



Περιστατικό Δυσθρεψίας σε ηλικιωμένο

Η κυρία ΚΜ είναι 75 ετών, χήρα. Είχε κάταγμα προ 2 μηνών και έκανε χειρουργείο για την αποκατάσταση του προβλήματος. Δεν υπήρχαν επιπλοκές αλλά έχασε περίπου 350 cm³ αίμα κατά την επέμβαση. Ήλθε σε κέντρο αποκατάστασης 10 ημέρες μετά το χειρουργείο και επέστρεψε σπίτι. Περπατά αργά με μπαστούνι. Διαγνώστηκε με κατάθλιψη και ξεκίνησε αντικαταθλιπτική αγωγή. Δεν έχει κάποιο χρόνιο νόσημα παρά μόνο οστεοπόρωση, που διαγνώστηκε με το κάταγμα. Αναφέρει ότι δεν της αρέσει τώρα που τρώει μόνη της και γ' αυτό τρώει λιγότερο τελευταία.

Φάρμακα: Fluoxetine (Prozac) 20 mg/ ημέρα, Συμπλήρωμα σιδήρου, Ibuprofen , Καθαρτικά και γλυκερίνη λόγω δυσκοιλιότητας. Δεν παίρνει κάποιο άλλο συμπλήρωμα διατροφής. Δεν έχει κάποια γνωστή αλλεργία/ δυσανεξία

Συμπτώματα: Αδυναμία, απώλεια βάρους, υπογευσία, μειωμένη όρεξη, δυσκοιλιότητα, πόνος στο ισχίο όταν ανεβαίνει τις σκάλες

Εργαστηρικές εξετάσεις: Αλβουμίνη: 2,5 g/dl , Αιμοσφαιρίνη: 11 g/dl, Αιματοκρίτης: 33%

Ανάκληση 24ωρου:

Πρωινό: 1 φέτα άσπρο ψωμί, 2 κ.σ. Μαρμελάδα, 2 μπισκότα, 1 κούπα καφές, 1 μικρό ντόνατ

Μεσημεριανό: Κοτόσουπα (1 πιάτο), 6 φρυγανιές, 2 κούπες τσάι

Βραδινό: 1 φέτα άσπρο ψωμί, 2 κ.σ. Μαρμελάδα, 2 κ.σ. ταχίни, 2 μπισκότα

Ερωτήσεις:

1. Αξιολογήστε την απώλεια βάρους της ασθενούς
2. Αξιολογήστε τη διατροφική πρόσληψη της ασθενούς
3. Ποια είναι τα κύρια διατροφικά προβλήματα της ασθενούς; Διατυπώστε τη διατροφική διάγνωση.
4. Ποιες είναι οι ανάγκες της σε ενέργεια και πρωτεΐνη;
5. Αναφέρετε συστάσεις για αύξηση της ενεργειακής και πρωτεϊνικής πρόσληψης
6. Αναφέρετε συστάσεις για βελτίωση των συνθηκών του γεύματος.
7. Δημιουργήστε ένα ενδεικτικό διαιτολόγιο μιας μέρας.