

**КАБАРДИНО-БАЛКАРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ  
УНИВЕРСИТЕТ им. Х.М.БЕРБЕКОВА  
медицинский факультет**

# *Лечебное питание*

**КАФЕДРА ОБЩЕЙ ВРАЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ, ГЕРОНТОЛОГИИ,  
ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ И  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

**НАЛЬЧИК 2020г.**



# Диетология

наука о питании больных,  
изучает и обосновывает  
принципы питания при  
различных заболеваниях.



# Цель лечебного питания:

- восстановление (улучшение) гомеостаза больного человека путем изменения состава и способа приготовления пищи.



# Задачи диетологии:

- Изучение состояния обмена веществ больного человека соответственно характеру и стадии заболевания,
- Изучение степени функциональных нарушений, глубины и обратимости морфологических изменений в органах и системах при тех или иных заболеваниях.



# ОРГАНИЗАЦИЯ ЛЕЧЕБНОГО ПИТАНИЯ

- Характер заболевания,
- Состояние больного
- Индивидуальные особенности.



# Принципы лечебного питания:

- 1) воздействие на весь организм, а не только на больной орган.
- 2) принцип динамичности лечебного питания.
- 3) щадящее (химическое, механическое или термическое).
- 4) в соответствовать эргозатратам организма.

# Принципы лечебного питания:

- 5) Количественное и качественное ограничение питания.
- 6) Сбалансированность питательных веществ
- 7) удовлетворять вкусы больного
- 8) обеспечивать правильную кулинарную обработку пищи
- 9) соблюдать принцип регулярного питания.



# Лечебные столы

- Основные диеты получили научное обоснование и подверглись систематизации и практической разработке в клинике лечебного питания Института питания под руководством М. И. Певзнера. Разработано 15 диет. Все они получили всеобщее признание и широкое распространение.





# Характеристика основных лечебных столов.

- **Нулевые диеты** относятся к строгим диетам, назначаемым в первые дни после операций на органах брюшной полости
- **Первые диеты** объединяют ряд диет (№ 1а, № 1б, № 1в, № 1 и др.), позволяющих осуществить постепенный переход от строгих ограничений к расширенному питанию

# Характеристика основных лечебных столов.

- **Диета № 2** является переходной к общему питанию, поэтому может назначаться после диет № 1, № 4 и № 5, характеризующихся достаточно выраженным ограничением.
- **Диета № 3** применяется при запорах различной этиологии
- **Диета № 4** применяется при энтероколитах и хронических колитах.



# Характеристика основных лечебных столов.

- **Диета № 5** показана при заболеваниях печени и желчных путей
- **Диета № 6** применяется при болезнях почек, нефролитиазисе, оксалатурии, а также при подагре и мочекисллом диатезе.
- **Диету № 7** назначают при гипертонической болезни, некоторых заболеваниях почек (нефрозы) и сердечнососудистой системы.



# Характеристика основных лечебных столов.

- Диета № 8 — ожирение и избыточный вес.
- Диета № 9 применяется при сахарном диабете в течение длительного срока, а иногда пожизненно.
- Диета № 10 объединяет ряд диет, предназначенных для комплексного лечения заболеваний сердечнососудистой системы,



# Характеристика основных лечебных столов.

- **Диета № 11** характеризуется повышенной пищевой и биологической ценностью, назначают, если необходимо усилить питание и повысить сопротивляемость организма к инфекции и другим неблагоприятным факторам.



# Диета № 14

- применяется при фосфатурии с образованием камней. Посредством диеты № 14 предполагается создать условия, препятствующие выпадению фосфорно-кальциевых солей в моче, и ускорить выведение этих солей из организма.



# Диета № 15

- представляет собой рацион сбалансированного полноценного питания, предназначенный для здорового человека. В лечебных и оздоровительных учреждениях диета № 15 применяется в отношении реконвалесцентов и больных, не нуждающихся в специальных диетах лечебного питания.



# Искусственное питание

это введение в организм  
питательных веществ при  
помощи

- желудочного зонда,
- КЛИЗМЫ
- парентерально (подкожно,  
внутривенно).





# Введение пищи через желудочный зонд

- При искусственном питании через желудочный зонд можно ввести любую пищу в жидком и полужидком виде, предварительно протерев ее через сито. К пище обязательно надо добавлять витамины.



# Ректальное введение пищи

- введение питательных веществ через прямую кишку. С помощью питательных клизм восстанавливают потери организма в жидкости и поваренной соли. Объем питательной клизмы не должен превышать 200 мл, температура вводимого вещества – 38–40 °С.



# Введение питания подкожно и внутривенно

- Жидкость в количестве 2–4 л в сутки можно вводить капельным способом в виде 5% раствора глюкозы и раствора поваренной соли, сложных солевых растворов. Реже используют подкожный, внутримышечный, внутриартериальный способы введения.

