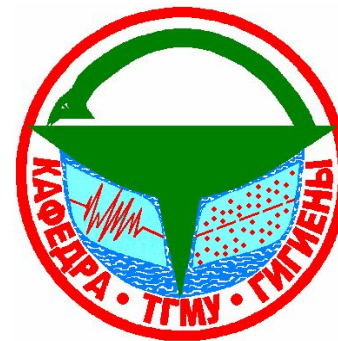




Лекция



**ОСНОВЫ
лечебного,
диетического и
лечебно-
профилактического
питания**

Основные вопросы

1

Возможности, принципы и основы организации лечебного питания

2

Основы организации диетического питания

3

Задачи и виды лечебно-профилактического питания

4

Биологически активные добавки к пище как важный компонент всех видов питания

1 вопрос

***Возможности,
принципы и основы
организации
лечебного
питания***

Лечебное (диетическое) питание

**Применение с
лечебной целью
специально
составленных
пищевых рационов и
режимов питания для
людей с острыми или
хроническими
заболеваниями**

**Основные
аспекты значения
(возможности)
лечебного
питания**

1

Может являться единственным методом лечения, например, при алиментарных заболеваниях

2

Может являться одним из основных методов лечения при заболеваниях с несколькими факторами риска

3

Может усиливать, а при неправильной организации ослаблять действие лекарственных средств

4

Может значительно повышать естественный иммунитет, что способствует скорейшему выздоровлению

***Принципы
лечебного
питания
(диетотерапии)***

1

2

3

4

5

Использование в питании методов щажения, тренировки и разгрузки

6

Изменения питания в связи с фармакотерапией

7

***Исключение
избыточной
диетотерапии***

8

***Учет качества
жизни в связи с
диетотерапией***

9

**Формирование
согласия
пациента на
диетотерапию**

**1
0**

**Учет
возможностей
плацебо-терапии
в диетологии**

**1
1**

***Учет национальных
и религиозных
особенностей
питания***

***О мерах по
совершенствованию
лечебного питания в
лечебно-профилактических
учреждениях
Российской Федерации***

***Приказ Минздравсоцразвития
от 05.08.2003 г. № 330***

***Содержание
приказа***

Организация лечебного питания в многопрофильном стационаре

Главный врач

Совет по питанию

Заместитель главного врача по лечебной работе

Руководитель группы нутритивной поддержки

Заведующие отделениями

Реанимационное отделение

Клинические отделения

Хирургия

Терапия

Травма

Растворы для парентерального питания

Врач-диетолог

Клинические отделения

Хирургия

Терапия

Травма

Специализированные лечебные смеси, диетотерапия

Энтеральные смеси

1

Функции главного врача или его заместителя по лечебной работе по общему руководству лечебным питанием

2

Положение об организации деятельности врача-диетолога

3

Положение об организации деятельности медицинской сестры диетической

4

Положение о Совете по лечебному питанию ЛПО

5

Организация работы группы нутритивной поддержки

6

Система контроля, назначения и проведения лечебного питания

7

Порядок выписки питания для больных в ЛПО

8

Порядок контроля за качеством готовой пищи в ЛПО

9

Документация по регламентации лечебного питания в ЛПО

10

Стандартные диеты

11

Организация энтерального питания

12

Показания и противопоказания к применению энтерального питания

13

Организация парентерального питания

14

Показания и противопоказания к применению парентерального питания

Совет по питанию

**Главный врач
Председатель совета**

**Заместитель
главного
врача
по лечебной
работе**

**Руководите
ли
клиник**

**Руководитель группы
нутритивной поддержки**

**Врач-
диетолог**

**Заведующи
е
отделениям
и**

**Врач и
специалист
ы**

**Система
сестринског
о
ухода и
контроля**

***Пример
стандартной
диеты***

Диета № 1

**Основной вариант стандартной диеты
ОВД**

**Соответствующие диеты номерной системы
1, 2, 3, 5, 6, 7, 9, 10, 13, 14, 15**

Белки, г
85-90

**Белки
животн.,
г**
40-45

Жиры, г
70-80

**Жиры
растит., г**
30-40

**Углеводы
г**
300-330

**Моно- и
дисахариды,
г**
30-40

**Энергия,
ккал**
2170-2400

2 вопрос

**ОСНОВЫ
Организации
диетического
питания**

***Алгоритм
организации
диетического
питания***

1

***Выявление
нуждающихся***

2

***Выделение
необходимых мест***

3

***Дифференциация
мест по диетам***

4

***Создание картотеки
блюдов***

5

Выбор формы обслуживания

6

Доведение диет до нуждающихся

7

Контроль эффективности

8

Коррекция питания

3 вопрос

**Задачи и виды
лечебно-
профилактического
о
питания**

- **Лечебно-профилактическое питание (ЛПП)**



***Задачи
лечебно-
профилактического
питания***

1

2

3

4

5

6

Выведение из организма токсических веществ

7

Перевод токсинов в менее токсичные формы

8

Предупреждение нежелательной биотрансформации токсинов

9

Уменьшение всасывания токсических веществ

10

Связывание токсинов и отложение их в депо

**лечебно-
профилактически
е
завтраки при
особо
вредных условиях**

Вид ы лпп

**Выдача молока
или молочных
продуктов при
вредных условиях
труда**

**Выдача
витаминов на
отдельных
производствах**

***Пример рациона
ЛПП при особо
вредных условиях
труда***

Рацион № 1

Общая характеристика

Предназначен для работающих с радиоактивными веществами и ионизирующими излучениями.

В целях повышения общей сопротивляемости организма к воздействию ионизирующих излучений он включает продукты, обогащенные некоторыми незаменимыми аминокислотами и лецитином, чтобы повысить антитоксическую функцию печени. Кроме того, в рацион вводятся аскорбиновая кислота, пектин, альгинаты, пищевые волокна

Пищевая ценность

Белки, г

59

Жиры, г

51

Углеводы, г

159

Энергия, ккал

1380

+ Витамин С, мг

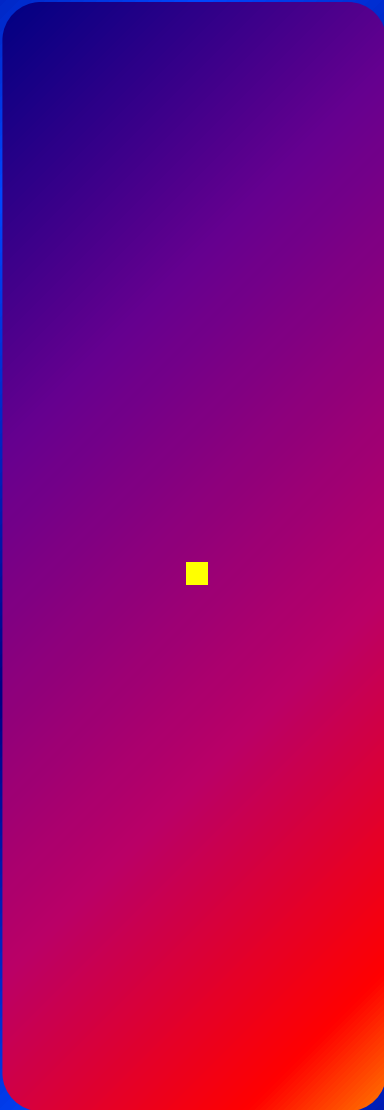
150

Нормы бесплатной выдачи витаминных препаратов

Категория работников	Витамин	Дневная доза, мг
1. Непосредственно занятые на работах в доменном, сталеплавильном, ферросплавном, прокатном и трубном производствах в организациях черной металлургии	А	2
	В₁	3
	В₂	3
2. Машинист ошпарочного агрегата и пекарь, занятые в хлебопекарном производстве	С	150
	РР	20
3. Занятые в табачно-махорочном производстве, подвергающиеся воздействию пыли, содержащей никотин	В₁	2
	С	150

4 вопрос

**Биологически
активные добавки
к пище как важный
компонент всех
видов питания**



- **Биологически активные добавки – природные (идентичные природным) биологически активные вещества, предназначенные для употребления одновременно с пищей или введенные в состав пищевых продуктов**

Федеральный закон «О качестве и безопасности пищевых продуктов» (№ 29-ФЗ от 02.01.2000 г.)

БАД

Нутрицевтики

БАД – дополнительные источники нутриентов, применяемые для коррекции химического состава пищи

Парафармацевтики

БАД – регулирующие функции организма в физиологических пределах за счет биологически активных

веществ

***Возможности
БАД
как компонента
питания***

1

**Быстрое и надежное восполнение
дефицита эссенциальных
нутриентов в питании**

2

**Направленное изменение
метаболизма отдельных
нутриентов**

3

**Безопасное регулирование и
поддержка функций отдельных
органов и систем**

4

**Повышение иммунного статуса и
резистентности организма к
неблагоприятным воздействиям**

5

В максимально возможной степени индивидуализация питания

6

Удовлетворение измененных потребностей больного человека в нутриентах

7

Связывание и выведение ксенобиотиков из организма, ускорение их метаболизма

8

Уменьшение ЭЦ рациона при адекватном поступлении биологически активных веществ в организм

9

**Поддержка лечебных
эффектов ортодоксальной
терапии**

10

**Повышение эффективности
лечебно-профилактического,
специализированного и других
видов питания**

11

**Регуляция микробиоценоза
желудочно-кишечного тракта**

12

**Профилактика массовых
эндемических
неинфекционных заболеваний**

***Алгоритм
применения
БАД***

1 этап

Изучение и анализ состояния фактического питания

2 этап

Изучение и анализ состояния пищевого, клинического статуса

3 этап

Определение дополнительной потребности в каких-либо пищевых компонентах, в том числе биологически активных веществах

4 этап

Выбор адекватной БАД с учетом фармакоэкономического анализа, приемлемости ее формы и т. д.

5 этап

Изучение возможных эффектов взаимодействия компонентов БАД с применяемыми фармпрепаратами

6 этап

Определение адекватной дозы и продолжительности приема БАД

7 этап

Применение БАД, в том числе в составе каких-либо продуктов питания

8 этап

Субъективный и объективный контроль эффективности применения БАД

9 этап

При необходимости коррекция регламентов применения БАД или выбор другой БАД

***Условия
реализации
позитивной роли
БАД в питании
населения***

1

Признание истинных возможностей БАД как компонента питания, но не лекарственного средства

2

Рациональное сочетание медико-социальных и коммерческих интересов в обращении БАД

3

Научное обоснование эффектов БАД в рамках доказательной медицины

4

Доступность БАД для широких слоев населения, особенно в рамках общепопуляционной первичной профилактики

5

Обогащение БАДаами в рамках общепопуляционной первичной профилактики продуктов массового питания

6

Создание адекватной и эффективной законодательной базы оборота БАД

7

Позитивное законодательное регулирование рекламы БАД и эффективный контроль его реализации

8

Эффективный государственный надзор за обращением БАД, в том числе санитарно-эпидемиологический надзор

9

Законодательное запрещение сетевого маркетинга в обращении БАД

**Основные аспекты
применения БАД,
требующие освещения
при осуществлении
гигиенического
образования и
воспитания
населения**

1

БАД не являются лекарствами и представляют собой специфический компонент питания

2

БАД не являются наиболее эффективными и безопасными в плане побочных эффектов средствами

3

БАД могут иметь некоторое профилактическое значение при их применении до болезни, а при ее наличии БАД, содержащие источники нутриентов, могут способствовать проводимому лечению, но ни в коем случае не заменять его

4

Особенно осторожно следует относиться к использованию БАД беременными, кормящими матерями, пожилыми людьми с полиморбидной патологией, больными с заболеваниями печени или почек

5

Не рекомендуется принимать два парафармацевтика и более из-за возможной несовместимости содержащихся в них веществ; это положение не распространяется на нутрицевтики, если каждый из них содержит разные пищевые вещества

6

Следует осторожно относиться к БАД, содержащим малоизученные экзотические компоненты (например, тибетские, китайские, индонезийские, африканские растения, мумие и т. д.), так как действие их непредсказуемо; кроме того, истинный состав таких БАД невозможно контролировать, что ведет к их фальсификации

7

Не следует обольщаться рекламой БАД в СМИ, так как реклама имеет не медицинскую, а коммерческую направленность

8

Нет основания верить, что одни и те же БАД могут представлять собой универсальные и эффективные средства при самых различных заболеваниях, тем более уникальные средства при тяжелых заболеваниях (например, онкология)

9

Особенно осторожно необходимо приобретать БАД у распространителей систем сетевого маркетинга, так как медико-социальные интересы в этих системах подчинены интересам коммерческим



***Благодарю
за внимание!***