	<p>Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Opolu</p>	<p>Załącznik nr. 4 do Procedury: Postępowanie dietetyczne u chorych hospitalizowanych w SP ZOZ MSWiA w Opolu</p>
	<p>KLASYFIKACJA DIET SZPITAL MSWiA w Opolu</p>	<p>Data obowiązywania</p>

Dieta podstawowa	Dieta I
Dieta kleikowa	Dieta II B
Dieta łatwo strawna	Dieta IV C
Dieta łatwo strawna z ograniczeniem tłuszczu	Dieta VII A
Dieta łatwo strawna niskobiałkowa	Dieta IX A
Dieta łatwo strawna bogatobiałkowa	Dieta IX B
Dieta z ograniczeniem łatwo przyswajalnych węglowodanów (cukrzycowa) według schematów diabetologicznych	Dieta XI
Dieta ubogoenergetyczna	Dieta XV
Dieta przed i po zabiegu bariatrycznym	Dieta XVI
Dieta łatwo strawna o zmienionej konsystencji (mixowana)	
Dieta do żywienia przez zgłębnik lub przetokę (przez sondę)	
Diety specjalne – według zaleceń lekarzy	


Nazwa diety	Charakterystyka Diety	Zastosowanie	Zalecane normy energii i składników pokarmowych
Dieta podstawowa	Określa racjonalny sposób żywienia, tzn. Ma spełniać zapotrzebowanie na energię oraz wszystkie składniki odżywcze potrzebne do prawidłowego funkcjonowania organizmu, utrzymania należytej masy ciała i zachowania zdrowia.	Stosuje się u chorych nie wymagających żywienia dietetycznego	Energia(kcal) – 1500-2100* Białko (g) – 45-81 (RDA) Tłuszcz(g) – 20-30% energii 40-80g (RI) Węglowodany(g) – 40-60 % energii
Dieta kleikowa	Jest dietą нефизиologiczną, w związku z tym nie powinno się jej stosować dłużej niż 2-3 dni. Dłuższe stosowanie prowadzi do wyniszczenia organizmu. Podstawowym składnikiem diety kleikowej są kleiki z ryżu, kaszy jęczmiennej, płatków owsianych, kaszy manny. Oprócz kleików podaje się gorzką herbatę i namoczone sucharki lub czerstwą bułkę.	Stosuje się w ostrych schorzeniach przewodu pokarmowego, wątroby, trzustki, pęcherzyka żółciowego, nerek, w chorobach zakaźnych i stanach pooperacyjnych.	
Dieta łatwo strawna	Jest modyfikacją żywienia racjonalnego ludzi zdrowych. Ma szerokie zastosowanie w zakładach leczniczych. Powinna pokryć zapotrzebowanie energetyczne i dostarczyć takiej samej ilości składników pokarmowych, jak	W stanach zapalnych błony śluzowej żołądka i jelit, w nadmiernej pobudliwości jelita grubego, w nowotworach przewodu pokarmowego, w	Energia(kcal) – 1500-2100* Białko (g) – 45-80 (RDA) Tłuszcz (g) – 20-30% energii 40-80g (RI) Węglowodany(%) – pozostałe 45-65 %



KLASYFIKACJA DIET
SZPI TAL MSWiA w Opolu

Data obowiązywania

	dieta podstawowa. Różnica między żywieniem osób zdrowych a wymagających diety polega na doborze produktów łatwo strawnych oraz technik sporządzania posiłków, które czynią potrawę łatwo przyswajalną. Podstawą tej diety jest ograniczenie a nawet wykluczenie produktów i potraw tłustych, smażonych w tradycyjny sposób, długo zalegających w żołądku, wzdymających, ostro przyprawionych. W diecie łatwo strawnej należy zmniejszyć podaż błonnika pokarmowego, chociaż pewna ilość tego składnika jest potrzebna, gdyż wchłania on wodę, rozluźnia masy kałowe i wpływa na ich wydalanie.	wyrównanych chorobach nerek i dróg moczowych, w chorobach infekcyjnych przebiegających z gorączką, w zapalnych chorobach płuc, w okresie rekonwalescencji po zabiegach chirurgicznych, dla chorych długo leżących, dla osób w wieku starszym, dieta wstępna przy przyjęciu pacjenta do szpitala, do czasu ustalenia diety przez lekarza.	
Dieta łatwo strawna z ograniczeniem tłuszczu	Ma na celu ochronę wątroby i trzustki. Wszystkie zalecenia mające na celu zmniejszenie aktywności wydzielniczej tych organów a przez to odciążenie ich w trakcie choroby. Celem diety jest zapewnienie odpowiedniej ilości energii oraz wszystkich składników pokarmowych w ilościach i proporcjach zgodnych z potrzebami organizmu.	Stosuje się w przewlekłym zapaleniu pęcherzyka żółciowego i dróg żółciowych, w kamicy żółciowej, w ostrym i przewlekłym zapaleniu trzustki, (w stanie ostrym zaleca się konsystencję płynną lub papkowatą) w okresie zaostrzenia wrzodziejącego jelita grubego.	Energia(kcal) –1500-2100* Białko(g) – 45-81 (RDA) Tłuszcz(g) – 40-50 Węglowodany(%) – pozostałe 45-64 %
Dieta łatwo strawna niskobiałkowa	Jej celem jest zachowanie równowagi metabolicznej i wodnej. Dieta jest leczeniem wspomagającym. Charakteryzuje się zmniejszoną ilością białka w porównaniu z zapotrzebowaniem fizjologicznym. Jest zalecana przez lekarza indywidualnie, zależnie od tolerancji białka chorego. W przypadku zastosowania tej diety konieczna jest stała kontrola jakości białka oraz oznaczenie elektrolitów (sodu, potasu, wapnia, fosforu) i bilansu wodnego.	Stosuje się w przewlekłej niewydolności nerek, niewydolności wątroby, alergiach pokarmowych.	Energia(kcal) – 1600-2100* Białko(g) – 40-50 Tłuszcz (g) – 30- 35% energii 45-90g (RI) Węglowodany(%) – pozostałe: 45- 65 %
Dieta łatwo strawna bogatobiałkowa	Ma na celu dostarczenie odpowiedniej ilości białka do budowy i odbudowy tkanek ustrojowych, ciał odpornościowych, enzymów, hormonów, białek osocza. Aby białko mogło spełniać swoje zadanie, dieta musi mieć należyłą wartość energetyczną, w przeciwnym razie białko będzie wykorzystane do celów energetycznych.	Stosowana dla osób wyniszczonych, z niedowagą w chorobach nowotworowych, w rozległych oparzeniach, zranieniach, w chorobach przebiegających z gorączką, dla rekonwalescentów po przebytych chorobach: marskość wątroby, WZW, przewlekłe alkoholowe	Energia(kcal) – 1600-2100* , w przypadku niedożywienia ilość energii należy zwiększyć w zależności od wskazań lekarskich (diety indywidualne) Białko(g) – 2 g/kg m.c. ok 100-120 g Tłuszcz(g) – 20-30% energii 40-80g (RI) Węglowodany(%) – pozostałe

	<p>Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Opolu</p>	<p>Załącznik nr. 4 do Procedury: Postępowanie dietetyczne u chorych hospitalizowanych w SP ZOZ MSWiA w Opolu</p>
	<p>KLASYFIKACJA DIET SZPITAL MSWiA w Opolu</p>	<p>Data obowiązywania</p>

		zapalenie wątroby, zespół porsekcyjny żołądka, zespół złego trawienia i wchłaniania, nadczynność tarczycy, zespół nerczycowy, choroby z niedoboru.	45-65%
Dieta z ograniczeniem łatwo przyswajalnych węglowodanów (cukrzycowa)	Dostarczenie odpowiedniej ilości energii oraz składników odżywczych niezbędnych do prawidłowego funkcjonowania organizmu; Zapobieganie wczesnym i późnym powikłaniom cukrzycy Normalizacja wskaźników metabolicznych (glikemia, lipidy, inne)	Cukrzyca; zaburzenia gospodarki węglowodanowej	Energia(kcal) – 1600-2100* Białko(g) – 45-81 (RDA) Tłuszcz(g) – 20-30% energii 40-80g (RI) Węglowodany(g) 45-60 % energii
Dieta ubogoenergetyczna	Dieta przy odpowiednim deficycie energetycznym powinna dostarczać składniki odżywcze w odpowiednich proporcjach oraz pokrywać zapotrzebowanie na witaminy i składniki mineralne.	Ma zastosowanie podczas redukcji masy ciała u osób z nadwagą i otyłością	Energia(kcal) – 1200-1300 Białko(g) – 45-81 (RDA) Tłuszcz(g) – 10-25 Węglowodany(g) – 100
Dieta łatwo strawna o zmienionej konsystencji (mixowana)	Wartość odżywcza diety powinna pokrywać zapotrzebowanie chorego na energię i składniki odżywcze	Po zabiegach operacyjnych.	
Dieta do żywienia przez zgłębnik lub przetokę (przez sondę)	Musi być dobrze tolerowana przez chorego, by nie powodować wymiotów, łatwo trawiona, by nie powodować wzdęcia, biegunki, zaparcia, o odpowiedniej konsystencji, by łatwo przechodziła przez zgłębnik.	Może mieć zastosowanie w niektórych schorzeniach jamy ustnej i urazach twarzoczaszki, w stanach po oparzeniach przełyku i żołądka, w nowotworach przełyku i wpustu żołądka, u chorych nieprzytomnych, w innych stanach chorobowych.	
Diety specjalne	Według zaleceń lekarza.		

Normy Żywienia dla Populacji Polski i ich zastosowaniu pod redakcją Mirosława Jarosza i wsp. z 2020 roku