

الامتحان التحريري النهائي لمقرر التغذية الأنبوية والوريدية

الفصل الدراسي الأول 2023/2022

الاثنين الموافق 2023/01/23	تاريخ الاختبار	ماجستير-المستوى الأول	الفرقة الدراسية
الأول للعام الجامعي 2023/2022	الفصل الدراسي	التغذية وعلوم الأطعمة	القسم العلمي
ساعتان (من 10:00 – 12:00)	زمن الامتحان	التغذية الأنبوية والوريدية	المقرر الدراسي
80 درجة	الدرجة الكلية	61117	كود المقرر
4 صفحات-ورقتين على وجهين	عدد أوراق الامتحان	33	عدد الطلاب
تعليمات خاصة بالامتحان : يسمح باستخدام الآلة الحاسبة			

(25 درجة)

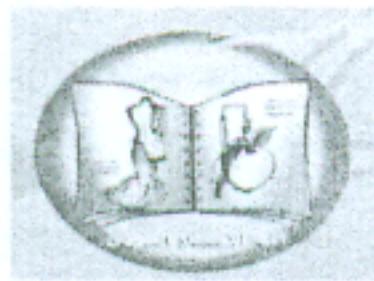
السؤال الأول: أجب عن الأسئلة الآتية

- اذكر الحالات التي يجب فيها تجنب استخدام التغذية الأنبوية المعدية كوسيلة تغذية للمرضى؟
- ما هي دواعي استعمال التغذية الانبوبيه ؟
- من امثلة الفيتامينات والاملاح المعدنية التي يتم اضافتها للتغذية الأنبوية
أ-----، ب-----، ج-----.

السؤال الثاني: ضع علامة صح امام العبارة الصحيحة وعلامة خطأ امام العبارة الغير صحيحة

(26 درجة)

- تعتبر مركبات الاكسجين التفاعلية منتجات اوليه لعملية الاستقلاب الغذائي.
- في اليوم الأول من الإصابة يحرك الجسم المواد الغذائية لإصلاح الإصابة ومكافحة تلف الأنسجة المستمر.
- يلزم أن يكون الانعاش/التعافي كاملاً في بداية التدفق.
- في أول يومين أو ثلاثة بعد الإصابة يحدث نقص في مؤشرات التمثيل الغذائي.
- في اليوم الأول من الإصابة تزداد درجة الحرارة واستهلاك الاكسجين والبروتين.
- في اليوم الثاني من الإصابة يحدث نقص في مؤشرات التمثيل الغذائي.
- اثناء التدفق يؤدي الى تعزيز توصيل الأكسجين إلى جميع الأنسجة.
- الأنسجة المرتبطة بأعلى معدلات استخدام الاكسجين واستقلاب الجلوكوز هي التي تحتوي على أعلى مستويات من كريات الدم البيضاء.
- يتم زيادة امتصاص الاكسجين من اجل التمثيل الغذائي فقط.
- التحكم في العدوى والتحوير من الالتهابات من وظائف كريات الدم البيضاء.
- يلعب الكبد دوراً رئيسياً في استقلاب الإجهاد.



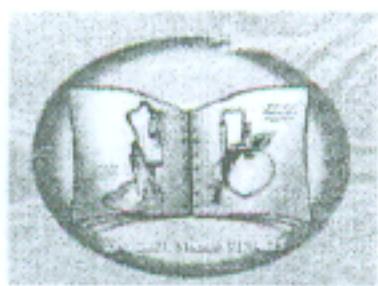
- 12- الجليسروول مشتق من الدهون الثانوية ويحدث في الكبد.
- 13- ينعكس استقلاب الأحماض الامينية عن طريق نقص انتاج اليوريا وزيادة افراز البول.
- 14- يوصف ارتفاع سكر الدم لمريض مجهد بأنه عدم تحمل جلوكوز.
- 15- ترتبط حاله فرط التمثيل الغذائي بالتسلل الدهني للأنسجة.
- 16- الكبد يطلق الدهون الثلاثية كبروتينات دهنية.
- 17- الليبيز الهرموني يشار له باسم Triacylglycerol lipase .
- 18- هرمون النمو GH يفرز من الغدد الصماء.
- 19- عبارة عن مرض وراثي متعدد ناتج من عيب في التمثيل الغذائي وينتمي إلى أمراض السكريات المخاطية العديدة، وتظهر الإعاقة العقلية في سن 1-4 سنوات.
- 20- استخدم Gadek وزملاؤه تركيبة معوية تحتوي على حمض eicosapentaenoic ، MCTs ، و زيت الكانولا ، و "حمض اللينولينيك من زيت لسان الثور ، واللisiتين (55٪ من إجمالي السعرات الحرارية على شكل دهون) في المرضى المعرضين لخطر الإصابة بمتلازمة الضائق التنفسية للبالغين.
- 21- التغذية عن طريق الأنف تكون أقل من ستة أسابيع .
- 22- التغذية لفترة طويلة تكون عن طريق الفم والأنف.
- 23- يسمى الأنوب المستخدم للفم ب Oro.
- 24- الأنابيب الأنفية المعوية والأنابيب المعدية أكثر شيوعا في الاستخدام.
- 25- يقصد ب ostomy فتحة طبية مقصودة من داخل الجسم إلى خارج الجسم .
- 26- الأنوب الذي يبدأ من الفم إلى المعدة يسمى NG.

السؤال الثالث: يرجى عند اجابة السؤال التالي القيام بتصميم جدول بثلاثة أعمدة (الأول: رقم السؤال -

الثاني: صح أم خطأ - الثالث: التصويب إن وجد) مع مراعاة عدم كتابة العبارة بورقة الإجابة (29 درجة)

A. حدد أي العبارات الآتية صحيحة وأيها خطأ مع تصويب الخطأ (20 درجة)

- 1- الغرض من التقييم الغذائي Nutritional Assessment للمرضى هو سرعة التعرف على الأفراد الذين يعانون من سوء التغذية أو المعرضين لخطر سوء التغذية.
- 2- يمكن إجراء التغذية الوريدية المركزية TPN عن طريق قسطرة الوريد تحت الترقوة عن طريق الجلد مع تقديم طرف القسطرة إلى تقاطع الوريد الأجوف العلوي والبطين الأيمن.
- 3- يعتبر المريض مصاب بسوء التغذية في حالة اذا كان مؤشر كتلة الجسم أكبر من 20 كجم/متر² مع فقد غير متعمد للوزن بنسبة 5% خلال آخر 3 إلى 6 أشهر.
- 4- اذا كان المريض غير قادر على المضخ والبلع فهو مرشح للتغذية الوريدية.



- كلية الاقتصاد المنزلي
كلية معتمدة من الهيئة القومية لضمان الجودة والاعتماد
- وحدة القياس والتقويم
- وحدة ضمان الجودة والاعتماد
- 5- التغذية الأنبوبية أكثر أمانا وأرخص تكلفة واقل فسيولوجية ومضاعفات من التغذية الوريدية.
- 6- تسمح القسطرة في الوريد المركزي ذو التجويف الكبير وعالي التدفق بضخ محليل المغذيات المنخفضة الأسموزية عادة $< 1600 \text{ mOsm/l}$.
- 7- يعرف الدعم الغذائي Nutritional support على انه توفير العناصر الغذائية عن طريق القناه الهضمية أو حقنا في الوريد بقصد علاجي.
- 8- ترتبط تقنية القسطرة المعروفة بـ (PICC) أثناء TPN بارتفاع خطر الإصابة باسترواح الصدر pneumothorax (تسرب الهواء إلى المساحة بين الرئة وجدار الصدر) بشكل كبير.
- 9- خطوات إدارة الدعم التغذوي هي (التقييم - الفحص - تحديد المرضي - العلاج - التنقیح - المتابعة) بالترتيب.
- 10- من طرق تقليل خطر الإصابة بالالتهاب الوريد الخثاري thrombophlebitis أثناء التغذية الوريدية الطرفية PPN، عدم استخدام محليل الدكستروز hypotonic الذي تزيد عن 10% أو 900 mOsm/l .
- 11- تحتوي محليل الأحماض الأمينية التغذوية المخصصة لمرضى الكلى على كميات مرتفعة من الأحماض الأمينية متفرعة السلسلة BCAA وكميات منخفضة من محليل الأحماض الأمينية العطرية AAA.
- 12- تعرف التغذية الوريدية بانها توفير التغذية الكاملة والمتوازنة عن طريق الوريد من أجل دعم catabolism، والحفاظ على وزن الجسم أو زيادته، وتوازن النيتروجين، عندما تكون التغذية الفموية أو المعوية غير ممكنة أو غير كافية.
- 13- يعتبر كلوريد الكالسيوم هو الشكل المفضل للمحلول الوريدية أثناء TPN بسبب ثباته في المحلول، وانخفاض فرصة الانفصال، وتشكيل راسب مع الفوسفور.
- 14- من موانع استخدام التغذية الوريدية أن تكون مدة العلاج المتوقعة أقل من 5 أيام للمرضى الذين يعانون من سوء التغذية الحاد.
- 15- تستخدم TPN للمرضى الغير قادرين على تلبية بعض متطلباتهم الغذائية عبر الوسائل المعوية.
- 16- يعتمد توازن الماء Water balance في الجسم على كمية السوائل المتناولة، وكمية السوائل المخرجة في البول والبراز.
- 17- الحد الأقصى المسموح به لإعطاء الكربوهيدرات (الدكستروز) أثناء التغذية الوريدية المركزية TPN هو 5 g/kg/min .
- 18- يؤدي وجود فوسفوليبيدات صفار البيض ضمن تركيب المستحلبات الدهنية التي تستخدم في التغذية الوريدية الى جعل هذه المنتجات متعادلة التوتر/الأسموزية isotonic.



كلية الاقتصاد المنزلي
كلية معتمدة من الهيئة القومية لضمان الجودة والاعتماد



وحدة القياس والتقويم



وحدة ضمان الجودة والاعتماد

- 19- يجب توفير 2 – 4 % من الدهون الكلية كأحماض دهنية أساسية أثناء التغذية الوريدية.
- 20- لا تحتوي مستحضرات الفيتامينات التي تستخدم في التغذية الوريدية للبالغين على فيتامين E لأنها يتعارض مع الوارفارين warfarin في المرضى الذين يتلقون هذا الدواء.

B. من فضلك احسب المحاليل التغذوية للحالة التالية: (9 درجات)

- (A. B) رجل يبلغ من العمر 50 عام، تم احضاره إلى غرفة الطوارئ بحادي المستشفيات بسيارة إسعاف مصاباً بطعنات متعددة في البطن. تم نقل A إلى غرفة العمليات لإجراء شق البطن الاستكشافي، وتم إزالة جزء كبير من الأمعاء الدقيقة مما جعل الجهاز الهضمي غير صالح للاستخدام في الوقت الحالي، قرر الفريق الجراحي بدء التغذية الوريدية وطلب من أخصائي التغذية حساب المحاليل التغذوية التي تلبي احتياجات المريض.
- علماً بأن B يحتاج إلى 2500 كيلوكالوري ، 125 جم بروتين، 70 جم دهون، 403 جرام دكستروز، السوائل تتراوح من 2500 - 2700 مل/اليوم.
- المحاليل المتوفرة بالصيدلية %20 IVLE A.A ، طريقة خلط المحاليل (3 in 1).
- يرجى تصميم جدول موضحاً به حجم المحاليل المطلوبة، التركيز النهائي للمحاليل المستخدمة، معدل الضخ infusion rate على مدار اليوم، الاسمية الكلية للمخلوط.

انتهت الأسئلة مع تمنياتنا بال توفيق

أ.م.د./ محمد مهران

أ.د/ طارق عفيفي

أ.د/ سحر عثمان

أ.د/ ليلى البدوي