

Abstract.

Introduzione e obiettivi: la nutrizione artificiale è una pratica ampiamente utilizzata in Oncologia, laddove i pazienti presentino gravi segni e sintomi di malnutrizione, correlata a difficoltà o impossibilità ad alimentarsi per via orale.

Gli obiettivi di questo elaborato sono: dare una definizione di malnutrizione, cachessia neoplastica e nutrizione artificiale; trattare la gestione, le indicazioni e le complicanze relative a quest'ultima, dimostrarne l'efficacia e le controindicazioni ed elaborare un piano educativo per i caregivers.

Materiali e metodi: per la stesura dell'elaborato mi sono avvalsa della consultazione di testi infermieristici, di articoli tratti da riviste specialistiche e di siti Internet.

Risultati: sono stati illustrati il ruolo dell'infermiere nella valutazione dello stato nutrizionale, nella gestione della nutrizione artificiale e delle sue eventuali complicanze, nella registrazione dei risultati ottenuti e nella stesura di un piano educativo assistenziale per il paziente in fase di dimissione.

Analisi e discussione: la nutrizione enterale rappresenta ancora la metodica di prima scelta in tutti i pazienti che necessitano di una nutrizione artificiale e che abbiano un'adeguata funzionalità intestinale, mentre la nutrizione parenterale costituisce tuttora un

problema, poiché se viene realizzata con la tecnica sbagliata può determinare conseguenze gravi o persino compromettere la vita del paziente.

Parole chiave: *malnutrizione-cachessia neoplastica-nutrizione enterale-nutrizione parenterale-gestione infermieristica della nutrizione artificiale.*

Abstract.

Introduction and aims: artificial nutrition is widely used in Oncology, where patients show serious signs and symptoms of malnutrition, linked to difficulty or impossibility to feed naturally.

The aims of this work are: giving a definition of malnutrition, cancer cachexia and artificial nutrition; dealing with management, suggestions and complications linked to this, demonstrating efficacy and contraindications and elaborating an educational planning for the care givers.

Materials and methods: for writing this essay I have read some nursing texts, articles taken from nursing and medical journals and websites.

Results: I wrote about the role of nurses in the evaluation of nutritional status, in the management of artificial nutrition and of its

probable complications, in the recording of outcomes and in the creation of an individual educational planning for the discharging patient.

Analysis and discussion: enteral nutrition is still the first choice in all patients that need an artificial nutrition and have a suitable intestinal function, while parenteral nutrition is still a problem because if it is carried out with the wrong methods can give serious consequences and even compromise patient's life.

Key words: *malnutrition-cancer cachexia-enteral nutrition-parenteral nutrition-nurse's management of artificial nutrition.*