

## CN Lâm Thúy Minh - Khoa PHCN

Đối với những người già trên xe lăn, một chế độ ăn kiêng dinh dưỡng có thể phòng ngừa trước được tất cả các vấn đề về những chứng rối loạn về ruột đến các bệnh về tim mạch. Đối với những người già và mọi người khác trên thế giới, việc ăn uống tốt sẽ giúp bạn mạnh khỏe và chứng minh trung. Chế độ ăn kiêng tốt là vấn đề cân bằng các loại thức ăn thích hợp. Để phân chia cho một kế hoạch ăn kiêng đúng là việc tốt.



Nghiên cứu cho thấy những người béo phì thường mắc các chứng bệnh tiểu đường, huyết áp cao và các bệnh về tim mạch. Đối với những người già đi xe lăn, bệnh béo phì có thể dẫn đến những vết loét nghiêm trọng và khả năng vận động sẽ bị suy giảm. Nói chung, những người già dùng xe lăn nên duy trì một thói quen ăn uống lành mạnh để các chứng bệnh về tim mạch không bị khuếch đại thêm. Lựa chọn dinh dưỡng cần thiết sẽ thay đổi tùy theo tuổi, giới tính và thói quen

Viết bởi Biên tập viên  
Thứ bảy, 14 Tháng 3 2015 19:23 -

2 / 4

## Chế độ dinh dưỡng dành cho người tị nạn thối ng tị y sng

Vị trí bài Biên tập viên

Thứ bảy, 14 Tháng 3 2015 19:23 -

---

Nhìn chung người tị nạn thối ng tị y sng nên được cho một chế độ ăn với lượng caloric thấp. Cox đã chứng minh rằng

- Người đang trong giai đoạn ổn định và phức tạp cần 23,4 kcal/kg/ 1 ngày.

- Người ít tị chi: 22.7 Kcal / kg/ ngày

- Người ít tị h: 27.9 Kcal/ kg/ ngày.

Người tị nạn thối ng tị y sng có khuynh hướng tăng cân và tăng nguy cơ tiến triển bệnh rối loạn có liên quan đến tình trạng béo phì chứng hãn nhân bệnh tiểu đường và các bệnh thực tim mạch.

Bệnh béo phì và sút cân là những kết quả của sự mất cân bằng giữa lượng calo hấp thụ và giới thiệu năng lượng ra ngoài. Người tị nạn thối ng tị y sng cần nhiều chất đạm bởi vì họ chịu sự mất dần chất nitơ. Tỷ lệ bài tiết chất Albumin tăng dần ở người ít tị h, vì vậy mất chất đạm qua những vết loét liên quan trực tiếp đến mức độ tổn thương của vết loét. Lượng chất đạm hấp thụ được khuyến là 1.5 đến 2.0 g/ kg/ ngày. Các nguồn chất đạm có chứa tỷ lệ phần trăm cao nhất của axit amino cần thiết (cá, trứng, sữa) thì được sử dụng một cách hiệu quả hơn những chất đạm thực vật.

Nhìn chung mọi người đều nghĩ rằng có một sự gia tăng nhu cầu đối với các loại vitamin và các khoáng chất. Người ta khuyến rằng cần 25.000 IU vitamin mỗi ngày. Ăn quá nhiều là nguy hiểm và cần nên tránh. Ăn quá nhiều không thể duy trì sự trao đổi chất của tế bào. Trong thực tế ăn quá nhiều sẽ làm tăng nguy cơ tị vong.

### 3.Khung thời gian và cách bổ sung dinh dưỡng:

## Chế độ dinh dưỡng dành cho người tị nạn tình trạng suy dinh dưỡng cho trẻ em

Vị trí biên tập viên

Thứ bảy, 14 Tháng 3 2015 19:23 -

---

Một vài nghiên cứu cho thấy rằng tình trạng suy dinh dưỡng cho trẻ em xảy ra một vài ngày sau khi nhập viện. Thời gian đánh giá mức dinh dưỡng là ngay lúc nhập viện và bắt đầu khi nào tình trạng bệnh nhân và khả năng vận động của bệnh nhân được cải thiện. Khi nhập viện thì sốt trong chế độ ăn uống hoặc tình trạng dinh dưỡng được xác định, vì có hợp thì chế độ dinh dưỡng phải được cải thiện qua nhập viện chế độ ăn kiêng dinh dưỡng, bổ sung thêm hoặc hạn chế bớt đi.

Vì có cho ăn bệnh nhân có thể được hạn chế nếu như vì có ăn bệnh nhân có thể thực hiện được. Mặc dù cho ăn bệnh nhân thì có tiền lệ nhập viện cũng có nhập viện lại. Mọi bệnh nhân thì có khuyến khích phát triển vết loét, đi tiêu không tốt, bệnh tiêu chảy và hội chứng có thể làm tăng khả năng đi qua vết loét đang có và làm tình trạng bệnh nhân tồi hơn. Bên cạnh đó nhập viện còn trở lại sau khi được vào có thể giảm hạn chế vận động, khó có thể đoán trước nhập viện kết quả điều trị có thể xảy ra thì việc mất đi hoặc điều chỉnh hạn chế nhập viện vào điều trị xã hội qua nhập viện giảm, mất đi sự giao tiếp qua lời nói và các nhân viên và có mất đi lòng tin.

### 4. Kết luận:

Pháp pháp tiếp cận đa chuyên môn được đề xuất ra nhằm có được sự chăm sóc tốt nhất cho bệnh nhân tị nạn tình trạng suy dinh dưỡng. Nhập viện bệnh nhân này có nguy cơ suy dinh dưỡng rất cao, và công tác quản lý tốt đòi hỏi cần phải quan tâm nhiều hơn nữa đến tình trạng dinh dưỡng của bệnh nhân, thay đổi pháp pháp chăm sóc dinh dưỡng cho thích hợp với nhu cầu của bệnh nhân, điều trị chuyên môn sớm, pháp pháp điều trị vật lý trị liệu thì nhập viện xuyên tích cực và điều chỉnh bệnh nhân nhập viện sớm.

Tài liệu tham khảo:

1. Giáo trình tiếp huấn luyện của khoa PHCN các tị nạn tình trạng suy dinh dưỡng TPHCM – VIỆT NAM 2003 – 2005.