



SITUAȚIE

8-10 cazuri în ultimii 3 ani (Sdr de intestin scurt chirurgical post rezecție pt infarct mezenteric, enterocolită ulcero-necrotică, atrezie duodenală sau ileală operată, volvulus intestinal etc - niciun pacient cu SBS pe fond de IBD la copii)

- Îngrijirea pacienților cu SBS: Chirurugul pediateru, gastroenterologul pediateru, nutriționistul; există personal cu conștiințe privind SBS
- Pacienții au beneficiat de tratament adecvat și de nutriție
- Esimare: o posibilă creștere a nr. de cazuri

Provocări:

- Monitorizare dificilă în ambulator după externare din cauza lipsei specialiștilor în domeniu

SOLUȚII

- ✓ Programe nutriționale pentru nutriție enterală și echipe specializate de îngrijiri la domiciliu (mai puțin nutriția parenterală, mai importantă e nutriția enterală pe cale orală pe SNG/gastrostomă sau administrată pe pompă cu formule speciale, în funcție de particularitățile cazului. Nutriția exclusiv parenterală nu e o opțiune la copiii cu SBS)
- ✓ La cazurile pediatrice în special ar fi necesare serviciile de îngrijire la domiciliu