

NUTRITION PERIOPERATOIRE – TOUT TYPE DE CHIRURGIE

Report de la chirurgie à discuter selon l'état nutritionnel préopératoire (Cf. fiche Evaluation)

Préhabilitation



RAC

Suivi nutritionnel post opératoire à organiser au cas par cas

Charge glucidique préopératoire en l'absence de contre-indications :

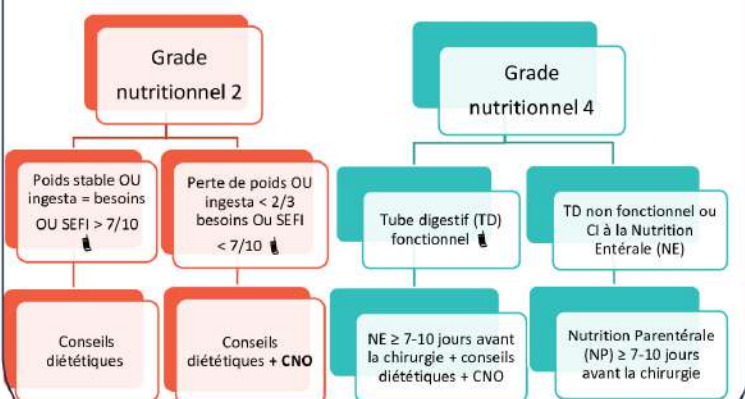
- la veille de l'intervention et 2h maximum avant l'intervention (sous forme de solutions adaptées ou de jus de pomme)
- Limiter la durée de jeûne en l'absence de facteurs de risque de régurgitation (2h pour les liquides clairs et 6h pour les solides)

Conseils diététiques :

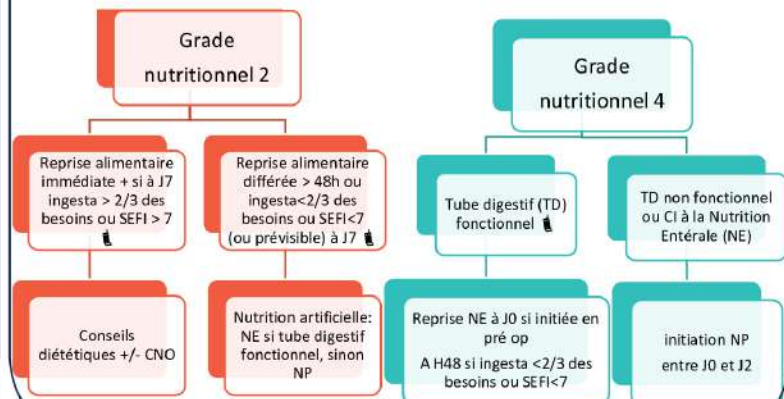
- Fractionnement
- Enrichissement protéino-énergétique
- Compléments Nutritionnels Oraux (CNO) à choisir avec le patient
- Activité physique, évaluation de la déglutition si nécessaire

STRATEGIE NUTRITIONNELLE – CHIRURGIE A RISQUE DE MORBIDITE MODERE OU ELEVE

PRE-OPERATOIRE



POST-OPERATOIRE



STRATEGIE NUTRITIONNELLE – CHIRURGIE NON A RISQUE

Grade Nutritionnel 3

orientation vers prise en charge diététique adaptée +/- discuter report de la chirurgie

conseils diététique + CNO +/- nutrition entérale