

Benha University  
Faculty of Science  
Department of Zoology



طرق إطعام المريض

إعداد

د. دعاء صبرى إبراهيم

# طرق إطعام المريض

## أولاً- التغذية عن طريق الفم

- تعنى التغذية عن طريق الفم تناول الطعام فى صورته الطبيعية، وهى الطريقة المثلى والمفضلة على الطرق الأخرى.
- الشرط الأساسى لاستعمالها أن يكون الأداء الوظيفى للجهاز الهضمى فى حالة طبيعية أو شبه طبيعية.

## ثانياً- التغذية المعوية

- تعنى التغذية عن طريق الفم أو الجهاز الهضمى بالأطعمة فى حالتها الطبيعية او المعدلة بشكل يسهل الهضم والامتصاص. تكون هذه الأطعمة أما سائلة أصلاً أو يمكن تحويلها للحالة السائلة بواسطة الخلاط.
- تنقسم التغذية المعوية إلى:

١- التغذية بالمدعمات أو المكملات الغذائية: ويتم استخدام هذا النوع من طرق إطعام

المريض عندما لا يكون المريض قادراً على تناول القدر الكافى من الطعام لتلبية إحتياجاته المطلوبة.

٢- التغذية الأنبوية عبر الفم: وهى تغذية تتم بواسطة إدخال أنبوبة عبر الفم إلى الجهاز الهضمى وحقن الغذاء الكامل أو الغذاء الغنى بالمكملات الغذائية.

## • دواعى الاستعمال:

- ١- عدم رغبة المريض فى تناول الطعام بسبب الاضطرابات العصبية والنفسية.
- ٢- عدم رغبة المريض فى تناول الطعام بسبب خلل فى الفم والأسنان مما يشكل صعوبة فى مضغ الطعام.
- ٣- أمراض سوء الامتصاص، كما يحدث فى التهابات الأمعاء.
- ٤- العلاج الإشعاعى للبطن.
- ٥- خلل الاستقلاب الغذائى، كما يحدث فى أمراض الكبد المتقدمة.
- ٦- عندما تظهر الحالة الصحية للمريض أنه معرض لنقص فى التغذية.

## • موانع الاستعمال:

- ١- يوجد خلل شديد فى الأمعاء يستدعى إيقاف التغذية عن طريق الفم.
- ٢- وجود إقياء مستمر.
- ٣- وجود إسهال شديد ومستمر.

## ثالثاً- التغذية بالحقن

- يراد بالتغذية بالحقن إيصال كميات كافية من العناصر الغذائية الأساسية (بروتينات، كربوهيدرات، دهون، سوائل، معادن وفيتامينات) عبر وريد محيطى أو مركزى.
- تنقسم التغذية بالحقن إلى:

١- التغذية المقتصرة على الحقن: وفيها يتم إيصال جميع الإحتياجات الغذائية اليومية للمريض عن طريق الحقن، وهى وسيلة مهمة يلجأ إليها عندما يتوجب إراحة الجهاز الهضمى لفترة من الزمن، ويكاد ينحصر تطبيقها فى المستشفيات.

٢- التغذية الجزئية بالحقن: وفيها يزود الجسم بالمكملات الغذائية بالحقن مع الاستمرار فى تقديم الغذاء عن طريق الفم.

## • دواعى الاستعمال:

- ١- سوء التغذية الشديد.
- ٢- الرضع الناقصو الوزن نقصا شديدا.
- ٣- الحروق الشديدة.
- ٤- المعالجة الاشعاعية.
- ٥- المعالجة الكيميائية.
- ٦- الغيبوبة والصدمة العصبية.
- ٧- بعض الامراض الهضمية، مثل انسداد الامعاء.
- ٨- قبل وبعد العمليات الجراحية.

## • المضاعفات:

- ١- المضاعفات الميكانيكية: وهى اخطار تترتب على إدخال الابرة او القثطرة داخل الوريد، مما يؤدي إلى إصابة الشريان أو الوريد المجاور أو التلوث أو التخرثر داخل الوريد.
- ٢- المضاعفات الاستقلابية: وهى اخطار تترتب على اعطاء كميات غير مناسبة من واحد أو أكثر من العناصر الغذائية، مما يؤدي إلى اضطراب استقلابى.



# مع تمنياتي لكم بالنجاح والتوفيق

لمزيد من المعلومات

<http://www.bu.edu.eg/staff/doaamohamed7-courses>