

# Les aliments font aussi partie du traitement

## DE L'HÔPITAL À LA MAISON

**1** patient sur **4**

**perd du poids** de façon involontaire après sa sortie de l'hôpital – ce qui peut entraîner un retour à l'hôpital.

Seulement **10 %** des patients qui quittent l'hôpital verront une diététiste dans leur communauté.



**Patients susceptibles de présenter un risque continu de malnutrition après leur sortie de l'hôpital:**

Âge supérieur à 65 ans

Besoin de quelqu'un pour faire l'épicerie

Faible appétit

Régime compliqué à suivre



### Aider les patients à la maison:

Expliquer pourquoi la nourriture et la nutrition jouent un rôle important dans le rétablissement.

**Confirmer que quelqu'un surveillera l'appétit et le poids du patient.**

Inciter la famille à garder des aliments dans le garde-manger et le réfrigérateur, à rendre visite au patient lors des repas – à souper avec lui.

**Dire aux patients que les aliments, tout comme les médicaments, font aussi partie du traitement!**

Rédiger une liste des ressources offertes dans la communauté du patient avec leurs coordonnées, notamment :

- Services de soins à domicile
- Diététiste en consultation externe
- Diététiste en pratique privée
- Cours de cuisine
- Livraison de repas ou d'épicerie
- Programmes de repas communautaires

Fournir un résumé détaillé de l'état nutritionnel du patient – à transmettre au médecin de famille et aux professionnels de la santé.



Canadian Malnutrition Task Force™

le Groupe de travail canadien sur la malnutrition™

Advancing Nutrition Care in Canada / Améliorer les soins nutritionnels au Canada

