

## Pytanie:

1. czy bez kursu specjalistycznego żywienia pozajelitowego pielęgniarka pracująca na oddziale pediatrycznym , neonatologicznym, kardiochirurgicznym dla dzieci ma prawo podłączenia takiego żywienia bez ukończonego kursu

2. czy regulują to może przepisy prawne, bądź rozporządzenia

3. czy pielęgniarka która ma ukończoną specjalizację pediatryczną , bądź kurs kwalifikacyjny z piel. pediatrycznego również musi posiadać zaświadczenie ukończenia kursu specjalistycznego żywienia pozajelitowego

## Odpowiedź.

Bez kursu specjalistycznego żywienia pozajelitowego pielęgniarka pracująca na oddziale pediatrycznym , neonatologicznym, kardiochirurgicznym dla dzieci nie ma prawa podłączenia takiego żywienia bez ukończonego kursu.

Pielęgniarka która ma ukończoną specjalizację pediatryczną, bądź kurs kwalifikacyjny z pielęgniarstwa pediatrycznego również musi posiadać zaświadczenie ukończenia kursu specjalistycznego żywienia pozajelitowego.

Pielęgniarka po ukończeniu kursu specjalistycznego „Żywienie dojelitowe i pozajelitowe" jest przygotowana do opieki nad chorem żywionym dojelitowo i może być członkiem zespołu żywieniowego. Pielęgniarka na zlecenie lekarza i zgodnie z obowiązującą w oddziale procedurą może wstrzyknąć do przygotowanego worka z żywnością zlecone preparaty, w tym witaminy, pierwiastki śladowe, elektrolity i leki.

Powyższe wynika wprost z porównania programów szkoleń specjalizacji pediatrycznej, neonatologicznej i kardiologicznej oraz kursu specjalistycznego żywienia pozajelitowego.

Zgodnie z rekomendacjami żywienie dojelitowe i pozajelitowe powinno być realizowane zgodnie z aktualną wiedzą medyczną; rodzaje diet, zasady opieki nad Dostępem do żywienia dojelitowego lub pozajelitowego oraz zasady podaży diety, a także zapobieganie, rozpoznawanie i postępowanie w przypadku powikłań powinny być zgodne ze standardami żywienia pozajelitowego i dojelitowego opracowanymi przez Polskie Towarzystwo Żywienia Pozajelitowego i Dojelitowego. W rozdziale 36 wymienionych standardów- Mieszanina odżywcza (s.22) czytamy:

1. Skład mieszaniny odżywczej ustala lekarz prowadzący leczenie.

2. Zlecający i przygotowujący mieszaniny mają obowiązek sprawdzenia zgodności farmaceutycznej stosowanych preparatów, stabilności sporządzonej mieszaniny oraz dopuszczalnego czasu jej przechowywania.

3. Pielęgniarka podająca mieszaniny i lekarz prowadzący powinni znać skład Mieszaniny odżywczej oraz inne zlecone leki i sposób ich podawania.

4. Mieszanina odżywcza do żywienia pozajelitowego może być w całości przygotowywana w szpitalu lub częściowo przygotowywana fabrycznie i uzupełniana w szpitalu na podstawie określonego na piśmie programu.

W przypadku dalszych wątpliwości może Pani wystąpić z pytaniem do konsultanta wojewódzkiego w zakresie pielęgniarstwa przy Wojewodzie Pomorskim.

Radca Prawny OIPiP w Gdańsku

Marzenna Przytocka-Należyty