

エビデンスの読み方練習帳

あなたのマイナー疑問解決します！

茨城キリスト教大学

看護学部 櫻本秀明

持続経腸栄養中の
胃残量測定をやめても
肺炎は増えませんか？

* この教育セミナーの注意事項

個人的な見解です。

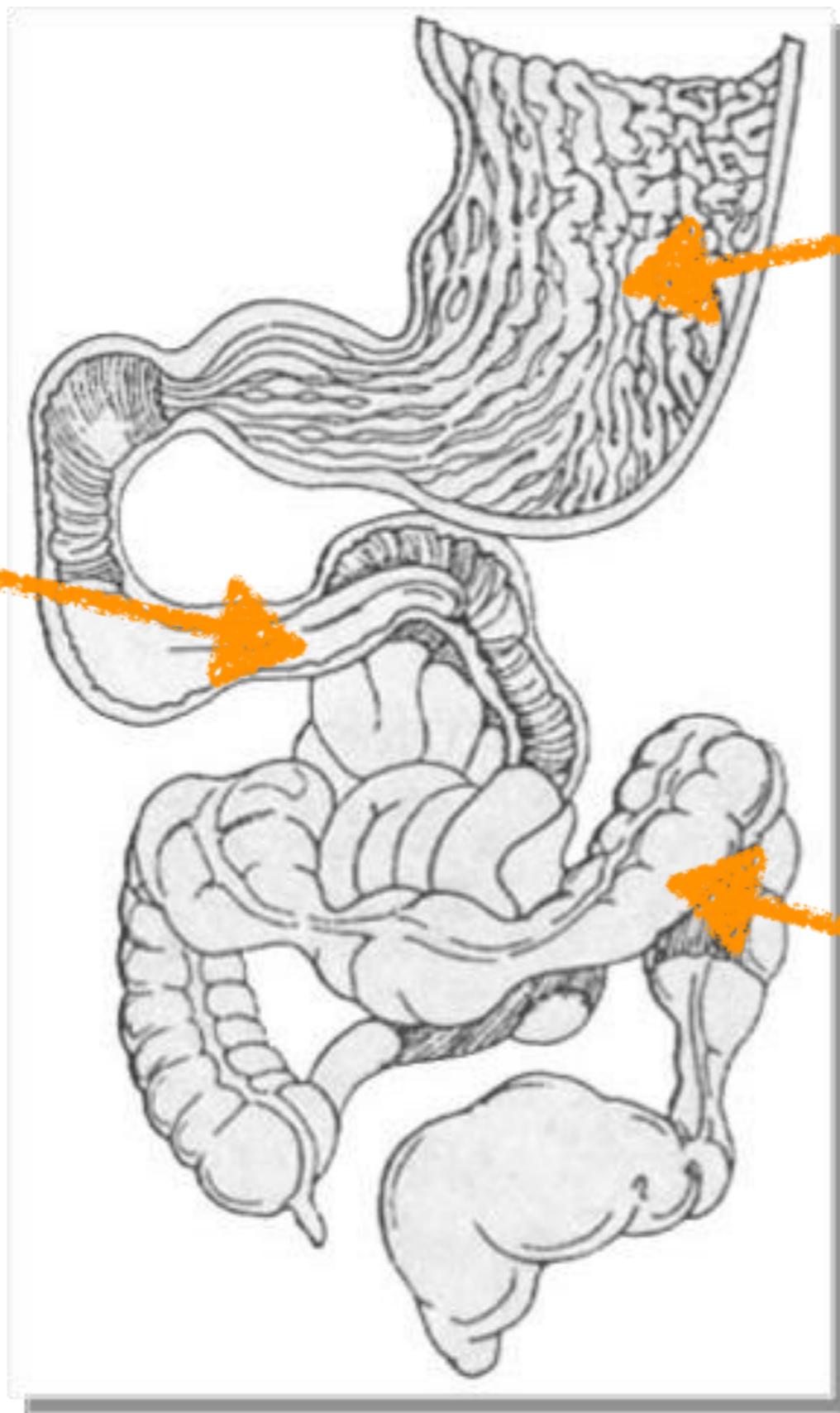
実際の臨床での適応前に

必ず、元論文をお読みいただき

周囲の医療者との十分な議論をすることをお勧めします

持続経腸栄養中の
胃残量測定をやめても
肺炎は増えませんか？





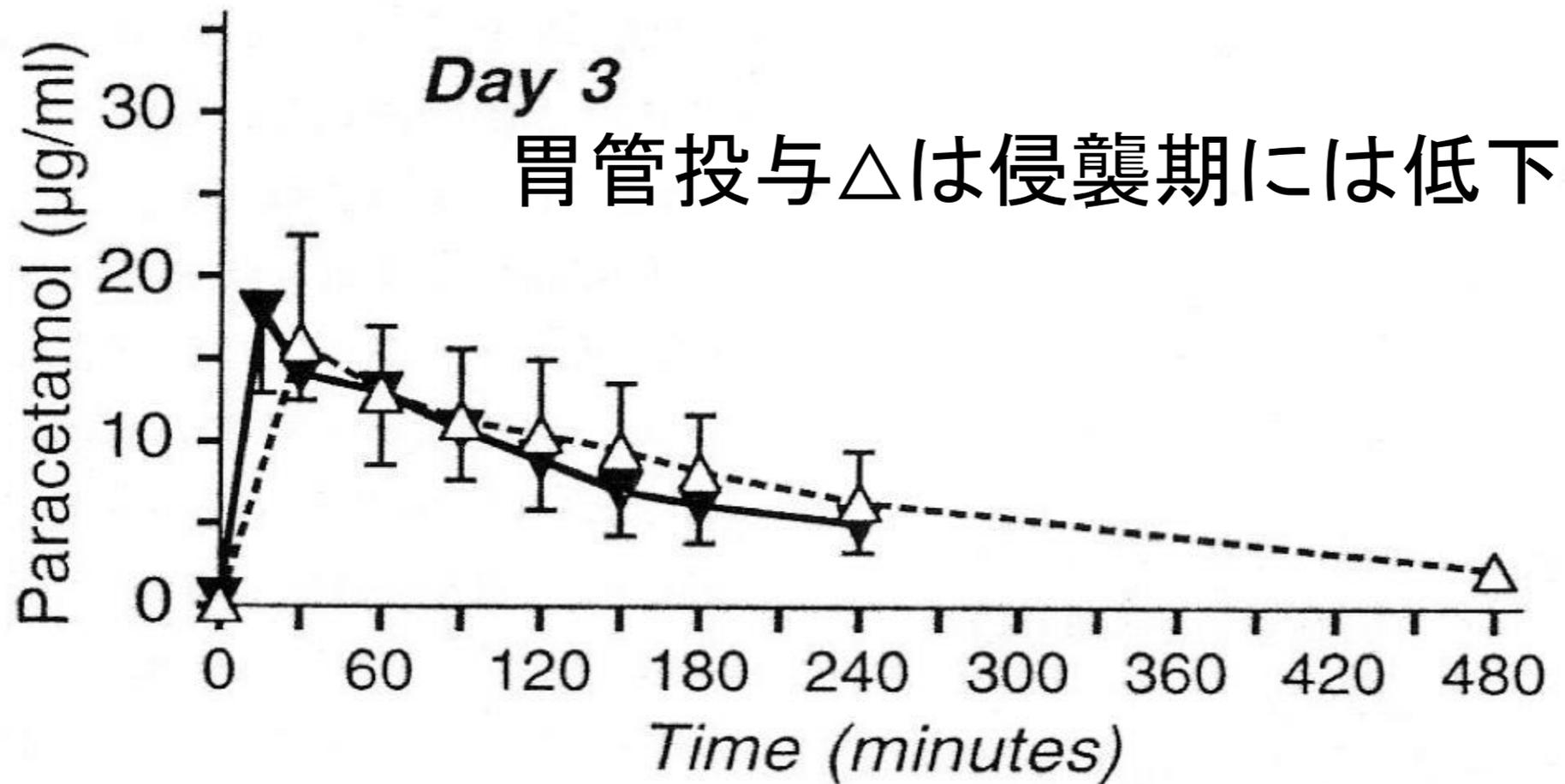
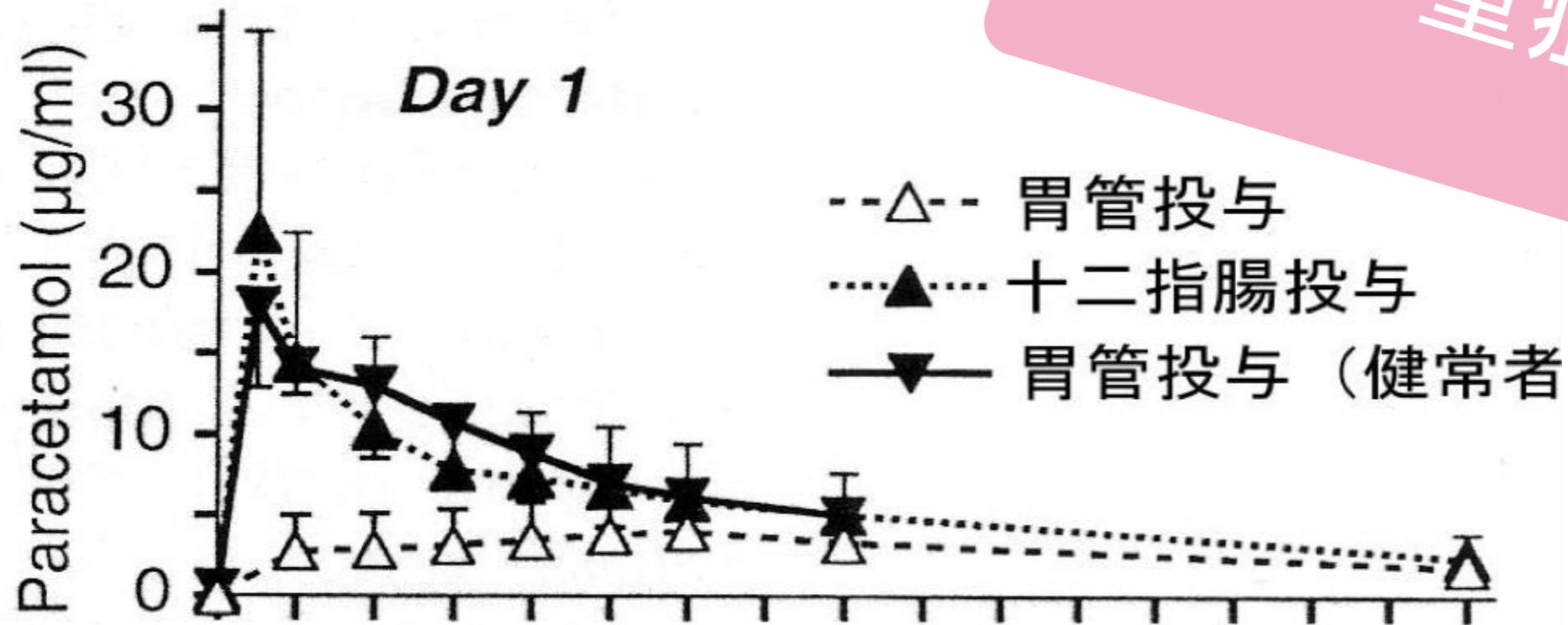
胃
(24時間)

小腸
(4～8時間)

結腸
(3～5日)

術直後でも
小腸の吸収機能は
十分である

重症患者も

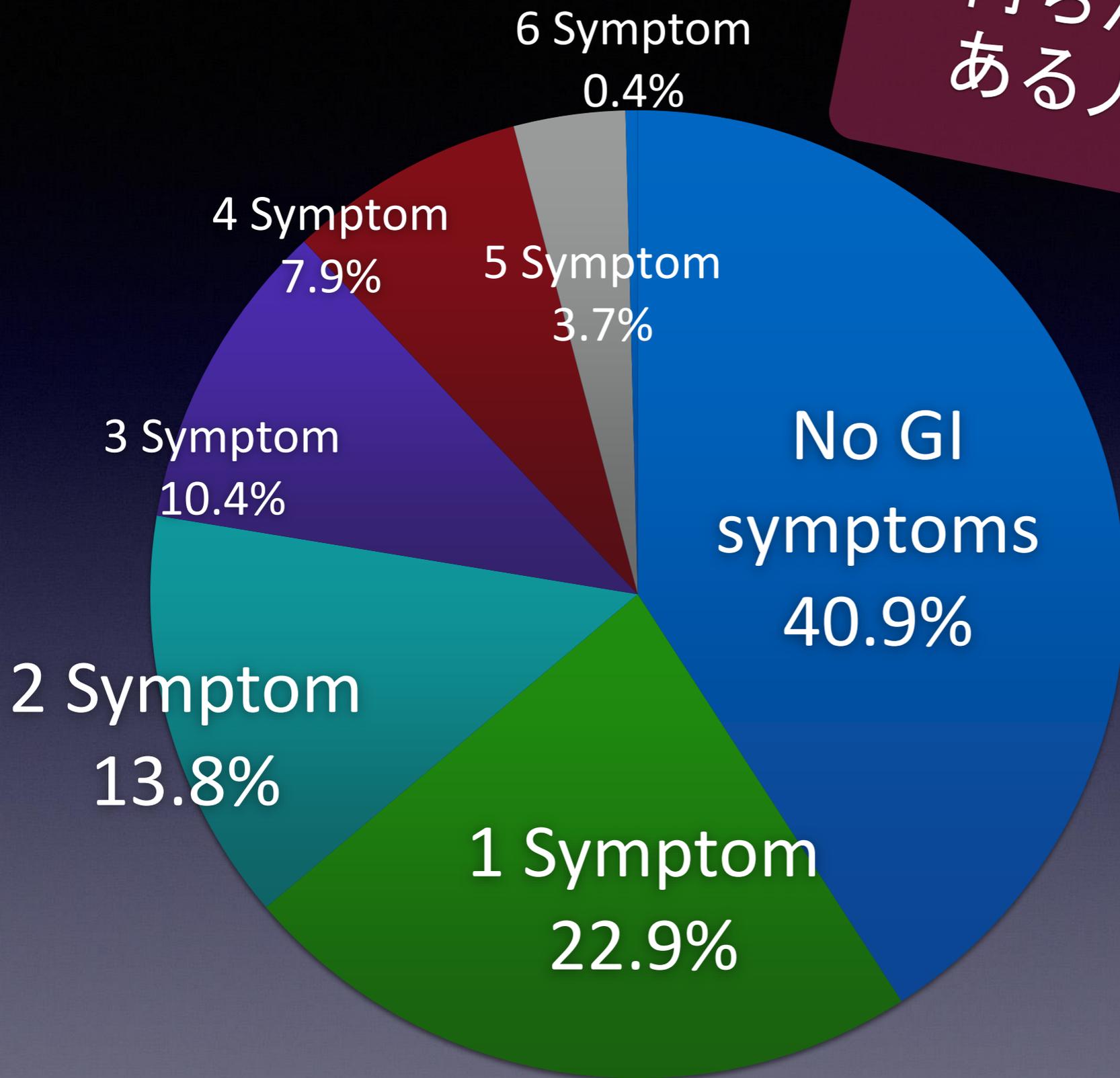


ICUでの主な投与方法

持続経腸栄養



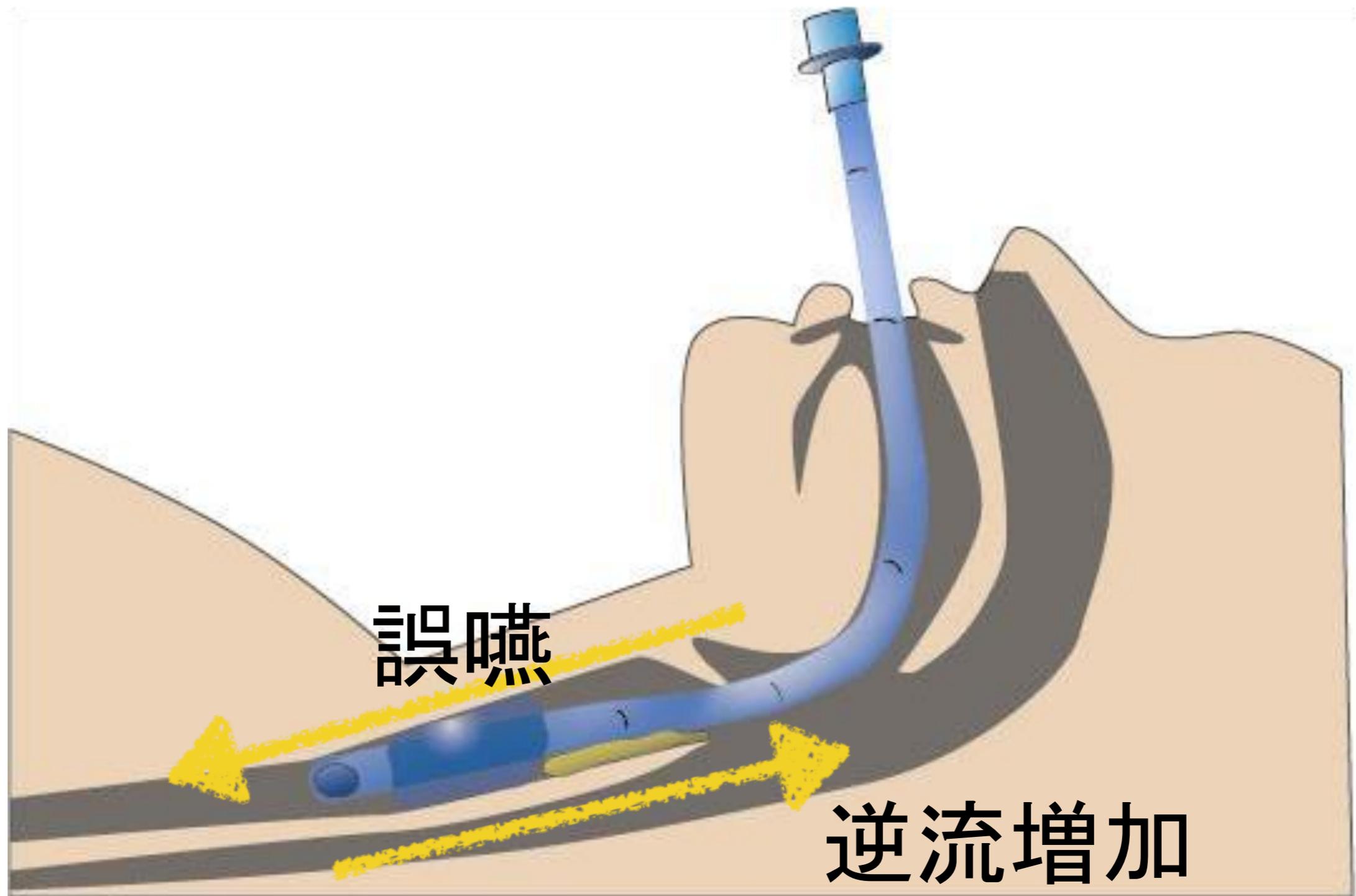
何らかの消化管症状がある人の割合



嘔吐・誤嚥を予防する

12-39%

経腸栄養中の嘔気、嘔吐発生率



胃内容量の増加

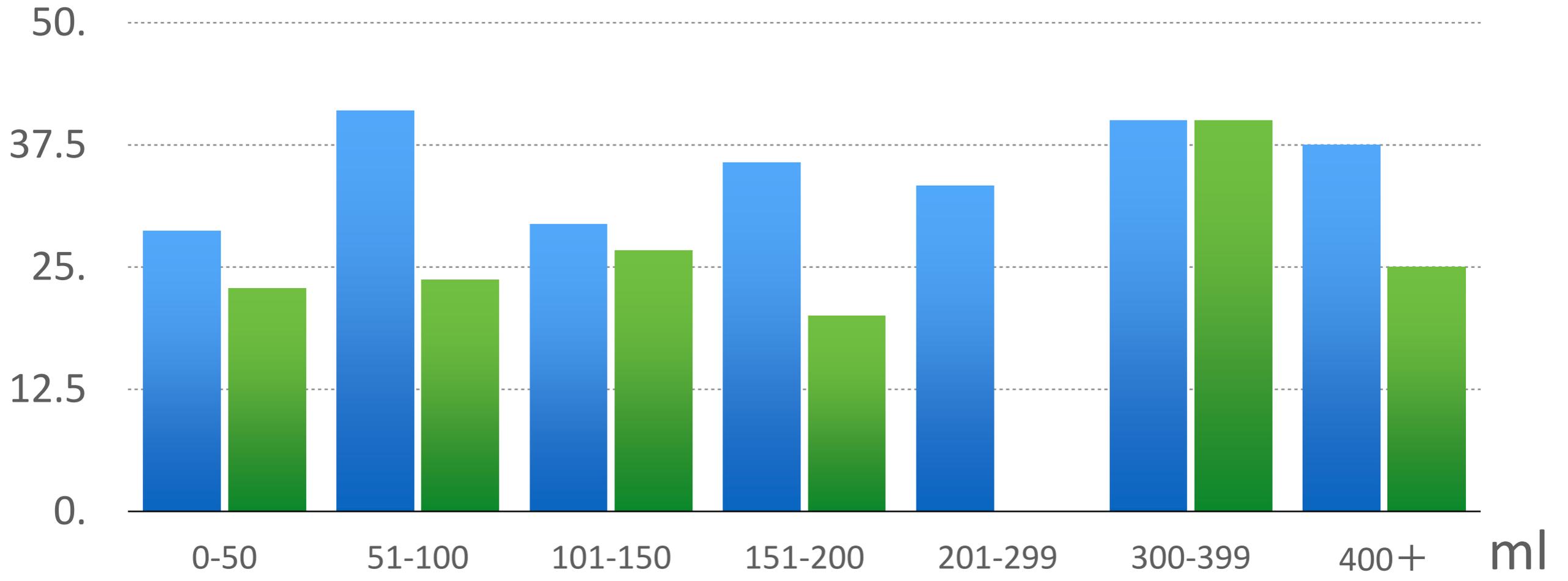
Gastric residual volume (GRV)

胃 (内容) 残量



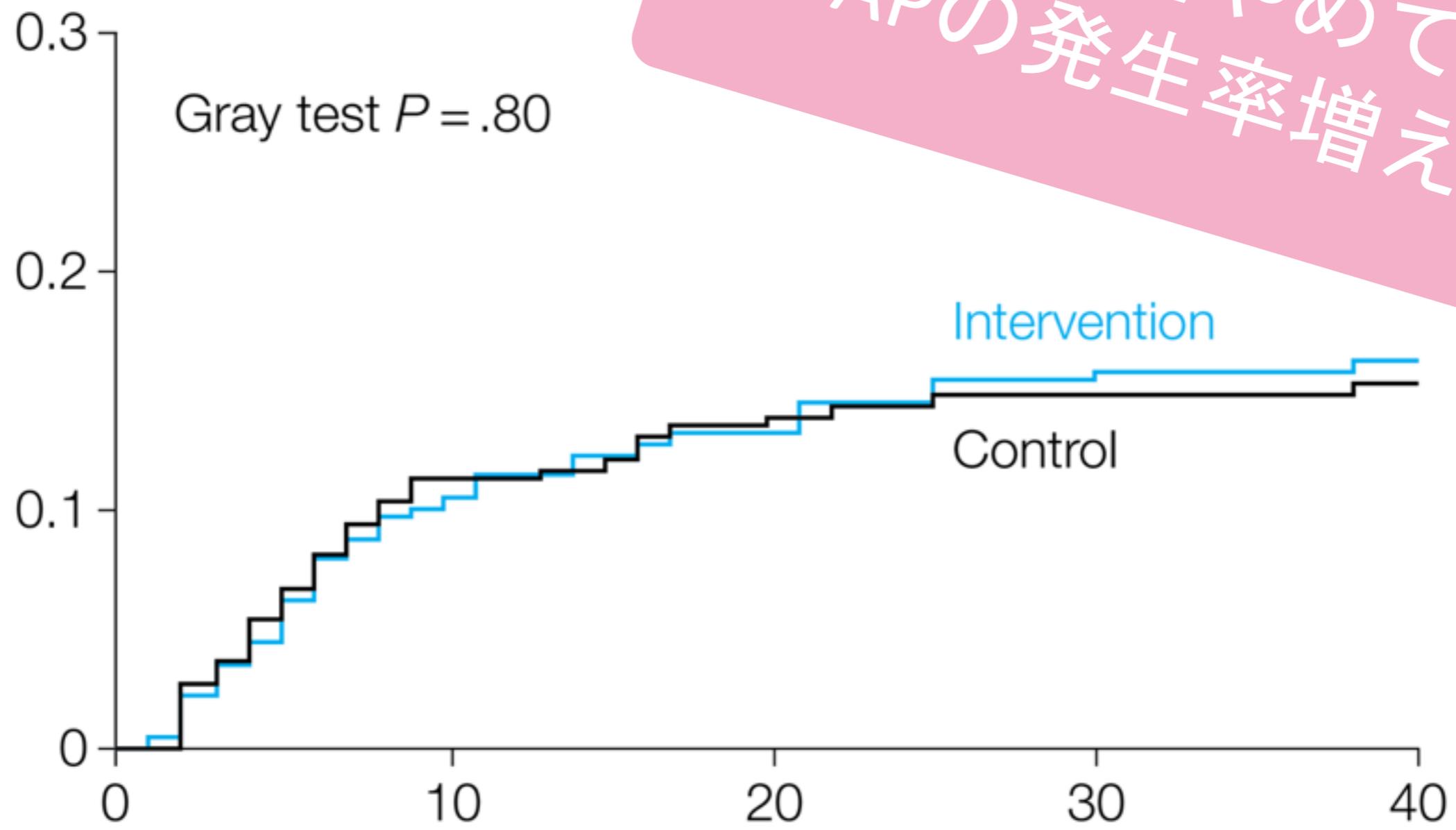
■ Regurgitation,%(no.)

■ Aspiration,%(no.)



胃残量と誤嚥は無関係

VAP発生率



VAPになるまでの日数

ガイドラインでも

まとめ

ICUにおいて、GRVはルチーンでモニタリングしない

PMID: 26773077