

Opbouwschema 2: laag risico refeeding syndroom (RSS 1)																				
Controle	Geen specifieke lab controle nodig.																			
Suppletie	Alléén op dag 1: thiamine 4dd 25 mg oraal. Bij twijfel over enterale resorptie, geef dan éénmalig 100 mg thiamine i.v. vòòr de start (par)enterale voeding (1 ampul = 1 ml = 100 mg).																			
Voeding	<p>Bepaal de voedingsbehoefte en de benodigde hoeveelheid / soort sovo / tpv. Voeding opbouwen in 2 dagen (4 stappen). ¹ Sondevoeding wordt i.p. intermitterend over 16 uur (overdag en avond) of per bolus toegediend. Continue toediening alleen bij continue glucose monitoring op IC/MC.</p> <table border="1" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th colspan="3">Opbouwschema RSS 1</th> </tr> <tr> <th colspan="3">Toediening sovo (intermitterend, bolus of continu) of TPV (continu)</th> </tr> <tr> <th>Stap</th> <th colspan="2">Hoeveelheid ²</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="2">1</td> <td>1^e 8 uur / 1^e drie porties</td> <td>25 %</td> </tr> <tr> <td>2^e 8 uur / daarna</td> <td>50 %</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">2</td> <td>1^e 8 uur / 1^e drie porties</td> <td>75 %</td> </tr> <tr> <td>daarna</td> <td>100 %</td> </tr> </tbody> </table> <p>Bij afwezigheid en uitblijven van biochemische en/of symptomatische veranderingen kan de voeding sneller worden opgehoogd.</p>	Opbouwschema RSS 1			Toediening sovo (intermitterend, bolus of continu) of TPV (continu)			Stap	Hoeveelheid ²		1	1 ^e 8 uur / 1 ^e drie porties	25 %	2 ^e 8 uur / daarna	50 %	2	1 ^e 8 uur / 1 ^e drie porties	75 %	daarna	100 %
Opbouwschema RSS 1																				
Toediening sovo (intermitterend, bolus of continu) of TPV (continu)																				
Stap	Hoeveelheid ²																			
1	1 ^e 8 uur / 1 ^e drie porties	25 %																		
	2 ^e 8 uur / daarna	50 %																		
2	1 ^e 8 uur / 1 ^e drie porties	75 %																		
	daarna	100 %																		
Vocht	Geef zo nodig extra vocht (water via sonde of NaCl 0,9% via infuus) afhankelijk van vochtbehoefte. Vermijd extra glucose infusie tijdens opbouw fase.																			
Monitoring	Evalueer het voedingsadvies en stel zo nodig bij.																			
Nota bene	¹ Er kunnen medische redenen zijn om de sondevoeding langzamer op te bouwen dan staat aangegeven, zoals maagretentie of risico op naadlekkage. ² Aangegeven als het % van de uiteindelijke toedieningsnelheid / pompstand of portiegrootte.																			