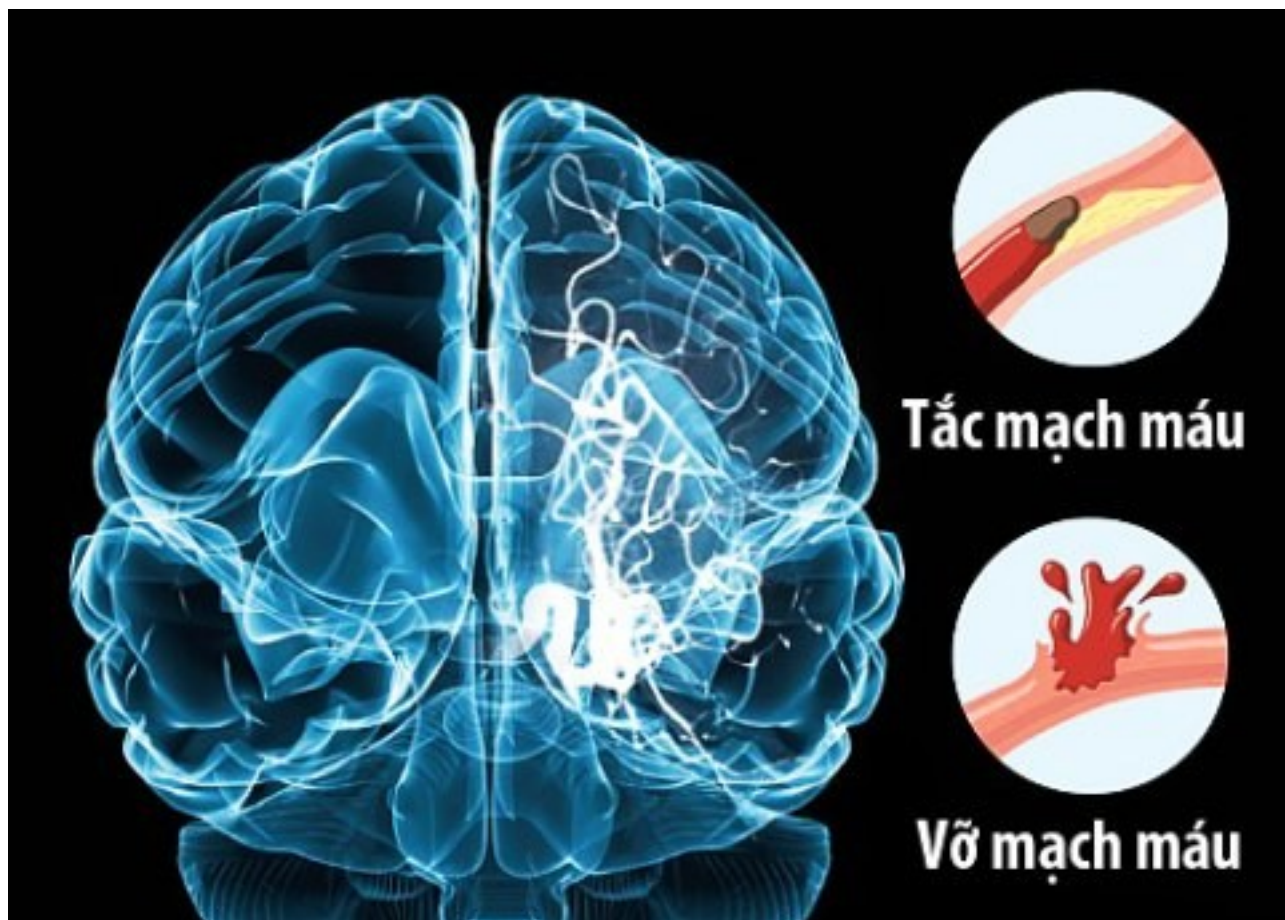


Khoa Dinh Dưỡng

Đột quỵ, còn gọi là tai biến mạch máu não ngày càng phổ biến và mối lo ngại. Bệnh được chia thành hai loại: tai biến mạch máu não do thiếu máu và tai biến mạch máu não do xuất huyết.



Tai biến mạch máu não là tình trạng rối loạn chức năng thần kinh với các biểu hiện đột ngột như hôn mê, liệt nửa người, nói ngọng, nuốt bất thường... Chế độ dinh dưỡng hợp lý sẽ giúp người bệnh tránh tai biến nguy hiểm và nhanh hồi phục.

Nhu cầu dinh dưỡng

Chăm sóc dinh dưỡng bệnh nhân đái tháo

Viết bởi: Biên tập viên

Thứ hai, 29 Tháng 9 2014 19:48 -

- Năng lượng: nhu cầu năng lượng nên được cá nhân hóa theo tình trạng lâm sàng.

- 20-25 Kcal/ Kg/ ngày là đủ cho bệnh nhân béo phì.
- 25-30 Kcal/ Kg/ ngày cho bệnh nhân với cân nặng bình thường.
- 35-40 Kcal/ Kg/ ngày cho bệnh nhân suy dinh dưỡng hay có hoạt động thể lực cao liên quan đến hội chứng.

- Đạm:

Ít nhất 1g/ Kg/ ngày, tất cả các nguồn đạm có giá trị sinh học cao như: thịt nạc, cá nạc, sữa, tôm.

Đạm với bệnh nhân suy dinh dưỡng đang tập vật lý trị liệu: 1,7-2g/ Kg/ ngày.

Phương pháp nuôi ăn

Các giai đoạn của nuôi bình thường

- Giai đoạn chuyển từ bú mẹ sang: Chuyển từ thức phẩm đã sẵn sàng cho việc nuôi.
- Giai đoạn bú mẹ: suốt quá trình này chủ yếu là để thức ăn vào miệng.
- Giai đoạn hút sữa: suốt quá trình này chủ yếu để thức ăn qua họng.
- Giai đoạn thức ăn qua: suốt quá trình này chủ yếu để thức ăn qua thức ăn vào dạ dày.

Trình độ hợp bệnh nhân không bị khó nuốt: nuôi bình thường, phản xạ ho, có đường miệng bình thường, không hít sữa → không cần thiết phải dùng ống thở phù hợp.

Trình độ hợp bệnh nhân khó nuốt nhẹ: nuôi bình thường, phản xạ ho, có đường miệng bình thường, không hít sữa → khuyến cáo tránh nuốt thức ăn quá thô cứng.

Chăm sóc dinh dưỡng bệnh nhân đái tháo

Viết bởi Biên tập viên

Thứ hai, 29 Tháng 9 2014 19:48 -

Trình độ hợp bệnh nhân khó nuôi t n: nguy cơ hít sặc cao, nuôi kém, phồng phổi ho kém, có đái tháo miêng h n ch, không thể ch nuôi t đ c → Không cho ho c cho th t ít th c ăn đ c đã đ c pha ch phù hợp, nuôi ăn qua ống thông, dinh dưỡng tĩnh mạch khi hợp thu quá kém.

Trình độ hợp bệnh nhân khó nuôi r t n: có hít sặc, không có phồng phổi ho, không có đái tháo nuôi vùng hạ u hay miêng → nuôi ăn qua ống thông, dinh dưỡng tĩnh mạch khi hợp thu quá kém hoặc trào ngược c n.

□ □ □ *Nguồn: Hội thảo " Chăm sóc dinh dưỡng lão khoa ", TP Hồ Chí Minh, 2003.*