

در رابطه با

- ۱- افزایش ریت متابولیسم در نتیجه فرایند ترمیم زخم
- ۲- افزایش ریت متابولیسم در نتیجه عفونت
- ۳- افزایش ریت متابولیسم در نتیجه تغییرات هورمونی
- ۴- کاهش تغذیه از راه دهان در نتیجه بی اشتها، تهوع، ضعف، خستگی و دوست نداشتن غذا
- ۵- کاهش تغذیه از راه دهان در نتیجه دیسپنه و درد
- ۶- کاهش تغذیه از راه دهان بدلیل وجود ترک گوشه لب، عفونت زبان و دهان و استئوماتیت
- ۷- بی اشتها در نتیجه کاهش فعالیت و یبوست
- ۸- بی اشتها در نتیجه ترس و اضطراب
- ۹- از دست رفتن مواد غذایی در نتیجه اسهال و یا استفراغ
- ۱۰- درد دهان و دیسفاژی در نتیجه اسهال و یا استفراغ
- ۱۱- اجتناب از مصرف غذا بدلیل آنکه موجب تشدید درد معده می شود
- ۱۲- زود سیر شدن بدلیل کاهش فعالیت روده و معده
- ۱۳- هایپوگلیسمی در نتیجه بالا بودن سطح انسولین خون بیشتر از نیاز بدن
- ۱۴- سوء جذب چربی و ویتامین های محلول در چربی بدلیل اختلال در جریان صفرا
- ۱۵- کمبود آهن در نتیجه مصرف ناکافی آهن یا سوء جذب
- ۱۶- آنمی
- ۱۷- اختلال در حمل و جذب مواد غذایی در نتیجه کاهش پرفیوژن بافتی
- ۱۸- ناتوانی در خوردن مواد غذایی بدلیل لرزش، ضعف و عدم هماهنگی عضلات بدن مثل CVA

مشخصات: کاهش وزن بیشتر از ۲۰٪ از حد ایده ال، مصرف ناکافی غذا، ضعف عضلات مورد نیاز برای جویدن و بلع، احساس سیری بلافاصله بعد از صرف غذا، درد شکمی، زخم و التهاب در حفره دهانی، اسهال و کرامپ شکمی، استفراغ، رنگ پریدگی ملتحمه و مخاطها، کاهش تون عضلات، کمبود اطلاعات در مورد مواد غذایی و یا داشتن اطلاعات غلط

برایند مورد انتظار:

تغذیه بیمار در حد طبیعی حفظ شود:

- ۱- وزن بیمار به حد طبیعی برگردد.
- ۲- مقادیر BUN، آلبومین، پروتئین، هموگلوبین، کلسترول و لنفوسیت های خون به حد طبیعی برگردند.
- ۳- قدرت و تحمل بیمار برای فعالیت افزایش یابد.
- ۴- غشاهای مخاطی سالم باشند.