Кормление тяжелобольного человека

Если вы ухаживаете за тяжелобольным человеком, важно:

Следить за его аппетитом.

Отмечать количество потребляемой жидкости.

Учитывать пожелания больного.

Частые проблемы, связанные с кормлением:

- нарушение функции глотания;
- изменение вкусовых предпочтений;
- отсутствие аппетита;
- сокращение объема выпиваемой жидкости;
- сухость во рту;
- тошнота/рвота;
- боли в животе после приема пищи;
- проблемы со стулом;
- изжога/отрыжка.

Если у больного стоит назогастральный зонд или гастростома:

Тщательно измельчайте пищу блендером, чтобы зонд или гастростома не забились.

Используйте специальное энтеральное питание по рекомендации врача.

После каждого кормления промывайте зонд и гастростому с помощью шприца небольшим количеством кипяченой воды.

Энтеральное питание нужно как дополнение к обычной пище, когда больной сильно истощен или ему остро не хватает необходимых питательных веществ.

фонд помощи хосписам
Вера

Мастерская заботы

Организация места и сервировка

Красивые тарелки и салфетки,
даже если человек ест в кровати или не ест сам.

Тарелки небольшого размера,
чтобы их легко было передвигать на подносе или на столе.

Прозрачные легкие чашки,
чтобы больной видел содержимое и мог легко поднять чашку.

Трубочка (или поильник),
чтобы безопасно и удобно пить в положении лежа.

Цитрусовые (если нет аллергии) –
лимоны и апельсины повышают слюноотделение, вызывая аппетит.

Ножи и вилки,
даже если человек не будет пользоваться ими самостоятельно.

Складной столик,
если это удобно больному.



Как нужно делать

- Предлагайте вашему близкому блюда на выбор и учитывайте его предпочтения.
- В конце жизни не отказывайте человеку в любимой еде, даже если она ему не очень полезна.
- Если больной не может жевать, но отказывается от протертой пищи, предложите ему подержать кусочек твердой еды во рту, посасывая ее.
- Йогурты, соки, фруктовые пюре замораживайте и давайте в виде мороженого, так их проще глотать.
- Кормите человека маленькими порциями до 5–6 раз в день.
- Твердую пищу нарезайте маленькими кусочками.
- Давайте не больше 2 блюд за один прием.
- Уважайте привычные ритуалы вашего близкого (время завтрака, обеда и др.).
- Если больной ест сам, разделите с ним трапезу. Вместе есть приятнее.
- Изолируйте больного от запахов приготовляемой пищи, если они вызывают у него тошноту.
- Помогайте больному до и после еды вымыть руки или протереть их теплыми влажными салфетками или полотенцем (это важные привычные ритуалы).
- По необходимости протирайте губы больного салфеткой во время еды.

Еда и напитки

Питание должно быть:

- сбалансированным;
- легкоусвояемым;
- теплым (не горячим);
- вкусным.

Следует избегать:

- избыточно жирных, копченых, острых, соленых продуктов;
- продуктов, вызывающих повышенное газообразование;
- газированных напитков.

Важно!

Если у больного нарушена функция глотания, определите, какую пищу он не может глотать: твердую, полужидкую, жидкую, любую.

После этого обратитесь к врачу за рекомендациями по питанию!

Как нельзя делать

- Подавать блюда очень горячими или холодными.
- Поить и кормить насильственно — если ваш близкий сжимает губы или зубы, значит, он не хочет есть.
- Давать всю пищу только в протертом состоянии. Кишечник станет работать хуже, и от такой еды меньше удовольствия.
- Настаивать на том, чтобы человек съел всю порцию.
- Кормить, стоя над больным.
- Критиковать человека за то, что, на ваш взгляд, он мало съел. Не обижайтесь на это.

Как правильно кормить

Всегда комментируйте все свои действия и предупреждайте о них. Даже если вам кажется, что больной вас не слышит и не понимает.

1 Подготовка

1. Приготовьте для себя стул, чтобы кормить сидя.
2. Помогите больному вымыть руки перед едой.
3. Приподнимите изголовье кровати или голову — больной должен полусидеть, чтобы не поперхиваться.
4. На грудь больному положите полотенце или непромокаемую салфетку.
5. Под голову больному постелите полотенце,чтобы не испачкать наволочку.

2 Во время еды

- Давайте человеку в руку столовый прибор, даже если он им не пользуется — это поможет сохранить рефлексы и поддержать самостоятельность.
- Следите, чтобы больной прожевал и проглотил пищу, прежде чем давать следующую ложку.
- Ждите, пока больной сам откроет рот, когда ложка коснется губ.
- Кормите небольшими порциями — не кладите сразу много еды на ложку.

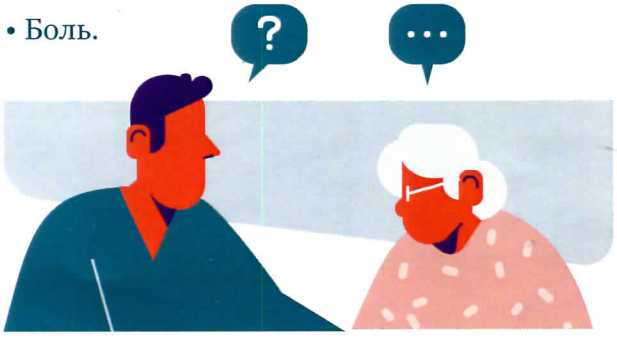
3 После еды

1. Удалите изо рта больного остатки пищи, чтобы он не поперхнулся.
2. Пусть больной прополощет рот или почистит зубы. Или дайте ему запить.
3. Если у больного зубные протезы, обязательно промывайте их.
4. Помогите больному вымыть руки.
5. Проветрите комнату.

Что делать, если человек отказывается от еды и воды

Выясните причину. Возможно, это:

- Замедление обмена веществ: больному или пожилому человеку достаточно небольшого количества пищи, так как он тратит мало энергии.
- Прием лекарственных препаратов: некоторые из них снижают аппетит и влияют на вкусовые ощущения.
- Естественное развитие болезни: на завершающем этапе заболевания возможна потеря аппетита и отказ от воды.
- Страх перед необходимостью обращаться за помощью для похода в туалет.
- Неаппетитная на вид или невкусная еда.
- Депрессия.
- Запор.
- Боль.



Насильственное кормление портит настроение и отношения с близкими людьми, а также приводит к отекам, тошноте, кашлю, вздутию живота, рвоте, одышке, поперхиванию.

Не кормите человека насильно. Проконсультируйтесь с врачом.

Если человек пьет мало воды, важно постоянно увлажнять его губы и рот

Регулярно обрабатывайте полость рта ватными палочками, смоченными лимонным соком с глицерином (в пропорции 1:2).

Избегайте препаратов, которые могут вызвать сухость во рту (читайте инструкции и консультируйтесь с врачом).

Давайте человеку маленькие кусочки льда для рассасывания. В воду для льда можно добавлять лимон или шалфей.

Протирайте губы смоченным в воде ватным диском и обрабатывайте их вазелином или гигиенической помадой.

Поступайте с больным человеком так, как хотите, чтобы поступали с вами.

Научные консультанты:
Е.А. Мамленкова, АО «Европейский Медицинский Центр»;
А.Н. Ибрагимов, ГБУЗ «Центр паллиативной помощи ДЗМ», ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ».