

Wpływ stosowania żywienia z wysokimi i standardowymi dawkami białek na poprawę jakości życia i funkcjonalności u pacjentów chorych krytycznie

P

Dorośli pacjenci przyjęci do OIT wymagający żywienia enteralnego oraz wentylacji mechanicznej trwającej ≥ 3 dni

I

Wysokobiałkowe enteralne żywienie izokaloryczne (1.3 kcal/mL + 0.1 g białka/mL)

C

Normobiałkowe enteralne żywienie izokaloryczne (1.3 kcal/mL + 0.06 g białka/mL)

O

Jakość życia mierzona skalą EuroQol 5-Dimension 5-level (EQ-5D-5L) w 30, 90 i 180 dniu od randomizacji

Jakość życia EQ-5D-5L w 180 dniu:

0,36 \pm 0,40 vs 0,39 \pm 0,33

Średnia różnica w 30, 90 i 180 dniu: -0,05 (95%CI -0.10 do - 0.01); p=0.031

Częstość nietolerancji żołądkowo-jelitowej:

43/469 (9%) vs 26/465 (6%)

Ryzyko względne: 1.58 (95%CI 0,99 do 2,54); p=0,055