

Prise en charge nutritionnelle des patients porteurs du Covid-19 CLAN CENTRAL

1. Alerter le service diététique TEL...

SI le patient ne consomme pas son plateau repas en totalité,
OU si le patient perd du poids, OU Si IMC < 18,5 kg/m² (< 21 si âge > 70 ans)

2. Bilan biologique initial comprenant Ca, P, Mg, fer sérique, CTST, ferritine, albumine, CRP, pré-albumine

3. Adapter la prise en charge nutritionnelle dès l'entrée du patient selon le statut nutritionnel et la tolérance respiratoire

Pas de Dénutrition

= consomme TOUT le plateau ET
pas de perte de poids
(avec O₂ < 3L/min)

1 supplément* aux repas
matin midi et soir

Dénutrition modérée

= consomme la moitié à 3/4 du plateau
ET/OU perte de poids de 10 à 15%
(ex : O₂ < ou > 3 L/min)

2 CNO** entre les repas

**ET prévenir le syndrome de
renutrition inapproprié (SRI)**

Dénutrition sévère

= consomme MOINS de la moitié du plateau
ET/OU perte de poids > 15%
(ex : O₂ > 3 L/min)

Nutrition Entérale#

à adapter selon contexte

Si difficulté ou retard à la Nutrition Artificielle :
1 supplément par repas + 2 CNO**
Ou 3 CNO entre les repas

**ET prévenir le syndrome de
renutrition inapproprié (SRI)
ET Avis Dr... tél...**

*supplément : potage enrichi, produit laitier, fromage,
fruit, jus de fruit, beurre, boisson lactée aromatisée,
etc

** CNO : complément nutritionnel oral (ex : Fortimel,
Clinutren, etc)