

Signs & Symptoms of *Anorexia*

*A*menorrhea

*N*o organic weight loss factors

*O*bviously thin; feels fat

*R*efusal to maintain a healthy weight

*E*pigastric discomfort

X-symptoms (peculiar symptoms)

*I*ntense fears of weight gain

*A*lways thinking about food



التغذية العامة

يختص بدراسة سلوك الطعام داخل
جسم الإنسان السليم وتأثيراته

المسمى الوظيفي فني /ة تغذية

يندرج تحت كلية الاقتصاد المنزلي

عدد سنوات الدراسة ٤ سنوات

بعض مجالات العمل
إدارة التغذية بالمستشفيات
المجال الأكاديمي
مراكز الأبحاث

التغذية العلاجية

يدرس العلاقة بين التغذية والأمراض أو
عندما يكون الغذاء سببا فيها أو علاجا لها أو
كوقاية منها

المسمى الوظيفي أخصائي /ة تغذية

يندرج تحت كلية العلوم الطبية التطبيقية

عدد سنوات الدراسة ٥ سنوات

بعض مجالات العمل
المستشفيات
النوادي
مراكز الأبحاث

العناصر الغذائية	الفشل الكلوي المزمن	الغسيل الكلوي الدموي
البروتين جم /كجم /يوم	٠.٨ اذا كان معدل الترشيح الكبيبي < ٣٥ ٠.٧٥-٠.٦ اذا كان معدل الترشيح الكبيبي > ٣٥	١.٣ اذا كان المريض مستقر ١.٣-١.٢ اذا كان المريض متوعك او يعاني من الهزال
السعرات سعة /كجم /يوم	٣٥ اذا كان العمر > ٦٠ ٣٥-٣٠ اذا كان العمر ≤ ٦٠	٣٥ اذا كان العمر > ٦٠ ٣٥-٣٠ اذا كان العمر ≤ ٦٠
الفسفور ملجم /يوم	بناء على نتائج التحاليل	١٠٠٠ - ٨٠٠ أو ١٧-١٠ ملجم /كجم /يوم
الصوديوم جم /يوم	٢-٤; بناء على نتائج التحاليل و ضغط الدم	٣-٢
البوتاسيوم جم /يوم	يُضبط بحسب نتائج التحاليل	٣-٢ يُضبط بحسب مستويات الدم
السوائل مل /يوم	غير مقيد اذا كانت الكمية المطرودة من البول طبيعية	٧٥٠ - ١٠٠٠ + الكمية المطرودة من البول خلال ٢٤ س

Nutrients	CKD 1-4	Hemodialysis
Protein g/kg/d	0.8 if GFR>25 0.6-0.75 if GFR<25	1.2 stable pt 1.2-1.3 acutely ill or PEW
Energy kcal/kg/d	35 for <60 YO 30-35 for ≥60 YO	35 for <60 YO 30-35 for ≥60 YO
Phosphorus mg/d	Based on lab values	800-1000 or 10-17 mg/kg/d
Sodium g/d	2-4; based on labs and Bp	2-3
Potassium g/d	Adjust per lab values	2-3 Adjust per serum levels
Fluid ml/d	Unrestricted with normal urine output	750-1000 plus urine output in 24 hr

Cardiovascular disease

Coronary artery disease:

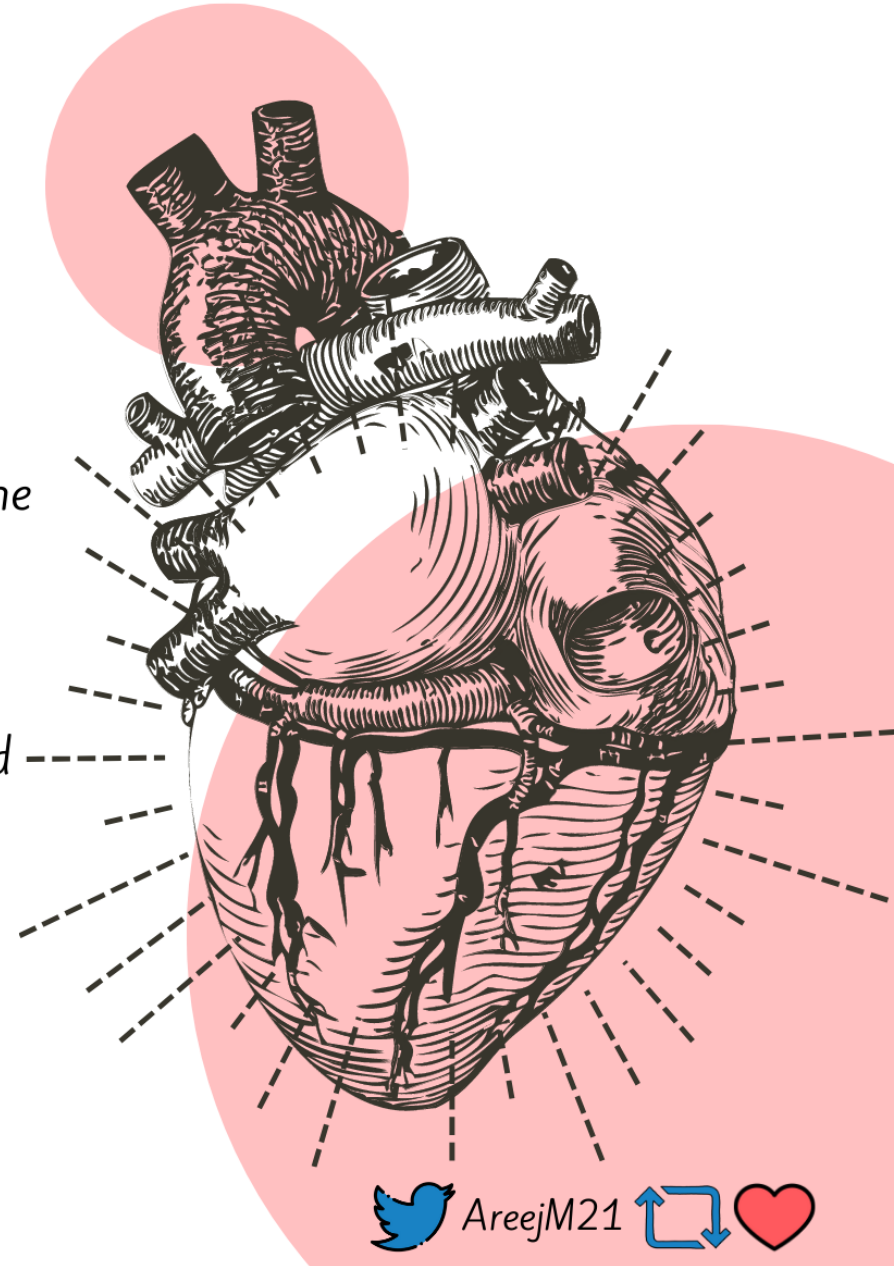
Narrowing or blockage of the coronary arteries, the blood vessels that supply blood to the heart.

Atherosclerosis:

A serious condition where arteries become clogged with fatty substances called plaques, or atheroma.

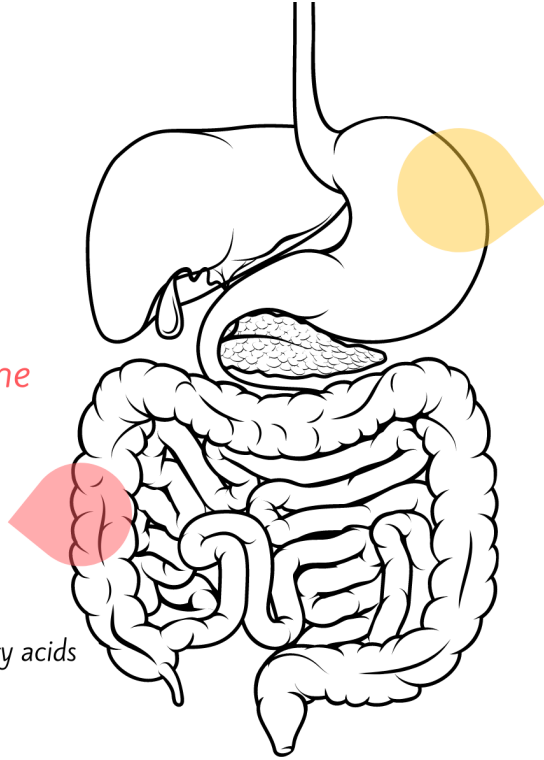
Cardiomyopathy:

The heart muscle becomes larger, thick, and hard, making the heart less able to pump blood to the body.



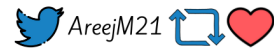
Large intestine

Water
Vi K
Biotin
Sodium
Chloride
Potassium
Short-chain fatty acids



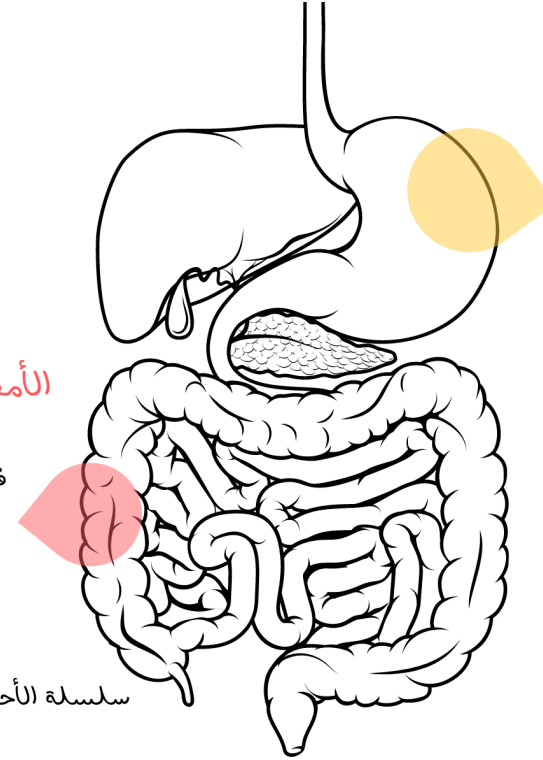
Stomach

Water
Ethyl alcohol
copper
Iodide
Fluoride
Molybdenum



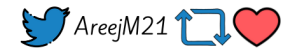
الأمعاء الغليظة

الماء
فيتامين ك
البيوتين
الصوديوم
الكلوريد
البوتاسيوم
سلسلة الأحماض الدهنية القصيرة



المعدة

الماء
إيثانول
النحاس
اليوديد
الفلوريد
الموليبدينوم

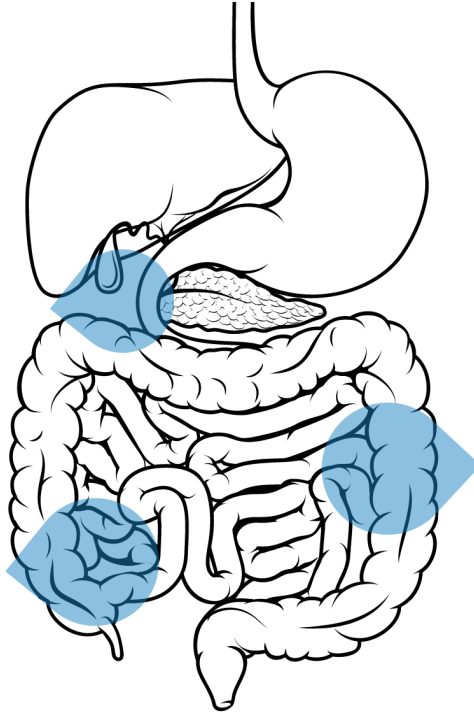


Duodenum

Calcium
Phosphorus
Magnesium
Iron
Copper
Selenium
B1,2,3,7
Folate
Vi A,D,E,K

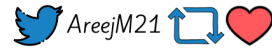
Ileum

Bile salts and acids
Vi C,B12,D,K
Folate
Magnesium
Others*



Jejunum

Lipids
Small peptides
Monosaccharides
Amino acids
B1,2,3,5,7
Folate
Vi A,D,E,K,C,B6
Calcium
Phosphorus
Magnesium
Iron
Zinc
Chromium
Manganese
Molybdenum

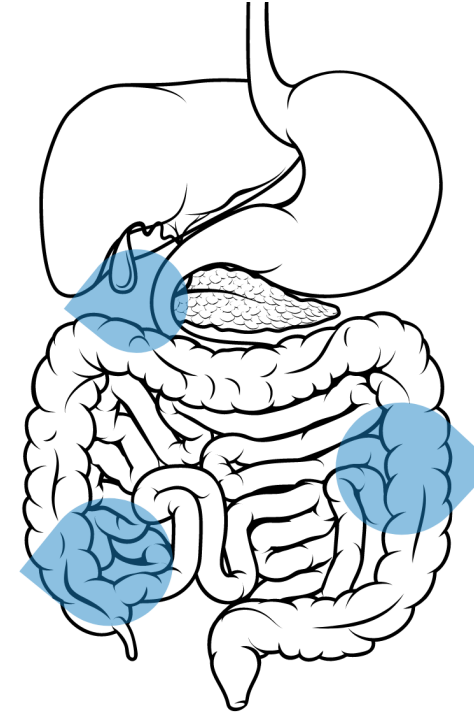


الثنا عشر

الكالسيوم
الفسفور
المغنيسيوم
الحديد
النحاس
السلينيوم
ب ١،٢،٣،٧
حمض الفوليك
فيتامين أ،د،هـ،ك

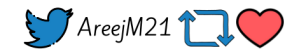
اللفائفي

أملاح وأحماض الصفراء
فيتامين د،ج،ك،ب١٢
حمض الفوليك
المغنيسيوم
وغيرها*



المعي الصائم

الدهون
الببتيدات الصغيرة
السكريات الاحادية
الأحماض الامينية
ب ١،٢،٣،٥،٧
حمض الفوليك
فيتامين أ،د،هـ،ك،ب٦،ب٧
الكالسيوم
الفسفور
المغنيسيوم
الحديد
الزنك
الكروميوم
المنغنيز
الموليبدنوم



*many additional nutrients may be absorbed from the ileum depending on transit time

* يمكن امتصاص العديد من العناصر الغلائية الإضافية من اللفائفي اعتماداً على وقت العبور

أنواع النظام النباتي



نباتي الألبان والبيض

لا يتناول جميع الحيوانات لكن يتناول
مشتقات الحليب والبيض

نباتي البيض

لا يتناول جميع الحيوانات ومنتجاتها
لكن يتناول البيض

نباتي الألبان

لا يتناول جميع الحيوانات ومنتجاتها
لكن يتناول مشتقات الحليب

النباتي الصرف

لا يتناول جميع الحيوانات ومنتجاتها

الفيتامينات الذائبة في الماء

C Ascorbic acid

B₁ Thiamin

B₂ Riboflavin

B₃ Niacin

الفيتامينات الذائبة في الدهون

A Retinol

D Calciferol

E Alpha tocopherol

K₁ Phylloquinone

Factors to consider when choosing an enteral formula

1

The ability of the formula to meet the patient's nutrient requirements
Caloric, protein, and density of the formula

2

Gastrointestinal function

3

Sodium, potassium, magnesium, and phosphorus content of the formula, especially for patients with cardiopulmonary, renal, or hepatic failure

Factors to consider when choosing an enteral formula

4

Form and amount of protein, fat, carbohydrate, and fiber in the formula relative to the patient's digestive and absorptive capacity

5

Cost effectiveness of formula

6

Patient compliance

7

Cost-to-benefit ratio

