

THÉRAPIE ALIMENTAIRE

1120

Définition : apport de nourriture et de liquides afin de soutenir les processus métaboliques chez un patient qui souffre ou risque de souffrir de malnutrition.

► **Activités**

- Prendre note de la nourriture et des liquides absorbés et calculer la prise calorique quotidienne, si nécessaire.
- Vérifier si les ordonnances relatives à l'alimentation sont adéquates pour combler les besoins nutritionnels quotidiens, si nécessaire.
- Déterminer, avec le diététicien si nécessaire, le nombre de calories et le type de nutriments requis pour satisfaire les exigences nutritionnelles.
- Déterminer les préférences alimentaires du patient en tenant compte de ses appartenances culturelle et religieuse.
- Déterminer si le patient requiert une alimentation par tube nasogastrique.
- Fournir des laits maltés, des laits frappés et de la crème glacée afin de compléter l'alimentation.
- Encourager le patient à choisir de la nourriture semi-molle si la déglutition est gênée par un manque de salive.
- Encourager la consommation de nourriture à haute teneur en calcium, si nécessaire.
- Encourager l'ingestion d'aliments et de liquides à haute teneur en potassium, si nécessaire.
- Veiller à ce que le régime alimentaire comporte des aliments à haute teneur en fibres afin de prévenir la constipation.
- Fournir au patient des bouchées et des boissons à haute teneur en protéines et riches en calories qui peuvent être consommées sur le champ, si nécessaire.
- Aider le patient dans la sélection d'aliments mous, doux et non acides, si nécessaire.
- Administrer l'alimentation entérale, si nécessaire.
- Cesser l'alimentation par sonde dès que l'ingestion orale est tolérée.
- Administrer des liquides d'hyperlimentation, si nécessaire.
- S'assurer que le patient peut suivre une diète progressive.
- Fournir les aliments requis sans dépasser les quantités fixées par la diète prescrite.
- Encourager le patient à apporter dans l'établissement de la nourriture préparée à la maison, si nécessaire.
- Suggérer un essai d'élimination des aliments contenant du lactose, si nécessaire.
- Proposer des herbes et des épices en guise de substituts du sel.
- Aménager l'environnement afin de créer une atmosphère agréable et relaxante.
- Présenter la nourriture d'une manière attrayante et agréable, en accordant de l'importance à la couleur, à la texture et à la variété.
- Prodiguier au besoin les soins d'hygiène buccodentaire avant les repas.
- Aider le patient à s'asseoir avant les repas ou l'alimentation.
- Renseigner le patient et la famille sur la diète prescrite.
- Diriger le patient vers des sources qui pourront effectuer l'enseignement et la planification de la diète, au besoin.
- Donner au patient et à la famille des exemples écrits de menus conformes à la diète prescrite.

Bibliographie

- Auerhahn, C. (1992). Recognition and management of alcohol related nutritional deficiencies. *Nurse Practitioner*, 17(12), 40-49.
- Thelan, L.A., & Urden, L.D. (1993). *Critical care nursing: Diagnosis and management*. St. Louis: Mosby.
- Whitney, E.N., & Cataldo, C.B. (1991). *Understanding normal and clinical nutrition* (3rd ed.). St. Paul: West Publishing.