

Opbouwschema 1: geen verhoogd risico refeeding syndroom (RSS 0)																						
Controle	Geen specifieke lab controle nodig.																					
Suppletie	--																					
Voeding	<p>Bepaal de voedingsbehoefte en de benodigde hoeveelheid / soort sovo / tpv. Voeding opbouwen in 1 dag (in 2 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%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="3">Opbouwschema RSS 0</th> </tr> <tr> <td colspan="3"> </td> </tr> <tr> <td colspan="3">Toediening sovo (continu, intermitterend of bolus) of TPV:</td> </tr> <tr> <td colspan="3"> </td> </tr> <tr> <th>Stap</th> <th colspan="2">Hoeveelheid ²</th> </tr> <tr> <td>1</td> <td>1^e 8 uur / 1^e drie porties</td> <td>50 %</td> </tr> <tr> <td></td> <td>daarna</td> <td>100 %</td> </tr> </thead></table>	Opbouwschema RSS 0						Toediening sovo (continu, intermitterend of bolus) of TPV:						Stap	Hoeveelheid ²		1	1 ^e 8 uur / 1 ^e drie porties	50 %		daarna	100 %
Opbouwschema RSS 0																						
Toediening sovo (continu, intermitterend of bolus) of TPV:																						
Stap	Hoeveelheid ²																					
1	1 ^e 8 uur / 1 ^e drie porties	50 %																				
	daarna	100 %																				
Vocht	<p>Geef zo nodig extra vocht (water via sonde of NaCl 0,9% via infuus) afhankelijk van vochtbehoefte. Vermijd extra glucose infusie tijdens opbouw fase.</p>																					
Monitoring	Evalueer het voedingsadvies en stel zo nodig bij.																					
Nota bene	<p>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 toedieningssnelheid / pompstand of portiegrootte.</p>																					

