

- Thời kì này dài hay ngắn phụ thuộc vào giai đoạn cần cấp cứu

### 2.1. DINH DƯỠNG TRƯỚC PHẪU THUẬT

và phụ thuộc vào tình trạng dinh dưỡng của bệnh nhân.

- Nguyên tắc chung:
  - Nhiều protein: đây là điểm quan trọng nhất
  - Nhiều glucid: cung cấp năng lượng và glucid còn làm cho gan tích trữ glycogen, bảo vệ gan khỏi tổn thương do thuốc mê
  - Duy trì chế độ dinh dưỡng cao ít nhất 1 tháng với bệnh nhân bị suy dinh dưỡng nhiều.

### 2.2. DINH DƯỠNG SAU PHẪU THUẬT

- **Giai đoạn đầu:** Nuôi dưỡng sớm bằng đường tiêu hóa ngay từ ngày đầu tiên. Cho ăn lượng tăng dần theo nhu cầu của người bệnh. Có thể truyền dinh dưỡng tĩnh mạch để đáp ứng nhu cầu năng lượng của người bệnh.

- **Giai đoạn tiếp theo (ngày thứ 3-5 sau phẫu thuật):**

- Cho ăn tăng dần và giảm dịch truyền
- Khẩu phần tăng dần năng lượng protein. Bắt đầu từ 500kcal và 30g protein. Sau đó cứ 1 -2 ngày tăng thêm 250-500kcal cho đến khi đạt 2000kcal/ngày.
- Dùng các loại thực phẩm có giá trị dinh dưỡng cao nhưng dễ tiêu hóa hấp thu như sữa, trứng, thịt mềm, cá nạc...
- Dùng các loại thức ăn có nhiều vitamin B, C, PP như nước cam, chanh..
- Ăn thức ăn mềm, hạn chế thức ăn nhiều xơ



- **Giai đoạn hồi phục:**

- Chế độ ăn cung cấp đầy đủ calo và protein để tăng nhanh thể trọng và vết thương mau lành. Protein có thể 120-150g/ngày và chia thành nhiều bữa
  - Dùng nhiều trứng, sữa, cá, thịt, đậu đỗ để tăng cường protein, ăn các loại quả để tăng vitamin C và vitamin B.
- **Bổ sung thêm:**
- Cung cấp đủ lượng protein tối thiểu để tránh cho cơ thể phải sử dụng protein nội tạng, nên cung cấp bằng cách truyền hỗn hợp acid amin
  - Cung cấp đủ nước và điện giải theo điện giải đồ

