

Oponentský posudek

na bakalářskou práci p. Jany Škodové

na téma

Podávání stravy pacientům, seniorům v LDN

Bakalářská práce p. Jany Škodové obsahuje podrobný přehled podávání stravy ve dvou zařízeních LDN. Jedná se o velmi aktuální téma vzhledem ke stále se zvyšující stárnoucí populaci.

Úvodní teoretická část je podrobně rozpracována s ohledem na základní živiny, vitaminy, minerální látky a stopové prvky.

U fyziologie výživy seniorů není zpracována základní energetická potřeba, která se téměř nemění. Během jednoho desetiletí je snížen energetický příjem pouze o 2%.

Při výživě malnutričních seniorů je doporučován v prvním stadiu běžný příjem per os s podáváním sippingových přípravků se zvýšeným obsahem bílkovin. Přípravky se popíjí během hlavních jídel.

Plná enterální nebo parenterální výživa je podávána tehdy, není-li profit u malnutričního pacienta při běžné výživě a sippingu.

V popisu Dietního systému jsou popisovány i diety, které se v dnešní léčebné výživě již nepoužívají.

Dieta O – tekutá a dieta 1s – tekutá výživná nejsou v dnešní době akceptovány pro nedostatečnou energetickou a biologickou hodnotu, tyto diety nevyhovují ani hygienickým předpisům. Pokud má nemocný naordinovanu některou z tekutých diet, je podávána enterální výživa. Jiné diety nejsou používány vzhledem k novým vyšetřovacím a laboratorním metodám – dieta při okultním krvácení.

U problematických klientů (mentální anorexie – není vhodné podání d. 11 – výživné), nutričními terapeuty je vypracován individuální stravovací plán.

Nutriční terapie

Sippingové přípravky jsou kompletní vyváženou tekutou stravou vyvinutou pro nemocné se zvýšenou potřebou energie a základních živin. Do této kategorie patří speciálně vyráběné přípravky určené pro pacienty s dekubity, přípravky pro pacienty se sníženou nebo zvýšenou potřebou bílkovin, pacienty s diabetem.

K různým onemocněním jsou vyráběny odlišné přípravky a proto je nelze podávat všem nemocným, kteří nepřijímají z jakéhokoli důvodu dostatečné množství běžné stravy.

Tekuté výživy vyráběné běžnou technologickou úpravou nejsou akceptovány, protože nesplňují doporučené denní dávky základních živin a mikronutrientů. Z hygienického hlediska je též nelze podávat 24 hodin. Za tekutou výživu je považována pouze klinicky vyráběná výživa se známým obsahem energie a ostatních živin.

Podávání stravy pacientům – strava je dodávána na oddělení formou tabletů (ne tablet).

Empirická část

Práce porovnává soubor vybraných klientů ze dvou zařízení. Hodnocení výsledků formou dotazníků bylo provedeno pečlivě, statistický přístup je bezchybný. Všechny výsledky jsou interpretovány objektivně. Celá studie 60 nemocných je založena na pečlivě vypracovaných dotaznících.

Závěr

Bylo zpracováno velmi důležité téma, které může mít při neznalosti výživy ve stáří návaznost na další problémy s poruchami výživy a vznik těžké malnutrice.

V teoretické části shledávám nedostatky v rozpracování výživy seniorů. Práci provedla všeobecná sestra, která nemá podrobné znalosti a vzdělání o složení potravy a léčebné výživě. Toto přísluší nutričním terapeutům, kteří zajišťují vhodnou nutriční pro nemocné. Práce obsahuje podrobné tabulky a grafy, které urychlují pohled na výsledkovou část.

Bakalářská práce obsahuje citace domácího i zahraničního písemnictví, práce s literaturou je dobrá.

Obsah bakalářské práce je napsán na velmi dobré úrovni.

V psaném textu se vyskytují překlepy, ve větách chybí slova, jsou pravopisné chyby a nejsou dodržovány mezery mezi psaným textem.

Práci hodnotím – velmi dobře.

K práci mám tyto dotazy:

- 1) Jaký je standard pro podávání enterální výživy do PEG?
- 2) Mohou být obézní pacienti též v malnutrici?

Pavličková Jaroslava, RNT