



**NUTRITIONSBEHANDLINGS
PROCESSEN**

- och tillhörande terminologi

Användarkonferens 2013, DRF

Linda Ersten, Lena Martin

 **KAROLINSKA**
Universitetssjukhuset



Disposition

Genomgång av


- Mål
- Nutritionsordination
- Åtgärd
- Nutritionsuppföljning

Genomgång av patientfall, njur


Praktisk övning med njurpatient – Använd mall

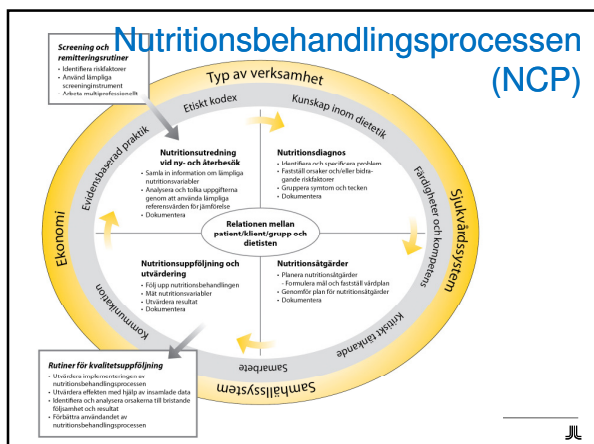
Praktisk övning med lungpatient – Använd mall

Strukturerad genomgång av patientfall



**VAD ÄR EN
NUTRITIONSBEHANDLINGS
PROCESS?**





Internationell Dietetik & Nutritionsterminologi (IDNT)

Standardiserat språk speciellt anpassat och utarbetat för att passa dietistens verksamhet

Nutritionsutredning

Samla in och utvärdera data som behövs för att identifiera ett nutritionsproblem

Fem kategorier

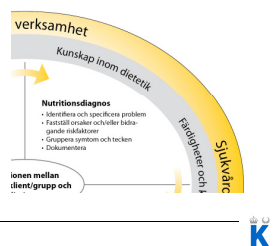
- Kost- och nutritionsrelaterad information
- Antropometriska mätningar
- Biokemiska data, medicinska prover och undersökningar
- Nutritionsrelaterade fysiska fynd
- Patient-/klientbakgrund

Nutritionsdiagnos

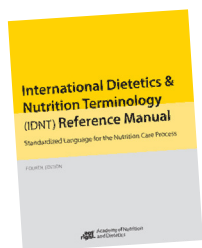
Identifiera och etikettera ett nutritionsproblem

Tre kategorier

- Intag
- Kliniska tillstånd
- Beteende och miljö



Glöm inte online versionen!



Lena Martin, Dietistkliniken



PES-uttalande

Undernäring

relaterat till patienten blir mycket anfådd vid måltid pga KOL *vilket yttrar sig som*

- 10 % vikt förlust under fem månader
- uppskattat energiintag/dygn motsvarar endast 50 % av beräknat behov

Lena Martin, Dietistkliniken

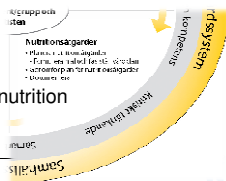


Nutritionsåtgärd

Åtgärder och behandlingar i syfte att lyfta fram
nutritionsproblemet

Fyra kategorier

- Plan för mat, måltider och/eller annan typ av näring
- Nutritionsundervisning
- Samtalsbehandling
- Samordning och vårdplanering, nutrition



Nutritionsåtgärd

Planering

Prioritera nutritionsdiagnoser
Konsultera riktlinjer och
rekommendationer
Formulera
nutritionsordination
Sätta mål
Planera genomförande och
val av strategi
Tidsram/frekvens
Resurser

Genomförande

Kommunicera och
påbörja behandling
Utvärdera strategi



Nutritionsåtgärd

Mål

- Viktstabilitet
- Energiintag > 75 % av beräknat behov

Undernäring (NI-5.2)
relaterat till patienten blir mycket anfdad
vid måltid pga KOL *vilket yttrar sig som*
* 10 % viktörlust under fem månader
* uppskattat energiintag/dygn
motsvarar endast 50 % av beräknat
behov



Exempel på övergripande mål för nutritionsbehandlingen

- Följa sin viktkurva
- Täcka energi- och proteinbehov
- Minimera viktnedgång under behandlingsperiod
- Ha kunskap för att hantera glutenfri kost i hemmet
- Ha kunskap om att konsistensanpassa maten



NUTRITIONSORDINATION/ REKOMMENDATION?



Nutritionsåtgärd

Nutritionsordination/Nutritionsrekommendation (sid 57)

Patientens rekommenderade intag av energi och/eller specifika livsmedel eller näringsämnen baserade på aktuella referensvärden, riktlinjer och rekommendationer med hänsyn tagen till patientens hälsotillstånd och nutritionsdiagnos.



Nutritionståtgärd

Nutritionordination/Nutritionrekommendation (sid 57)

Svarar på frågan:

Vad är patientens optimala intag?

Syftet är att kommunicera dietistens
ordination/rekommendation baserad på en
noggrann nutritionsutredning



Nutritionståtgärd

Nutritionordination

- Energi och proteinrik flytande kost, 1600 kcal

Undernäring (NI-5.2)
relaterat till patienten blir mycket anfdädd
vid måltid pga KOL *vilket yttrar sig som*
*10 % viktörlust under fem månader
* uppskattat energiintag/dygn
motsvarar endast 50 % av beräknat
behov



Nutritionordination

Energi- och proteinrik kost, 1500 kcal och 60 g protein
Energi- och proteinberikade soppor och tre mellanmål
Energi- och proteinrik kost och ett kosttillskott per dag
Exklusiv enteral nutritionsbehandling, 2400 kcal/d
Glutenfri kost enligt SNR

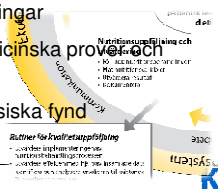


Nutritionssuppföljning och - utvärdering

Standardiserad och med regelbundna intervaller

Fyra kategorier

- **Resultat av** kost- och nutritionersrelaterad information
- **Resultat av** antropometriska mätningar
- **Resultat av** biokemiska data, medicinska prov och undersökningar
- **Resultat av** nutritionersrelaterade fysiska fynd



Nutritionssuppföljning

Syftet med nutritionssuppföljning är att ta reda på vilka framsteg som har uppnåtts och vilka mål eller förväntade resultat som har uppfyllts i förhållande till nutritionediagnos och de variabler som valts för nutritionsutvärdering



Uppföljning och utvärdering

Vad ska mätas?

Vad ska det mätas i relation till (mål, referensvärde, etc)?



Uppföljning - Mätvärden

Mätvärden från symtom och tecken som behöver följas upp:

Uppföljning av vikt, längd och energiintag

Uppföljning av kunskap om mat vid diabetes enligt lista xxx

Mängd given enteral nutrition



Uppföljning - Planering

Patienten planeras att följas med tre återbesök besök (var tredje vecka) under strålbehandlingsperioden.

Patienten kommer för uppföljning 3 mars. Remitteras sedan till primärvårdsdietist för vidare uppföljning.

Patienten planeras att följas upp enligt vårdprogram vid 1, 3, 6 mån efter utskrivning från kirurgkliniken.



Uppföljning och utvärdering

Patienten kommer för uppföljning 3 mars. Remitteras sedan till primärvårdsdietist för vidare uppföljning.


Viktutveckling samt energiintag ska utvärderas vid återbesök.

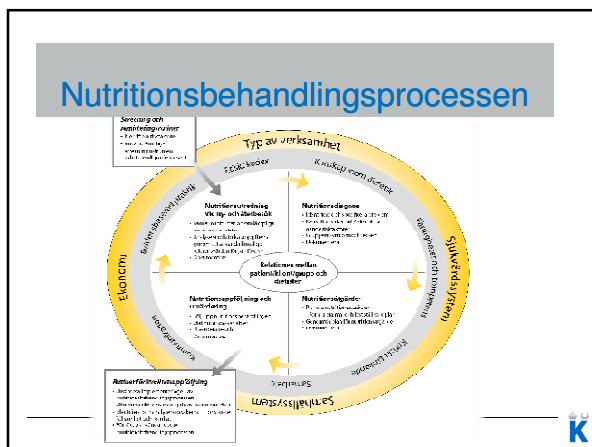
Undernäring (NI-5.2)
relaterat till patienten blir mycket anfad vid måltid pga KOL *vilket yttrar sig som*
 * 10 % viktörlust under fem månader
 * uppskattat energiintag/dygn motsvarar endast 50 % av beräknat behov



NCP patientfall

Dialyspatient med hyperfosfatemi






Nutritionsutredning

Diagnos/fråga
Dialyskost. HD varannan dag. Uppföljning kostintag sett till högt fosfat.

Anamnes
Kostanamnes
Näringsintag: 1800 mg fosfor/dag


Status
P-fosfat 2.1 mmol/L (0.7-1.6), torrsvikt 105.5 kg



Nutritionsdiagnos

För högt mineralintag - fosfor

relaterat till dialysbehandling och val av fosforrika pålägg och grönsaker (baljväxter) vilket yttar sig som 400 mg fosfor för mycket jfr med Riktlinjer för nutritionsbehandling vid dialys



Nutritionsåtgärder


Mål
Minska fosforintag till <1500 mg/dag, P-fosfat <1.8 mmol/L

Nutritionsordination
Dialyskost med reducerat fosforintag till <1500mg/dag

Information/undervisning
Repetition om fosforrika livsmedel

Kostbehandling
Alternativt pålägg till ost (förslag)
Välja bort äggulan då det är möjligt
Alternativ till ärter (förslag)

Samordning
Informerar dr XX om patientens fosforintag och fördelning av fosfatbindare



Nutritionsåtgärder


Mål
Minska fosforintag till <1500 mg/dag, P-fosfat <1.8 mmol/L

Nutritionsordination
Dialyskost med reducerat fosforintag till <1500mg/dag

Information/undervisning
Repetition om fosforrika livsmedel

Kostbehandling
Alternativt pålägg till ost (förslag)
Välja bort äggulan då det är möjligt
Alternativ till ärter (förslag)

Samordning
Informerar dr XX om patientens fosforintag och fördelning av fosfatbindare



Patientfall till er!
Patient med Pulmonell Arteriell Hypertension

KAROLINSKA Universitetssjukhuset

Nutritionsdiagnos

K

Nutritionsåtgärd
Mål
Nutritionsordination

K

