

## Europäische Erhebung zur Ernährung in Intensivstationen für Erwachsene

Wir danken Ihnen im Auftrag der European federation of Intensivpflege Nursing associations (EfCCNa, (Föderation der Europäischen Intensivpflegeverbände) für die Teilnahme an dieser europäischen Erhebung Pflegepraxis bei der Intensivpflege von Erwachsenen.

Zweck dieser Erhebung ist es, Informationen über Ernährungspraktiken in der Intensivstation zu sammeln. Langfristig betrachtet ist es das Ziel, einen europäischen Standard der Pflegepraxis in der Intensivpflege zu entwickeln, der durch Richtlinien gestützt wird, die auf Ergebnissen der Untersuchung basieren.

### Zum Zweck dieser Erhebung:

- Intensivstationen für Erwachsene sind als solche Abteilungen definiert, die Patienten aufnehmen, die 16 Jahre und älter sind.
- Die enterale Ernährung ist definiert als die direkte Verabreichung von Nährstoffen in irgendeinen Teil des Gastrointestinaltraktes<sup>1</sup> durch Schläuche oder andere Vorrichtungen.
- Falls Sie die Antwort auf eine Frage nicht wissen, lassen Sie diese bitte unausgefüllt.

---

<sup>1</sup> Payne-James J. Enteral nutrition: Tubes and techniques of delivery. In: Payne-James J, Grimble G, Silk D (eds) 2001. Artificial nutrition support in clinical practice. Greenwich Medical Media pp 281-302.

**Abschnitt 1: Allgemeine Informationen**

**Falls nicht anders angegeben, kreisen Sie bitte NUR EINE Antwort für jede Frage ein**

1. Tragen Sie bitte Ihr Land ein		
2. In welcher Art von Krankenhaus/Klinik arbeiten Sie?	Staatlich/ Öffentlich	Privat
3. Handelt es sich bei Ihrem Krankenhaus um ein universitäres Lehrkrankenhaus?	Ja	Nein
4. Über wie viele Betten verfügt Ihr Krankenhaus?	.... Betten	
5. Über wie viele Betten in der <u>Intensivstation für Erwachsene</u> verfügt Ihr Krankenhaus?	.... Betten in der Intensivstation für Erwachsene	
6. Über wie viele Abteilungen einer <u>Intensivstation für Erwachsene</u> verfügt Ihr Krankenhaus?	Anzahl eintragen:	
7.. In welcher Art von Intensivabteilung arbeiten Sie?	Allgemein	Kardiologisch
	Chirurgisch	Neurologisch
	Internistisch	Andere
8. Wie viele Betten gibt es in Ihrer Intensivabteilung?	...Betten	
9. Wie viele Patienten nimmt Ihre Intensivabteilung in jedem Jahr auf?	Im Durchschnitt: ..... Patienten	
10. Welchen Beruf hat der/die Leiter(in) Ihrer Intensivabteilung?	ICU (Intensiv- abteilungs-) Intensivist(in) (Arzt/Ärztin)	Chirurg(in)
	Anästhesist(in)	Arzt/Ärztin
	ICU (Intensiv- abteilungs-) Pfleger(in)	Andere
11. Welche Art von Patienten wird am häufigsten in Ihre Intensivabteilung aufgenommen?	Chirurgisch	Trauma
	Internistisch	Neurologisch
	Kardiologisch	Andere
12. Wie viele Tage beträgt die durchschnittliche (mittlere) Aufenthaltsdauer von Patienten in Ihrer Intensivabteilung, ausgehend von den aktuellsten Informationen? Bitte Antwort auf eine Dezimalstelle genau angeben.  <u>Falls Ihre Abteilung diese Daten nicht beibehält, kreisen Sie bitte 'Nicht bekannt' ein.</u>	Tage	Standard- Abweichung (SD)
		Nicht bekannt

13. Wird Ihre Intensivabteilung von einem <i>Nutritional Support Team (Ernährungsteam)</i> unterstützt?	Ja	Nein <b>Falls nein, gehen Sie bitte weiter zu Frage 15.</b>
14. Welchen Beruf hat die Person, die Ihr <i>Nutritional Support Team (Ernährungsteam)</i> leitet?	ICU (Intensivabteilungs-) Intensivist(in) (Arzt/Ärztin)	Chirurg(in)
	Anästhesist(in)	Arzt/Ärztin
	Pfleger(in)	Pharmazeut(in)
	Diätetiker(in)	Anderer
<b>Abschnitt 2: Festlegung der Ernährung</b>		
<b>Falls nicht anders angegeben, kreisen Sie bitte NUR EINE Antwort für jede Frage ein</b>		
<b>Einschätzung des Risikos</b>		
15. Benutzen Sie in Ihrer Intensivabteilung eine Bewertung des Ernährungsrisikos?	Ja	Nein <b>Falls nein, gehen Sie bitte weiter zu Frage 17.</b>
16. Bitte aufführen, welches Bewertungssystem zum Ernährungsrisiko in Ihrer Intensivabteilung benutzt wird:	..... Unbekannt	
<b>Ernährungszustand</b>		
17. Bitte geben Sie all die Faktoren an, die gemessen werden, wenn der Ernährungszustand festgestellt wird.  <u>Kreisen Sie bitte nur die Faktoren ein, die in Ihrer Intensivabteilung gemessen werden.</u>	Körpergewicht	Serum Albumin
	Body-mass-index (Körpermassen-Index)	Serum Prä-Albumin
	Gewicht entsprechend der Körpergröße	Serum CRP
	% des idealen Körpergewichtes	Lymphozyten zählen
	Gewichtsverlust/-zunahme	Stickstoff-Ausscheidung im Urin
	Dicke der Hautfalten	Stickstoffbilanz
	Umfang der Gliedmaßen	Transferrin
	Andere – bitte einzeln aufführen	

18. Wie oft wird der Ernährungszustand von Patienten auf der Intensivstation festgestellt?	Täglich		Willkürlich
	Alle 2-3 Tage		Nie <b>Falls nie, gehen Sie bitte weiter zu Frage 20.</b>
	Wöchentlich		
19. Wer ist in Ihrer Intensivabteilung die <u>Hauptperson</u> , die für die Feststellung des Ernährungszustandes von Patienten verantwortlich ist?	ICU (Intensivabteilungs-) Intensivist(in) (Arzt/Ärztin)		Chirurg(in)
	Anästhesist(in)		Arzt/Ärztin
	ICU (Intensivabteilungs-) Pfleger(in)		Pharmazeut
	Diätetiker(in)		Andere
<b>Ernährungsbedarf (Entscheidung darüber, womit der Patient ernährt wird)</b>			
20. Wie oft wird in Ihrer Intensivabteilung der Ernährungsbedarf von Patienten auf der Intensivstation festgestellt?	Täglich		Willkürlich
	Alle 2-3 Tage		Nie <b>Falls nie, gehen Sie bitte weiter zu Frage 26.</b>
	Wöchentlich		
	Nicht bekannt		
21. Wer ist in Ihrer Intensivabteilung die <u>Hauptperson</u> , die für die Feststellung des Ernährungsbedarfs von Patienten verantwortlich ist?	ICU (Intensivabteilungs-) Intensivist(in) (Arzt/Ärztin)		Chirurg(in)
	Anästhesist(in)		Arzt/Ärztin
	ICU (Intensivabteilungs-) Pfleger(in)		Pharmazeut
	Diätetiker(in)		Andere
	Nicht bekannt		
22. Wird der <u>metabolische Stress</u> gemessen, wenn der Ernährungsbedarf eines Patienten festgestellt wird?	Nein	Nicht bekannt	Ja Falls ja, welche Methode wird benutzt? Sauerstoff-Aufnahme Blutglukose-Spiegel Harnstoff-Stickstoff Ausscheidung im Urin Andere

23. Wird bei der Berechnung des Ernährungsbedarfs eines Patienten der <u>Energiebedarf</u> festgestellt?	Nein	Ja Falls ja, welche Methode wird benutzt? Indirektes Kalorimeter Prognoseformeln (z.B. Harris Benedict, Ireton Jones) Andere
24. Wird, wenn der Ernährungsbedarf eines Patienten berechnet wird, der <u>Proteinbedarf</u> festgestellt?	Nein	Ja Falls ja, welche Methode wird benutzt? Harnstoff-Stickstoff Ausscheidung im Urin Harnstoffkinetische Modellbildung (Urea Kinetic Modelling, UKM) Andere
25. Wird, wenn der Ernährungsbedarf eines Patienten berechnet wird, der <u>Flüssigkeitsbedarf</u> festgestellt?	Nein	Ja Falls ja, welche Methode wird benutzt? ml/kg Körpergewicht Urinausscheidung Besondere Flüssigkeitsverluste der Nieren Andere
<b>Abschnitt 3: Enterale Ernährung</b>		
<b>Falls nicht anders angegeben, kreisen Sie bitte NUR EINE Antwort für jede Frage ein</b>		
26. Verfügt Ihre Intensivabteilung über ein Protokoll oder eine Richtlinie für enterale Ernährung?	Ja	Nein <b>Falls nein, gehen Sie bitte weiter zu Frage 30.</b>
27. Welchen Beruf hatte die leitende Person, die für die Entwicklung Ihres Protokolls oder ihrer Richtlinie für enterale Ernährung verantwortlich war?	ICU (Intensivabteilungs-) Intensivist(in) (Arzt/Ärztin)	Chirurg(in)
	Anästhesist(in)	Arzt/Ärztin
	ICU (Intensivabteilungs-) Pfleger(in)	Anderer
	Diätetiker(in)	Nicht bekannt
28. Wann haben Sie <u>im Anschluss an die Aufnahme</u> vor, mit der enteralen Ernährung zu beginnen?	Unverzüglich	Innerhalb von ...Stunden

29. Was ist der üblichste Weg enteraler Ernährung in Ihrer Abteilung?	Naso-gastrisch	Oro-gastrisch (s.u.)	Oro-jejunal (s.u.)
	Naso-jejunal (s.u.)	Perkutane endoskopische Gastrostomie (PEG)	
	Anderer		
<b>Naso/oro-gastrische Ernährung (Nase/Mund zum Magen)</b>			
30. Wenn Sie in Ihrer Abteilung eine Sonde für die naso/oro-gastrische Ernährung einsetzen, aus welchem Material ist sie dann <u>meistens</u> hergestellt?	Polyurethan	Polyvinylchlorid (PVC)	Silikon
	Anderes (bitte aufführen):		
31. Wie wird im Anschluss an die Einführung einer Sonde zur naso/oro-gastrischen Ernährung deren Position überprüft?	pH Messung		Absaugung von Galle
	Auskultation injizierter Luft		Röntgenaufnahme der Brust
	Andere Weise (bitte aufführen):		
32. Wie oft wird in Ihrer Abteilung, wenn eine Ernährung über eine naso/oro-gastrische Sonde erfolgt, diese Ernährungssonde ausgewechselt?	Regelmäßig (bitte aufführen, wie oft):		Willkürlich
			Nie
<b>Naso/oro-jejunale Ernährung (Nase/Mund zum Dünndarm)</b>			
33. Welches Verfahren wird in Ihrer Abteilung, wenn eine naso/oro-jejunale Ernährungssonde eingeführt wird, am häufigsten benutzt?	Endoskopisch		Chirurgisch
	Blinde Einführung, überprüft durch Röntgen der Brust		Fluoroskopisch
	Anderes (bitte aufführen):		
<b>Enterale Ernährung auf allen Wegen</b>			
34. Welche Kriterien wenden Sie an, bevor Sie mit enteraler Ernährung beginnen?  <u>Kreisen Sie bitte alle ein, die Anwendung finden.</u>	Vorhandensein von Darmgeräuschen		1. postoperativer Tag
	Austritt von Gas		Darmbewegung
	Restvolumen des Magens		Andere: (bitte aufführen)
35. Was benutzen Sie, wenn Sie mit enteraler Ernährung <u>zum ersten Mal</u> beginnen?	Wasser	50% Wasser und 50% Nahrungszufuhr	100% Nahrungszufuhr
	Anderes (bitte aufführen):		

36. Welches Ernährungsmuster wird benutzt, wenn eine enterale Ernährung erfolgt?	Kontinuierlich	Intermittierender Bolus <b>Falls intermittierender Bolus, gehen Sie bitte weiter zu Frage 44.</b>
37. Mit welchem Volumen der Nahrungszufuhr beginnen Sie die Ernährung?	..... ml/Stunde	
38. Wie lange dauert es nach dem Beginn der enteralen Ernährung, bis die Toleranz für die Nahrungszufuhr festgestellt ist? (Zum Zweck eines wachsenden Volumens/wachsender Geschwindigkeit der Nahrungszufuhr).	....Stunden	
39. Wie oft schätzen Sie die Toleranz der Nahrungszufuhr ein, wenn das maximal verordnete Volumen der Nahrungszufuhr erreicht ist?	Alle .... Stunden	
40. Wie oft wird in Ihrer Abteilung das Ernährungsset ausgewechselt?	Täglich	Wöchentlich
	Anders (bitte aufführen):	
41. Benutzen Sie bei enteraler Ernährung eine mechanische Pumpe?	Immer	Manchmal Nie
42. Unterbrechen Sie bei enteraler Ernährung die Ernährung alle 24 Stunden für eine gewisse Dauer?	Ja	Nein <b>Falls nein, gehen Sie bitte weiter zu Frage 44.</b>
43. Für wie lange unterbrechen Sie bei enteraler Ernährung in einem Zeitraum von 24 Stunden die Ernährung?	...Stunden	
	Anders (bitte aufführen):	
44. Welche Art der Nahrungszufuhr wird in Ihrer Intensivabteilung standardmäßig benutzt?	Art:	Name:
45. Geben Sie bitte an, welche Arten der enteralen Nahrungszufuhr zusätzlich zur 'standardmäßigen' Nahrungszufuhr für Patienten in Ihrer Intensivabteilung benutzt werden.  <u>Kreisen Sie bitte alle ein, die zutreffen.</u>	Faserreich	Energiereich
	Reich an Protein	Reich an Energie und Protein
	Immunabwehr stärkend	Halb-natürlich
	Andere (bitte aufführen):	
46. Spülen Sie bei enteraler Ernährung die Ernährungssonde regelmäßig mit Wasser?	Ja	Nein <b>Falls nein, gehen Sie bitte weiter zu Frage 48.</b>
47. Wie oft spülen Sie die Ernährungssonde bei enteraler Ernährung?	Alle. ...Stunden	Nie
48. Welche Wassermenge benutzen Sie bei enteraler Ernährung, um die Ernährungssonde zu spülen?	Bitte Antwort in ml geben:	
49. Was benutzen Sie, wenn eine enterale Ernährungssonde verstopft ist, um sie zu frei zu bekommen?	Warmes Wasser	Sprudelndes Getränk
	Anderes (bitte aufführen):	

50. Benutzen Sie bei enteraler Ernährung Arzneimittel, um überschüssige Magensäure zu reduzieren?	Nein      Ja	
	Falls ja, bitte aufführen: H <sub>2</sub> Rezeptorblockierung Sucralfat Andere:.....	
51. Benutzen Sie bei enteraler Ernährung Arzneimittel, um das gastrointestinale Bewegungsvermögen zu verbessern?	Nein	Ja Falls ja, bitte aufführen: Erythromycin Metoclopramid Andere: