

박민영¹, 최선정¹
아주대학교병원 영양팀¹

OBJECTIVE

입원 초기영양검색 결과 malnutrition risk 가 있어 영양관리를 시행하던 중, 수술 이후 장기간 ICU care 하면서 혈당조절이 잘되지 않아, 혈당 관리 및 식행동 개선을 위해 영양팀 자체에서 임상영양관리 및 식사교육을 시행한 사례를 보고하고자 한다.

CASE SUMMARY

- * F/55
- * c.c. 지난 1월 chest pain으로 본원 응급실 내원
- * Dx. STEMI, CAOD 3vd. s/p CABG(Coronary Artery Bypass Graft surgery)
- * Phx. DM for 20yrs, insulin Tx.
- * Anthropometric data : Ht: 155cm, Wt: 50kg, IBW: 50.4kg, BMI: 20.8kg/m²
- * Lab data : BUN: 26.3mg/dL(▲), Creatinine: 0.91mg/dL(▲), Albumin: 1.6g/dL(▼), ALT: 133U/L(▲), AST: 302U/L(▲), CK 2437U/L(▲), T-chol: 147mg/dL
- * Diet history:
 - 이전 식사요법 교육 경험 없으며, 면류, 감자, 고구마 등 당질 위주로 식사함.
 - 주로 찌개, 국 등의 국물 음식 선호하였고, 단백질찬은 주 3회 미만으로 섭취함.

INTERVENTION

주요내용 및 중재	영양관리 목표
1개월차 중환자 영양관리(주 2회) 1/15 CABG 시행 이후, 2/3부터 중환자실에서 당뇨식 제제로 경관급식 시작	EN 적응도 모니터링 및 적절한 시기의 식사 이행
2개월차 보호자 1차 당뇨교육 및 주 5회 치료식 영양관리 2/14 일반병실로 이실하여, 연하곤란 식사 시작	식사량 증가로 체중감소 예방, 원활한 혈당조절, '당뇨병 식사요법'에 대한 전반적인 교육 시행
3개월차 중환자 영양관리(주 1회) 3/5 dyspnea aggravation로 중환자실 전실되어 식사섭취 모니터링	70% 이상 식사 섭취 유지
4개월차 환자 2차 당뇨교육 및 주 5회 치료식 영양관리 4/20 일반병실로 이실	단백질 식품을 포함한 균형된 영양섭취의 중요성 교육

RESULTS

Figure 1. Change of weight, calorie and protein intake

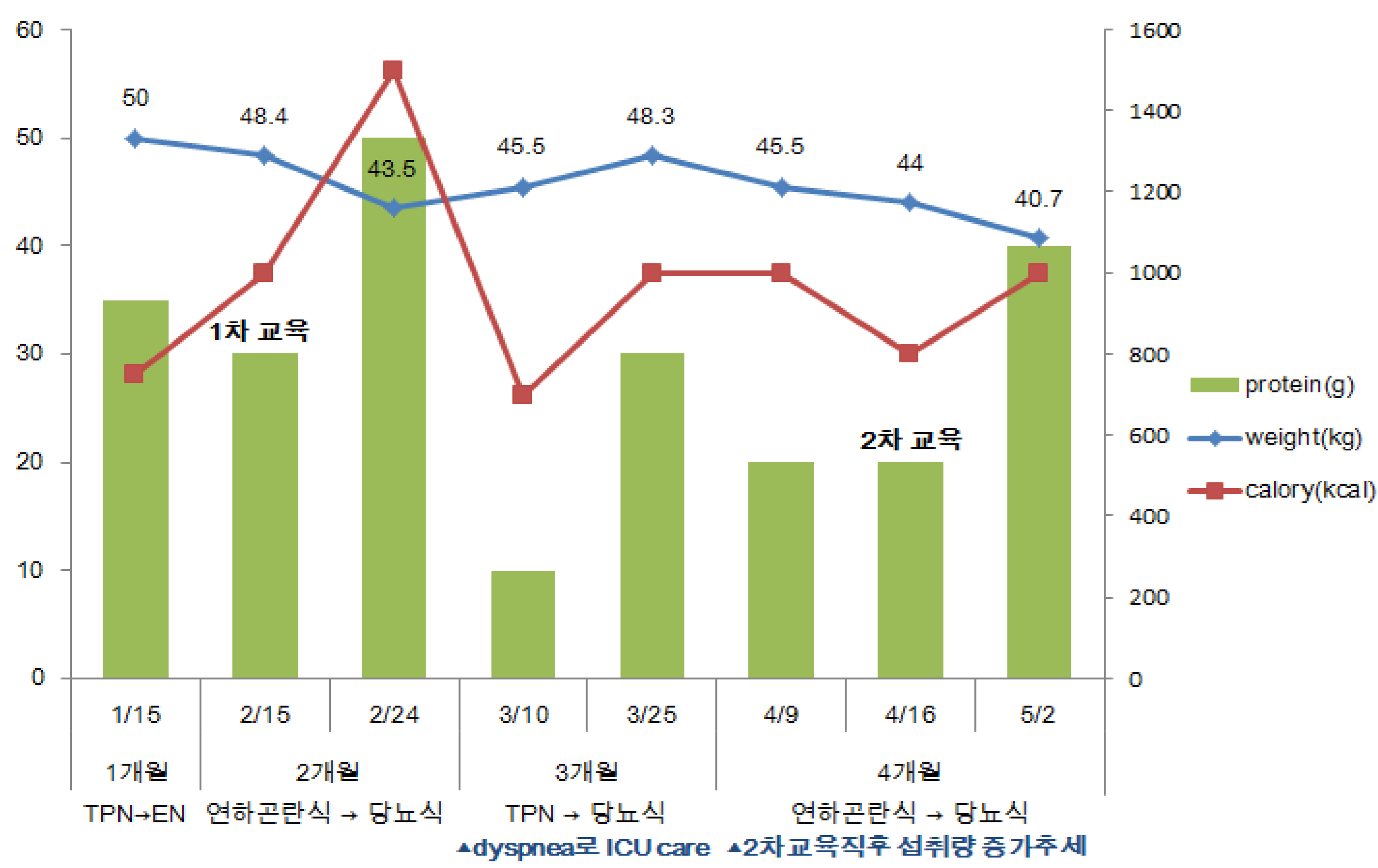


Figure 2. Handouts for face-to-face nutrition management sample

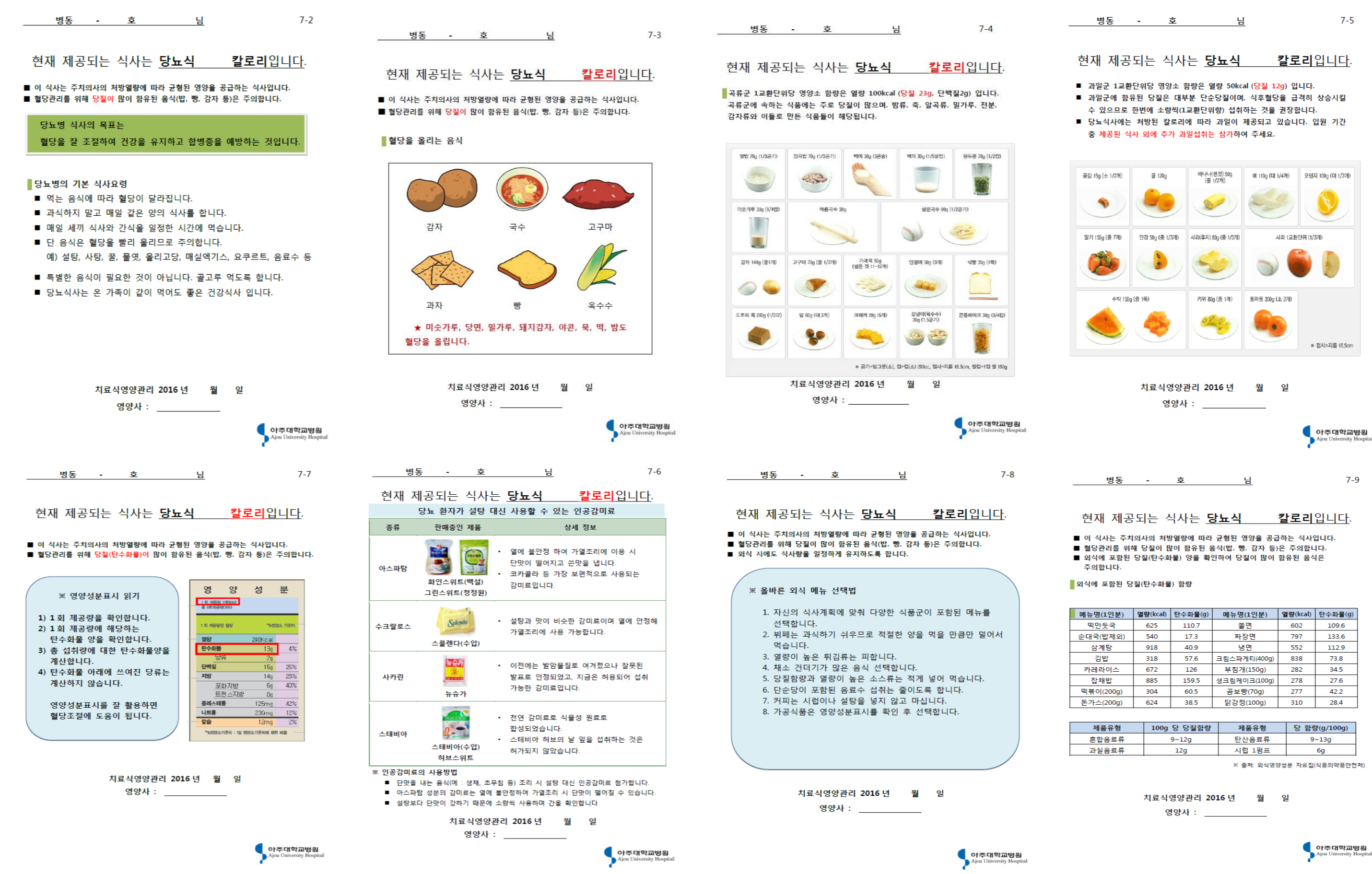


Figure 3. Change of albumin level

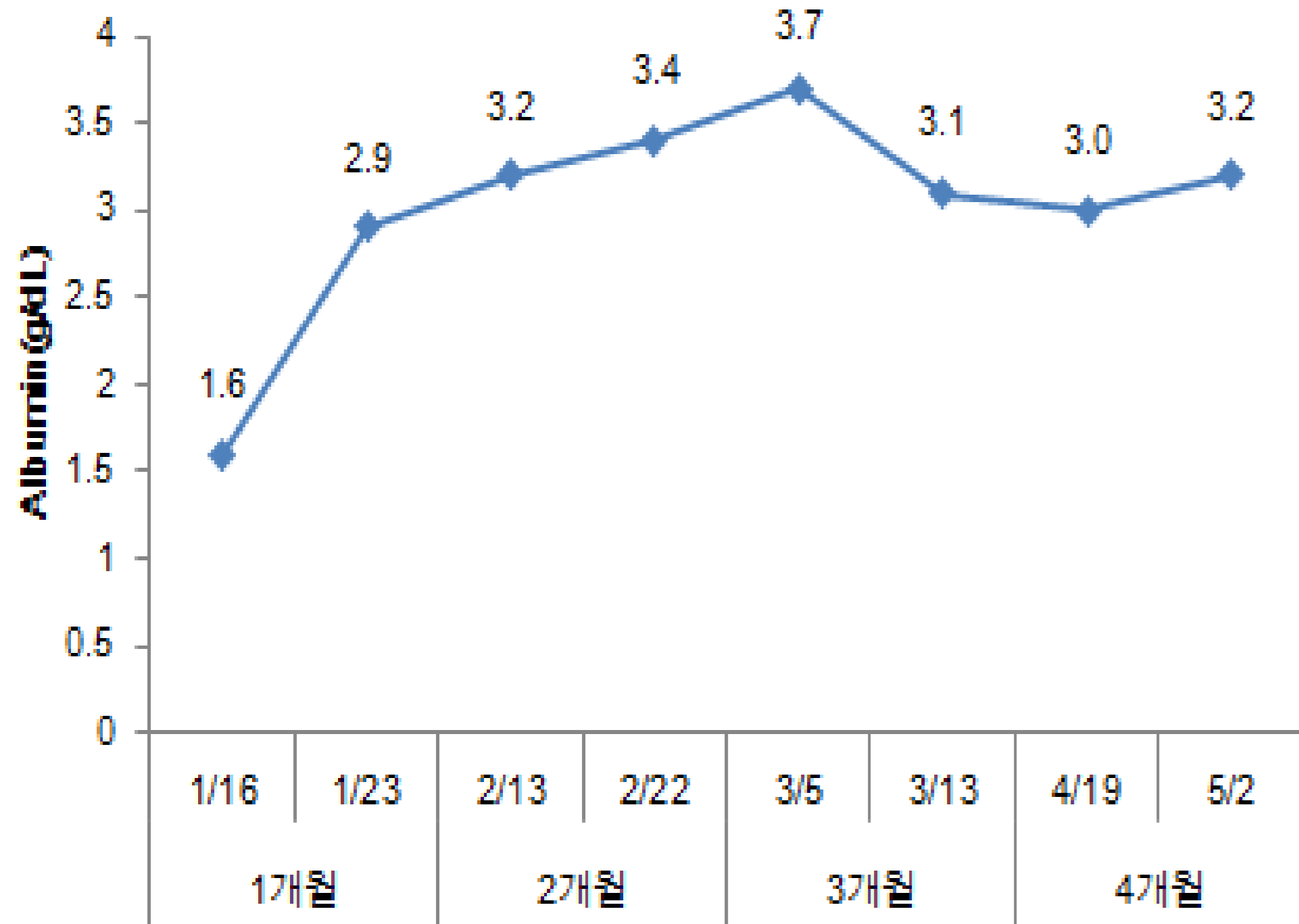


Figure 4. Change of glucose

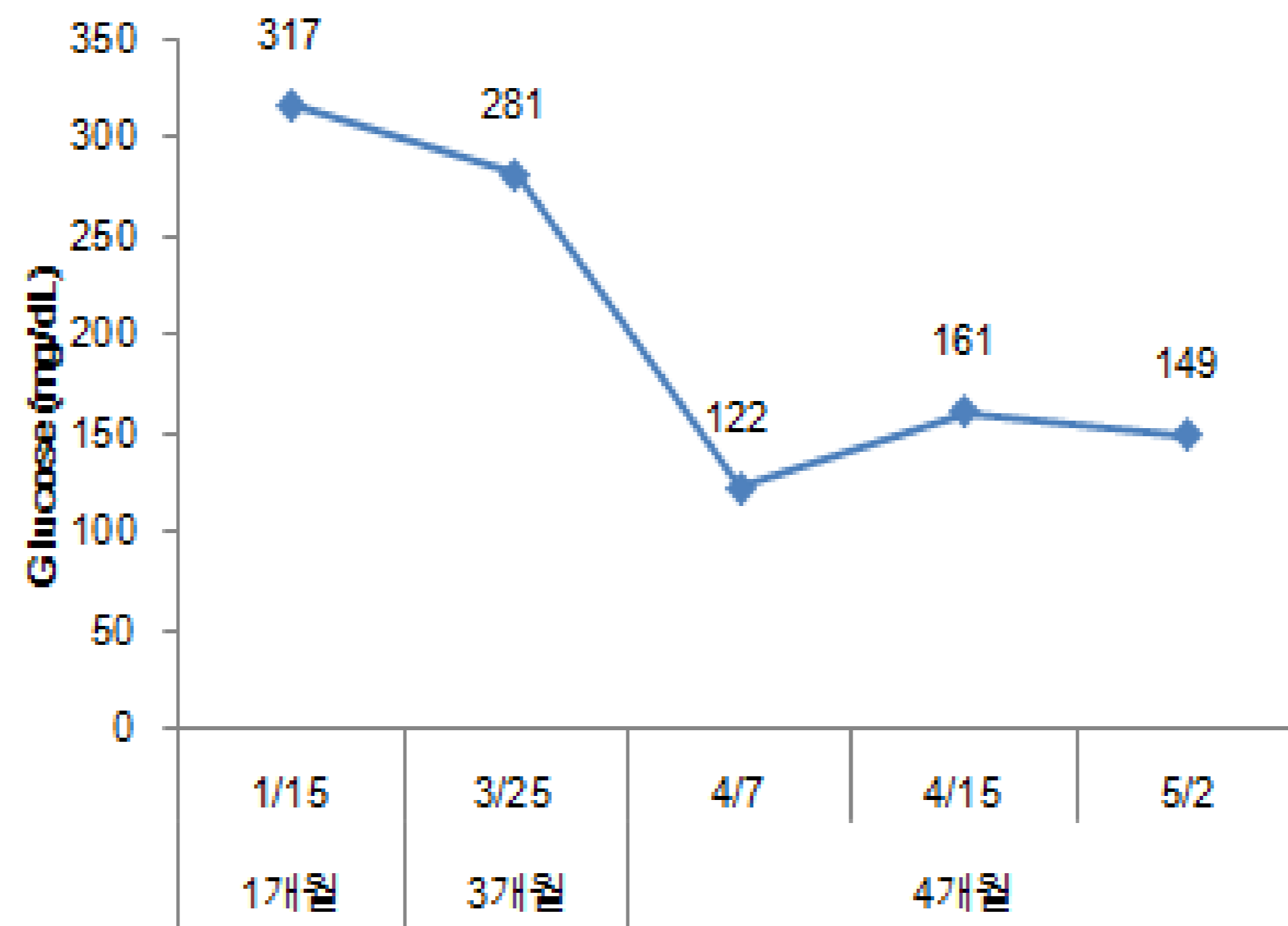
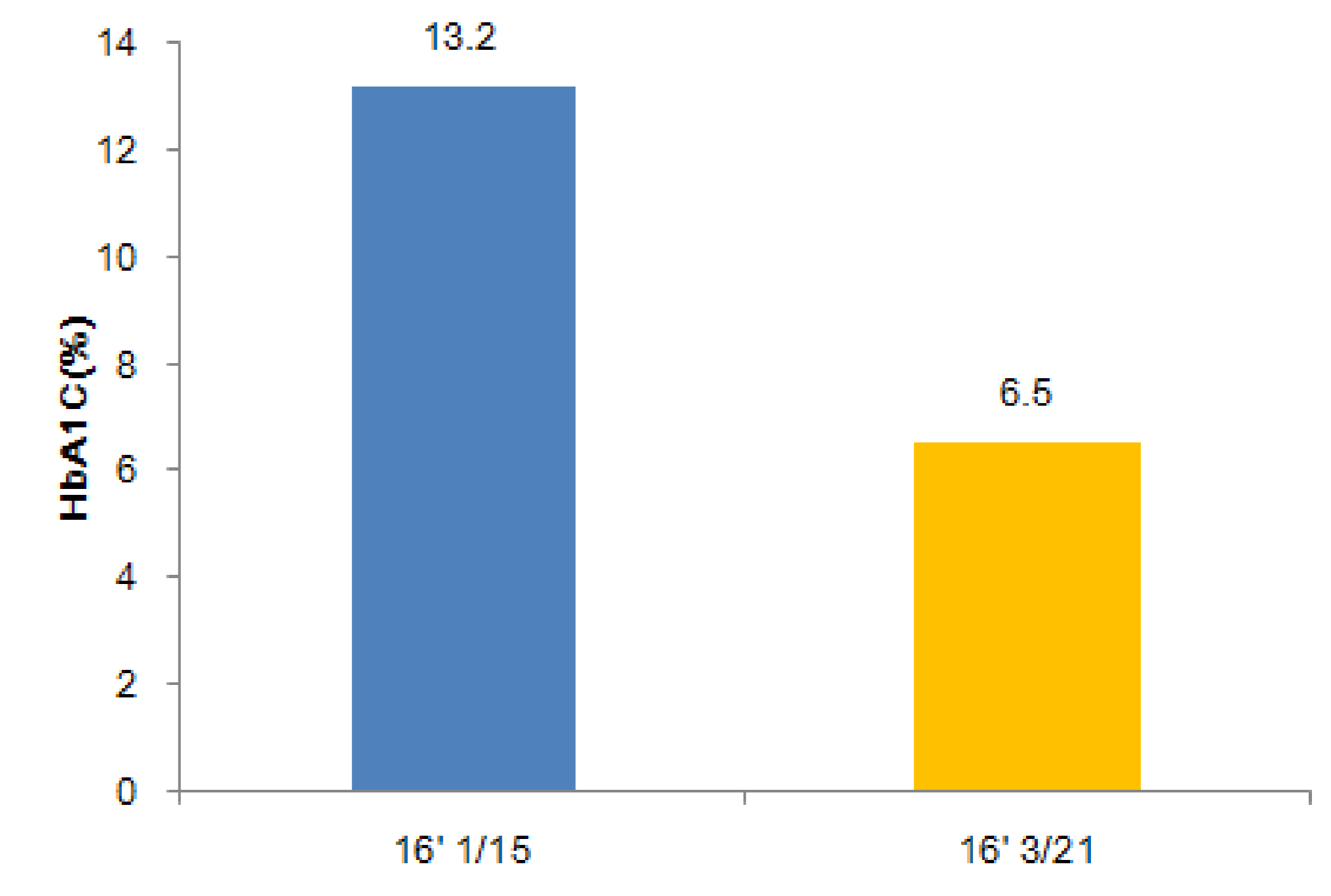


Figure 5. Change of HbA1c



CONCLUSION

혈당조절 목적으로 입원한 경우가 아니더라도 수술 직후 스트레스 상황이나 여러가지 임상환경에 따라 혈당조절에 영향을 줄 수 있으므로 입원 기간 중 주기적인 모니터링 및 치료식 영양관리를 통해 지속적인 교육 및 중재가 필요할 것으로 보인다. 이는 환자의 섭취증량을 위한 동기부여와 식행동 개선의 효과를 얻을 수 있으며, 나아가 원활한 혈당 조절 및 당화혈색소 수치를 감소시키는 긍정적인 결과를 미칠 것으로 판단된다.