

Épidémie virale Covid 19

Fiche pratique à destination des soignants

Prévention du syndrome de renutrition inappropriée (SRI) des patients Covid 19

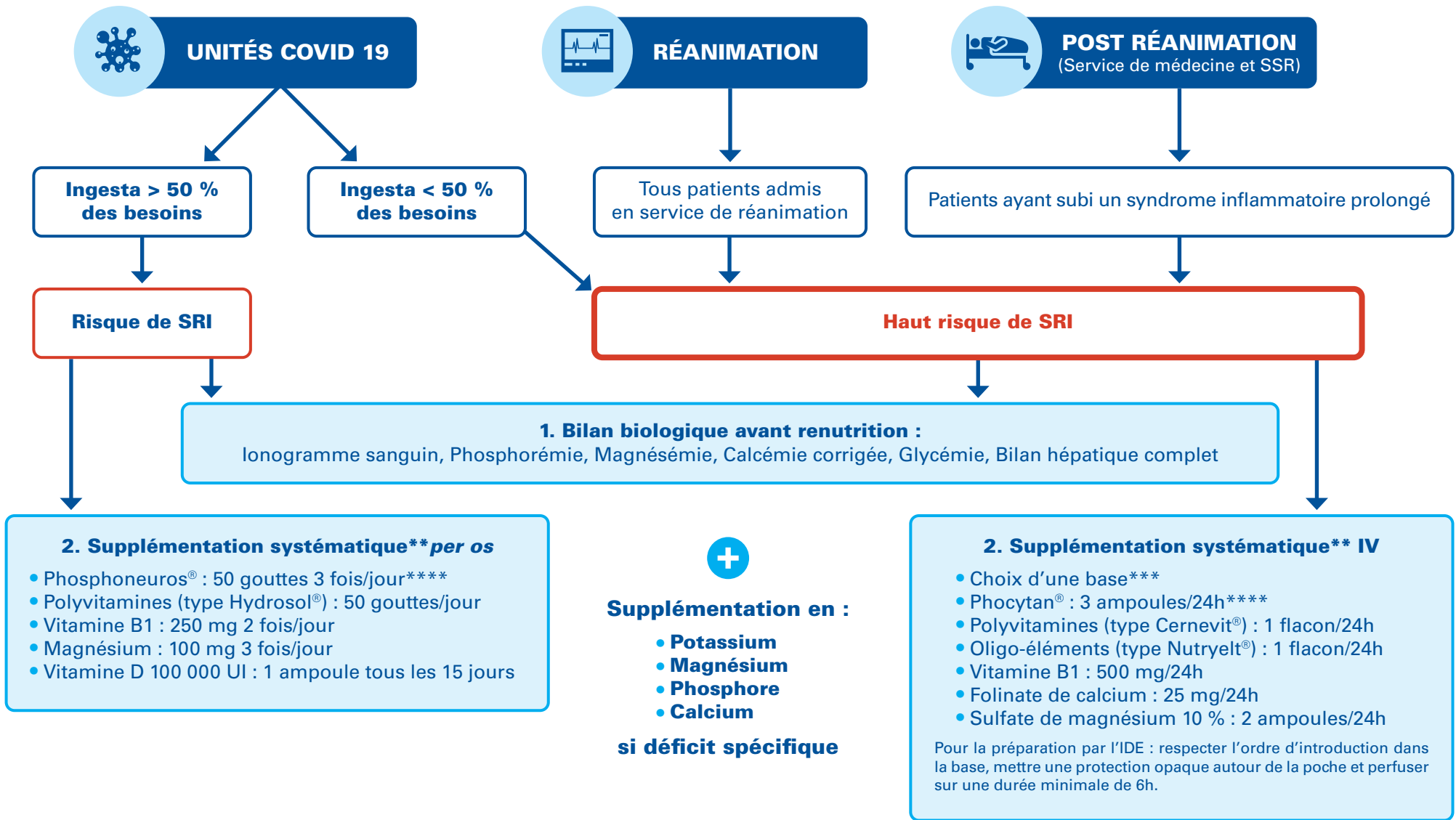
Rédaction :

Claire RIVES-LANGE
Didier QUILLIOT

Relecture :

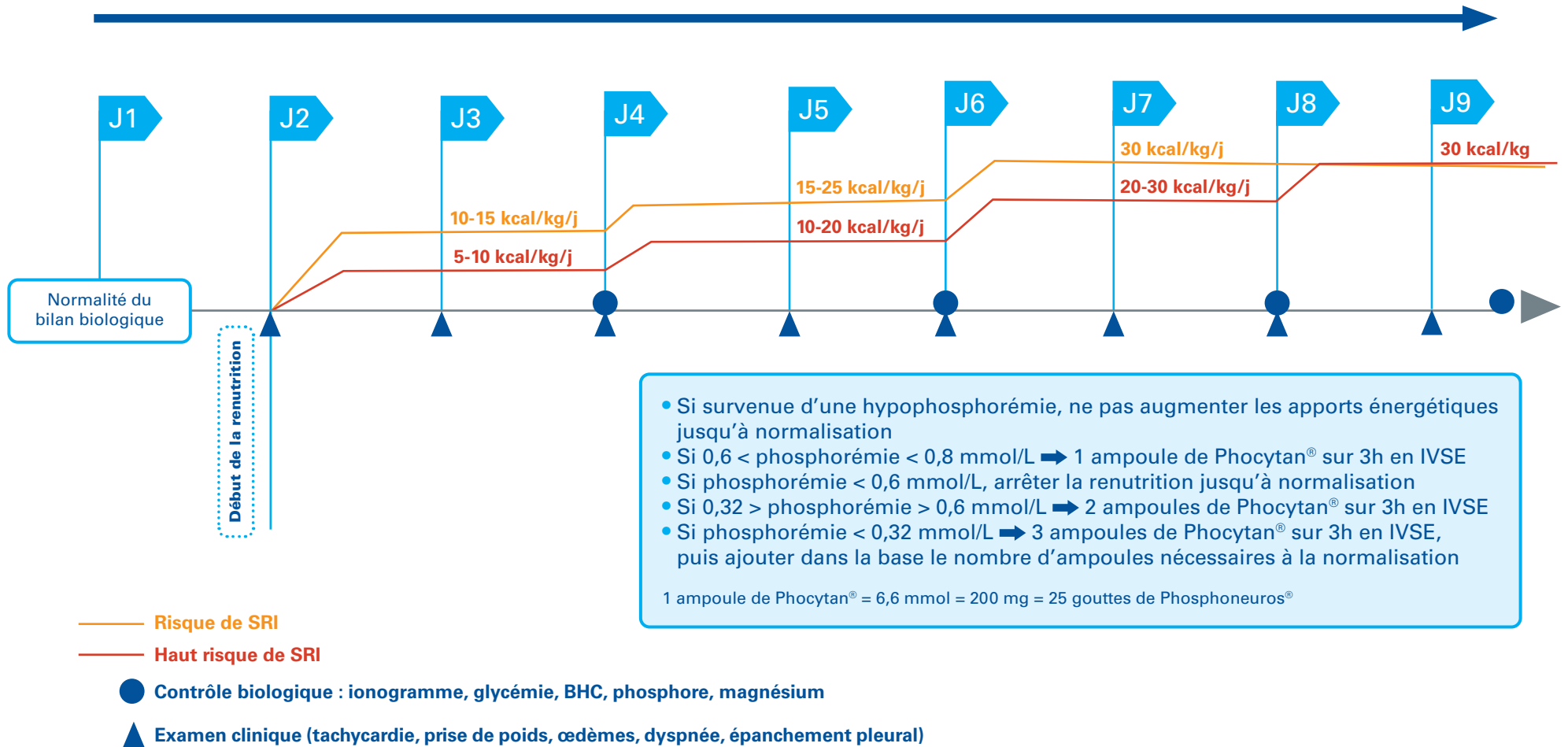
Sébastien CZERNICHOW
Cécile BOSSU-ESTOUR
Jeanick STOCCO

Enjeu majeur dans le soin nutritionnel des patients en situation d'hypercatabolisme liée à cette infection. Le SRI est défini par l'ensemble des manifestations indésirables cliniques et biologiques observées à la renutrition par voie orale, entérale ou parentérale **de ces patients dénutris***. Il peut aboutir au décès par **défaillance multiviscérale (piège diagnostique)**, en l'absence de prise en charge.



* D'après les recommandations HAS 2019, diagnostic de la dénutrition de l'enfant et de l'adulte
 ** La supplémentation spécifique est à mettre en place même en cas de normalité du bilan biologique
 *** Le choix de la base doit tenir compte de l'état d'hydratation, de la natrémie et de la kaliémie (à exclure tout glucosé > G5 %)
 **** Si insuffisance rénale, la posologie de la supplémentation en phosphore est à adapter

- Poursuite de la supplémentation jusqu'à couverture des besoins énergétiques
- Contrôle des apports en Na⁺ et d'hydratation en fonction de la clinique



Ne jamais initier une assistance nutritionnelle avant correction des troubles hydroélectrolytiques majeurs
Nutrition progressive
Surveillance clinico-biologique