



Association Française
des Diététiciens Nutritionnistes



Diététicien.ne nutritionniste UN ACTEUR ESSENTIEL POUR FAIRE RECULER LA DÉNUTRITION !

Tout au long de cette semaine nationale de la dénutrition, l'AFDN a choisi de mettre à l'honneur des diététicien. nes nutritionnistes engagé.es au quotidien dans la lutte contre la dénutrition.

Découvrez tous les jours, un portrait de diététicien.ne nutritionniste qui participe à la prévention, au dépistage et diagnostic, au traitement et au suivi de cette pathologie silencieuse et insidieuse.



PORTRAIT

Dominique van Gelderen

DIÉTÉTICIENNE NUTRITIONNISTE, SAINT LAURENT DU VAR

Pouvez-vous vous présenter en quelques mots ?

Diplômée depuis 1982, j'ai exercé dans différents établissements. Je travaille, depuis 1996, en tant que salariée de la Société de restauration ELIOR à l'Institut Arnault Tzanck à Saint Laurent du Var, où j'interviens depuis 6 ans dans le suivi des patients dénutris.

La prise en soins de la dénutrition est pluridisciplinaire, avec qui collaborez-vous ?

Mes actions sont menées en partenariat avec mes collègues diététiciens nutritionnistes, les équipes soignantes, le service de restauration.

Par quels moyens participez-vous à la lutte contre cette pathologie de l'état nutritionnel ?

Dès l'admission d'un patient, un diagnostic de dénutrition est réalisé (basé notamment sur l'IMC et/ou la perte de poids) et je définis un plan de soin nutritionnel et je prends alors en charge les repas des patients dénutris.

Un dossier nutritionnel informatisé est alors créé pour les patients concernés avec les données initiales de diagnostic, les données des bilans sanguins demandés par les médecins ainsi que les données de suivi pendant l'hospitalisation (évolution du poids notamment)

En cours d'hospitalisation, un suivi nutritionnel est assuré quotidiennement par l'ensemble des acteurs (perte de poids et/ou d'appétit, altération de l'état général, etc.). Les aides-soignants renseignent les fiches de relevés alimentaires très utiles pour calculer les ingesta que je compare aux besoins estimés.

Je m'entretiens quotidiennement avec tous ces patients (réalisation entre autres du MNA) et j'adapte leur offre alimentaire, avec des repas qui seront ou non enrichis en fonction des consommations alimentaires journalières.

A leur sortie, selon les situations, je remets des conseils d'enrichissement des repas, je préconise éventuellement des compléments nutritionnels oraux (CNO) que le médecin prescrira. Le résumé du soin diététique, issu du dossier informatisé, est transmis.

Quelles propositions feriez-vous pour améliorer la prise en soins dans votre établissement ?

Il me semble important d'améliorer le contact avec les partenaires des soins de suite pour assurer la continuité de la prise en soin diététique à la sortie de l'institution.

Force est de constater que les propositions alimentaires conditionnent les ingesta qui sont insuffisants la plupart du temps, d'où l'importance de bien travailler l'offre alimentaire proposé aux patients avec la restauration.