

Dansk Selskab for Klinisk Ernæring

Aflysning:

Det planlagte møde om ernæring af lungepatienter den 30. november har vi desværre måttet aflyse. Vi kunne ikke skaffe oplægsholdere og et forsøg på at invitere en hollandsk ekspert slog fejl. Vi vil tage dette emne op senere, og i stedet søge at arrangere et møde om et andet emne snarest

Næste planlagte møde: 15.03.2001

vil dreje sig om ernæringsmæssig risikovurdering ifølge bilag 5 i Anbefalingerne for den danske Instituti-
onsskost 1999. Flere projekter har nu anvendt dette system og erfaringerne vil blive diskuteret.

Internet 1

DSKE's hjemmeside har fået ny adresse:

<http://homed.inet.tele.dk/dske/>
Her er bl.a. link til 'Proof of the Pudding' med en fortegnelse over alle de aktive ernæringsenheder/-grupper i landet. Listen skal opdateres jævnligt, så vi modtager meget gerne oplysninger om nye aktiviteter (kondrup@rh.dk).

Internet 2

Der er oprettet et fællesskab for DSKE på Microsoft Network. Et 'fællesskab' er en hjemmeside, der er lukket for andre end selskabets medlemmer. Man kan sende indlæg/spørgsmål om alle emner, f.eks. risikovurdering - behov - kostplan (kost, TEN, TPN) - monitorering - DSKE, hvorefter andre medlemmer kan svare på indlæggene. Der er desuden et Arkiv, hvor vi efterhånden vil have vedtægter, referater etc. Tilmeldingsproceduren er lidt omstændelig, fordi det er en lukket hjemmeside. Send en e-mail til kondrup@rh.dk, så får du nærmere besked.

Årsmøde år 2000

Dietisternes session fortsat fra nr. 3.

Birthe Stenbæk Hansen, diætist, Rigshospitalet, gennemgik foreløbige resultater af

MCT-fedt i behandlingen af patienter med kronisk pancreatitis.

Der ses en klart bedre absorption af MCT-fedtstofferne ved anvendelse af pancreonsubstitution (tæt på 100 %). Desuden optages en stor del kulhydrater, hvilket giver en øget energitilførsel.

Viser den endelige undersøgelse at MCT optages bedre end LCT, vil MCT med fordel kunne anvendes i behandlingen af patienter med kronisk pancreatitis. Det skal nævnes at der gives økonomisk tilskud til MCT-fedtstof.

Lisbeth Flyr, diætist, Herlev Sygehus, fremlagde endelige resultater fra projektet "Ernæringsterapi til patienter med hoved-hals-cancer" hvor ernæringsterapi blev iværksat, hvis patienterne havde et BMI under 18,5. Ved vægttab over 5% blev sondeernæring påbegyndt. Iværksættelse af ernæringsterapi mindskede vægttabet hos den enkelte patient. Desuden blev antallet af sengedage reduceret.

Grethe Just, økonom, Faaborg Sygehus, gennemgik effekten af fokus på ernæring på Faaborg Sygehus, medicinsk afdeling. Patienterne blev risikovurderet indenfor 24 timer, fik udregnet deres ernæringsbehov samt beregnet kostregistrering via EDB. Resultaterne viser, at patienterne har en stigende energiindtagelse, uden dog helt at opnå dækning af behovet.

Mette Borre og Lisbeth Jensen

Bestyrelsen giver støtte til blokmedlemsskab af ESPEN

ESPEN (European Society for Parenteral and Enteral Nutrition) har nu over 2000 medlemmer. ESPEN er ved at ændre funktion til at være en paraplyorganisation for de nationale selskaber, som nu findes i et stigende antal lande. Dette er bl.a. sket ved, at en stor del af beslutningerne er flyttet fra ESPEN's forretningsudvalg til ESPEN council, som består af repræsentanter fra hvert medlemsland. Desuden er der oprettet mulighed for blokmedlemsskab, som er en rabatordning til medlemmer af de nationale selskaber. Ordinært medlemsskab koster 70 €, mens et blokmedlemsskab koster 45 € (≈ 337 kr.). Dette har medført en fordobling af medlems-tallet af ESPEN. Formand, sekretær og kasserer i ESPEN vælges direkte af medlemmerne, hvorfor de ca. 10 danske medlemmers stemme ikke har meget vægt. Ved sidste formandsafstemning var marginalen 45 stemmer. Desuden er der taget principbeslutning om, at kun lande med blokmedlemsskab i fremtiden kan have sæde i ESPEN council. Det er kun en forudsætning, at "en væsentlig" del af medlemmerne af et nationalt selskab bliver blokmedlemmer.

I mange andre lande har ernæringsfirmaerne betalt den øgede udgift til blokmedlemsskabet, men bestyrelsen for DSKE har ønsket at fastholde linien med ikke at være firma-finansieret. Derfor indstillede bestyrelsen til dette års generalforsamling, at selskabet betaler for en del af udgiften ved blokmedlemsskab. Generalforsamlingen tilsluttede sig anvendelsen af op til 5.000 kr årligt til dette formål, givet som støtte på 100 kr. til hvert medlem, som melder sig til blokmedlemsskab, dvs. prisen bliver ca.

237 kr. for blokmedlemsskab

For det får man:

1. abonnement på Clinical Nutrition (se tidsskriftet på: www.harcourt-international.com/journals/clnu)
2. rabat på deltagelse i ESPEN kongressen
3. adgang til at søge ESPEN's forskningsstipendier

Yderligere oplysninger:

www.espen.org. Tilmelding til blokmedlemsskab sker til sekretæren senest 01.01.01 og vil få virkning fra foråret 2001. Kun de første 50 tilmeldte vil få støtte fra DSKE. Kontingenter vil blive opkrævet særskilt, men samtidigt med kontingenter til DSKE i maj 2001.

ESPEN kongres 2000

blev holdt i Madrid med ca. 3000 deltagere, heraf 100 danske. Resumé af et par udvalgte abstrakts:

Karwonska et al. randomiserede patienter efter operation for aorta-aneurysme til glutaminholdig TPN vs. standard TPN. Den glutaminbehandlede gruppe havde højere CD3+/CD4 ratio, højere koncentration af IgA og signifikant kortere indlæggelsestid.

Arends et al. undersøgte smagsansen hos kræftpatienter og fandt, at patienter med aversion over for kød havde en lavere tærskel for smagen bitter.

Sanz-Parris et al. startede 644 patienter i sondeernæring og hvis der opstod diaré (N=33) blev patienterne randomiseret til enten at fortsætte med polymer sondeernæring (1) eller et elementar præparat (2). I gruppe (2) svandt diaré'en hos alle på 4 dage i gennemsnit, mens diaré'en fortsatte hos 65% af patienterne i gruppe (1). Alle abstrakts kan ses på ESPEN's hjemmeside: www.espen.org.

ESPEN kongres 2006

DSKE har sendt ansøgning om at være vært for kongressen i 2006.

Ny forskning:

DK:

Højgaard Rasmussen et al. Klinisk ernæring på danske hospitaler. Ugeskr f Læger 2000;162(27):3855-3860. Dansk udgave af tidligere publikation på engelsk vedr. en spørgeskemaundersøgelse på danske hospitaler. Syvoghalvfjerds % af de adspurgte mente, at der burde ske en vurdering af patienternes ernæringstilstand ved indlæggelsen,

men kun 24% anførte at dette var en standardprocedure. Tooghalvtreds % manglede metoder til at identificere risikopatienter. Otteogtreds % mente, at en eller flere personer skulle være ansvarlig for patienternes ernæringstilstand, men kun 20% havde en ansvarsfordeling.

Udlandet:

Galban et al. (Crit Care Med 2000; 28(3):643-648) randomiserede 176 intensiv patienter med sepsis til standard sondeernæring eller Impact. Sidstnævnte gruppe havde færre infektioner, færre tilfælde af sepsis og lavere dødelighed.

Powell-Tuck et al. (Gut 1999; 45(1):82-88) randomiserede dobbeltblindt 168 patienter til standard TPN eller TPN med glutamin. Blandt de kirurgiske patienter medførte glutaminbehandling en en signifikant kortere indlæggelsestid, men dette gjaldt ikke de andre patientkategorier.

Næste nyhedsbrev:

December/Januar - indlæg sendes til formanden på e-mail. Abstracts fra danske videnskabelige artikler om klinisk ernæring modtages gerne.

Advanced course in clinical nutrition

Assessment, requirements, metabolism, regulation, clinical status, nutritional support and outcome.

16. - 27. April 2001 i Maastricht & Bonn. Gratis ophold og transport mellem Maastricht og Bonn - kurset støttes af ESPEN. Yderligere information:

Helma Seetz: hse@shee.azm.nl

Formand:
Jens Kondrup
Overlæge, dr. med.
Ernæringsenheden-5601
Rigshospitalet
Blegdamsvej 9
2100 København Ø
Tlf.: 35 45 25 59
Fax: 35 45 22 13
kondrup@rh.dk

Næstformand:
Ib Hessov
Overlæge, dr.med.
Kirurgisk afd L
Århus Amtssygehus
Tage Hansensgade 2
8000 Århus C
Tlf.: 89 49 75 03
Fax: 89 49 75 49
ib.hessov@dadlnet.dk

Sekretær:
Henrik Højgaard Rasmussen
Overlæge
Medicinsk afd. M
Ålborg Sygehus Syd
Hobrovej 18-22
9100 Aalborg
Tlf.: 99322511
henrik.h.rasmussen@dadlnet.dk

Kasserer:
Mette Borre
Klinisk diætist
Medicinsk afd V
Århus Kommunehospital
Nørrebrogade 44
8000 Århus C
Tlf.: 89 49 28 15
Fax: 89 49 28 20
akh.grp02s.mb1@aaa.dk

Bestyrelsen i øvrigt:

Overlæge Thomas Almdal, Endokrin afd, KAS Herlev.
thal@herlevhosp.kbhamt.dk
Overlæge Jan Eriksen, Med afd, Herning Centralsygehus
jeriksen@dadlnet.dk
afdelingslæge Ole Hamberg, KAS Glostrup
hamberg@dadlnet.dk

Sygeplejerske Rikke Kragh Iversen, RAS Roskilde.
jep-mic-rik@post.tele.dk
Sygeplejerske Henriette Vind Hansen, Århus AS.
hhv@suppsun.aau.dk
Klinisk diætist Lisbeth Jensen, RAS Køge.
rklje@ra.dk

Formand:
Jens Kondrup
Overlæge, dr. med.
Ernæringsenheden-5601
Rigshospitalet
Blegdamsvej 9
2100 København Ø
Tlf.: 35 45 25 59
Fax: 35 45 22 13
kondrup@rh.dk

Næstformand:
Ib Hessov
Overlæge, dr.med.
Kirurgisk afd L
Århus Amtssygehus
Tage Hansensgade 2
8000 Århus C
Tlf.: 89 49 75 03
Fax: 89 49 75 49
ib.hessov@dadlnet.dk

Sekretær:
Henrik Højgaard Rasmussen
Overlæge
Medicinsk afd. M
Ålborg Sygehus Syd
Hobrovej 18-22
9100 Aalborg
Tlf.: 99322511
henrik.h.rasmussen@dadlnet.dk

Kasserer:
Mette Borre
Klinisk diætist
Medicinsk afd V
Århus Kommunehospital
Nørrebrogade 44
8000 Århus C
Tlf.: 89 49 28 15
Fax: 89 49 28 20
akh.grp02s.mb1@aaa.dk

Bestyrelsen i øvrigt:

Overlæge Thomas Almdal, Endokrin afd, KAS Herlev.
thal@herlevhosp.kbhamt.dk
Overlæge Jan Eriksen, Med afd, Herning Centralsygehus
jeriksen@dadlnet.dk
afdelingslæge Ole Hamberg, KAS Glostrup
hamberg@dadlnet.dk

Sygeplejerske Rikke Kragh Iversen, RAS Roskilde.
jep-mic-rik@post.tele.dk
Sygeplejerske Henriette Vind Hansen, Århus AS.
hvh@suppsun.aau.dk
Klinisk diætist Lisbeth Jensen, RAS Køge.
rklje@ra.dk