

INTERCLAN-BREST

23 JUIN 2014

# OUTILS DE PRISE EN CHARGE DE LA DENUTRITION

Mise en place des Compléments Énergétiques Maison au Centre Hospitalier de Guingamp

#### Présentation du CH de Guingamp

#### CH de Guingamp :

- 113 lits de courts séjours (Cardiologie, médecine interne, pneumologie, soins palliatifs, médecine gériatrique, chirurgie)
- 210 lits de moyens séjours (Soins de suite médicaux, soins de suite post-chirurgicaux, rééducation fonctionnelle, réhabilitation gériatrique)
- 288 lits d'E.H.P.A.D.
- ⇒Service restauration
  - => 1510 repas jours de distribués
  - => 38.3 E.T.P.



#### Analyse de la problématique

Prévention ou prise en charge de la dénutrition => mise en place d'une alimentation HP/HC

⇒CNO industriels

⇒problématique du goût, variété, présentation (aspect « médicamenteux » de la présentation de certains produits)

⇒ difficulté d'acceptation du patient sur court ou moyen terme => PEC limitée ou nulle

Û

En 2008 : Demande du Président du CLAN

Û

Proposition par le service restauration de la réalisation de C.E.M (HP/HC)

#### Objectifs des C.E.M.

Outils de prise en charge nutritionnels des patients ou résidents: Optimisation de l'alimentation enrichie « traditionnelle »

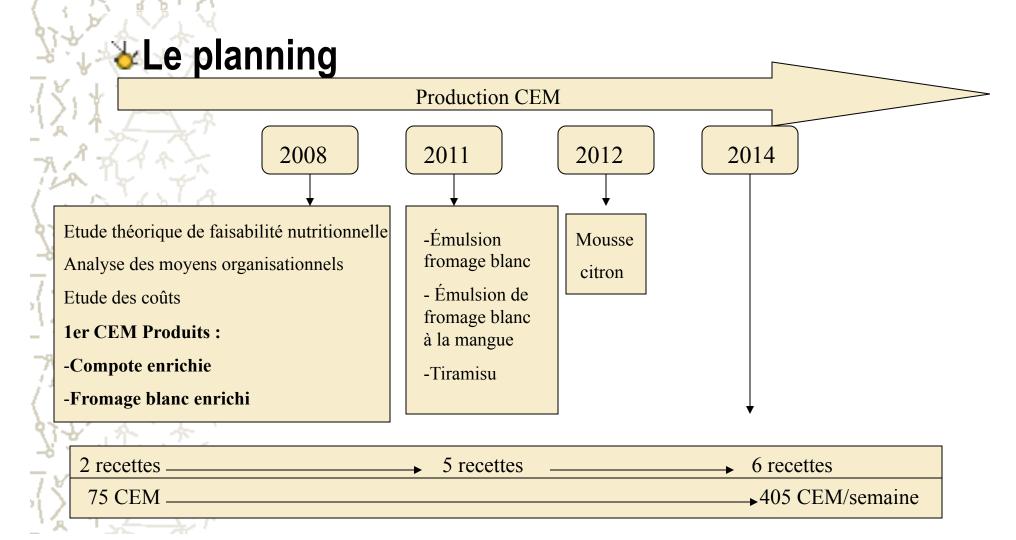
	Stratégie de prise en	charge nutritionnelle (Re	commandation HAS 2007)				
1.77	7						
4		Statut nutritionnel					
		Normal	Dénutrition modérée	Dénutrition sévère			
Apports alimentaires spontanés	Normaux	Surveillance	Conseils diététiques Alimentation enrichie* + utilisation CEM (2/jour) =>Réévaluation à 1 mois	Conseils diététiques Alimentation enrichie* + utilisation CNO =>Réévaluation à 15 jours			
	Diminués mais supérieurs à la moitié de l'apport habituel	Conseils diététiques Alimentation enrichie* => Réévaluation à 1 mois	Conseils diététiques Alimentation enrichie* + utilisation CEM (2/jour) =>Réévaluation à 15 jours et si échec : CNO	Conseils diététiques Alimentation enrichie* + utilisation CNO =>Réévaluation à 1 semaine et si échec : NE			
	Très diminués, inférieurs à la moitié de l'apport habituel	Conseils diététiques Alimentation enrichie* + utilisation CEM (2/jour) =>Réévaluation à 1 semaine, et si échec : CNO	Conseils diététiques Alimentation enrichie * + utilisation CNO =>Réévaluation à 1 semaine et si échec : NE	Conseils diététiques Alimentation enrichie* et NE d'emblée =>Réévaluation à 1 semaine			
	* Alimentation enrichie						
-K/	Texture normale	Texture mouliné/lisse					
TY	174	Bouillie + beurre + sucre (+/- remplacement du lait par CNO si utilité)	La réévaluation comporte :				
7	Potage enrichi	potage enrichi	- le poids et le statut nutritionnel ;				
	laitage enrichi	veloutine	- la tolérance et l'observance du traitement ;				
1717	crème fraîche	assiette de laitage enrichi	- l'évolution de la (des) pathologie(s) sous-jacente ;				
The same of	beurre	crème fraîche	- l'estimation des apports alimentaires spontanés (inges				
7	vache qui rit	beurre					
. *	crème anglaise	vache qui rit					
/ \ \	coulis	crème anglaise					
. 7	gruyère râpé	coulis					

### Les différentes étapes de la mise en place des CEM (1/6)

#### Plan d'action :

- Plusieurs interrogations :
  - Quels produits de « base » pour la fabrication/Quelles recettes
  - Quand réaliser les tests/Comment diffuser l'information auprès des équipes
- Étude théorique de faisabilité nutritionnelle et économique :
  - Choix des recettes = texture moulinée
  - Rédaction des fiches techniques (Valeur énergétiques/coûts)
  - Recherche des fournisseurs
  - => Recettes crées en partenariat avec le responsable de la restauration, diététicienne restauration et stagiaire en licence qualité

# Les différentes étapes de la mise en place des CEM (2/6)



### Les différentes étapes de la mise en place des CEM (3/6)

- Réalisation des essais et validation :
  - Journées de tests et de dégustation avec responsable restauration, diététicienne restauration, diététiciennes des services, responsable de la production.
    - => basées sur les critères suivants :
      - Qualité de l'échantillon
    - Présentation générale du produit (godets transparents avec couvercle)
      - Qualité gustative et la texture
      - La valeur nutritionnelle

Mise en place protocole de fabrication- Début des essais en médecine gériatrique

### Les différentes étapes de la mise en place des CEM (4/6)

#### √ Valeurs nutritionnelles et coûts :

PRODUITS	Coût moyen pondéré TTC	QUANTITE MOYENNE	• •	Protéines (g)	Lipides (g)	Glucides (g)
FROMAGE BLANC ENRICHI ET SON COULIS* TIRAMISU EMULSION DE FROMAGE BLANC AUX FRUITS (MANGUE OU FRAISE) MOUSSE AU CITRON ENRICHIE COMPOTE ENRICHIE*	0.61	140g	254	9	12	27.5

# Les différentes étapes de la mise en place des CEM (5/6)

- Formation des soignants :
  - Diffusion du protocole de prise en charge nutritionnelle donc utilisation des CEM

En réunion de service

Par diététicienne restauration et diététiciennes des services

### Les différentes étapes de la mise en place des CEM (6/6)

#### Suivi :

- Production d'environ 405 CEM/semaine diffusés dans tous les services de court et moyen séjour (sauf rééducation fonctionnelle) et sur 2 services d'EHPAD
- Service restauration : mise en place d'un indicateur de la consommation CEM/CNO
- Évaluation de la satisfaction : lors des réunions hebdomadaires dans les services.

