



OCÉANE
THÉBAULT
DIÉTÉTICIENNE

QUAND EST-CE QUE JE DOIS RECOMMANDER À MON PATIENT DE VOIR UN DIÉTÉTICIEN ?

Suite à une étude récente, nous nous sommes rendu compte que la grande majorité des médecins ne savaient pas pour quels motifs ils devaient envoyer leurs patients chez un diététicien.

Ce petit document permet de vous guider !

Océane Thébault- Diététicienne
13 Rue Paul Doumer, 14000 Caen
02 58 50 36 20



PATHOLOGIE NUTRITIONNELLE

Maigreur / Dénutrition	IMC < 18kg/m ² IMC < 21kg/m ² chez la personne âgée Albumine diminuée Perte de poids supérieure à 5% du poids du corps en 1 mois, Ou 10% en 6 mois	Rééquilibrage alimentaire
Surpoids / Obésité	IMC > 25kg/m ² IMC > 30kg/m ²	Rééquilibrage alimentaire
Dyslipidémie	Déséquilibre du bilan sanguin : HDL, LDL, triglycérides, cholestérol total	Rééquilibrage alimentaire





PATHOLOGIE CARDIO- VASCULAIRES

Athérosclérose ou Angor	IMC > 30kg/m ² LDL élevé Triglycérides élevés	Restauration ou maintien de l'équilibre pondéral Rééquilibrage des apports en lipides Prise en charge des pathologies associées
Infarctus du myocarde		Assécher les oedèmes Assurer un apport énergétique suffisant Prévenir les risques de fausse route Rééquilibrer les apports en lipides Prise en charge de l'hypertension artérielle Restauration ou maintien de l'équilibre pondéral
HTA	PAS > 140mmHg PAS > 90mmHg	Restauration ou maintien de l'équilibre pondéral Réduction de la consommation de sel Privilégier la consommation de fruits et légumes Contrôle de la qualité des lipides ingérés





PATHOLOGIE CARDIO- VASCULAIRES

Insuffisance cardiaque	IC Compensée	Restauration ou maintien de l'équilibre pondéral Réduction de la consommation de sel Priviligier la consommation de fruits et légumes Contrôle de la qualité des lipides ingérés
	IC décompensé	Prévenir la dénutrition Assécher les oedèmes Amélioration de la digestion Fractionner l'alimentation et adapter la texture





PATHOLOGIE ENDOCRINIENNES

Diabète	Type 1	Equilibrer l'apport glucidique Prévenir les risques de complication Assurer une croissance staturo-pondérale normale chez l'enfant Educaiton thérapeutiqu
	Type 2	Restaurer l'équilibre pondéral Contrôler les apports en lipides Augmenter la consommation de fibres Education thérapeutique





PATHOLOGIE DIGESTIVES

RGO		Diminuer les régurgitations acides Améliorer le confort digestif Equilibre pondéral du patient
Oesophagite		Améliorer le confort digestif du patient Augmenter l'apport en protéines Adapter les textures
Cancer de l'oesophages / de l'estomac		Augmenter l'apport en protéines Adapter les textures Fractionner l'alimentation
Gastrite	Aiguë ou chronique	Améliorer le confort digestif du patient Prévenir les complications Assurer un apport énergétique et macro- nutritif suffisant





PATHOLOGIE DIGESTIVES

Ulcère gastro-duodéal		Favorisation de la cicatrisation Prévenir le dumping-syndrom Prévenir les carences en fer et B12
Diarrhées et dysenteries	Inflammation ou irritation de la muqueuse intestinale	Diminution des aliments accélérant le transit Augmentation de l'apport hydrique Assurer un apports suffsants en vitamines ADEK Compenser les pertes en sodium et potassium
Résection du grêle	Grêle court ou résection étendue du grêle	Fractionner l'alimentation Fractionner l'hydratation Prévenir les carences en magnésium, vitamines ADEK et vitamine B12 Adapter l'apport lipidique Stopper les stéatorrhées





PATHOLOGIE DIGESTIVES

Maladie Coeliaque	Intolérance permanente et totale au gluten	Supprimer les aliments contenant du gluten Rééquilibrage alimentaire Assurer la croissance staturο-pondérale chez l'enfant Education thérapeutique
Maladie de Crohn		Pendant les poussées : améliorer le confort digestif, limiter les diverses carences Rééquilibrage alimentaire Education thérapeutique
Rectocolite hémorragiques		Pallier à la dénutrition Prévenir les carences vitaminiques et minérales Diminuer l'intensité des douleurs Diminuer les diarrhées Education thérapeutique



PATHOLOGIE DIGESTIVES

Colite et SII	(le diététicien doit avoir suivi une formation)	Alimentation sans FODMAP's si nécessaire Education thérapeutique
Colectomie		Favoriser la cicatrisation Lutter contre la dénutrition Réguler le transit Education thérapeutique
Hépatite	Aiguë ou chronique	Rééducation des hormones de faim et de satiété Lutter contre la dénutrition Accompagnement à l'éventuel traitement (corticothérapie)
Cirrhose	Non compliquée ou compliquée	Lutter contre la dénutrition Rééquilibrer les apports lipides Lutter contre les carences Assécher l'ascite Corriger l'hyperammoniémie Prévenir les hémorragies digestives et l'encéphalopathie hépatique



PATHOLOGIE DIGESTIVES

Pancréatite		Lutter contre la dénutrition Limiter les stéatorrhées en choisissant des matières grasses faciles à digérer Assurer un apport suffisant en vitamines B1 et B6 Equilibrer les apports en glucides
-------------	--	--





PATHOLOGIE RESPIRATOIRES

Tuberculose		Limitier les diarrhées Lutter contre la dénutrition Prise en charge des complications
Insuffisance respiratoire		Equilibre pondéral en préservant la masse musculaire Mettre le système digestif au repos si nausées et/ou vomissements
Mucoviscidose		Prévenir les carences Lutter contre la dénutrition et l'hypercatabolisme Assurer la croissance staturo-pondérale chez l'enfant Education thérapeutique





PATHOLOGIE RÉNALES

Syndrome néphrotique		Remonter la protidémie Equilibrer la volémie Assurer une diurèse normale Assécher les oedèmes Assurer une croissance staturο-pondérale normale chez l'enfant
Insuffisance rénale aiguë		Lutter contre l'hypercatabolisme Lutter contre la déshydratation Corriger les troubles électrolytiques Assurer une croissance staturο-pondérale normale chez l'enfant
Insuffisance rénale chronique		Equilibrer l'albuminémie Equilibre du bilan hydrosodé Equilibre de la phosphorémie et de la kaliémie Equilibre acido-basique sanguin Equilibre du taux d'hémoglobine





PATHOLOGIE RÉNALES

Lithiase urinaire		Equilibre pondéral Assurer une diurèse suffisante Diminuer la calciurie Moduler le pH des urines
Hémodialyse		Limiter la rétention hydrosodée Lutter contre l'hypekaliémie Limiter l'urémie Lutter contre la dénutrition
Dialyse péritonéale		Lutter contre la dénutrition Contrôler l'apport en sodium Equilibrer les apports en lipides Equilibre pondéral Contrôler les apports en potassium, phosphore et calcium
Transplantation rénale	Post-opératoire	Lutter contre la dénutrition Prévenir les oedèmes Equilibre pondéral



AUTRES

Cancer		Maintenir l'état nutritionnel Fractionner l'alimentation Lutter contre la dénutrition et l'anémie Lutter contre les inflammations Lutter contre les troubles digestifs
Ostéoporose		Equilibre pondéral Vérifier les apports en protéines, calcium et vitamine D Rééducation des hormones de faim Aider au confort digestif
Ostéomalacie		Equilibrer l'alimentation notamment face aux troubles d'absorptions intestinaux
Anémie ferriprive		Augmenter les apports en fer et en calcium et améliorer leur assimilation intestinale Augmenter les apports en protéines

AUTRES

Anémie mégalo blastique		Augmenter les apports en vitamine B12 Augmenter les apports en acide folique
Brûlures étendues		Lutter contre la dénutrition Aider à la cicatrisation Couvrir les hauts besoin vitaminiques Mise en place d'une nutrition entérale si nécessaire
Corticothérapie		Augmentation des protéines Prévenir la résistance à l'insuline Limiter l'apparition d'oedème et/ou d'HTA Equilibre des apports en calcium et potassium



CAS PARTICULIERS

Grossesse		Rééquilibrage alimentaire Prévenir les carences en fer et en vitamines Lutter contre les troubles digestifs Hygiène alimentaire
Brûlures étendues		Lutter contre la dénutrition Aider à la cicatrisation Couvrir les hauts besoin vitaminiques Mise en place d'une nutrition entérale si nécessaire
Escarres		Lutter contre la dénutrition Augmenter l'apport calcique et protidique Pallier aux difficultés en vitamines et minéraux Adapter les textures Stimuler l'hormone de faim

