

راهنمای استانداردهای تغذیه و خدمات غذایی بیماران بستری در بیمارستان

نویسندگان:

دکتر غلامرضا عسگری

متخصص تغذیه و رژیم درمانی (مدیر گروه تغذیه جامعه)

نقیسه شکرزاده مشهدی

دانشجوی دکتری علم تغذیه

سمیه السادات رجایی

کارشناس ارشد علوم تغذیه، گروه تغذیه جامعه

رضوان کاظمی

کارشناس علوم تغذیه، گروه تغذیه جامعه

دکتر رضا غیاثوند

متخصص تغذیه و رژیم درمانی

دانشکده تغذیه و علوم غذایی، دانشگاه علوم پزشکی اصفهان

عنوان و نام پدیدآور :	راهنمای استانداردهای تغذیه و خدمات غذایی بیماران بستری در بیمارستان / نویسندگان غلامرضا عسگری... (و دیگران)
مشخصات نشر :	اصفهان: دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان اصفهان، ۱۳۹۳.
مشخصات ظاهری :	VIII، ۱۲۴ص: جدول (بخشی رنگی).
شابک :	978-964-524-541-0
وضعیت فهرست نویسی :	فیا
یادداشت :	نویسندگان غلامرضا عسگری، نفیسه شکری مشهدی، سمیه السادات رجایی، رضوان کاظمی، رضا غیاثوند.
یادداشت :	کتابنامه: ص. ۱۰۹ - ۱۱۰.
موضوع :	بیمارستان‌ها -- خدمات غذایی
موضوع :	بیماران بستری -- تغذیه
شناسه افزوده :	عسگری، غلامرضا، ۱۳۴۸ -
شماره افزوده :	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان اصفهان
رده بندی کنگ :	۵/۹۷۵R۸ ت/۷ ۱۳۹۳ ۲
رده بندی دیوید :	۳۶۲ ۱۷۶
شماره کتابشناسی ملی :	۹۶۷۵



نام کتاب: راهنمای استانداردهای تغذیه و خدمات غذایی بیماران بستری در بیمارستان

نویسندگان: دکتر غلامرضا عسگری - نفیسه شکری - مهدی - سمیه السادات رجایی

رضوان کاظمی - دکتر رضا غیاثوند

ناشر: دانشگاه علوم پزشکی اصفهان

تیراژ: ۱۰۰۰

شابک: ۹۷۸-۹۶۴-۵۲۴-۵۴۱-۰

قطع: وزیری

تعداد صفحات: ۱۲۴

تاریخ چاپ: زمستان ۱۳۹۴

نوبت چاپ: اول

قیمت: ۸۰۰۰ تومان

کلیه حقوق برای دانشگاه علوم پزشکی اصفهان محفوظ است.

آدرس: دانشگاه علوم پزشکی اصفهان - ص.ب. ۳۱۹-۸۱۷۴۵

تلفن: ۰۳۱-۳۷۹۲۳۰۶۶-۷ نمابر: ۰۳۱-۳۶۶۸۵۷۶۳

<http://publications.mui.ac.ir>

فهرست

عنوان صفحه

VII پیشگفتار

بخش اول: استانداردهای تغذیه

۲ اهداف فصل

۱-۱- مقدمه ای بر استانداردهای تغذیه ۳

۱-۲- هدف و نتایج مورد انتظار از اجراء استانداردهای تغذیه‌ای ۸

۱-۳- پیامدهای بالینی و عملی دی بهبود یافته براساس گروه بیماری، متعاقب تغذیه مناسب

در بیمارستان ۹

بخش دوم: حمایت تغذیه‌ای از دیدگاه حاکمیت بالینی ۱۱

۱۲ اهداف فصل

۱-۲- حاکمیت خدمات بالینی چیست؟ ۱۳

۲-۲- هدف از استقرار حاکمیت بالینی چیست؟ ۱۳

۲-۳- اهمیت شناسایی خطر تغذیه‌ای با توجه به دیدگاه حاکمیت بالینی ۱۵

۲-۴- اهمیت حمایت‌های تغذیه‌ای در مراکز درمانی بر اثر بخشی بالینی با توجه به دیدگاه

حاکمیت بالینی ۱۶

بخش سوم: تاثیر توسعه استانداردهای تغذیه‌ای بر پیشرفت خدمات غذایی و آشامیدنی در

بیمارستان‌های کشورهای مختلف ۱۹

۲۰ اهداف فصل

- ۳-۱- اثرات قوانین تغذیه‌ای ملی و بین‌المللی بر پیشرفت خدمات غذایی و آشامیدنی ... ۲۱
- ۳-۱-۱- بین‌المللی ۲۱
- ۳-۱-۲- ملی ۲۲
- ۳-۱-۳- محلی ۲۲
- ۳-۲- روش توسعه اهداف تغذیه‌ای ۲۵

- بخش چهارم: چگونگی اجراء استانداردها و روش‌های تدوین و تنظیم برنامه‌های غذایی
- بیماران بستری در بیمارستان‌ها ۲۷
- اهداف فصل ۲۸
- ۴-۱- طبقه‌بندی بیماران براساس وضعیت تغذیه ۲۹
- ۴-۲- ساختار استانداردهای - استانداردهای غذایی ۳۱
- الف- اهداف تغذیه‌ای ۳۱
- ب- حداقل استانداردهای انتخاب یک برنامه غذایی ۳۱
- ۴-۲-۱- استانداردهای خدمات غذایی: اهداف تغذیه‌ای ۳۳
- ۴-۲-۱-۱- اهداف تغذیه‌ای در تامین درشت‌مغذی‌ها ۳۳
- ۴-۲-۱-۲- اهداف تغذیه‌ای در تامین ریزمغذی‌ها ۳۳
- ۴-۲-۲- استاندارد انتخاب برنامه غذایی ۴۳
- ۴-۳- استاندارد انتخاب برنامه غذایی - وعده‌های غذایی اصلی ۴۷
- ۴-۴- استاندارد انتخاب برنامه غذایی - میان وعده ۵۰
- میان وعده‌های پر انرژی ۵۱
- خدمات رسانی به بیمارانی که وعده غذایی اصلی را دریافت نکرده‌اند ۵۲
- ۴-۵- الگوی برنامه‌های غذایی ۵۲
- ۴-۶- اقلام غذایی بیمارستان‌ها ۵۴

۴-۷- اقتصاد بخش غذا..... ۵۸

بخش پنجم: استانداردهای طراحی و ارائه خدمات غذایی برای بیماران..... ۶۱

اهداف فصل ۶۲

۱-۵- استانداردهای غذایی در بیماران خاص..... ۶۳

۲-۵- انواع برنامه های غذایی ۶۷

۳-۵- زمان بندی برنامه غذایی بیمارستان..... ۷۲

۴-۵- ارائه وعده های غذایی ۷۳

۵-۵- پایش دریافت غذا ۷۳

۵-۶- افزایش دانش بیمار ۷۴

۵-۷- زنجیره غذایی ۷۵

۵-۸- اقدامات سرویس غذا..... ۷۶

۵-۹- سیستم های تهیه و ارائه خدمات غذایی ۷۸

۵-۱۰- خوردن در بستر یا اتاق غذاخوری..... ۷۸

۵-۱۱- دستور العمل های غذای بیمارستانی..... ۷۹

۵-۱۲- ساختار برنامه غذایی بیمارستان..... ۸۰

۵-۱۴- طراحی برنامه غذایی بیمارستان..... ۸۱

بخش ششم: بررسی تغذیه ناکافی در بیمارستان ها و دستورالعمل های ارائه شده جهت حل

آن..... ۸۳

اهداف فصل ۸۴

۶-۱- آنالیز اطلاعات مربوط به شناسایی بیماران در معرض خطر سوء تغذیه ۸۵

۶-۲- کاهش و یا به حداقل رساندن خطر سوء تغذیه شیوه ای مناسب برای مقابله با آن..... ۸۶

۸۹.....	۳-۶-ارزیابی و درمان تغذیه ناکافی.....
۹۳.....	۴-۶-انتخاب یک شیوه تغذیه.....
۹۳.....	۵-۶-وقتی حمایت تغذیه‌ای برداشته یا دریغ می‌شود.....
۹۴.....	۶-۶-فراهم کنندگان مراقبت تغذیه‌ای.....
۹۸.....	۷-۶-سازمان ها و مسئولیت ها در بیمارستان.....
۱۰۰.....	۸-۶-شرح وظائف و مسئولیت های تیم درمان در بیمارستان.....
۱۰۱.....	۹-۶-رابطه اعضا تیم درمان.....
۱۰۲.....	۱۰-۶-بهیمن دانستن تشویه‌ای و آموزش در تمامی سطوح.....
۱۰۵.....	۱۱-۶-ابزار تشخیص بگنجهانی سوء تغذیه «Must».....
۱۰۶.....	۱۲-۶-ابزار غربالگری سوء تغذیه و ارزیابی وضعیت بیماران بستری در بیمارستان‌های ایران.....
۱۰۹.....	منابع.....
۱۱۵.....	

پیشگفتار

بیان این رهنمودها برای پیشگیری از تغذیه ناکافی در بیمارستان‌ها برای بیماران بسیار سودمند می‌باشد و به عنوان بخشی از برنامه غذایی بیمارستان و اجرای استراتژی‌های دپارتمانی کلیدی اعم از: استراتژی ارتقاء بهداشت ملی، و کیفیت و برابری یک سیستم سالم توسعه یافته اند. این راهکارها به دستیابی به غذا و مراقبت‌های تغذیه‌ای در بیمارستان‌ها کمک خواهد کرد که چگونه از تغذیه ناکافی پیشگیری کنیم.

انتخاب غذاهای مغذی و سالم که به آسانی برای بیماران قابل دسترس باشد، در بیمارستان‌ها می‌تواند گامی بزرگ در بروز تغذیه ناکافی کمک کند. این رهنمودها یک گام در نوآوری کلی ما در غذای بیمارستانی جهت ارتقاء ارزش تغذیه‌ای غذای بیمارستانی می‌باشد.

فراهم کنندگان غذا نقش مهمی در کمک به بیماران جهت انتخاب غذاهای سالم و مغذی ایفا می‌کنند. آنها می‌توانند همراه با متخصصین تغذیه بیمارستان، محیطی حمایتی برای تغذیه سالم ایجاد کنند.

تمامی پرسنل غذایی، با اطمینان از تغذیه مناسب، ارائه سلامت روحی و جسمی آنها کمک می‌کنند و بنابراین بهبود آنها از بیماری را سرعت می‌بخشند.

دکتر غلامرضا عسکری

عضو هیأت علمی دانشکده تغذیه و علوم غذایی،

دانشگاه علوم پزشکی اصفهان