

## **KB Dubrava – Savjetovalište za prehranu**

### **1. NUTRITIVNA PROCJENA**

#### **1.1. PROCJENA NUTRITIVNOG RIZIKA**

- određivanje nedavnog gubitka tj. težine
- određivanje težine bolesti
- određivanje nutritivnog rizika putem validiranih testova (MNA, SGA (PRILOG 1))

#### **1.2. PROCJENA NUTRITIVNOG STATUSA**

- povijest bolesti
- gubitak tj. težine
- gubitak apetita (uzrokovano lijekovima ili težinom bolesti)
- funkcionalnost gastrointestinalnog trakta
- prehrambene navike
- metoda hranjenja (oralno ili stoma), vrsta prehrane (standardna, enteralna ili parenteralna)
- alergije i intolerancija na hranu
- laboratorijske pretrage (Glu, Tri, Kol, Kretainin, Albumini, Na, K, Ca, jetreni enzimi,...)
- antropometrijska mjerena (određivanje tj. težine i visine, za određivanje % masnog tkiva, % mišićne mase, % vode u tijelu, bazalnog metabolizma koristi se Genius za pokretne i Maltron (bioelektrična impedanca) za nepokretne pacijente. (PRILOG 2)
- proljevi, konstipacije, povraćanje i vrtoglavice (uzrokovano lijekovima ili težinom bolesti)
- deficit minerala i vitamina
- razgovor s pacijentom i/ili rođbinom

### **2. ODREĐIVANJE PREHRANE U OVISNOSTI O NUTRITIVNOJ PROCJENI (TOČKA 1)**

- izrada jelovnika
- izrada protokola prehrane

### **3. EDUKACIJA ODJELNIH SESTARA O PROTOKOLU PREHRANE (PRILOG 3)**

### **4. PRAĆENJE PACIJENTA (PRILOG 4)**

- obilaženje pacijenta 1 x tjedno
- praćenje laboratorijskih i antropometrijskih parametara 1 x tjedno

## **5. EDUKACIJA RODBINE I PACIJENTA**

- jelovnik (1 tjedan jelovnika, uz objašnjenje rasporeda obroka, PRILOG 5)
- recepture jela (uz objašnjenje dozvoljenih namirnica, način pripreme jela,...PRILOG 6)
- uvođenje prehrambenih dodataka (vitamini, minerali, amino. kis., po potrebi uvođenje enteralnih pripravaka ovisno o potrebama pacijenta( na bazi vlakana, složenih ugljikohidrata,...))

## **6. OTPUSNA DIJETOTERAPIJA (PRILOG 7)**

- pacijent po odlasku iz bolnice u drugu bolnicu, ustanovu ili toplice dobiva otpusni dokument s opisom kako se hranio dok je bio u KB Dubrava i uputom kako bi se trebao nastaviti hraniti po odlasku

### **I. Savjetovalište**

-Provode se točke 1, 2 i 5. Točka 4, jedino praćenje pacijenta telefonski.

**Prilog 1a**

Odjel prehrane, tel. 01 290 33 25

email: [dijetetika@kbd.hr](mailto:dijetetika@kbd.hr)

**Brza metoda procjene nutritivnog statusa za starije osobe (> 65 god.)**  
**Mini Nutritional Assessment (MNA)**

<b>PREZIME I IME:</b>		<b>DATUM:</b>	
<b>SPOL:</b>	<b>DOB:</b>	<b>TEŽINA(kg):</b>	<b>VISINA(cm):</b>

A. Da li je pacijent smanjio unos hrane tijekom zadnja 3 mjeseca zbog gubitka apetita, probavnih smetnji, problema sa žvakanjem ili gutanjem?

**0 =ZNATNO      1 = UMJERENO      2 = NIJE SMANJEN**

B. Da li je pacijent smanjio tjelesnu težinu tijekom zadnja 3 mjeseca?

**0 = GUBITAK VIŠE OD 3 kg                  1 = NE ZNA                  2 = GUBITAK IZMEĐU 1 - 3 kg**

**3 = NEMA GUBITKA NA TEŽINI**

C. Pokretljivost

**0 = VEZAN JE ZA KREVET /STOLICU**

**1 = MOŽE SE USTATI IZ KREVETA/STOLICE, ALI NE IZLAZI VAN**

**2 = IZLAZI VAN**

D. Da li je pacijent pretrpio psihološki stres ili akutnu bolest u zadnja 3 mjeseca?

**0 = DA**

**2 = NE**

E. Neuropsihološki problemi pacijenta

**0 = TEŠKA DEMENCIJA/DEPRESIJA**

**1 = UMJERENA DEMENCIJA**

**2 = NEMA PSIH. PROBLEMA**

F. Indeks tjelesne mase; BMI (kg/m<sup>2</sup>)

**0 = BMI < 19    1 = BMI OD 19-21    2 = BMI OD 21-23    3 = BMI ≥ 23**

**PROSJEK STATUSA (MAX. 14 BODOVA)**

 • 

**12 - 14 bodova: Normalan nutritivni status**

**8 - 11 bodova: U opasnosti od pothranjenosti**

**0 - 7 bodova: Pothranjenost**

G. Da li pacijent živi sam (nije u bolnici ili staračkom domu)

**1 = DA**

**0 = NE**

H. Da li pacijent uzima više od 3 propisana lijeka na dan

**0 = DA**

**1 = NE**

I. Da li pacijent ima dekubitus ili kožni ulkus

**0 = DA**

**1 = NE**

J. Koliko obroka pacijent jede dnevno

**0 = 1 OBROK**

**1 = 2 OBROKA**

**2 = 3 OBROKA**

**K. Količina unosa proteina**

**NAJMANJE JEDAN OBROK MLIJ. PROIZ. NA DAN (MLIJ., SIR, JOG.)**

DA  NE

**2 ILI VIŠE OBROKA MAHUNARKI ILI JAJA NA TJEDAN**

DA  NE

**Bodovanje**

**0.0 = Ako je 0 ili 1 Da**

**0.5 = Ako je 2 Da**

**1.0 = Ako je 3 Da**

**MESO, RIBA ILI PERAD SVAKI DAN**

DA  NE

•

**L. Konzumacija dva ili više obroka voća ili povrća na dan**

**0 = NE            1 = DA**

**M. Koliko tekućine (voda, sok, kava, čaj, mlijeko...) pacijent konzumira na dan**

**0.0 = MANJE OD 3 ČAŠE**

**0.5 = 3-5 ČAŠA**

**1.0 = VIŠE OD 5 ČAŠA**

•

**N. Način hranjenja**

**0 = NE MOŽE SE SAMOSTALNO HRANITI**

**1 = SAMOSTALNO UZ POTEŠKOĆE**

**2 = SAMOSTALNO**

•

**O. Pacijentovo mišljenje o vlastitom prehrambenom statusu**

**0 = POTHRAJENO**

**1 = NIJE SIGURAN U SVOJ PREH. STATUS**

**2 = BEZ PREH. PROBLEMA**

**P. Usporedbom sa osobama svoje dobi, pacijentovo mišljenje o vlastitom zdravstvenom stanju?**

**0.0 = NIJE DOBRO    0.5 = NE ZNA    1.0 = JEDNAKO    2.0 = BOLJE**

•

**Q. Opseg nadlaktice; MAC(cm)**

**0.0 = MAC < 21    0.5 = MAC OD 21-22    1.0 = MAC ≥ 22**

•

**R. Opseg lista; CC (cm)**

**0 = CC < 31    1 = CC ≥ 31**

**PROCJENA (MAX. 16 BODOVA)**

•

**PROSJEK STATUSA**

•

**UKUPNA PROCJENA (MAX. 30 BODOVA)**

•

**INDIKATOR STUPNJA POTHRAJENOSTI**

**24 - 30 bodova     Normalan nutritivni status**

**17 - 23.5 bodova     U opasnosti od pothranjenosti**

**Manje od 17 bodova     Pothranjenost**

Ref. Vellas B, Villars H, Abellan G et al. *Overview of MNA- Its History and Challenges*. J Nutr Health Aging 2006; 10: 456-465 .

Rubenstein L , Harker JO, Salva A, Guigoz Y, Vellas B. Screening for Undernutrition in Geriatric Practice: *Developing the Short-Form Mini Nutritional Assessment (MNA-SF)*. J. Geront 2001; 56A: M366-377.

Guigoz Y The Mini-Nutritional Assessment (MNA) *Review of the Literature – What does it tell us ?* J. Nutr. Aging 2006; 10: 466-487.

Société des Produits Nestlé, S.A., Vevey, Switzerland, Trademark Owners

Nestlé, 1994, Revision 2006. N67200 12/99 10M

Za više informacija: [www.mna-elderly.com](http://www.mna-elderly.com)

## Prilog 1b

Odjel prehrane, tel. 01 290 33 25,  
e-mail: [dijetetika@kbd.hr](mailto:dijetetika@kbd.hr)

### OPĆENITA PROCJENA NUTRITIVNOG STATUSA SUBJECTIVE GLOBAL ASSESSMENT (SGA)

#### A. Povijest bolesti

<b>PREZIME I IME:</b>		<b>DATUM:</b>	
SPOL:	DOB:	TEŽINA(kg):	VISINA(cm):

#### **1. Promjena težine**

##### **1.1.**

Maksimalna težina: \_\_\_\_\_ Težina prije 1 god.: \_\_\_\_\_ Težina prije 6 mj.: \_\_\_\_\_ Trenutačna težina: \_\_\_\_\_

##### **1.2.**

Ukupna promjena tj. težine u zadnjih 6 mjeseci: dobio \_\_\_\_\_ kg; % dobitka na težini: \_\_\_\_\_  
izgubio \_\_\_\_\_ kg; % gubitka na težini: \_\_\_\_\_

A = Nema zamjetne promjene; B = 5 – 10 % dobitka ili gubitka tj. težine; C ≥ 10 % dobitka ili gubitka tj. težine \_\_\_\_\_

##### **1.3.**

Promjena tj. težine u zadnja 2 tjedna: \_\_\_\_\_ nema promjene (A)  
\_\_\_\_\_ dobivanje ili gubitak tj. težine (B = umjereno ili C = povećano)

##### **1.4.**

Indeks tj. mase; BMI (kg/m<sup>2</sup>) : \_\_\_\_\_ BMI < 19 (A)  
\_\_\_\_\_ BMI OD 19-23 (B)  
\_\_\_\_\_ BMI ≥ 23 (C)

#### **2. Promjene unosa hrane**

Da li je pacijent promjenio prehrambene navike u posljednja dva tjedna ili mjesec dana?

Da li je pacijent promjenio količinu unosa hrane?

Da li je pacijent izbacio iz prehrane neke namirnice, koje je prije jeo?

Kakva se dogodi promjena kada pacijent pojede više?

Usporedite sadašnji doručak, ručak i večeru s doručakom, ručkom i večerom od prije 6-12 mjeseci?

##### **2.1.**

**Da li se pacijetu promjenio unos hrane :** \_\_\_\_\_ nema promjena (A)  
\_\_\_\_\_ promjenio je (B = umjereno ili C = povećano)  
\_\_\_\_\_ gladovanje, ne može jesti (B = umjereno ili C = povećano)

##### **2.2.**

**Ukupna promjena unosa hrane pacijenta: Trajanje:** \_\_\_\_\_ tjedana

**Vrsta promjene:** \_\_\_\_\_ Dijeta bez ograničenja

\_\_\_\_\_ Tekuća dijeta

\_\_\_\_\_ Hipokalorična dijeta

\_\_\_\_\_ Nemogućnost hranjenja

**Stupanj promjene** \_\_\_\_\_

A = Nema zamjetne promjene; B = Umjerena promjena unosa hrane; C = Izražena promjena unosa hrane

### **3. Gastrointestinalni simptomi (prisutni > od 2 tjedna)**

- Nema simptoma (A)  
 Simptomi poput vrtoglavice, povraćanja, proljeva i anoreksije (B)  
 Ostali simptomi (C)

### **4. Pogoršavanje stanja funkcionalnosti**

#### **4.1.**

- Ukupno pogoršanje:**  nema ga (A)  
 umjereno (B)  
 povećano (C)

Trajanje ukupnog pogoršanja: \_\_\_\_\_ tjedana

#### **4.2.**

- Promjena stanja funkcionalnosti u zadnja 2 tjedna:**  nema promjene (A)  
 poboljšanje (B = umjereno ili C = povećano)  
 pogoršenje (B = umjereno ili C = povećano)

### **5. Bolest i njena veza s prehrambenim potrebama**

- Metabolička potreba(stres):  nema stresa (A)  
 umjereni stres (B)  
 visoki stres (C)

### **B. Fizički pregled**

- gubitak masnog potkožnog tkiva  
 gubitak mišićne mase  
 edem koljena  
 edem zglobo (sakralni)  
 ascites

A = Normalno; B = Umjereno; C = Povećano

### **C. SGP PROCJENA**

<b>UKUPNO A</b>	<b>UKUPN O B</b>	<b>UKUPNO C</b>

**Bodovanje:**

**Najviše A = Dobro uhranjen**

**Najviše B = Umjerena (ili se sumnja na) pothranjenost**

**Najviše C = Povećana pothranjenost**

PARAMETRI	
DATUM	
IME I PREZIME	
SPOL/DOB	
TEŽINA/VISINA	
BODY FAT (%)	
BODY FAT WEIGHT (Kg)	
TARGET FAT % (min/max)	
BODY MASS INDEX, BMI (Kg/m <sup>2</sup> )	
BASAL METABOLIC RATE, BMR (Kcal)	
TDE (Daily / Weekly) Kcal	
ADE (Kcal)	
TARGET WEIGHT Kg (min/max)	
LEAN WEIGHT (Kg)	
LEAN %	
Količina vode u tijelu, L	
% Vode u tijelu	
TARGET WATER % (min/max)	

- **BODY FAT (%)** - Postotak masnog tkiva u tijelu
- **BODY FAT WEIGHT (Kg)**- Težina masnog tkiva u tijelu
- **TARGET FAT % (min/max)** - Udio ciljanog masnog tkiva
- **BODY MASS INDEX, BMI (Kg/m<sup>2</sup>)** - Odnos tjelesne mase i visine
- **BASAL METABOLIC RATE, BMR (Kcal)** - Količina energije potrebna za održavanje tjelesne težine, kada je u mirovanju
- **TDE (Daily / Weekly) Kcal** - **Aktivnost metabolizma**- Izračun kalorija potrebna za rad i aktivnost
- **ADE, Kcal- Ukupni dnevni metabolizma** – Potreban iznos kalorija BMR + aktivnost
- **TARGET WEIGHT Kg (min/max)** – Ciljana težina
- **LEAN WEIGHT, Kg**- Težina tjelesne mase manje težina masnog tkiva
- **LEAN %**- Postotak tjelesne mase manje % masnog tkiva
- **Količina vode u tijelu, L**
- **% Vode u tijelu**
- **TARGET WATER % (min/max)** - Udio ciljane vode u tijelu

### Prilog 3

#### Protokol prehrane za odjelne sestre

Kao primjer prilažamo protokol prehrane za pacijenta koji se hrani nazogastričnom sondom. Priprema sonde je individualna i ovisi o kalorijskim potrebama pacijenta.

**Doručak (~8 h):** Sonda, 500 mL

**Užina I (~10 h):** Enteranli pripravak ili 250 mL shake od voća ili miksanli pripravak na bazi mlijeka ili mlijecnih proizvoda

**Ručak (~13 h):** Sonda, 500 mL

1 sat poslije ručka sok, 2 dcl prirodnog soka (npr. sok od mrkve, cikle, celera, jabuke ili drugog voća). Ovisno o nutritivnim potrebama pacijenta sok se može obogatiti različitim multivitaminima, uljima (npr. ribljem) i aminokiselinama.

**Užina II (~16 h):** Enteranli pripravak ili 250 mL shake od voća ili miksanli pripravak na bazi mlijeka ili mlijecnih proizvoda

**Večera (~19 h) :** Sonda, 500 mL

**N.O. (~21 h):** Jogurt s probiotikom ili miksanla kašica

\*ukoliko dođe do opstipacije (zatvora) izbaciti: preparate na bazi čokolade, rižu, bananu, a ubaciti preparate na bazi šljiva ili uvesti gotove preparate na bazi vlakna

\*ukoliko dođe do proljeva prehrana se treba bazirati na ugljikohidratima (riža, tjestenina, banana, a izbaciti kašice na bazi svježeg mlijeka i jednostavne šećere...)

\*ukoliko dođe do dekubitus-a uvesti preparate koje sadrže L-Arginin (može se kupiti čista aminokiselina L-Arginin ili gotovi enteralni pripravci koji sadrže aminokiselinu)

\*ukoliko dođe do daljnog gubitka tjelesne težine; standardna sonda se dodatno pojačava ili se uvode dodatni enteralni pripravci

## Prilog 4

Primjer praćenja pacijenta: **J. K. (1996)**

### **Prije srčanog aresta**

Tv: 186 cm, Tt:77 kg

Amneza: prije 2 god ustanovljen povišen kolesterol ~8 mmol/l, trigliceridi nepoznati

### **Poslije srčanog aresta (~2 mjeseca)**

Tt:~ 55 kg

**14.01.2011:** Prijemu bolnicu KB Dubrava

### **I. MJERENJE, 03.02.2011**

-izrazito bljedilo kože

TSF(ruka + leđa)prosjek= 20 mm= 2cm  
(TSF= kožni nabor)

OBUJAM NADLAKTICE= 260 mm= 26 cm

CAMA(cm<sup>2</sup>) = {26,0-(π\*2)<sup>2</sup>}/4π-10 = 20,96 cm<sup>2</sup>      **< 5 PERCENTILI, SLABA KATEGORIJA**  
(CAMA-ukupna tjelesna mišićna masa)

FAT BODY = 8,32 %      **< 10 % POTHRANJEN**  
(FAT BODY%- očitan iz tablice prema kožnom naboru (TSF))

FAT ARM = 20\*260/2- (20)<sup>2</sup>\*π/4 = 22,86 cm<sup>2</sup>      **75 PERCENTILI**

CACM / VISINA = 20,96 cm<sup>2</sup>/187 cm      **<5 PERCENTILA**

TSF/GODINE = 20 mm/18 god      **90 PERCENTILA**

### **II. MJERENJE, 15.02.2011**

-koža normalne boje

TSF = 23 mm = 2,3 cm

OBUJAM = 260 mm = 26 cm

CAMA(cm<sup>2</sup>) = 18, 05      **<5 PERCENTILI**

FAT BODY% = 10

FAT ARM = 25,75 cm<sup>2</sup>

TSF/GODINE      **95 PERCENTILA**

### **III. MJERENJE, 25.02.2011**

- KBD, Tt = 60 kg

### **IV. MJERENJE, 20.03.2011**

- KBD, Tt = 63 kg

### **V. MJERENJE, ~nakon 4 mjeseca**

-Tt = 70 kg



**DIJETA: 30 - Dijeta za prehranu sondom**

DAN	Doručak	Užina 1	Ručak	Užina 2	Večera		Kcal
08.01.2013. Utorak	MLIJEKO S KEKSIMA *		JUNETINA S KRUMPIROM I CVJETAČOM		PUREĆI BUJON TEKUĆI JOGURT		1555,95
09.01.2013. Srijeda	MLIJEKO S DVOPEKOM I MEDOM *		PILETINA S KRUMPIROM I ŠPINATOM		JUNEĆE MESO SA RIŽOM I MRKVOM TEKUĆI JOGURT		1746,91
10.01.2013. Četvrtak	PŠENIČNA KRUPICA NA MLIJEKU S ČOKOLADOM *		PUREĆI BUJON		PILEĆE MESO S TJESTENINOM TEKUĆI JOGURT		1541,59
11.01.2013. Petak	MLIJEKO S KEKSIMA *		OSLIĆ S KRUMPIROM I CVJETAČOM		JUNEĆI RIŽOTO TEKUĆI JOGURT		1666,37
12.01.2013. Subota	ŽGANCI NA MLIJEKU *		PILETINA S RIŽOM I UMAKOM OD RAJČICE		PUREĆI BUJON TEKUĆI JOGURT		1512,07
13.01.2013. Nedjelja	KAKAO S KEKSIMA *		JUNETINA S KRUMPIROM I GRAŠKOM		PILEĆI UJUŠAK TEKUĆI JOGURT		1716,88
14.01.2013. Ponedjeljak	MLIJEKO S DVOPEKOM I MEDOM *		JUNEĆE MESO SA RIŽOM I MRKVOM		OSLIĆ S KRUMPIROM I ŠPINATOM TEKUĆI JOGURT		1669,93

# PREGLED NORMATIVA

**ŠIFRA I NAZIV NORMATIVA**

Šifra i vrsta namirnice	Količina	Jestivi dio	Energija kJ	Energija kcal	Bjelančevine ukupne	Ugljikohidrati ukupno	Masti ukupno
<b>0356 - JUNEĆI UJUŠAK</b>							
2002 - Govedina srednje masna / BK /	90,000	90,000	804,60	192,60	16,92	0,00	13,86
3113 - Ulje suncokretovo	10,000	10,000	376,60	90,00	0,00	0,00	9,99
6604 - Mrkva crvena	40,000	36,000	54,36	12,96	0,36	2,88	0,00
6015 - Peršin list i korjen	1,000	0,900	0,76	0,18	0,04	0,01	0,00
6002 - Celer list	2,000	1,800	0,90	0,22	0,02	0,04	0,00
6702 - Krumpir zreli	100,000	80,000	291,20	69,60	1,68	16,64	0,08
3201 - Margarin tvrdi /za kolače/	5,000	5,000	148,00	36,00	0,01	0,01	4,00
4116 - Pšenična krupica / griz /	30,000	30,000	417,90	99,90	3,30	21,00	0,30
<b>Ukupno:</b>			<b>2.094,32</b>	<b>501,46</b>	<b>22,33</b>	<b>40,58</b>	<b>28,23</b>
<b>0357 - PILEĆI UJUŠAK</b>							
2407 - Pile / cijelo - prosjek /	170,000	110,500	1.063,01	254,15	19,45	0,00	19,56
3113 - Ulje suncokretovo	5,000	5,000	188,30	45,00	0,00	0,00	5,00
6604 - Mrkva crvena	40,000	36,000	54,36	12,96	0,36	2,88	0,00
6015 - Peršin list i korjen	2,000	1,800	1,51	0,36	0,07	0,02	0,00
6002 - Celer list	2,000	1,800	0,90	0,22	0,02	0,04	0,00
6702 - Krumpir zreli	100,000	80,000	291,20	69,60	1,68	16,64	0,08
3201 - Margarin tvrdi /za kolače/	5,000	5,000	148,00	36,00	0,01	0,01	4,00
4116 - Pšenična krupica / griz /	30,000	30,000	417,90	99,90	3,30	21,00	0,30
<b>Ukupno:</b>			<b>2.165,18</b>	<b>518,19</b>	<b>24,89</b>	<b>40,59</b>	<b>28,94</b>
<b>0358 - PUREĆI BUJON</b>							
2411 - Puran / crno meso - batak, zabatak /	150,000	120,000	933,60	223,20	25,08	0,00	13,44
4116 - Pšenična krupica / griz /	40,000	40,000	557,20	133,20	4,40	28,00	0,40
6907 - Rajčica ukuhana /konc.28-30%/	15,000	15,000	42,75	10,20	0,45	2,10	0,00
6604 - Mrkva crvena	40,000	36,000	54,36	12,96	0,36	2,88	0,00
6015 - Peršin list i korjen	5,000	4,500	3,78	0,90	0,18	0,05	0,00
6002 - Celer list	5,000	4,500	2,25	0,54	0,05	0,09	0,00
<b>Ukupno:</b>			<b>1.593,94</b>	<b>381,00</b>	<b>30,52</b>	<b>33,12</b>	<b>13,84</b>

**KLINIČKA BOLNICA „DUBRAVA“**  
**Avenija Gojka Šuška 6**  
**10 000 Zagreb**

Tel: 01 2903324/01 2903325

mail: [dijetetika@kbd.hr](mailto:dijetetika@kbd.hr)

### **Dijetoterapija J.K. (1996 god.)**

Pacijent J.K je u pothranjenom stanju. U proteklih nekoliko mjeseci, od kada je nastupilo stanje kome vigilie, izgubio je na tjelesnoj težini (~22 kg). Dolaskom u Kliničku bolnicu „Dubrava“ uveden je adekvatni režim prehrane i nutritivni status pacijenta pratio se na tjednoj razini. Zbog potrebnog održavanja nutritivnog statusa preporučava se visokokalorična prehrana od **3500 kcal/dan**.

<b>Doručak-500 ml</b>	Sonda-Miksani petite-keksi ili dvopek ili kuk. krupica ili griz ili kuk. žganci na mlijeku (3,2 m.m %). U smjesu umiksati 1 kuh. bjelanjak i 100 g mlijeka u prahu ili umjesto kuh. bjelanjka i mlijeka u prahu umiješati maltodekstrin (prah na bazi ugljikohidrata).
<b>Užina I-250 ml</b>	Enteralni pripravak ili mikсana kašica na bazi voća ili mlijeka.
<b>Ručak-500 ml</b>	Sonda-Izmiksati veći komad mesa ili ribe, 200 g povrća u svježem ili kuhanom obliku. Dodati 2 žlicu maslinovog ulja. U smjesu umiksati 1 kuh. bjelanjak ili umjesto kuh. bjelanjka umiješati maltodekstrin.  1 sat poslije ručka u ohlađeni sok od voća ( cikle, celer, mrkva, voće) umiješati 1 jušnu žlicu ribljeg ulja i 1 jušu žlicu tekućih multivitamina.
<b>UžinaII-250ml</b>	Enteralni pripravak ili mikсana kašica na bazi voća ili mlijeka.
<b>Večera-500ml</b>	Sonda-Izmiksati veći komad mesa ili ribe, 200 g povrća u svježem ili kuhanom obliku. Dodati 2 žlicu maslinovog ulja. U smjesu umiksati 1 kuh. bjelanjak ili umjesto kuh. bjelanjka i umiješati maltodekstrin..
<b>Noćni obrok-250ml</b>	Shake od voća ili Acidofil ili Jogurt s probiotikom

Voditelj prehrane

Mr. sc. Irena Martinis, dipl. ing.

u.z. Irena Oreč, dipl. ing.