

[CO Szpitalem Dobrej Praktyki Żywienia Klinicznego \[1\]](#)

Wiłkowskie Centrum Onkologii otrzymało ponownie certyfikat „Szpital Dobrej Praktyki Żywienia Klinicznego – Leczenie przez Żywienie”. To potwierdzenie, że w tym szpitalu przestrzegane są najwyższe standardy w zakresie leczenia żywieniowego oraz zapewniona jest odpowiednia opieka każdemu pacjentowi z ryzykiem żywieniowym.

Rada ekspertów programu „Szpital Dobrej Praktyki Żywienia Klinicznego – Leczenie przez Żywienie” doceniła, że CO dokonuje rzetelnej i regularnej oceny stanu odżywienia pacjenta oraz umożliwia leczenie żywieniowe zgodnie ze wskazaniami medycznymi, dostarcza pacjentom indywidualne diety doustne i chroni czas na posiłki, szkoli cyklicznie personel medyczny z zakresu leczenia żywieniowego, prowadzi również ambulatoryjne poradnictwo i edukację żywieniową dla pacjentów onkologicznych.

Leczenie przez Żywienie opiera się wszystkim

Jak podkreśla prof. Stanisław Gózd – dyrektor Wiłkowskiego Centrum Onkologii, stan odżywienia pacjenta ma wpływ na wynik leczenia, zarówno chirurgicznego, jak i radioterapii, czy chemioterapii. – Pacjent niedożywiony będzie miał gorszy przebieg leczenia pooperacyjnego, będzie gorzej znosił radioterapię i chemioterapię. Dlatego zespół żywieniowy naszego Centrum skupia się na tym, żeby tych pacjentów w optymalnym stanie odżywienia doprowadzić do leczenia onkologicznego. To nie są działania akcyjne, ale codzienna troska o stan odżywienia pacjenta – wyjaśnia prof. Stanisław Gózd.

- Żywienie kliniczne polega na podawaniu osobie chorej substancji odżywczych w skoordynowany sposób. Jest to zarówno dieta doustna, przygotowywana w Dziale Żywienia, jak i żywienie pozajelitowe przygotowywane w naszej Aptece Szpitalnej oraz żywienie dojelitowe w postaci gotowych preparatów, dystrybuowanych przez aptekę. Celem żywienia klinicznego jest poprawa stanu zdrowia pacjenta. Tylko dobrze odżywiony organizm ma szansę na wygranie z chorobą nowotworową – tłumaczy dr n.med. Przemysław Ciepela, specjalista chirurgii ogólnej i onkologicznej, kierujący Zespołem Leczenia Żywieniowego w Wiłkowskim Centrum Onkologii.

Jak zauważa przewodniczący Zespołu ds. Leczenia Żywieniowego w CO, leczenie przez Żywienie opiera się wszystkim: - Jak wynika z badań, każda zotówka wydana na Żywienie zwraca się 60-krotnie. I każdy z tego ma zysk, od pacjenta do dyrekcji. Jest to istotne szczególnie teraz, kiedy stawiamy na jakość leczenia, i nie wyobrażamy sobie dobrych wyników leczenia bez odpowiedniej diety. Zostało udowodnione, że lepszy stan odżywienia to nawet do 50 procent mniej powikłań w przebiegu leczenia.

Zdrowie z talerza

Leczenie przez Żywienie zaczyna się już w szpitalnej kuchni i dotyczy wszystkich pacjentów onkologicznych, ponieważ choroba nowotworowa wyniszcza organizm, a występujące podczas radio i chemioterapii zaburzenia wchłaniania wymagają stosowania skoordynowanej diety. Potrawy dla tej grupy pacjentów muszą być specjalnie dobrane i przygotowane, wzbogacone o dodatki dietetyczne (np. preparaty białkowe). W Dziale Żywienia CO przygotowywanych jest 29 różnych diet, w zależności od indywidualnych potrzeb żywieniowych chorych. – Posiłek ma dostarczać odpowiednią ilość energii i składników odżywczych: białek, tłuszczów i węglowodanów, witamin i składników mineralnych, niezbędnych dla potrzeb metabolicznych. Zbilansowana dieta powinna ochraniać chory narząd, pokrywać zwiększone zapotrzebowanie na składniki, które chory utracił na skutek choroby, nie zawierać składników, na które chory jest uczulony. Potrawy powinny być smaczne, kolorowe i urozmaicone, aby pobudzić apetyt, bo chorzy onkologicznie często cierpią na brak apetytu – mówi dr Anna Tokarska, dietetyk kliniczny, kierownik Działu Żywienia CO.

Posiłki z apteki

Ważnym ogniwem w procesie żywienia klinicznego jest Apteka Szpitalna CO, w której farmaceuci przygotowują, zgodnie z zaleceniem lekarza, preparaty żywieniowe do żywienia pozajelitowego dla pacjentów, którzy nie mogą być odżywiani dietą doustną. Korzystają z gotowych worków, najczęściej trzykomorowych, zawierających białko, glukozę i tłuszcz. – Naszym zadaniem jest pozyskanie tych składników odżywczych oraz wzbogacenie ich

witaminami i mikroelementami, zgodnie z indywidualnym zapotrzebowaniem pacjenta – t?umaczy El?bieta Kubiakowska, kierownik Apteki Szpitalnej. Aktywacja preparatów odbywa si? w Pracowni ?ywieniowej Apteki Szpitalnej, w sterylnych warunkach, w aseptycznym boksie, poniewa? ten rodzaj po?ywienia jest lekiem. Tak przygotowany posi?ek jest podawany choremu do?ylnie (do ?y?y centralnej lub obwodowej). ?ywienie dojelitowe jest aplikowane przez ró?nego typu zg??bniki, aby dostarczy? choremu substancje od?ywcze jak najbardziej natural? drog? czyli do przewodu pokarmowego (np. przez zg??bnik nosowo - ?o??dkowy, PEG – gastrostomi? lub jejunostomi? – do jelita cienkiego).

Dietetyk pomaga pacjentom

Nowo?ci? i cenn? pomoc? dla pacjentów ?CO s? dietetycy kliniczni, którzy zajmuj? si? przygotowaniem do planowanego leczenia, zgodnie z zaleceniami lekarza i czuwaj? nad odpowiednim poziomem od?ywienia podczas terapii. Ich praca polega na okre?leniu poziomu od?ywienia pacjenta, wychwyceniu b??dów ?ywieniowych i skorygowaniu ich przy pomocy indywidualnie dobranych zalece? dietetycznych oraz edukacji w zakresie wykorzystania ?ywno?ci specjalistycznego przeznaczenia medycznego – dost?pnych w aptece preparatów, które zawieraj? np. zwi?kszon? ilo?? bia?ka, sk??adniki poprawiaj?ce odporno?? oraz arginin? wspomagaj?c? proces gojenia ran. Kieruj? te? do lekarza pacjentów, którzy nie s? w stanie przyjmowa? posi?ków drog? doustn?, w celu dobrania innego sposobu poda?y pokarmu, aby nie dopu?ci? do niedo?ywienia.

Pacjentów skierowanych do zabiegów chirurgicznych przygotowuje ?ywieniowo dietetyk Dominika Wzorek. – We wspó?pracy z lekarzem ustalamy taki rodzaj ?ywienia, ?eby jak najbardziej oszcz?dzi? chory narz?d, wspomóc pacjenta wysokoenergetycznie i wysokobia?kowo, zapobiega? niedo?ywieniu, aby pacjent móg? jak najszybciej opu?ci? szpital i dochodzi? do siebie w warunkach domowych – mówi.

Do Edyty Dulnik, dietetyka klinicznego z Poradni Metabolicznej ?CO trafiaj? otyli pacjenci ze schorzeniami endokrynologicznymi oraz pacjenci onkologiczni z oty?o?ci? (BMI powy?ej 30). – Prowadz? z nimi edukacj? dietetyczn?, pomagam w zmianie nieprawid?owych nawyków ?ywieniowych i motywuj? do realizowania planu ?ywieniowego, prowadz?cego do redukcji nadmiernej masy cia?a – wyja?nia Edyta Dulnik.

- Oty?o?? jest rosn?cym, powa?nym problemem spo?ecznym i zdrowotnym – dodaje dr Przemys?aw Ciepela. – Po pierwsze jest jednym z czynników zwi?kszej?cych ryzyko zachorowania na nowotwory z?o?liwe. Po drugie pogarsza przebieg leczenia przeciwnowotworowego, zwi?ksza ryzyko powik?a?. Pacjenci otyli bywaj? cz?sto niedo?ywieni, na skutek utrwalonych ca?ymi latami b??dów ?ywieniowych, maj? nisk? mas? mi??niow?, co wida? dopiero po wykonaniu tomografii komputerowej. Dlatego tych chorych trzeba równie? odpowiednio poprowadzi?, ?eby bezpiecznie przetrwali leczenie onkologiczne – dodaje kierownik Zespo?u ds. Leczenia ?ywieniowego w ?CO.

Pod opiek? Joanny Dziurzy?skiej, dietetyka klinicznego, psychodietetyka s? g?ównie pacjentki z nowotworami ginekologicznymi oraz cz??? chorych z nowotworami przewodu pokarmowego. – Moim zadaniem jest przygotowanie ich do zabiegów chirurgicznych i dalszego leczenia przeciwnowotworowego. Przeprowadzam wywiad ?ywieniowy, badanie antropometryczne, ocen? nawyków ?ywieniowych i wskazuj?, w jaki sposób mog? poprawi? b??dy ?ywieniowe. Pacjenci otrzymuj? zestawy przyk?adowych ?wicze?, poniewa? aktywno?? fizyczna zwi?ksza mas? mi??niow?, pomaga im w wykonywaniu codziennych czynno?ci i w przebiegu leczenia. S? równie? informowani o mo?liwo?ci skorzystania ze wsparcia psychologicznego w ?CO. Zadbanie o te trzy filary: odpowiednie od?ywienie, aktywno?? fizyczn? i stan psychofizyczny znacz?co wp?ywa na popraw? wyników leczenia przeciwnowotworowego oraz zmniejsza ryzyko powik?a? po zabiegach chirurgicznych – wyja?nia dietetyk.

Zespo?owa opieka przynosi efekty

W ?CO z pacjentem pracuje ca?y Zespó? Leczenia ?ywieniowego, w którym s?: lekarz, farmaceuci, dietetyczki kliniczne i piel?gniarki. Jak argumentuje dr Przemys?aw Ciepela, dzia?anie zespo?owe i kompleksowa opieka przynosi pacjentowi onkologicznemu najwi?ksze korzy?y. – Pomimo ogromnych nak?adów stan od?ywienia spo?ecze?stwa jest nadal kiepski. Dla nas przykre jest to, ?e 30 procent pacjentów b?dzie mia?o pogorszony stan od?ywienia w trakcie hospitalizacji. Dlatego jest to bardzo wa?ne, ?eby pu?ap, z którego startuje pacjent w leczeniu onkologicznym, by? wysoki, aby nasze leczenie onkologiczne, nie przynios?o mu krzywdy, tylko zysk. W tej sytuacji dzia?anie zespo?owe jest najlepszym post?opowaniem – dodaje.

Certyfikaty „Szpitala Dobrej Praktyki ?ywienia Klinicznego – Leczenie przez ?ywienie” s? przyznawane przez Polskie Towarzystwo ?ywienia Pozajelitowego, Dojelitowego i Metabolizmu (POLSPEN) oraz rad? ekspertów programu na okres 2 lat.

[2]

[3]

[4]

[5]

[6]

Aktualności

Source URL: <https://www.onkol.kielce.pl/pl/aktualnosci/sco-szpital-em-dobrej-praktyki-zywienia-klinicznego>

Links

[1] <https://www.onkol.kielce.pl/pl/aktualnosci/sco-szpital-em-dobrej-praktyki-zywienia-klinicznego> [2]

https://www.onkol.kielce.pl/sites/default/files/galerie/dsc_4753.jpg [3]

https://www.onkol.kielce.pl/sites/default/files/galerie/dsc_4757.jpg [4]

https://www.onkol.kielce.pl/sites/default/files/galerie/s8_0.jpg [5]

https://www.onkol.kielce.pl/sites/default/files/galerie/s4_0.jpg [6]

https://www.onkol.kielce.pl/sites/default/files/galerie/img_7571.jpg