

ÇOCUK HASTALIKLARINDA TIBBİ BESLENME TEDAVİSİ GENEL İLKELERİ

Prof. Dr. Nurcan Yabancı Ayhan

TIBBİ BESLENME TEDAVİSİ

- ✓ Klinik beslenme/beslenme tüm hastalıklara uygulanmalı
- ✓ Klinik diyetisyen;
 - Hastaya uygun beslenme planı düzenlemeli
 - Hastanın besin tüketimini (günlük enerji ve besin öğeleri ve/veya bazı besinlerin) izlemeli

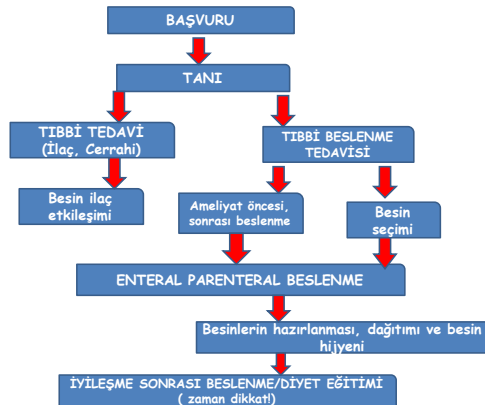
BESLENME TEDAVİSİ

- İyi planlanmış beslenme ve diyet uygulaması yaşam süresi ve kalitesini artırır.
- Klinik iyileşmeyi hızlandırır, hastanede kalış süresini kısaltır, ekonomik destek sağlar.
- Büyüme geriliğini ve klinik malnutrisyonu önler.
- Diğer hastalıklara yakalanma riskini azaltır/önler.
- Uygulanan ilaç ve cerrahi tedavinin etkinliğini artırır.
- Hastalığa ait komplikasyonları azaltır.
- Enfeksiyonlara karşı vücut direncini geliştirir ve korur.

TEDAVİ PLANI ? ? ?

BAŞVURU NEDENİ-HASTA ŞİKAYETLERİ

HASTALIK TANISI



Eşlik Eden Hastalık

KOMPLİKASYONLAR

- Malabsorbsiyon (emilim bozuklukları, emilim yetersizlikleri)
- Sistem fonksiyonları
- Anemi, kanama vb
- Cerrahi girişim???

KLİNİK DURUM

- MSS fonksiyonları (Oral-motor refleksler, şuur açık-kapalı)
- Sindirim sistemi fonksiyonları, dişler vb
- Uygulanan beslenme şekli, oral, özel yol???

Laboratuvar Bulguları

- Hastalığa özgü
- Komplikasyonlara bağlı
- KC ve böbrek fonksiyonları testleri
- Tanı testleri

Beslenme Öyküsü

- Ayrıntılı olarak (doğumdan itibaren)
- Anne sütü alıyor mu? Alıyorsa ve verilebilecekse anne hastaneye gelebiliyor mu?
- Hiç almamış olduğu besinler neler?
- Diyete yeni mi başlıyor yoksa kontrol amaçlı ?
- Hastaneye niye yatmış?

Yaş

- Antropometrik ölçümler (Özellikle VA ve BU)
- PEM veya şişmanlık gibi durumlarda özel gereksinimler değişir.

Amaç

- Beslenme sorunlarına/hastalığa/yaşa uygun besin grubu, enerji/besin ögesi gereksinimleri karşılanmalı
- Genel beslenme ilkelerine dikkat edilmeli
- Diyete eklenecek/çıkarılacak besin/besin öğelerine karar verilmeli
- Bıkkınlık yaratmayacak düzenli öğünler şeklinde hasta ve ailesi ile konuşarak hazırlanmalı
- Gerekliyse kullanılacak özel formül ve/veya ürünlere/veriliş yoluna karar verilmeli
- Verilecek beslenme tedavisi, mama mutfağı, diyet mutfağı ve personel ile uyumlu olmalı

HER ÇOCUK İÇİN ÖZEL DİYET PLANLAMA**Ayrıca besin seçimi, çocuğun bulunduğu ay ve tanıya göre değişir.**

- Çocuğun yanında refakatçi kalıyor mu?
- Psikolojik durumu nasıl?
- Hastanede olası kalış süresi?
- Hastane olanakları?
- Ailenin SED ve kültürel düzeyi?
- Ailenin yaşadığı yer?
- Kontrole geliş süresi?

Gerçekleştirilemiyorsa

- ⊗ Hastalık seyrinde kötüleşme
- ⊗ Yeni hastalıkların eklenmesi
- ⊗ Yaşam kalitesinde azalma
gözlenebilir...

Kaynaklar

- Köksal G, Gökmen H. Çocuk Hastalıklarında Beslenme Tedavisi. Hatiboğlu Yayınevi, Ankara, 2000.
- TDD (2017). Çocuk Sağlığı ve Hastalıklarında Beslenme. Hatiboğlu Yayınevi, Ankara.
- Pediyatrik Beslenmenin Esasları. Çev. Edt: Samur G. (Samour PQ, King K. Essentials of Pediatric Nutrition). Nobel Akademik Yayıncılık. Ankara, 2016.
- Klinik Pediyatrik Beslenme. Çev. Edt. Mesaeri R, Küçükerdönmez Ö, Urhan M. (Shaw V.)2. 019
- Burniat W, Cole TJ, Lissau I, Poskitt EME. Child and Adolescent Obesity. Cambridge University Press, 2002.
- Ghraf R, Falkner F, Kleinman R, Koletzko B, Moran J. New Perspectives in Infant Nutrition. Spain, 1994.
- Fomon SJ. Nutrition of Normal Infants. Mosby, St Lois, 1993.
- McLaren DS, Burman D, Belton NR, Willaims AF. Textbook of Pediatric Nutrition. Churchill Livingstone, Eedinburg, 1991.
- Shaw V, Lawson M. Clinical pediatric Dietetics. Blackwell Scientific Publications, 1994.
- Neyzi O. Pediyatri



