

نقش تغذیه در بیماران بستری در بیمارستان

روز رژیم درمانگر: دومین چهارشنبه ماه مارس (۲۲ اسفند سال جاری) روز رژیم درمان گر نام گذاری شده است، در برخی از کشورها در این روز، مردم را به حفظ سلامتی از طریق خوردن غذای سالم ترغیب می کنند. وظیفه اصلی هر رژیم درمانگر تغذیه، مشاوره با فرد یا جامعه است برای این که کمک کند تا فرد سالم سلامتی خود را با رعایت سبک زندگی درست حفظ کند و در فرد بیمار جهت جلوگیری از پیشرفت بیماری و تا بهبودی کامل فرد با تیم درمان وی مشارکت داشته باشد. رژیم درمانگر تغذیه بایستی هنر ارتباط با مردم را داشته باشد. در حقیقت کار رژیم درمانگران تغذیه در جهان در تیم مراقبت تعریف و تعیین شده است، چون ثابت شده برای حفظ سلامتی فرد بایستی برنامه‌ی غذایی متعادل و متنوع طراحی گردد.

خوشبختانه با پیشرفت جوامع، مردم به این آگاهی رسیده‌اند که با داشتن شیوه‌ی زندگی سالم یعنی تغذیه‌ی صحیح و افزایش فعالیت بدنی می‌توانند از ابتلا به بسیاری از بیماری‌های غیرواگیر مانند بیماری‌های قلبی عروقی، دیابت، فشارخون و چاقی پیشگیری کنند و حتی افرادی که درگیر بیماری هستند نیز می‌دانند که مراجعه به رژیم درمانگر می‌تواند باعث تسریع بهبود بیماری‌شان گردند. اختصاص یک روز به روز رژیم درمانگران، نشان دهنده‌ی نقش گسترده‌ی مشاورین تغذیه در تیم مراقبت و کمک به بهبود سلامتی فرد و جامعه است. کارشناسان تغذیه دلسوزانه وقت زیادی را به مراجعین خود اختصاص می‌دهند تا با آگاهی کامل از شرایط بیماری‌شان به آنها مشاوره دهند.

برخی از وظایف مشاورین تغذیه و رژیم درمان گران در مراکز آموزشی درمانی:

- ارائه‌ی مشاوره‌ی مناسب فردی و گروهی جهت دریافت برنامه‌ی غذایی مناسب
- پایش کارآمدی برنامه‌های غذایی ارائه شده و اعمال تغییرات لازم در صورت نیاز جهت حصول نتیجه‌ی بهتر
- ارائه‌ی راهکارها و برنامه‌های اجرایی بمنظور رفع مشکلات تغذیه‌ای فرد بستری
- پیگیری مشاوره‌ی تغذیه‌ی ارائه شده و میزان دریافت غذایی بیمار بستری تا زمان ترخیص
- آموزش‌های تغذیه لازم بیماران حین بستری و هنگام ترخیص

تغذیه در بیماران بستری

امروزه مطالعات بالینی در سراسر جهان بیانگر آن است که تأمین سلامت، تسریع فرایند درمان و بازتوانی بیماران بستری در بیمارستان‌ها ارتباط زیادی با تناسب مواد مغذی دریافت شده دارد. براساس آمارهای جهانی حدود ۳۰ تا ۵۰ درصد بیماران در زمان پذیرش در بیمارستان مبتلا به سوء تغذیه‌ی پروتئین - انرژی هستند و در ۲۵ تا ۳۰ درصد آن‌ها طی اقامت در بیمارستان این مشکل گسترش پیدا می‌کند.

یافته‌های پژوهشی در خصوص میزان موفقیت دارودرمانی در بیماران بستری حاکی از آن است که مقابله با سوء تغذیه‌ی این بیماران و تأمین انرژی، پروتئین و سایر املاح معدنی و ویتامین‌ها، به میزان لازم و متناسب با شرایط بیمار می‌تواند نقش بسزایی در ارتقای توانایی بدن در پاسخ به درمان داشته باشد.

همچنین به دلیل بروز سوء تغذیه، میزان کارایی و اثرگذاری بسیاری از داروها کاهش می‌یابد و در نتیجه بهبودی بیمار دچار اختلال می‌شود. بدیهی است این موضوع می‌تواند علاوه بر افزایش دوره‌ی نقاهت، بیمار را در معرض عفونت‌های ارگان‌های مختلف بدن قرار دهد و موجب افزایش هزینه‌های درمانی وی شود، ضمن آن که سایر بیمارانی را که در صف انتظار بستری در بخش‌ها هستند نیز از دریافت به موقع خدمات درمانی محروم می‌دارد. به همین منظور بر اساس شاخص‌های مختلفی نظیر سن، جنس، وزن، سابقه‌ی بیماری، میزان ابتلا به سوء تغذیه، بیماری‌های زمینه‌ای و با استفاده از فرمول‌های علمی، نیاز روزانه‌ی بیمار به انرژی و سایر مواد مغذی برآورد شده و نحوه‌ی تغذیه و نوع غذای مورد نیاز فرد تعیین می‌شود و براساس رژیم غذایی طراحی شده تا زمان بستری و حین ترخیص با هماهنگی کامل با دیگر افراد تیم درمان توسط رژیم درمانگرش پیگیری و اجرا می‌گردد.

بخش تغذیه مرکز آموزشی درمانی امام رضا (ع)