



Proteinsko-energetska pothranjenost u bolesnika može dovesti kao posljedicu, smanjenog apetita, gubitka bjelančevina i esencijalnih aminokiselina (5-10 g bjelančevina, 2-4 g amnokiselina i 4-6 g albumina dnevno), metaboličke acidoze, endokrinih poremećaja u uremiji i pridruženih bolesti. Terapijski pristup bolesnicima na peritonejskoj dijalizi zasniva se na mogućnosti sprečavanja anoreksije, povećanog unosa hrane na usta ili prehrambenim infuzijama, poticanjem apetita, ispravkom metaboličke acidoze i uporabom otopina za peritonejsku dijalizu koje sadrže esencijalne aminokiseline. Preporučeni dnevni unos bjelančevina u bolesnika na peritonejskoj dijalizi je između 1,2 i 1,3 g/kg tjelesne težine.