCRPなどの急性期反応性蛋白の産生が亢進し、それに伴い原料となるアミノ酸が不足する/ため。
 2. 感染症や炎症時に蛋白の合成が亢進する/ため。
- したがって栄養のモニタリングとしてプレアルブミンを使用する場合には感染症および炎症の状態を把握し、対応する必要があります。その他、肝臓で産生されるプレアルブミンは肝臓でも低下することから考慮する必要があります。

(文責：検査部 三浦 敦子)



こんなことで困っていませんか?

経腸栄養を始めたけれど何を使ったらいいかわからない、下痢がひどく便秘をしてみよう。投与ルートを検討したい、必要なエネルギー量を決定したい、長期に使用して不足している栄養が気になる。退院に向けて栄養の検討をしたい、病院先、在宅に向けて栄養指導法の連携をしたいなどなど。

NSTにご相談ください



(文責：栄養管理室 岡本 智子)



(文責：薬剤部 高畑 昌代)

このパッケージは、TNTC全4コース終了された方のみに交付しています。



TNTCプログラムによる「栄養状態改善のための症例検討」全4コース、10月26日に今年の後半分がスタートし「主観的栄養評価(SGA)」の講義が完了しました。今度も2名の方が4コースを終了されました。自らは、終了証書をお渡しし、後日NSTパッケージを配布する予定です。終了された方々は、下記のとおりです。(敬称略)

波多野洋子、三浦洋子