

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