

Malnütrisyonun Farkındamıyız ?

Dr Yaşar Küçükardalı



Malnütrisyon

Dur Diyelim, Engelleyselim...

**HIPOKRAT,
BİRÇOK HASTALIK, YEMEK İÇMEK GIBI BASIT
YÖNTEMLERLE DESTEKLENİRSE İYİLEŞME GERÇEKLEŞİR**



**1793 TE JOHN HUNTER ,
HASTALIK DEVAM EDERKEN HASTAYI HAYATTA TUTMAK
İÇİN GÖREVLERİMİZDEN BİRİ DE GıDAYı MIDEYE
ULAŞTıRMAK İÇİN YAPAY BİR YOL BENİMSENMESİDİR.**

**1842 YıLıNDA GRAVES ,
HASTANıZ YIYECEK İSTEMEDİĞİNDE ONU AÇLIĞıN
KORKUNÇ SONUÇLARı İLE BıRAKAMAZSıNıZ . BEN
ÖLDÜĞÜMDE MEZARıMA “ ATEŞLİ HASTALARı BESLERDİ “
YAZıN**

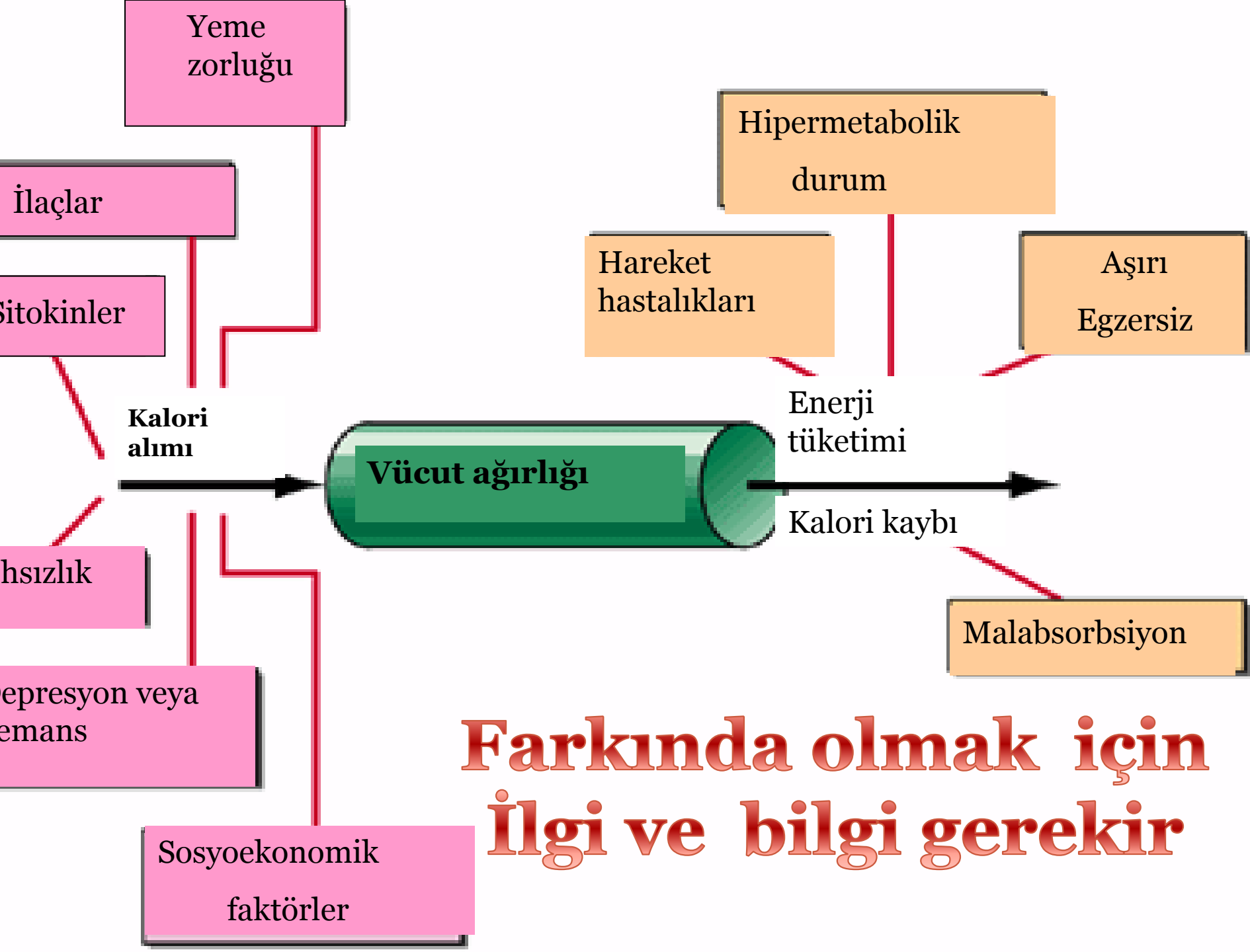


“Dikkatle gözleyen bir doktorun
görebileceği gibi, bolluklar içinde nice
hastanın açlığa maruz kaldığı bir
gerçektir.

lütfen düşününüz.

Hastanız bugün ne kadar besin alabildi
ve en önemlisi
ne kadar alması gerekiyordu?”

Florence Nightingale-1859



Basic nutritional investigation

Defining malnutrition: Mission or mission impossible?

Judith M.M. Meijers, R.N., Ph.D.^{a,*}, Marian A.E. van Bokhorst-de van der Schueren, R.D., Ph.D.^b,
Jos M.G.A. Schols, M.D., Ph.D.^c, Peter B. Soeters, M.D., Ph.D.^d, and Ruud J.G. Halfens, Ph.D.^a

^a Faculty of Health, Medicine and Life Sciences, Department of Health Care and Nursing Science, School for Public Health and Primary Care (CAPHRI), Maastricht University, Maastricht, The Netherlands

^b VU University Medical Centre, Department of Nutrition and Dietetics, Amsterdam, The Netherlands

^c Faculty of Health, Medicine and Life Sciences, Department of Health Care and Nursing Science, Maastricht University, Maastricht, The Netherlands
^d Faculty of Health, Medicine and Life Sciences, Department of Health Care and Nursing Science, Maastricht University, Maastricht, The Netherlands

Manuscript received January 13, 2009; accepted June 19, 2009.

Abstract
Objective: To explore existing definitions of malnutrition in health care settings and to establish a gold standard for the operational definition of malnutrition. It is still unclear what reflects expert opinions on the elements of the definition and operationalisation of malnutrition and is meant to trigger further debate within the nutritional societies.

J. M. M. Meijers et al. / Nutrition 26 (2010) 432–440

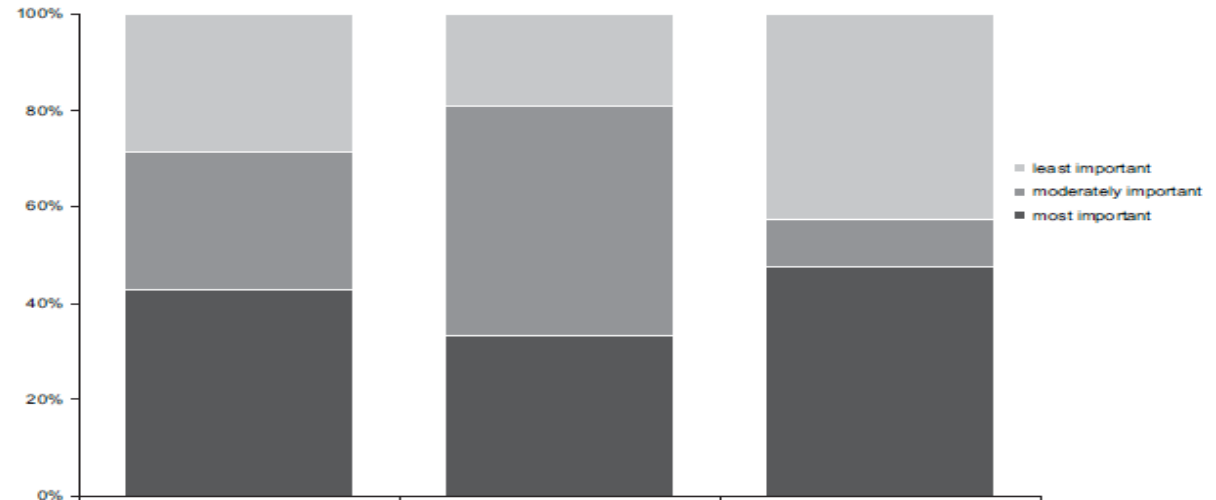


Fig. 3. Elements in malnutrition definitions

Enerji eksikliği,
Alım yetersizliği

Protein eksikliği,
Alım yetersizliği

Yağsız kitlede
azalma

ALTIN
STANDART
TANIMLAMA
YOK

22 UZMAN

Taramalar ve farkındalık artıyor

Malnütrisyon;



Doku ve organ fonksiyonunun devamlılığı için gerekli makro ve mikrobeseinlerin, yetersiz, dengesiz ya da aşırı alınımı sonucunda, dokularda yapısal eksiklikler ve organlarda fonksiyon bozukluklarının ortaya çıktığı ancak uygun beslenme desteği ile düzeltilebilen bir tablodur.

Tıpta anlamlı gelişmelere rağmen malnütrisyon, gelişmiş ülkelerde bile önemli ve sık görülen bir sağlık problemi olmayı sürdürmektedir

ESPEN



- Fiziksel ve mental fonksiyonların gerilemesi ve hastalıklardan iyileşmenin bozulmasına yol açan vücut kompozisyonlarındaki değişikliklerin oluşumuna yol açan yetersiz gıda alımından kaynaklanan durum

Tanım, malnütrisyon tipleri

Consensus Statement of the Academy of Nutrition and Dietetics/American Society for Parenteral and Enteral Nutrition: Characteristics Recommended for the Identification and Documentation of Adult Malnutrition (Undernutrition)

[Journal of the Academy of Nutrition and Dietetics](#) - Volume 112, Issue 5 (May 2012) - Copyright © 2012 ? - [About This Journal](#)
[Add Journals Issue Alert](#)

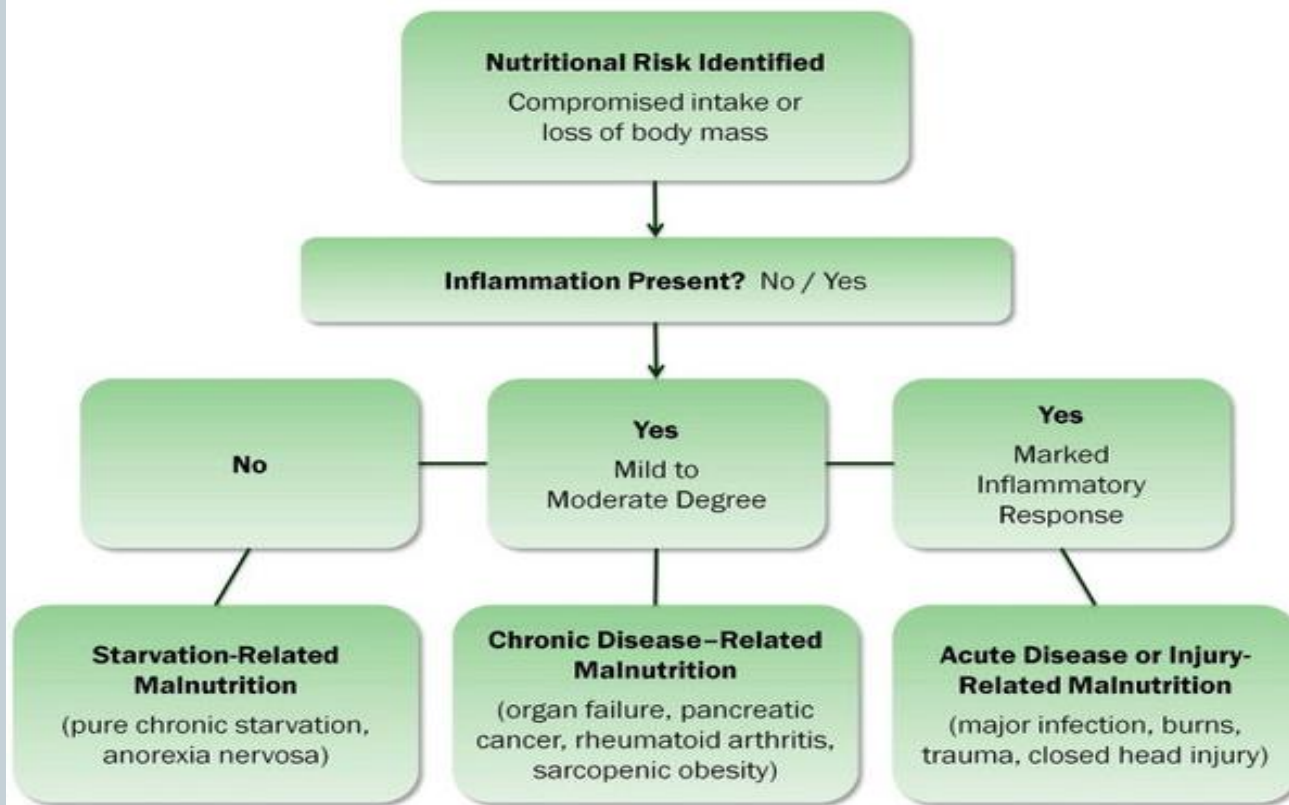


Figure Etiology-Based Malnutrition Definitions.

Hastanın malnütrisyonunda olması tedavinin başarısını olumsuz yönde etkiler.

Malnütrisyon

- iyileşmeyi geciktirip hastanede kalış süresini uzatabilir,
- enfeksiyona zemin hazırlar,
- yaşam kalitesini düşürür
- hatta çoğu hastada ölüm riskini artırır.

Sıklığı ve hızı



- Malnütrisyon ile ilgili bütün alarmlara, uyarılara rağmen Avrupa'da son beş yılda MN insidansı %21, prevelans %37 dir (1)
- ✓ Yapılan çalışmalarda hastane yemeklerinin %30-60'ının tüketilmediği ve ziyan olduğu gösterilmiştir.*
- İatrojenik malnütrisyonun görülme oranının %10-50 olduğu bilinmelidir.
- Yemek zinciri doğru işlemelidir (hazırlama- hastanın dudakları arasından geçme)

Malnütrisyonun görülme sıklığı ve ekonomiye etkisi ile ilgili bilimsel veriler var mıdır ?

- Avrupa'da, sağlıklı halkın %5-15'i,
- hastaneye yatan hastaların %40'ı
- bakım evinde yaşayanların %60'ı malnütrisyonunda veya nütrisyon riski altındadır.
- BAPEN, İngiltere'de 3 milyon kişi malnütrisyon riski ile yaşıyor, malnütrisyon nedeniyle yapılan harcamalar bütçeye her yıl 13 milyar pound ek yük getiriyor.
- MN tedavi edildiğinde her 1 milyar pound için 586 milyon pound tasarruf edildiği saptandı.

Malnütrisyonun görülme sıklığı ve ekonomiye etkisi ile ilgili bilimsel veriler var mıdır ?

- BAPEN bu konu ile ilgili bir raporu Sağlık Bakanlığı'na sundu ve Bakanlık da “Malnütrisyonla Savaşı” ülke politikası haline getirdi.
- Bu sonuçları Avrupa nüfusuna yansıtan ESPEN 20 milyon milyon insanın malnütrisyon riski ile yaşadığını ve bunun Avrupa Birliği'ne yıllık 120 milyar Avro ek yük getirdiğini duyurdu.

Avrupa Birliği'nin bakışı



- 2007 yılında "European Nutrition for Health Alliance" (ENHA) tarafından "Prag Deklarasyonu" yayınlandı.
- Avrupa Parlamentosu'nun "Obezite ve Malnütrisyon en önemli halk sağlığı sorunlarıdır" şeklindeki kararı çıktı

2008 yılında Avrupa Parlamentosu, üye ülkeleri

bölgesel ve lokal yetkilileriyle birlikte iyi uygulamalar geliştirmede işbirliği yapmaya,

2013 yılına kadar çözüme yönelik politikalar geliştirmeye ve kılavuzlar hazırlama konusunda daha aktif olmaya davet etti.

Avrupa Birliği'nin bakışı



- 11 – 12 Haziran 2009 tarihlerinde AB ek Başkanlığı'nın daveti ile Prag'da yapılan toplantıda, **Avrupa'da acil bir halk sağlığı problemi olduğu konusunda fikir birliğine vararak, hareket planını da içeren bir bildiri yayınladılar.**
- ENHA, “lkelerinde malnütrisyonla savaş konusunda ciddi politika değişikliklerini sağlayan projelere” üç yıldır önemli bir destek (30 bin Euro) dl verdi ve bunu her yıl devam ettireceğini duyurdu.

Avrupa Birliği'nin üye ülkelere duyurduğu “Hareket Planında” neler var



- Esas olarak ülkelerin “Malnütrisyonla Savaş” konusunda Ulusal bir politika oluşturmalarını önerirken, planı 6 temel konu üzerinden yaptı.

1-Halkı bilinçlendirme ve eğitim



- Malnütrisyonun oldukça yaygın ama buna karşın önlenebilir bir durum olduğu mesajını ileten etkili eğitim kampanyaları ile toplumda bilinçlendirme arttırılmalıdır.
- Kampanyalar, halkı kendileri, akrabaları, yakınları ve sorumlulukları altında olan kişilerin beslenmesi için dikkat göstermeye teşvik etmelidir.
- Doğru mesajın tüm insanlara ve özellikle malnütrisyon riski olan gruplara ulaşmasını sağlamak için kamu kuruluşları, medya, sivil toplum örgütleri, hasta grupları ve derneklerin birlikte çalışmaları gerekmektedir.

2-Kılavuzlar Geliştirme ve Uygulama



- alışmalar, mümkün olan en iyi beslenme Őartlarını ve nütrisyon tedavisini sağlayacak Őekilde yapılmalıdır.
- Öncelikli hastalıklar ve önlemleri için Avrupa'ya yönelik nütrisyon kılavuzları geliştirilmeli ve uygulanmalıdır. Bu kılavuzlar, düzenli olarak denetim ve değerlendirmeye alınmalıdır.

3-Zorunlu Tarama



- Toplum hizmetindeki hastanelerde, yaşlı evlerinde ve diğer tüm bakım evlerindeki bütün bireyler malnütrisyon riski açısından taranmalıdır.
- Avrupa'daki tüm uygulamalarda, sistematik nütrisyon durumu taraması ve beslenme durumunun izlenmesi, kalite geliştirme ve iyi klinik uygulama standartlarınınin zorunlu bir bileşeni olmalıdır.

4-Malnütrisyon ile ilgili araştırmalar



- Malnütrisyon ve oluşturduğu sonuçların Avrupa toplumu, halk sağlığı ve sağlık sistemine etkilerini araştırmaya yönelik çalışmalara ihtiyaç vardır. Avrupa fonları bu araştırma girişimlerini desteklemelidir.

Pub-med

1990-1995: 9 000 çalışma

1995-2000: 10 000

2000-2005: 13 000

2005- 2010: 17 000

5- Nütrisyonel bakım eğitimi



- Nütrisyonel bakım eğitimi: Tüm sağlık personeli ve sosyal bakım uzmanlarının müfredatlarında nütrisyon eğitimi yer almalıdır.
- Bu eğitim bütün sağlık uzmanlarının hem temel eğitimlerinin hem de sürekli mesleki gelişim aktivitelerinin zorunlu bir parçası olmalıdır.

6- Ulusal nütrisyon planları



- Malnütrisyonun engellenmesi, nütrisyonel tedavi ve takip bütün AB lkelerinde ulusal planlara entegre edilmelidir.
- Bu planlar politikacılar, ekonomistler, dernekler, klinik uzmanlar, geri ödeme kurumları ve hasta grupları tarafından desteklenmelidir.

Türkiye’de malnütrisyonla ilgili araştırmalar



- Türkiye’deki çeşitli merkezlerde yapılan çalışmalarda, hastaneye yatan hastaların %20-40’ında malnütrisyon olduğu uluslararası önemli dergilerde yayınlandı.
- KEPAN, lkemizdeki durumu görmek üzere 2005 – 2006 yıllarında 19 Őehirdeki 34 merkezde yürütülen ve 6 ay süren bir araştırma yaptı. Bu alışmada NRS-2002 tarama yöntemi kullanıldı ve yaklaşık 35 bin hasta değerlendirildi. Yatış anında hastaların ortalama %15’inin nütrisyonel açıdan risk altında olduğu gösterildi.

Türkiye’de malnütrisyonla ilgili araştırmalar

- Hastanede yatan hastaların bir günlük besin tüketimini değerlendirmek amacıyla yapılan ve ESPEN’in de desteklediği “nutritionDay” taramasının ilki olan 2006 yılında, Türkiye’den katılan merkezlerdeki hastaların %25’inin yetersiz gıda aldığı saptandı. Bu araştırma her yıl aynı gün tekrarlandı ve Avrupa’da toplam 810 merkezde 74903 hasta değerlendirildi. Türkiye 2007 ve 2008 dışında 3 yıl katıldı ve 78 merkezden 5076 hasta ile en çok hasta değerlendirenler sıralamasında 4.ülke oldu.



KEPAN'ın “Malnütrisyonla Savaş” için geliştirdiği plan



AB ve ESPEN'in çağırısı ile KEPAN da “Malnütrisyonla Savaş” konusunda bir plan oluşturarak Aralık 2009'da ESPEN'e gönderdi. Bu plana göre:

1-Sağlık Bakanlığı ile görüşmeler yaparak aşağıdaki konularda işbirliği içinde çalışmak;

a-Tüm hastaneleri kapsayacak “Malnütrisyonla Savaş” kampanyası başlatmak

Buna yönelik afiş ve broşürleri Sağlık Bakanlığı ile birlikte hazırlamak ve dağıtmak Sağlık Bakanlığı'nın desteği ile geniş bir “nütrisyon riski belirleme çalışması” (geniş katılımlı bir NRS çalışması tekrarı) yapmak

b-Eğitim Hastanelerinde temel nütrisyon kursunu zorunlu hale getirmek

c-Hastanelerde yatan hastalara yönelik nütrisyon taramasını zorunlu kılacak önlemler alınmasını sağlamak

d-Malnütrisyonla savaşın başarısının halk sağlığına katkısı hakkında bilgi düzeyini artırmak

2-Fikir önderleri ile toplantılar yaparak “Malnütrisyonla Savaş” kampanyasını anlatmak ve onların desteğini sağlamak

3-YÖK ve bazı üniversitelerin rektörleri ile görüşmeler yaparak “Klinik Nütrisyon’un” bir bilim dalı haline gelmesi için altyapıyı hazırlamak

4-SGK ile temas kurarak malnütrisyonun maliyetini ve bu sorunla bilinçli uğraşmanın ekonomiye katkısını anlatmak, geri ödemeler konusunda danışmanlık yapmak

5-ESPEN’in koordinatörlüğünde yapılan “NutritionDay” taramalarına katılımı artıracak çabalarda bulunmak



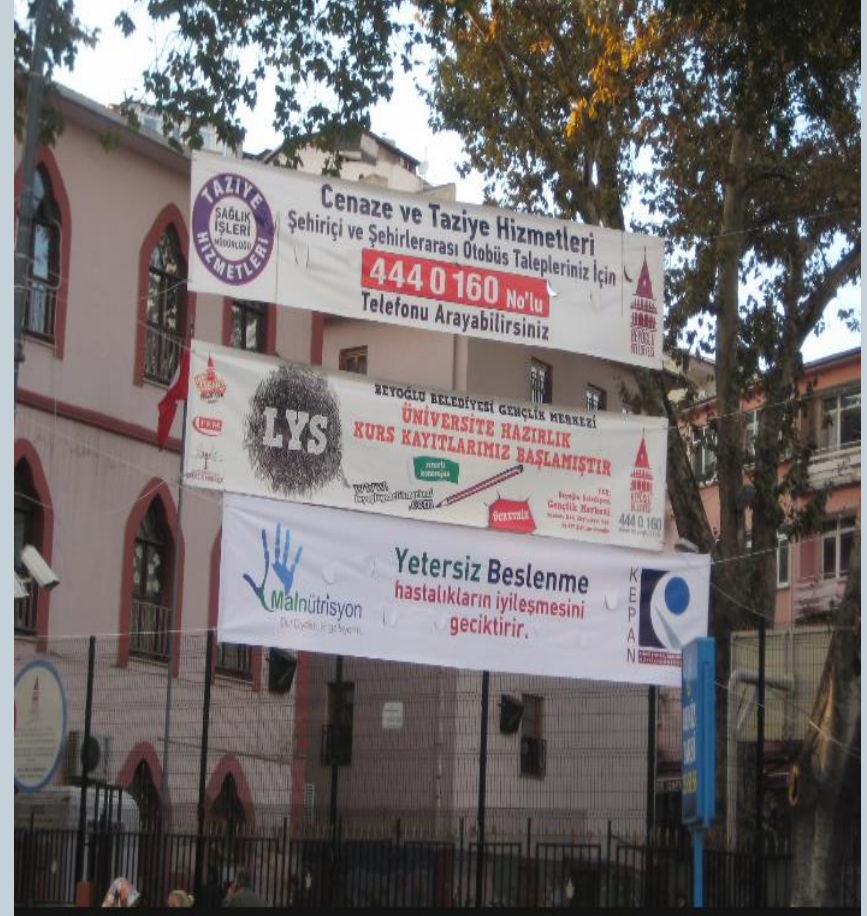
SGK'da Malnütrisyonla İlgili Etkinlik

SGK Gönüllüleri, Ülkemizde hızla artan yaşlı nüfusu da göz önüne alarak toplumda ve yaşlılarda görülebilen yetersiz beslenme ve sonuçları hakkında Sosyal Güvenlik Kurumu çalışanlarının bilgi düzeyini artırmak amacıyla 4 Temmuz Perşembe günü Abbott Nütrisyon’un desteğiyle “Toplumda ve Yaşlılıkta Yetersiz Beslenme ve Sonuçları” konulu bir etkinlik düzenledi.



6-KEPAN'ın hastanelere yönelik direkt aktivitelerini “Malnütrisyonla Savaş” konusuna odaklamak

- Afiş ve broşürler hazırlamak
-



ESPEN enteral ve parenteral nütrisyon kılavuzlarını Türkçe'ye çevirerek basılı materyel haline getirip dağıtımını sağlamak

ESPEN Kılavuzları (Türkçe)

Parenteral Nütrisyon Kılavuzu

Enteral Nütrisyon Kılavuzu

ESPEN-LLL

Welcome to the LLL Programme in Clinical Nutrition and Metabolism.

Bağlantılar

ESPEN

Nütrisyon Bülteni

Diğer

Kalori Hesaplama

Hastanızın Kalori İhtiyacını

NRS ile ilgili kılavuz hazırlayıp dağıtmak

kepan nütrisyon okulu

Hand cursor icon

Network of people icons

Laptop displaying a video conference

KEPAN NRS-2002 Nutritional Risk Screening

Hastaneye Yatan Hastalarda Nütrisyon Riski Online Veri Tabanı

KEPAN MNA-SF Mini Nutritional Assessment Short Form

Hastaneye Yatan Yaşlı Hastalarda Nütrisyonel Değerlendirme Online Veritabanı

7-İki yılda bir yapılan KEPAN Ulusal Kongrelerinde bu konuya özel dikkat çekmek

8-Medikal internet portallerinden periyodik bilgilendirme ve farkındalık yaratmaya yönelik aktiviteler yapmak

9-Nütrisyon endüstrisi ile toplantılar yaparak, birlikte planlar ve projeler oluşturmak

10-Diğer bilim dallarının ulusal dernekleri ile iletişim (TCD, TARD, Pediatri, Geriatri, TGD, Onkoloji, Nöroloji vb) halinde olarak, yaygın bir farkındalık yaratmak.



Üye Girişi

Kullanıcı Adı

Şifre:

Beni Hatırla
Şifremi Unuttum

[Site Üyeligi İçin Tıklayınız](#)

Dernek Üyeligi



Dernek
üyeligi
başvurusu
için
tıklayınız.

Etkinlik Takvimi

Ekim 2013						
P	S	Ç	P	C	C	P
	1	2	3	4	5	6
7	8	9	10	11	12	13
14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27
28	29	30	31			

[Tüm Etkinlikleri Göster](#)

[Bilimsel Destek Bursları](#)



[KEPAN derneği Baltic Club of Clinical Nutrition \(BCCN\) toplantısında temsil edildi](#)

13-14 Eylül 2013 tarihinde Varşova'da yapılan kursa Türkiye'den kursiyer olarak Göğüs hastalıkları uzmanı Anıl Cömert katıldı.

Haber Tarihi : 08/10/2013



[Üyelik bilgileri](#)

Lütfen üyelik bilgilerinizi güncelleyiniz. Ekim 2013 tarihinde ilk sayısı basılacak olan KEPAN Bülteni'ni size ulaştırabilmemiz için adres bilgilerinizin güncellenmesi gerekmektedir.

Haber Tarihi : 26/09/2013



[KEPAN ve TÜKED Ankara'da eczacılar ile buluştu](#)

KEPAN ve Tüm Kamu Eczacıları Derneği (TÜKED) işbirliği 7 Eylül 2013'te Ankara'da eczacılarla buluştu.

Haber Tarihi : 25/09/2013



[35. ESPEN Kongresi](#)

35. ESPEN Kongresi 31 Ağustos-3 Eylül tarihlerinde Leipzig/Almanya'da gerçekleştirildi.

Haber Tarihi : 13/09/2013

HAZIRLANAN BU EĞİTİM PROGRAMININ



Kendimiz,
Aile üyelerimiz
ve özellikle bize emanet edilen
hastalarımıza

dengeli , sağlıklı beslenme olanaklarını
sunmak için

Yeni bilgiler ve MOTİVASYON
kazandırmasını diliyorum

