



Innovative tools for Diets oriented to Education and hEalth improvement in Dysphagia condition

Çıktı 1: Disfaji Alanında Çalışan Profesyoneller ve Yetişkin Eğitmenleri için Eğitim İçeriği

3.Ünite DİSFAJİ İÇİN DİYET VE BESLENME TEDAVİSİ YAKLAŞIMI

Final Versiyonu

Ekim 2022



Dizin

3. Ünite'nin Yapısı	3
Ders 3.1. Disfaji durumunda beslenmenin temelleri	7
3.1.1. Beslenme durumu ve disfaji	7
3.1.2. Disfaji durumunda olan bireylerde beslenme gereksinimleri	8
3.1.3. Disfajide yetersiz beslenme tanısının önemi	18
Değerlendirme Testi	24
Kaynaklar	26
Ders 3.2. Dengeli beslenme	27
3.2.1. Disfaji beslenmesinin kriterleri	27
3.2.2. Denge <mark>li beslenm</mark> ede gıda maddelerinin dağılımı	28
3.2.3. Be <mark>slenme yeterlili</mark> ğinin sağlanması	32
3.2.4. D <mark>isfaji durumund</mark> a olan bireylerin beslenmeleri için gıdalar ve malzemeler	34
3.2.5. Dengeli menü şablonları	43
3.2.6. Yemek hazır <mark>la</mark> ma	48
3.2.7. Kullanılac <mark>ak ek ürünler</mark>	50
Değerlendirm <mark>e Testi</mark>	5 3



3. Ünite'nin Yapısı

E-öğrenme kursu yapısı					
İsim	3. ÜNİTE DİSFAJİ İÇİN DİYET VE BESLENME TEDAVİSİ YAKLAŞIMI				
Unite özeti	Bu ünite, beslenmenin temelleri, dengeli beslenme, özel beslenme gereksinimleri, doku değiştirilmiş menüler ve disfaji durumunda gıda takviyeleri üzerine odaklanmaktadır.				
Ünitenin yapısı					

Öğrenme çıktıları

Bilgi

- Disfajide temel beslenme ve diyet hakkında bilgi verme
- Gıda takviyeleri hakkında bilgi sağlama
- Disfajide farmakolojik tedavi için iyi uygulamaları öğrenme

Beceriler

- Kritik düşünme
- İletişim
- İşbirliği
- Dijital okuryazarlık
- Özerklik

Yetkinlikler

- Beslenme ve dengeli beslenmenin önemi hakkında farkındalık kazanma
- Disfajiyi desteklemek için gıda takviyeleri bilgisi edinme.
- Dokusu değiştirilmiş bir menünün önemi hakkında farkındalık kazanma.
- Gıda takviyesi türleri hakkında bilgi edinme.
- Disfajide farmakolojik tedavinin yönetimi hakkında bilgi edinme.

İçindekiler (3 saat)	Ders 3.1. Disfaji durumunda beslenmenin temelleri
	Ders 3.2. Dengeli beslenme
Kaynaklar	DRV Finder tutorial:
	https://www.youtube.com/watch?v=-0ww-QI9G08
	How To Complete 'MUST':
	https://www.youtube.com/watch?v=oOT7GHfieMQ
	 What are food-based dietary guidelines?
	https://www.youtube.com/watch?v= o9Vf5ZveXo
	DRV FInder. EFSA. 2019. https://multimedia.efsa.europa.eu/drvs/index.htm
	 Protein. Harvard - School of Public Health. 2022.
	https://www.hsph.harvard.edu/nutritionsource/what-should-you-eat/protein/
	Added sugar. Harvard - School of Public Health. 2022.
	https://www.hsph.harvard.edu/nutritionsource/carbohydrates/added-
	sugar-in-the-diet/



Sugar. American Heart Association. 2022.

https://www.heart.org/en/healthy-living/healthy-eating/eatsmart/sugar

Fiber. Harvard - School of Public Health. 2022.

https://www.hsph.harvard.edu/nutritionsource/carbohydrates/fiber/

• Fats and cholesterol. Harvard - School of Public Health. 2022.

https://www.hsph.harvard.edu/nutritionsource/what-should-you-eat/fats-and-cholesterol/

Fats. American Heart Association. 2022.

https://www.heart.org/en/healthy-living/healthy-eating/eat-smart/fats

 Marengo K. Hydrating foods: The top 20 and their benefits. Medical News Today. 2019.

https://www.medicalnewstoday.com/articles/325958

 Lykstad J, Sharma S. Biochemistry, Water Soluble Vitamins. [Updated 2022 Mar 9]. In: StatPearls [Internet]. Treasure Island (FL): StatPearls Publishing; 2022.

https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK538510/

Reddy P, Jialal I. Biochemistry, Fat Soluble Vitamins. [Updated 2021 Sep 20].
 In: StatPearls [Internet]. Treasure Island (FL): StatPearls Publishing; 2022.
 https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK534869/

Morris AL, Mohiuddin SS. Biochemistry, Nutrients. [Updated 2022 May 8]. In: StatPearls [Internet]. Treasure Island (FL): StatPearls Publishing; 2022.

https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK554545/

Vitamin and Mineral Supplement Fact Sheets. National Institutes of Health Office of Dietary Supplements.

https://ods.od.nih.gov/factsheets/list-VitaminsMinerals/

National Research Council (US) Committee on Diet and Health. Minerals. In:
 Diet and Health: Implications for Reducing Chronic Disease Risk. Washington
 (DC): National Academies Press (US); 1989.

https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK218735/

- Ueshima J, Momosaki R, Shimizu A, Motokawa K, Sonoi M, Shirai Y, Uno C, Kokura Y, Shimizu M, Nishiyama A, Moriyama D, Yamamoto K, Sakai K.
 Nutritional Assessment in Adult Patients with Dysphagia: A Scoping Review.
 Nutrients. 2021 Feb 27;13(3):778. doi: 10.3390/nu13030778.
- Rodd BG, Tas AA, Taylor KDA. Dysphagia, texture modification, the elderly and micronutrient deficiency: a review. Crit Rev Food Sci Nutr. 2021 Apr 27:1-17. doi: 10.1080/10408398.2021.1913571.
- da Silva DCG, de Sá Barreto da Cunha M, de Oliveira Santana A, Dos Santos Alves AM, Pereira Santos M. Malnutrition and nutritional deficiencies in children with cerebral palsy: a systematic review and meta-analysis. Public Health. 2022 Apr;205:192-201. doi: 10.1016/j.puhe.2022.01.024.
- Huppertz V, Guida S, Holdoway A, Strilciuc S, Baijens L, Schols JMGA, van Helvoort A, Lansink M, Muresanu DF. Impaired Nutritional Condition After Stroke From the Hyperacute to the Chronic Phase: A Systematic Review and Meta-Analysis. Front Neurol. 2022 Feb 1;12:780080. doi: 10.3389/fneur.2021.780080.



- Chen KC, Jeng Y, Wu WT, Wang TG, Han DS, Özçakar L, Chang KV. Sarcopenic Dysphagia: A Narrative Review from Diagnosis to Intervention. Nutrients.
 2021 Nov 12;13(11):4043. doi: 10.3390/nu13114043.
- Skipper A, Coltman A, Tomesko J, Charney P, Porcari J, Piemonte TA, Handu D, Cheng FW. Adult Malnutrition (Undernutrition) Screening: An Evidence Analysis Center Systematic Review. J Acad Nutr Diet. 2020 Apr;120(4):669-708. doi: 10.1016/j.jand.2019.09.010.
- Skipper A, Coltman A, Tomesko J, Charney P, Porcari J, Piemonte TA, Handu D, Cheng FW. Position of the Academy of Nutrition and Dietetics:
 Malnutrition (Undernutrition) Screening Tools for All Adults. J Acad Nutr Diet. 2020 Apr;120(4):709-713. doi: 10.1016/j.jand.2019.09.011.
- Malnutrition Universal Screening Tool. Malnutrition Advisory Group. A Standing Committee of BAPEN. 2011.

https://www.bapen.org.uk/pdfs/must/must_full.pdf

- Isautier JMJ, Bosnić M, Yeung SSY, Trappenburg MC, Meskers CGM, Whittaker AC, Maier AB. Validity of Nutritional Screening Tools for Community-Dwelling Older Adults: A Systematic Review and Meta-Analysis. J Am Med Dir Assoc. 2019 Oct;20(10):1351.e13-1351.e25. doi: 10.1016/j.jamda.2019.06.024.
- Wu XS, Miles A, Braakhuis AJ. Texture-Modified Diets, Nutritional Status and Mealtime Satisfaction: A Systematic Review. Healthcare (Basel). 2021 May 24;9(6):624. doi: 10.3390/healthcare9060624.
- A guide to completing the Mini-Nutritional Assessment-Short Form (MNA®-SF). Nestlé Nutrition Institute.

https://www.mna-elderly.com/sites/default/files/2021-10/mna-guide-english-sf.pdf

MNA® Forms. Nestlé Nutrition Institute.

https://www.mna-elderly.com/mna-forms

- Becker PJ, Gunnell Bellini S, Wong Vega M, Corkins MR, Spear BA, Spoede E, Hoy MK, Piemonte TA, Rozga M. Validity and Reliability of Pediatric Nutrition Screening Tools for Hospital, Outpatient, and Community Settings: A 2018 Evidence Analysis Center Systematic Review. J Acad Nutr Diet. 2020 Feb;120(2):288-318.e2. doi: 10.1016/j.jand.2019.06.257.
- Becker PJ, Brunet-Wood MK. Pediatric malnutrition screening and assessment tools: Analyzing the gaps. Nutr Clin Pract. 2022 Oct;37(5):1088-1104. doi: 10.1002/ncp.10793.
- WHAT IS STAMP? Central Manchester and Manchester Children's University Hospitals NHS Trust. 2008.

https://www.stampscreeningtool.org/what-is-stamp-training

 Food and Nutrition Technical Assistance III Project (FANTA). 2016. Nutrition Assessment, Counseling, and Support (NACS): A User's Guide—Module 2: Nutrition Assessment and Classification, Version 2. Washington, DC: FHI 360/FANTA.

> https://www.fantaproject.org/sites/default/files/resources/NACS-Users-Guide-Module2-May2016.pdf

Calculate Your Body Mass Index. National Heart, Lung and Blood Institute.
 https://www.nhlbi.nih.gov/health/educational/lose wt/BMI/bmicalc.ht



	 Thompson FE & Subar AF. Dietary Assessment Methodology. In: Nutrition in the Prevention and Treatment of Disease. 4th edition. 2017. Elsevier Inc. doi: http://dx.doi.org/10.1016/B978-0-12-802928-2.00001-1
	Healthy Eating Plate. Harvard - School of Public Health. 2022.
	https://www.hsph.harvard.edu/nutritionsource/healthy-eating-plate/
	Fundación Dieta Mediterránea.
	https://dietamediterranea.com
	Medi-Lite.
	https://www.medi-lite.com/medilite_eng/story_html5.html
	Portion information. EUFIC.
	https://www.eufic.org/en/healthy-living/category/portion-information
Ödevler (20 dakika)	Değerlendirme testi (13 sorudan oluşur. Doğru şekilde tamamlanan her soru için 1 puan verilir)
Ana kavram	 Beslenme ve hidrasyon durumu Dengeli Karbonhidratlar Diyet Zenginleştirme Yağlar Lifler Meyve Tahıl İntolerans Makrogıdalar Mikro gıdalar Beslenme Protein Ek gıdalar Sebzeler



Ders 3.1. Disfaji durumunda beslenmenin temelleri

Bu derste ne öğreneceksiniz?

Bu dersin amacı disfaji durumunda olan bireyler beslenmesi hakkında bilgi vermektir.

Öğrenme çıktıları

- Disfajide beslenmenin önemini anlamak.
- Disfaji durumunda olan bireylerde spesifik beslenme gereksinimlerinin bilinmesi.
- Disfaji durumunda olan bireylerde yetersiz beslenmenin belirlenmesi.

3.1.1. Beslenme durumu ve disfaji

Optimal beslenme durumu, sağlıklı bir şekilde en iyi performansı ve mümkün olan en uzun yaşam süresini elde etme amacıyla bireyin gereksinimlerini karşılamak için tüm gıda maddelerinin doğru oranlarda sağlanması anlamına gelir.

Beslenme durumunu iyileştirmek, hastalıkları önlemede ve tedavi etmede ve iyi bir yaşam kalitesini sü<mark>rdürmede güçlü</mark> bir faktördür.

Değiştirilmiş ve/veya daha az gıda yoğunluğu olan öğünlerin düzenli tüketimi ve büyük hacimlerdeki sıvıları tolere etmedeki zorluklar göz önüne alındığında, Disfaji durumunda olan bireyler yetersiz makro ve mikro gıda alımları açısından özellikle yüksek risk altındadır.

Sonuç olarak, yetişkinler negatif enerji dengesinden muzdarip olabilir, bu da sürekli kilo kaybına neden olur ve sarkopeni, yetersiz sıvı alımı ve mikro gıda eksiklikleri riskleri artar. Çocuklara gelince, bu durum onların büyüme, gelişme ve iyilik hallerinde kalıcı ve yaygın hasarlara neden olabilir.

Disfajinin psikolojik etkileri de gözlenmelidir. Bireyler, yemek zamanlarında bakıcıya artan bağımlılığı ve yeni beslenme düzenlerini, aşağılayıcı ve üzücü olarak bulurlar, bu da iştah kaybına, depresyona ve kaygıya veya yemek zamanlarında korkuya yol açabilir - kilo kaybına ve yetersiz beslenmenin şiddetlenmesine katkıda bulunabilir.

Aslında, dehidrasyon ve yetersiz beslenmenin, özellikle yetersiz beslenmenin, teşhis edilmemiş veya tedavi edilmemiş disfaji ile bağlantılı olduğu iyi belgelenmiştir.

Yetersiz beslenme, sistemik kas kütlesi kaybına ve yutmak için kullanılan kasların atrofisine yol açar ve bu sonuçta disfajinin kötüleşmesine yol açar.

Etkili beslenme yönetimi, iyi beslenme durumunu korumak veya yetersiz beslenmeyi tersine çevirmek için çok önemlidir. Uygun beslenme bakım planlarını oluşturmanın ilk adımı beslenme değerlendirmesidir.



Beslenme Yönetiminin Hedefleri:

- Yeterli beslenme ve hidrasyon durumunu sürdürmek ve sağlamak;
- Konuşma ve dil terapisti tavsiyeleri üzerine doğru ve güvenli dokusu değiştirilmiş gıdaları uygulama;
- Aspirasyon ve boğulmayı önlemek için güvenli beslenmeyi sürdürürken gıda alımını en üst düzeye çıkarma
- Gıda takviyesi ve/veya takviye ihtiyacını belirleme.

3.1.2. Disfaji durumunda olan bireylerde beslenme gereksinimleri

3.1.2.1. Doğru enerji dengesi



Şekil 1. Enerji dengesinin bileşenleri

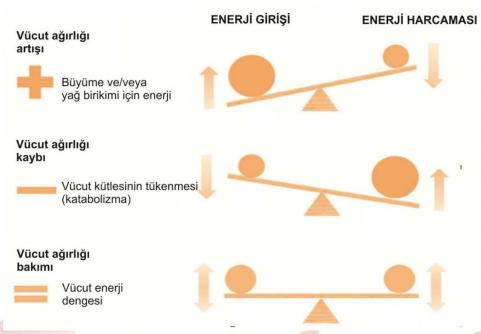
Kaynak: Elde edilen değiştirilmiş görüntü https://www.activehealth.sg/eat-better/resources/energy-balance sitesinden alınmıştır.

- Enerji alımı: Bir gıdadaki kalori sayısı, o gıdada depolanan enerji miktarını ifade eder.
- Enerji harcaması: Vücut aşağıda belirtilen şekillerde kalori harcar:
 - o Fiziksel aktivite: yürümek, düşünmek, çalışmak, spor yapmak vb.
 - Bazal Metabolizma Hızı (BMR): Solunum, kalbin çalışması gibi hayati fizyolojik fonksiyonlar.
 - o Gıdalarin Termik Etkisi (TEF): Gıdalarin sindirimi ve emilimi.
- Doğru enerji dengesi:
 - Yetişkinler: Ortalama bir yetişkin bireyin kilosunu korumak için her gün yaklaşık
 2.000 kaloriye ihtiyacı vardır, ancak bu miktar yaşlarına, cinsiyetlerine ve fiziksel aktivite seviyelerine bağlıdır.

AB için enerji alımı tavsiyelerini bilmek ister misiniz? Ziyaret edin: https://multimedia.efsa.europa.eu/d rvs/index.htm



- O Çocuklar: İhtiyaç duydukları enerji, uygun büyüme ve gelişme için kullanılanı içerir.
- O Özel durumlar: Bazı hastalıklar daha iyi iyileşme için daha yüksek enerji alımını gerektirir.



Şekil 2. Enerji dengesinin farklı durumları

3.1.2.2. Yeterli makro gıda alımı.

- Makrogidalar:
 - Makrogidalar:
 - Proteinler
 - Glisemik karbonhidratlar
 - Gıda lifi
 - Yağlar
 - o Su
 - Gıda maddelerinin bileşiminde baskındırlar ve bu nedenle günlük olarak gram miktarlarında alınırlar.
 - Proteinler, yağlar ve glisemik karbonhidratların organizma içindeki ana işlevleri enerjik ve yapısaldır. Gıda lifi ve su düzenleyici gıdalar olarak kabul edilir.
 - AB Beslenme Referans Değerlerine ulaşmak için <u>https://multimedia.efsa.europa.eu/drvs/index.htm</u> adresini ziyaret edin.



o Proteinler:

- Beslenme proteinleri, vücudun doku büyümesi ve bakımı için ihtiyaç duyduğu nitrojen ve esansiyel amino asitlerin kaynağıdır.
- Ana protein kaynakları bitkisel ve hayvansal olabilir.
- Hayvansal protein, tüm gerekli amino asitleri içeren eksiksiz bir proteindir ve biyolojik değeri yüksek bir protein (HBV) olarak kabul edilir.
- Bitki proteinleri, beslenmeye yalnızca birkaç temel amino asit sağlayan eksik proteinlerdir ve düşük biyolojik değerli (LBV) proteinler olarak kabul edilirler.



Source: obtained from Canva Pro

 Protein tamamlama, LBV proteinlerinin birleştirildiği zamandır: İki LBV proteini yenerek, her birinde eksik olan amino asitler tamamlanabilir, bu nedenle bir HBV, yani baklagiller ile tahıllar ile bir alım yapılabilir. Yeterli miktarda HBV ve LBV proteini, yani süt ve ekmek yiyerek de protein tamamlama olabilir.

Proteinler hakkında daha fazla bilgi edinmek ister misiniz? Ziyaret edin: https://hsph.harvard.edu/nutritionsource/what-should-you-eat/protein/

o Glisemik karbonhidratlar:

- Vücut hücrelerine glikoz şeklinde sağladıkları ana enerji kaynağıdırlar.
- Basit karbonhidratlar Şekerler: İnsan ince bağırsağında hızla sindirilir ve emilirler. Şeker içeren gıdalar daha yüksek bir glisemik indekse sahip olma eğilimindedir. Gıda şekerlerinin miktarları düşük olmalı ve tercihen besleyici olarak yoğun gıdalardan, yani meyveler ve meyveli tatlılardan elde edilmelidir.



 Kompleks karbonhidratlar – Nişasta: İnsan ince bağırsağında daha yavaş sindirilir ve emilirler ve özellikle bu gıdalar gıda lifi içerdiğinde enerji kaynağı olarak daha iyi bir seçimdir. Ana karbonhidrat ve lif kaynakları irmik, yulaf lapası, kök püresi ve baklagiller olmalıdır.



İlave şekerler hakkında daha fazla bilgi edinmek ister misiniz? Ziyaret edin: https://www.hsph.harvard.edu/nutritionsource/carbohidrats/added-sugar-in-the-diet/ https://www.heart.org/en/health-living/health-eating/eat-smart/sugar

o Gıda lifi:

- İnsan ince bağırsağında sindirilemeyen ve nişasta olmayan polisakaritler (selüloz, hemiselüloz ve pektinler), dirençli nişasta, dirençli oligosakkaritler ve lignin içeren karbonhidratlar.
- Gıda lifi, bağırsak fonksiyonunda yerleşik bir role sahiptir (örneğin, laksasyon). Bazı gıda lifi türleri ayrıca beslenmedeki yağın ve glisemik karbonhidratların emilimini azaltır.
- En karmaşık gıdalarden biridir, çünkü fındık veya tahıllarda bulunan doğal liflerin Disfaji durumunda olan bireyler tarafından tüketilmesi zor olabilir. Bununla birlikte, meyve ve sebzeler aynı zamanda gıda lifi kaynaklarıdır.





Kaynak: https://pixabay.com/

Gıda lifi hakkında daha fazla bilgi edinmek ister misiniz? Ziyaret etmek: https://www.hsph.harvard.edu/nutritionsource/carbohidrats/fiber/

o Yağlar:

- Yağ en kalorili makro gıdadır.
- Doymuş ve trans yağ genellikle oda sıcaklığında katıdır. Hayvansal kaynaklı gıdalarda doğal olarak bulunan bu maddeler (ultra) işlenmiş gıdalarda da oldukça popülerdir. Tereyağı, don yağı, domuz yağı, hindistancevizi ve hurma yağı zengin doymuş yağ kaynaklarıdır. Kolesterolün yanı sıra alımları da sınırlandırılmalıdır.



Kaynak: https://pixabay.com/



"Kötü" yağlar hakkında daha fazla bilgi edinmek ister misiniz? Ziyaret etmek: https://www.hsph.harvard.edu/nutritionsource/what-should-you-eat/fats-and-cholesterol/

- Oda sıcaklığında sıvı halde bulunan doymamış yağlar, esas olarak kardiyovasküler düzeyde çok sayıda faydalı rol oynadıkları için "iyi" yağlar olarak kabul edilir.
 - Tekli doymamış yağ, yutulacak ana yağ türü olmalıdır. Fındık, avokado, zeytinyağı, gıdalarda en bol bulunan tekli doymamış yağ asidi olan oleik asit kaynaklarıdır.



Kaynak: https://pixabay.com/

- Doymamış yağ. En önemli çoklu doymamış yağ asitleri beslenme açısından önemlidir, bu nedenle zorunludur:
 - Omega 3 yağ asitleri: alfa-linolenik asit (ALA), eikosapentaenoik asit ve dokosaheksaenoik asit (EPA ve DHA)
 - Omega 6 yağ asitleri: linoleik asit (LA)

Enerji kaynaklarının yanı sıra, önemli immünomodülatör bileşiklerin öncüleri olarak rolleri nedeniyle çoklu doymamış yağ asitleri düzenleyiciler olarak kabul edilir.



Kaynak: https://pixabay.com/

Yağlar hakkında daha fazla bilgi edinmek ister misiniz? Ziyaret etmek: https://www.heart.org/en/health-living/health-eating/eat-smart/fats



Biliyor muydunuz ...?

Yağlar, gıda maddelerinin bileşeni olarak bulunanlara ek olarak, sadece enerji alımını artırmakla kalmayıp aynı zamanda tadı iyileştirmek için sos olarak da servis edilebilir veya parçalanmış gıdalara katılarak tüketilebilir.





Kaynak: https://www.pexels.com/

Kaynak: https://pixabay.com/

Kaynak: designed by Canva Pro

o Su:

- İnsan vücudundaki hemen hemen her hücre su içerir: vücut suyu kasların %79'unu, beynin %73'ünü ve hatta kemiklerin %31'ini oluşturur. Genel vücut ağırlığı %45-65 su olabilir.
- Su vücudun hemen hemen tüm fonksiyonları için gereklidir. Metabolizma, nefes alma, terleme ve atıkların uzaklaştırılması yoluyla kaybedilen

sıvıların geri kazanılmasına yardımcı olur. Ayrıca termoregülasyon için özellikle

önemlidir. Son olarak, eklemleri ve dokuları yağlar, sağlıklı cildi korur ve uygun sindirim için gereklidir.

- Bir insan yaklaşık üç hafta yemek yemeden yaşayabilir, ancak genellikle susuz sadece üç ila dört gün dayanabilir.
- Toplam su alımımızın yaklaşık %20'sinin içeceklerden değil, meyve ve sebzeler gibi su açısından zengin gıdalardan geldiğini unutmayın.



Kaynak: https://pixabay.com/

Hangi yiyeceklerin su açısından en zengin olduğunu bilmek ister misiniz? Ziyaret etmek: https://www.medicalnewstoday.com/articles/325958



MAKRONUTRIENTLER HAKKINDA ETKINLIK:



3.1.2.3. Vitaminler ve mineraller için Beslenme Referansı

- o Mikro gıdalar:
 - Mikro gıdalar:
 - O Vitaminler:
 - Suda çözünen vitaminler
 - Yağda çözünen vitaminler
 - Mineraller
 - Makromineraller
 - Mikromineraller veya eser elementler
 - Mikrogidalar enerjik olmayan gidalardir ancak esas olarak düzenleyici bileşikler olarak işlevleri nedeniyle sağlıklı gelişim, hastalık önleme ve refah için gereklidirler.
 - Organizmanın küçük miktarlarda (miligram veya hatta mikrogram) mikro gidalare ihtiyacı vardır, ancak insan organizması bunları sentezleyemediğinden (ya da sadece yetersiz miktarlarda) beslenme bunları sağlamak önemlidir.
 - İnsanlar için gerekli tüm vitamin ve mineralleri içeren tek bir gıda yoktur.
 - AB Beslenme Referans Değerlerine ulaşmak için <u>https://multimedia.efsa.europa.eu/drvs/index.htm</u> adresini ziyaret edin.



o Vitaminler:

 Pek çok farklı düzenleyici işlevi olan 13 organik madde vitamin olarak kabul edilir. Vitaminler insan vücudundaki birçok biyokimyasal fonksiyonda hayati bir rol oynar ve optimal sağlığın korunması için gerekli bileşenlerdir.



Suda Çözünen Vitaminler: Suda çözünebilme
 özellikleri ile karakterize edilirler. Bu nedenle genel olarak ince bağırsakta emilimi
 daha kolaydır, vücutta depolanmaları çok sınırlıdır ve kullanılmayan miktarları
 ve/veya metabolitleri idrarla atılır.

Suda çözünen 9 vitamin vardır: B kompleksi vitaminleri, tiamin, riboflavin, niasin, pantotenik asit, biotin, B6 vitamini, folat ve B12 vitamini ve C vitamini.

Suda eriyen vitaminler hakkında daha fazla bilgi edinmek ister misiniz? Ziyaret etmek: https://www.ncbi.nim.nih.gov/books/NBK538510/https://ods.od.nih.gov/factsheets/list-VitaminsMinerals/

Yağda çözünen vitaminler: Yağda çözünen 4 vitamin vardır: A vitaminleri - retinol, D - kolekalsiferol, E - tokoferol ve K.

Yağda çözünürler. Hidrofilik ortamdaki düşük çözünürlükleri nedeniyle, vücut onları ince bağırsakta yeni oluşan misellere emer. Ayrıca vücutta belirli taşıma yollarına ihtiyaç duyarlar ve dokularda birikme eğilimindedirler.

Retinol, hayvansal gıdalarda bulunur, ancak bitki bazlı gıdalardaki karotenoidler vücut tarafından retinole dönüştürülebilir.

DİKKAT EDİN

Dokularda depolandıkları
için düzenli olarak
alınmaları gerekmez,

ancak aşırı alımı toksisite riski taşır.

Kolekalsiferol, ultraviyole ışınlarının etkisiyle deride sentezlenebilir.

Bağırsak bakterileri tarafından sentezlenen K vitamini organizma tarafından kullanılabilir.

Yağda eriyen vitaminler hakkında daha fazla bilgi edinmek ister misiniz? Ziyaret etmek: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK534869/ https://ods.od.nih.gov/factsheets/list-VitaminsMinerals/



o Mineraller:

- İskelet ve yumuşak dokuları içeren yapısal işlevlerden ve nöromüsküler iletim, kan pıhtılaşması, oksijen taşınması ve enzimatik aktivite gibi düzenleyici işlevlerden sorumlu olan inorganik maddelerdir.
 - Makromineraller: Kalsiyum, magnezyum, fosfor ve elektrolitler, sodyum, potasyum ve klorür, temel makromineraller olarak kabul edilir.
 - Mikromineraller veya eser elementler:
 Demir, çinko, bakır, iyot, selenyum en önemli eser elementler olarak kabul edilir.



Mineraller hakkında daha fazla bilgi edinmek ister misiniz? Ziyaret etmek: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK554545/ https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK218735/ https://ods.od.nih.gov/factsheets/list-VitaminsMinerals/

Biliyor muydunuz ...?

- Çok çeşitli gıdalar almak, gerekli miktarda vitamin ve mineral almanın en iyi yoludur.
- Bazı mikro gıdalar az sayıda gıdada bulunur, yani hayvanlardan elde edilen gıdalarda bulunur, ancak bitkilerde bulunmaz, doğal olarak B12 vitaminine sahiptir.



Kaynak: https://www.clinicabaviera.com/

Mikro gıda kaynakları hakkında daha fazla bilgi edinmek ister misiniz? Ziyaret edin: https://ods.od.nih.gov/factsheets/list-VitaminsMinerals/

MİKROGIDALAR HAKKINDA ETKİNLİK:

Diyet Referans Değer Bulucuyu kullanmayı deneyin ve şu soruyu yanıtlayın:

70 yaşında bir erkek için yeterli mikro gıda alımı nedir?



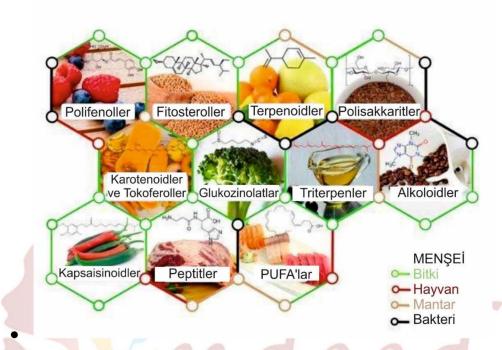
?

Bu videonun talimatlarını izleyin: https://www.youtube.com/watch?v=-0ww-QI9GO8



3.1.2.4. Biyoaktif bileşiklerin optimal temini – fitokimyasallar

 Bunlar, temel olarak bitki bazlı gıdalarda (bu nedenle fitokimyasallar olarak bilinirler) gıda olarak kabul edilmeyen, doğal olarak oluşan bileşiklerdir.



Şekil 3. Başlıca gıda biyoaktif bileşik kaynakları

Kaynak: Câmara JS, Albuquerque BR, Aguiar J, Corrêa RCG, Gonçalves JL, Granato D, et al. Food Bioactive Compounds and Emerging Techniques for Their Extraction: Polyphenols as a Case Study. Foods 2021, 10, 37. https://doi.org/10.3390/foods10010037

- Biyoaktif bileşiklerin, bu bitki bazlı gıda ve içeceklerin, gıda değerlerinin sağladığı faydaların ötesinde, koruyucu sağlık yararlarından büyük ölçüde sorumlu olduğu düşünülmektedir.
- Geniş ve çeşitli kimyasal bileşikler grubunun bir parçası olan bu fitokimyasallar, yaban mersininin koyu tonu, brokolinin acı tadı ve sarımsağın keskin kokusu gibi bitkisel gıdaların renginden, tadından ve kokusundan da sorumludur.
- Araştırmalar, fitokimyasallar açısından zengin gıdaları tüketmenin sağlığa yararları olduğunu kuvvetle önermektedir, ancak fitokimyasal alım için spesifik önerilerde bulunmak için yeterli bilgi bulunmamaktadır.





Sizce yutma güçlüğü olan bir hastada uyulması en zor olan öneri hangisidir?

3.1.3. Disfajide yetersiz beslenme tanısının önemi

3.1.3.1. Disfaji durumunda olan bireylerde yetersiz beslenme

Yetersiz beslenme, bir bireyin enerji ve/veya gıda alımındaki eksiklikleri, fazlalıkları veya dengesizlikleri ifade eder:

- Zayıflama (boyuna göre düşük ağırlık), bodurluk (yaşa göre düşük boy) ve düşük kilo (yaşa göre düşük ağırlık) içeren yetersiz beslenme;
- Mikrogida eksiklikleri (önemli vitamin ve minerallerin eksikliği) veya mikrogida fazlalığını içeren mikrogidayla ilgili yetersiz beslenme; ve
- Fazla kilo ve obezite.

Çeşitli patolojik durumların yetersiz beslenmeye neden olabileceği bilinmektedir, ancak birçok, hatta sağlıklı, Disfaji durumunda olan insan yeterli gıdayı tüketemeyebilir ve herhangi bir tür yetersiz beslenme yaşayabilir.

Disfaji ve yetersiz beslenme görünüşte ilişkilidir. Birkaç çalışma, son yıllarda malnütrisyon için yaygın bir risk faktörü olarak disfaji durumuna odaklanmıştır.

Yetersiz beslenen tedavi edilmeyen disfaji durumuna sahip bireyler, uygun şekilde beslenenlere göre daha uzun hastanede kalış süresine, daha yüksek komplikasyon riskine ve daha yüksek ölüm oranına sahiptir.

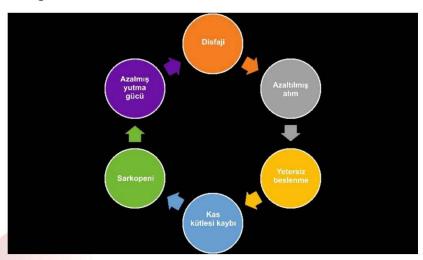
Biliyor muydunuz...?

Yaşlılarda eş zamanlı yetersiz beslenme ve disfaji prevalansının %3 ile %29 arasında olduğu tahmin edilmektedir. Vitamin B12, C, D, folat, çinko ve demir en çok dikkat edilmesi gereken mikro gıdalardir.

- Serebral palsili çocuklarda orofaringeal disfaji prevalansının %19 ile %99 arasında olduğu tahmin edilmektedir. Yakın zamanda yapılan bir inceleme, serebral palsili çocuklarda yüksek oranda yetersiz beslenme bulunmuş ve hipokalsemi ve düşük serum çinko, bakır ve D vitamini konsantrasyonları gibi çeşitli gıda eksiklikleri tespit edilmiştir.
- Disfajinin varlığı inme hastalarında yetersiz beslenme için majör bir risk faktörüdür.



- Kullanılan ölçüm yöntemlerindeki farklılıklar nedeniyle Disfaji durumunda olan bireylerde yetersiz beslenme prevalansını doğru bir şekilde tespit etmek zordur.
- Disfaji durumuna bağlı olarak azalan oral alım, kilo kaybına ve iskelet kaslarının sentezinin bozulmasına yol açar, bu da sonuçta sarkopeninin daha da gelişmesine neden olur. Bu nedenle, disfaji, yetersiz beslenme ve sarkopeni arasında bir kısır döngü eninde sonunda kaçınılmaz hale gelir.



3.1.3.2. Disfaji durumunda olan bireylerde yetersiz beslenmenin belirlenmesi

Klinik beslenme uzmanına erken sevk, yetersiz beslenmenin ilerleyici doğasını durdurmada ve bireylerin kilosunun ve oral alımının ve reçete edilen beslenmenin tolere edilebilirliğinin yakından izlenmesine izin vermede çok önemli bir öneme sahiptir.



Sağlık profesyonelleri, yetersiz beslenme riski taşıyan bireyleri tespit etmek için beslenme taraması yapmalıdır.

Klinik beslenme uzmanı tam bir beslenme durumu değerlendirmesi yapar ve elde edilen sonuçlar beslenme danışmanlığını ve/veya tedavisini belirler.

Beslenme durumu taraması:

Beslenme durumu taraması...

- yetersiz beslenen veya yetersiz beslenme riski taşıyan bir bireyi belirleme sürecidir.
- tam bir beslenme değerlendirmesinin endike olup olmadığını belirlemek için kullanılır.
- genellikle beslenme sağlayıcısı dışında biri tarafından tamamlanır.

Yetersiz beslenme risk tarama (MNRS) araçları ...

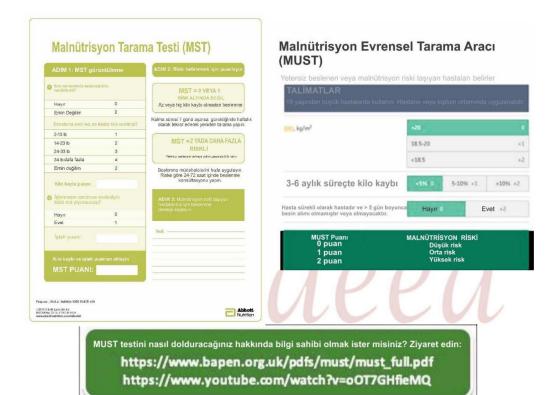
- hızlı, basit ve kullanımı kolay olmalıdır
- Yetersiz beslenme riskini belirlemede belirli bir derecede geçerlilik, anlaşma ve değerlendiriciler arası güvenilirlik gereklidir

A. Yetişkinler için MNRS:

- MST Yetersiz Beslenme Tarama Aracı
- MUST Malnutrition Evrensel Tarama Aracı



Kaynak: https://www.shutterstock.com/



B. Yaşlılar için MNRS:

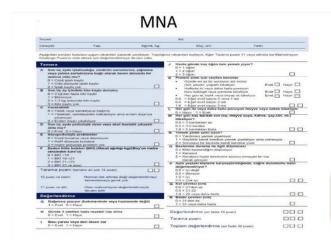
MNA – Mini Beslenme Değerlendirmesi

Anketler burada mevcuttur: https://www.mnaelderly.com/mna-forms



Kaynak: https://pixabay.com/





MNA'yı nasıl tamamlayacağınızı bilmek ister misiniz? Ziyaret etmek: https://www.mna-elderly.com/sites/default/files/2021-10/mna-guide-english-sf.pdf

C. Pediatrik MNRS:

- STAMP Pediatride Yetersiz Beslenme Değerlendirmesi için Tarama Aracı.
- PNST Pediatrik Beslenme Tarama Aracı.



STAMP hakkında daha fazla bilgi edinmek ister misiniz? Ziyaret edin: https://www.stampscreeningtool.org/what-is-stamptraining

Pediatrik Beslenme Tarama Testi

Beslenme tarama sort	uları		
Çocuk son zamanla	arda istemeden kilo verdi mi?	Evet	Hayı
Çocuk son birkaç a	yda kilo aldı mı?	Evet	Hayır
3 Çocuk birkaç hafta içinde daha az yiyor/besleniyor mu?			Hayı
Çocuk olması gereken kilonun altında mı?			Hayır
Yukarıdakilerden iki veya daha fazlasına "evet" yanıtı verildi ise:	-çocuğu daha fazla beslenme değerlendirmesi için (İletişim bölümüne bakın) -Çocuğun bir diyetisyen tarafından takip edilip ediln -ağırlığı ve uzunluğu/boyu ölçün -orda ve sıvı alımı kavıtlarını başlatın	•	enin

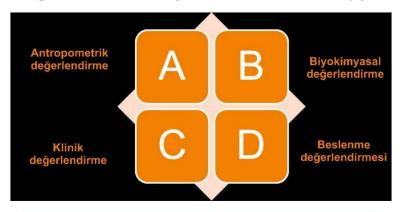
o Beslenme durumu değerlendirmesi:

Beslenme durumu değerlendirmesi...

- Gıdalarin alımı ve kullanımından etkilenen birey veya popülasyon gruplarının beslenme durumunu belirlemek için kullanılır.
- Beslenme, laboratuvar, antropometrik ve klinik çalışmalardan elde edilen yorum olarak tanımlanabilir.



Beslenme durumu değerlendirmesinin bileşenlerini hatırlamanın kolay yolu:



ABCD hakkında daha fazla bilgi edinmek ister misiniz? Ziyaret etmek: https://www.fantaproject.org/sites/default/files/resources/NACS-Users-Guide-Module2-Mayıs2016.pdf

A. ANTROPOMETRIK DEĞERLENDİRME:

Vücudun büyüklüğünün, ağırlığının ve oranlarının ölçülmesinden oluşur.

En yaygın ölçümler ağırlık, boy, çevre ve cilt kıvrımlarıdır.



BMI hesaplaması nedir? Şu adresi ziyaret edin:https://www.nhlbi.nih.gov/health/educational/lose_wt/BMI/bmicalc.htm

B. BİYOKİMYASAL DEĞERLENDİRME:

Genel beslenme durumunu değerlendirmek ve belirli beslenme eksikliklerini belirlemek için serum proteini, serum mikro gıda seviyeleri, serum lipidleri ve immünolojik parametrelerin laboratuvar ölçümlerini kullanır. İdrar ve dışkı örnekleri de analiz edilebilir.



Kaynak: https://pixabay.com/

C. KLİNİK DEĞERLENDİRME:

Yetersiz Beslenme ile ilişkili belirtileri (yetkili bir gözlemci tarafından yapılan gözlemler) ve semptomları (kişi tarafından bildirilen belirtiler) tespit etmek için tıbbi öykü kaydı ve fizik muayene yapılması temelinde beslenme durumunun tahmini. Beslenme durumu ile ilgili bazı sosyodemografik ve psikolojik faktörler de toplanmıştır.



Kaynak: https://pixabay.com/



D. BESLENME DEĞERLENDİRMESİ:

Beslenme miktarı ve kalitesi hakkında bilgi sağlar ve sonuçlar önerilen alım miktarıyla karşılaştırılır.

Beslenmeyi değerlendirmek için son 24 saatin kontrolü, gıda sıklığı anketleri ve gıda ağırlıklı kayıtlar gibi birkaç yaygın yöntem mevcuttur.



Beslenme değerlendirme yöntemleri hakkında daha fazla bilgi edinmek ister misiniz? Şu adresi ziyaret edin:https://epi.grants.cancer.gov/dietary-assessment/Chapter%201 Coulston.pdf

3.1.3.3. Disfaji durumunda olan bireylerde Yetersiz Beslenmenin yönetimi

Yetersiz beslenme sorununu aşmak için tıp doktorları, diş hekimleri, hemşireler, halk sağlığı hemşireleri, beslenme uzmanları ve terapistlerden oluşan bir ekip yaklaşımı zorunludur.

Hareketler:

- Beslenme kısıtlamalarını kaldırıılması veya önemli ölçüde değiştirilmesi;
- Lezzet arttırıcıların kullanımı ve sık sık küçük öğünleri teşvik edilmesi;
- Zenginleştirici öğünlerle protein ve enerji alımını iyileştirilmesi;
- Depresyonu tedavi edilmeli ve yan etki olarak iştah kaybına neden olabilecek ilaçların kaldırılması veya değiştirilmesi,
- Öğünler arasında (yemekle birlikte değil) kullanılmak üzere sıvı gıda takviyelerin sunulması;
- Yemek yemeyi yönetmek için yutmanın ve işlevsel yeteneğin değerlendirilmesi;
- Bireyin beslenmesi gerekiyorsa, başka bir ısırık vermeden önce çiğnemek, yutmak ve boğazını temizlemek için yeterli zaman tanınması.



Değerlendirme Testi

Doğru cevapların altı çizilidir

1. Beslenme Yönetiminin amaçları aşağıdaki gibidir (lütfen yanlış cevabı seçiniz):

- a. Yeterli beslenme ve hidrasyon durumunu sürdürmek ve sağlamak;
- b. Konuşma ve dil terapisti tavsiyeleri üzerine doğru ve güvenli doku modifiye beslenmesi uygulamak;
- c. <u>Aspirasyon ve boğulmayı önlemek için güvenli yemeyi sürdürürken gıda alımını en aza</u> indirmek.
- d. Gıda takviyesi ve/veya takviye ihtiyacını belirlemek.

2. Makrogidalar:

- a. Proteinler, Karbonhidratlar, Gıda lifi, Yağlar ve Su
- b. Proteinler, Glisemik karbonhidratlar, Gıda lifi, Yağlar
- c. Proteinler, Glisemik karbonhidratlar, Gıda lifi, Yağlar ve Su
- d. Proteinler, Glisemik karbonhidratlar, Yağlar ve Su.

3. Hangi cümle doğrudur?

- a. Basit karbonhidratlar yavaş yavaş sindirilir ve insan ince bağırsağında emilir.
- b. <u>Şeker içeren gıdalar daha yüksek glisemik indekse sahip olma eğilimindedir.</u>
- c. Ana karbonhidrat ve lif kaynakları et ve hayvansal ürünlerdir.
- d. Gıdanın şeker miktarı yüksek olmalıdır.

4. Beslenmede hangi çoklu doymamış yağlar zorunludur:

- a. Omega 3
- b. Omega 6
- c. Omega 5
- d. Omega 3 ve 6

5. Lütfen yanlış ifadeyi seçin

- a. Mikro gıdalar sadece vitamin ve mineralleri içerir.
- b. Mikrogıdalar enerjik olmayan gıdalardir ancak esas olarak düzenleyici bileşikler olarak işlevleri nedeniyle sağlıklı gelişim, hastalık önleme ve refah için gereklidirler.



- c. Organizmanın küçük miktarlarda (miligram veya hatta mikrogram) mikro gıdalare ihtiyacı vardır, ancak insan organizması bunları sentezleyemediğinden (veya sadece yetersiz miktarlarda) beslenmede bunları sağlamak önemlidir.
- d. <u>Fitokimyasallar mikro gıdalardir çünkü beslenmede küçük miktarlarda alınmaları</u> gerekir.

6. Doğru veya yanlış belirtin

- a. Mineraller, iskelet ve yumuşak dokuları içeren yapısal işlevlerden ve nöromüsküler iletim, kan pıhtılaşması, oksijen taşınması ve enzimatik aktivite gibi düzenleyici işlevlerden sorumlu olan inorganik maddelerdir. DOĞRU
- b. Kalsiyum, magnezyum ve demir ve elektrolitler, sodyum, potasyum ve klorür, temel makro mineraller olarak kabul edilir. YANLIŞ
- c. Klorür, çinko, bakır, iyot, selenyum en önemli temel eser elementler olarak kabul edilir. YANLIŞ
- 7. Yetersiz beslenme, bir bireyin enerji ve/veya gıda alımındaki eksiklikleri, fazlalıkları veya dengesizlikleri ifade eder ve aşağıdakilerden hangisini içerir:
 - a. Yetersiz beslenme, mikro gıdayla ilgili yetersiz beslenme, aşırı kilo ve obezite
 - b. Yetersiz beslenme ve mikro gıdayla ilgili yetersiz beslenme
 - c. Yetersiz beslenme, mikro gidayla ilgili yetersiz beslenme ve obezite
 - d. Yetersiz beslenme, mikro gıdayla ilgili yetersiz beslenme ve aşırı kilo.

8. Beslenme durumu değerlendirmesi:

- a. A (antropometrik değerlendirme), B (Biyokimyasal değerlendirme), C (Kritik değerlendirme) ve D (beslenme değerlendirmesi)
- b. <u>A (antropometrik değerlendirme)</u>, <u>B (Biyokimyasal değerlendirme)</u>, <u>C (Klinik</u> değerlendirme) ve D (di beslenme yet değerlendirmesi)
- c. A (antropometrik değerlendirme), B (Biyodisponibilite değerlendirmesi), C (Kritik değerlendirme) ve D (beslenme değerlendirmesi)
- d. A (antropometrik değerlendirme), B (Biyodisponibilite değerlendirmesi), C (Klinik değerlendirme) ve D (beslenme değerlendirmesi)



Kaynaklar

- Ueshima J, et al. Nutritional Assessment in Adult Patients with Dysphagia: A Scoping Review. Nutrients. 2021 Feb 27;13(3):778. doi: 10.3390/nu13030778.
- Rodd BG, et al. Dysphagia, texture modification, the elderly and micronutrient deficiency: a review. Crit Rev Food Sci Nutr. 2021 Apr 27:1-17. doi: 10.1080/10408398.2021.1913571.
- da Silva DCG, et al. Malnutrition and nutritional deficiencies in children with cerebral palsy: a systematic review and meta-analysis. Public Health. 2022 Apr;205:192-201. doi: 10.1016/j.puhe.2022.01.024.
- Huppertz V, et al. Impaired Nutritional Condition After Stroke From the Hyperacute to the Chronic Phase: A Systematic Review and Meta-Analysis. Front Neurol. 2022 Feb 1;12:780080. doi: 10.3389/fneur.2021.780080.
- Chen KC, Jeng Y, Wu WT, Wang TG, Han DS, Özçakar L, Chang KV. Sarcopenic Dysphagia: A
 Narrative Review from Diagnosis to Intervention. Nutrients. 2021 Nov 12;13(11):4043. doi:
 10.3390/nu13114043.
- Skipper A, Coltman A, Tomesko J, Charney P, Porcari J, Piemonte TA, Handu D, Cheng FW. Adult Malnutrition (Undernutrition) Screening: An Evidence Analysis Center Systematic Review. J Acad Nutr Diet. 2020 Apr;120(4):669-708. doi: 10.1016/j.jand.2019.09.010.
- Skipper A, Coltman A, Tomesko J, Charney P, Porcari J, Piemonte TA, Handu D, Cheng FW. Position of the Academy of Nutrition and Dietetics: Malnutrition (Undernutrition) Screening Tools for All Adults. J Acad Nutr Diet. 2020 Apr;120(4):709-713. doi: 10.1016/j.jand.2019.09.011.
- Isautier JMJ, Bosnić M, Yeung SSY, Trappenburg MC, Meskers CGM, Whittaker AC, Maier AB. Validity of Nutritional Screening Tools for Community-Dwelling Older Adults: A Systematic Review and Meta-Analysis. J Am Med Dir Assoc. 2019 Oct;20(10):1351.e13-1351.e25. doi: 10.1016/j.jamda.2019.06.024.
- Wu XS, Miles A, Braakhuis AJ. Texture-Modified Diets, Nutritional Status and Mealtime Satisfaction: A Systematic Review. Healthcare (Basel). 2021 May 24;9(6):624. doi: 10.3390/healthcare9060624.
- Becker PJ, Gunnell Bellini S, Wong Vega M, Corkins MR, Spear BA, Spoede E, Hoy MK, Piemonte TA, Rozga M. Validity and Reliability of Pediatric Nutrition Screening Tools for Hospital, Outpatient, and Community Settings: A 2018 Evidence Analysis Center Systematic Review. J Acad Nutr Diet. 2020 Feb;120(2):288-318.e2. doi: 10.1016/j.jand.2019.06.257.
- Becker PJ, Brunet-Wood MK. Pediatric malnutrition screening and assessment tools: Analyzing the gaps. Nutr Clin Pract. 2022 Oct;37(5):1088-1104. doi: 10.1002/ncp.10793.



Ders 3.2. Dengeli beslenme

Bu derste ne öğreneceksiniz?

Bu dersin amacı, disfajiden muzdarip bireylerin yeterli beslenme durumunu sağlamak adına dengeli bir beslenme programı geliştirmeleri için gerekli bilgileri sağlamaktır.

Öğrenme çıktıları

- Beslenme yeterliliğini sağlamak için dengeli bir beslenme ile gıda maddelerinin dağılımını anlamak;
- Beslenmeyi güçlendirmenin ve takviyeleri kullanmanın yararlarını tanımak;
- Bilgiyi uygulamak ve bir menü şablonu oluşturmak.

3.2.1. Disfaji beslenmesinin kriterleri

Dengeli bir diyet ve beslenme gereksinimlerinin temel ilkelerini göz önünde bulundurun.

Terapötik bir beslenme reçetesi gerektirebilecek eşlik eden patolojilerden kaynaklanan sınırlamaları göz önünde bulundurun.

Spesifik hedef grubun zevklerine ve tercihlerine uygun çeşitli beslenme programı hazırlayın.

Odaklanılması gerekenler...

- Yeterli bir enerji, makro ve mikro gıda kaynağı sağlamak için, Disfaji durumunda olan bireyin özelliklerini hesaba katmak esastır.
- Kısa süreli veya uzun süreli disfaji. Disfaji geçici ise yutma fonksiyonları iyileştikçe birçok birey daha çeşitli gıdalara ve daha normal dokulara ilerleyebilecektir. Disfaji belirli bir nörolojik ve dejeneratif hastalık ise, bozulma ilerleyici ve kaçınılmazdır.
- Yemek takviyesi. Gıdalara eklenen sıvının bir miktar gıda değeri olmalıdır. Tam yağlı süt, krema, tereyağı ve soslar gibi daha yüksek kalorili ilaveler ekstra enerji ve çeşitli gıdalar sağlar. Protein gereksinimlerini karşılamanın önemi göz önüne alındığında, öğünleri yumurta akı gibi yüksek kaliteli protein açısından zengin gıdalarla takviye etmek gerekebilir.



Beslenme takviyesi

3.2.2. Dengeli beslenmede gıda maddelerinin dağılımı

Dengeli bir beslenme, vücuda düzgün çalışması için ihtiyaç duyduğu gıdalari verir. İhtiyaç duyulan gıda maddelerini almak için günlük kalori alımının çoğu aşağıdakiler şeklindedir:

- taze meyve ve sebzeler;
- tam tahıllar;
- protein açısından zengin gıdalar (baklagiller; et; balık)
- süt ürünleri;
- katı ve sıvı yağlar

Pratikte, dengeli bir beslenme, çeşitli gıdaları farklı oranlarda yememiz ve genel olarak tüm gıda gruplarını dışarıda bırakmaktan kaçınmamız gerektiği anlamına gelir, çünkü her bir gıda grubu optimal sağlık için gerekli olan yakıtı ve gıdalari sağlar.

Gıda Bazlı Beslenme Rehberleri (FBDG), insanların gıda gruplarını takip ederek ve doğru oranlarda tüketerek dengeli ve çeşitli bir beslenme oluşturmalarına yardımcı olmak için geliştirilmiştir.

Avrupa'da Gıda Bazlı Beslenme Yönergeleri (FBDG)

Genel sağlığı geliştirm<mark>ek</mark> ve kronik hastalıkları önlemek için halka gerekli gıdaları sağlamak için gıdalar, gıda grupları ve beslenme k<mark>a</mark>lıpları hakkında FBDG tavsiyesi sunulmaktadır.

Bazı ülkeler, tavsiyeyi örneklemek ve özetlemek için gıda piramidi veya tabak gibi grafik bir sunum sağlamaktadır.







Beslenme Yönergelerinin ne olduğunu ve nasıl kullanılacağını öğrenmek için bu videoyu izleyebilirsiniz:

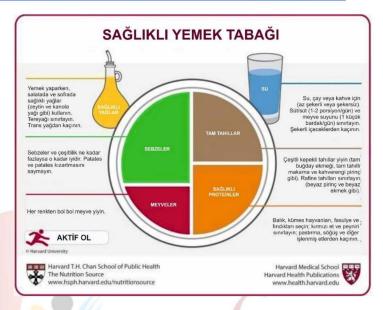
https://voutu.be/ o9Vf5ZveXo



AVRUPA'daki FBDG hakkında daha fazla bilgi edinmek ister misiniz? Ziyaret edin: https://www.eufic.org/en/health-living/food-based-dietary-guidelines-in-europe

Harvard Yeme Tabağı, günümüzde Gıda Piramidinden daha yaygın olarak kabul görmektedir. Daha fazlasını buradan öğrenebilirsiniz:

https://www.hsph.harvard.edu/nutritionsource/healthy-eating-plate/



- Dengeli bir beslenme şunlardan oluşur:
- 1. **Meyve ve Sebzeler** beslenmenin en büyük bölümünü oluşturmalıdır. Çeşitli vitamin ve mineraller, karbonhidratlar ve gıda lifi gibi çok çeşitli gıdalar içerirler. Aynı zamanda fitokimyasalların ana kaynağıdırlar.



Kaynak: designed by Canva Pro

Çoğunlukla kepekli tahılların (kahverengi pirinç, yulaf ve arpa gibi) ve tam tahıllı/tam tahıllı/yüksek tahıllı/lifli ekmek, makarna, gevrek ekmek ve tahıllı gıdaların seçilmesi önerilir. Esas olarak nişasta ve lif sağlarlar, ancak birkaç önemli vitamin ve mineral kaynağıdırlar.



Kaynak: designed by Canva Pro

2. Çeşitli protein açısından zengin gıdalar

Süt, doğal yoğurt veya peynir gibi süt ürünleri bize öncelikle kalsiyum, protein ve yağlar ile diğer vitamin ve mineralleri sağlar.

Kırmızı et doymuş yağ, B12 vitamini, demir, niasin ve çinko bakımından yüksektir. Bu arada balık, harika bir omega-3 yağ asitleri, D vitamini, tiamin, selenyum ve iyot kaynağıdır.

A vitamini, B12, demir ve selenyum karaciğer ve diğer organ etlerinde önemli miktarlarda bulunur. Bu etler ayrıca beyin,



Kaynak: obtained from Canva Pro

kas ve karaciğer sağlığı için önemli bir gıda olan mükemmel kolin kaynaklarıdır.

Et, zengin bir protein kaynağı ve B12 vitamini, niasin ve selenyum dahil olmak üzere çeşitli vitamin ve minerallerdir.

3. Sağlıklı yağların kullanımı

Zeytinyağı, kanola yağı ve çekirdek yağları yemek pişirmek için kullanışlıdır ve kalpsağlıklı tekli doymamış ve çoklu doymamış yağ kaynaklarıdır. Ağaç yemişleri ve balıklar da omega-3'ler dahil sağlıklı çoklu doymamış yağ kaynaklarıdır.



Kaynak: Canva Pro



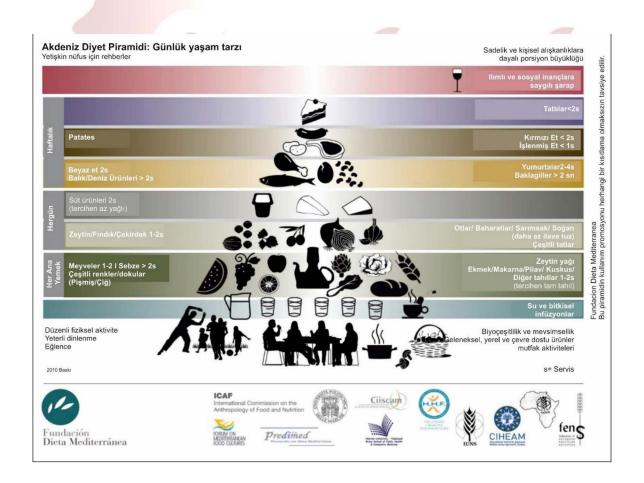
4. Ana içeceğiniz olarak suyu seçilmeli ve alkolsüz içecekler, spor içecekleri ve enerji içecekleri gibi şekerli seçeneklerden kaçınılmalıdır.
Sıvı tüketilmeli, susanmasa bile!



5. **Baharat.** Otlar ve baharatlar, yemeklere harika bir tat ve aroma yelpazesi sağlar. İlave tuz ve şeker sınırlanmalıdır.



• Akdeniz Diyeti: sağlıklı ve sürdürülebilir beslenme düzeni





Akdeniz Diyeti hakkında daha fazla bilgiyi burada bulabilirsiniz:

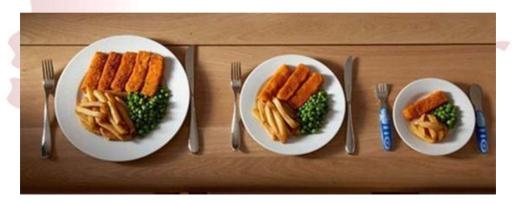
https://dietamediterranea.com/



Akdeniz diyetini uyguluyor musunuz? Buradan göz atın: https://.medilite.com/nedilite_eng/story_htlm5.html!

3.2.3. Beslenme yeterliliğinin sağlanması

Porsiyon boyutları kılavuzları



Gerçekten 'Her Şeye Uyan Tek Beden' diye bir beslenme şekli yok

Porsiyon boyutları hakkında daha fazla bilgi için bu siteyi ziyaret edebilirsiniz: https://www.eufic.org/en/healthy-living/category/portion-information



Kaynak: Signature Nutrition Clinic

Kaynak: @Zach_Rocheleau



• Değiştirilmiş tutarlı beslenme:

- Beslenme açısından yeterli;
- ❖ Doğru tutarlılıkta;
- İştah açıcı ve lezzetli;
- İyi sunulmuş renk koordinasyonu ve garnitürler dikkate alınmış



Kaynak: https://orpea.es/comida-texturizadasolucion-para-los-problemas-de-alimentacion-enpersonas-mayores/

Beslenme Yönergeleri her Avrupa ülkesinde farklıdır. Ancak disfaji beslenmesi hakkında bilgi edinirken göz önünde bulundurulması gereken bazı temel bilgiler vardır:

- 1. Yutma bozukluklarının tedavisi konusunda eğitim almış bir konuşma dili patoloğu, diyetisyen veya sağlık uzmanına danışmak, güvenli ve besleyici olduğu kadar estetik açıdan da hoş ve iştah açıcı gıdalar bulmak için gerekli olabilir. Yumuşak, kıyılmış veya nemli, püre haline getirilmiş veya sıvılaştırılmış gıdalardan oluşan serbest ama güvenli modifiye edilmiş disfaji beslenmesini tasarlamanıza yardımcı olabilirler.
- 2. Bireylere doğal görünen ve tadı olan yemekler sağlamak tüketimi artırabilir ve yetersiz beslenmeyi önleyebilir.
- 3. Düzenli olarak çiğnenmesi kolay gıdalar tüketenler için, bireylere geniş ağızlı tabaklar, kapaklı ve geniş tabanlı fincanlar ve kaymaz Amerikan servisleri gibi uyarlanabilir yeme araçları sağlayarak bağımsızlık duygusu aşılanmalıdır. Bir birey çatal bıçak kullanmakta zorlanıyorsa, tavuk nugget, balık çubukları, peynir çubukları, portakal dilimleri, havuç çubukları veya buharda pişmiş brokoli gibi alınması kolay, ısırık büyüklüğünde parmak gıdalari servis edilmelidir.
- 4. Bireyler en uyanık ve dikkatli olduklarında yemek servisi yapılmalıdır. Bazıları, gün boyunca üç büyük öğünden daha az göz korkutucu olabilen daha küçük tabaklarla sunulursa daha iyi yiyebilirler.
- 5. Yemek hazırlama sırasında bireyin tüm duyuları devreye sokarak yemek zamanını daha zevkli hale getirilmelidir. Pişirmeden önce, sebze ve meyve gibi malzemeleri bireye görüp koklayabilmeleri için getirilmeli ve mevsimlik malzemeler kullanarak yaz, sonbahar, kış ve ilkbaharın ikonik yemekleri yapılmalıdır.



3.2.4. Disfaji durumunda olan bireylerin beslenmeleri için gıdalar ve malzemeler

3.2.4.1. Önerilen ve uygun olmayan gıdalar ve içerikler

• İzin verilen gıdalardan bazıları şunlardır:

- O Püre haline getirilmiş ekmekler ("önceden jelleştirilmiş" ekmekler olarak da adlandırılır)
- O Pürüzsüz pudingler, kremalar, yoğurtlar ve püre haline getirilmiş tatlılar
- o Püre haline getirilmiş meyveler ve iyice ezilmiş muzlar
- o Püre haline getirilmiş etler
- o Sufle
- o İyi nemlendirilmiş patates püresi
- o Püre çorbalar
- o Topak, parça veya çekirdek içermeyen püre haline getirilmiş sebzeler

Aşağıdaki gıdalardan kaçınmak önemlidir:

- o Saflaştırılmamış ekmekler
- o Topaklı herhangi bir tahıl
- o Kurabiyeler, kekler veya hamur işleri
- o Bütün meyve
- o Saflaştırılmamış etler, fasulye veya peynir
- o Çırpılmış, kızarmış veya katı haşlanmış yumurta
- O Püre haline getirilmemiş patates, makarna veya pirinç
- o Saflaştırılmamış çorbalar
- o Saflaştırılmamış sebzeler
- o Çekirdekler, kuruyemişler veya çiğnenebilir şekerler



Grupların her birinde aşağıdakileri seçmelisiniz ...

1. Sebzeler ve meyveler:

- Yumuşak doğranmış pişmiş sebzeler (havuç, kabak), ezilebilir pişmiş sebzeler (bezelye, ıspanak)
- Kıyılmış pişmiş sebzeler (brokoli, sarı veya yeşil fasulye)
- Çok ince kıyılmış veya kıyılmış salatalar (lahana salatası, yapraklı yeşillikler, marul) gerekirse ilave sos ile.
- Patates püresi veya elma dilimli patates gibi diğer iyi pişmiş patates garnitürleri.
- Konserve kremalı mısır.
- Yumuşak olgun ezilebilir meyve: konserve, taze veya dondurulmuş (muz, konserve ezilmiş ananas, konserve mandalina, konserve dilimlenmiş şeftali, olgun armut), kabukları ve zarları çıkarılmış taze meyve (doğranmış yumuşak kavun, çekirdeksiz karpuz) ananassız meyve kokteyli parçalar veya üzüm.
- Püre haline getirilmiş, haşlanmış çekirdeksiz kuru erik.
- Meyveli smoothie'ler.

2. Tahıllı gıdalar:

- Pişmiş tahıllar (pirinç kreması, buğday®yulaf kepeği kreması, yulaf ezmesi).
- Soğuk sütte yumuşayan tahıllar (kepek gevreği, mısır gevreği, pirinç cipsi).
- Tereyağı, yumuşak margarin veya izin verilen diğer sürülebilir ürünlerle servis edilen yumuşak nemli ekmek ürünleri (bisküviler, çörekler, tereyağlı tost, kekler).
- Nemlendirmek için elma püresi veya şurupla servis edilen Fransız tostu, krep veya waffle.
- Soslar, çorbalar veya güveçlerde yumuşak nemli arpa, kuskus, kinoa veya pirinç.
- Sosu içinde servis edilmiş makarna.
- Ekmek pudingi veya yumuşak ve nemli ekmek dolgusu (çikolata parçaları, hindistancevizi, kuru meyve, fındık, çekirdek veya diğer sert parçacıklar olmadan).
- Sodalı krakerler gibi yumuşak krakerler.
- Nutri-grain® çubukları gibi yumuşak tahıl çubukları.
- Öğütülmüş keten tohumu veya tahılla karıştırılmış buğday kepeği.



3. Proteinli gıdalar:

- Süt: sade veya aromalı.
- Ayran, yumuşak milkshake veya güçlendirilmiş soya içecekleri.
- Pürüzsüz yoğurt veya küçük yumuşak meyve parçaları ile meyveli yoğurt.
- Süzme peynir, tüm peynirler (sert veya yumuşak), doğranmış, dilimlenmiş veya rendelenmiş.
- Yumuşak tofu/soya proteini.
- Yumuşak pişmiş fasulye, mercimek, bezelye veya izin verilen malzemelerle yapılan yumuşak yemekler (yumuşak fasulye salatası).
- İzin verilen gıdalara karıştırılmış pürüzsüz fındık ezmeleri (fıstık ezmeli smoothie).
- İzin verilen gıdalarla yapılan omlet ve kiş dahil tüm pişmiş yumurtalar veya yumurta ikameleri.
- Yumuşak, nemli, yumuşak et veya kümes hayvanları, doğranmış.
- Kemikleri çıkarılmış balık konservesi (kemikli konserve somona izin verilir).
- Kolayca pul pul dökülen yumuşak kemiksiz balık.
- İnce traşlanmış yumuşak şarküteri etler (rosto, hindi, jambon).
- İnce kıyılmış sa<mark>lat</mark>a türü dolgulu sandviçler (yumurta, tavuk, ton balıklı salata, kıyılmış marul veya peynir), bütün marul veya bütün çiğ sebzeler olmadan.
- İzin verilen malzemelerle yapılan yumuşak ezilebilir etler (güveç, lazanya, köfte, köfte).
- İzin verilen çeşnilerle servis edilen yumuşak ve ezilebilir perojiler.
- İzin verilen malzemelerle yapılan tavada kızartma.
- İzin verilen malzemelerle yapılan spagetti sosları.
- İzin verilen malzemelerle yapılan et suyu veya kremalı çorbalar.

4. Tatlılar ve atıştırmalıklar:

- Dondurma, popsicles®, şerbet, dondurulmuş soya tatlıları veya donmuş yoğurt.
- Pürüzsüz kremalar, sütlaç, mus, sütlaç veya tapyoka pudingi.
- Yumuşak, nemli veya kırılması kolay kurabiyeler (sindirim bisküvileri).
- İzin verilen gıdalarla yapılan yumuşak pişmiş tatlılar (kremalı veya balkabağı turtaları, ıslak kekler).
- Jöleli tatlılar.



5. Çeşniler ve soslar:

- Tereyağı, yumuşak margarin, mayonez, salata sosları veya ekşi krema.
- Barbekü sosu, yaban turpu, ketçap, hardal veya çeşni gibi pürüzsüz veya küçük parçalar içeren çeşniler.
- Sert çekirdekler olmadan ince öğütülmüş otlar, baharatlar ve baharatlar.
- Peynir sosu, hollandaise sosu veya beyaz sos gibi pürüzsüz olan soslar veya soslar.
- Yumuşak, ezilebilir reçel ve jöle, çekirdeksiz veya sert parçasız.
- Şeker, şurup veya şeker ikameleri.

3.2.4.2. Disfaji beslenmesi üç seviyeye uyarlanabilir



• Gıda ürünleri: Proteinli gıdalar

1. Yumuşak ve Küçük Boy Beslenme	2. Disfaji Tabanlı Beslenme	3. Disfaji Püreli Beslenme
 Nemli öğütülmüş veya ince doğranmış etler Çatalla kesilebilen yumuşak et parçaları Köfte, hamburger veya çizburger Sosisler, ince veya dilimlenmiş öğle yemeği eti Tavuk, yumurta veya ton balıklı salata Kızartma dışında herhangi bir şekilde hazırlanmış yumurtalar 	 Hamburger veya soslu hindi kıyma gibi kıyma Köfte veya köfte Yumuşak balık, ton balığı Tavuk, ton balığı, yumurta salatası (büyük parçalar olmadan) Haşlanmış, çırpılmış veya yumuşak pişmiş yumurta İyi pişmiş hafif ezilmiş fasulye Humus, fasulye sosu 	 Süzme veya püre haline getirilmiş et, balık, kümes hayvanları – sos veya et suyu ekleyebilirsiniz Pürüzsüz tavuk, ton balığı ve yumurta salatası (kereviz veya soğansız)



Kaçınılmalı

1. Yumuşak ve Küçük Boy Beslenme	2. Disfaji Tabanlı Beslenme	3. Disfaji Püreli Beslenme
 Kuru, sert, çiğnenebilir veya çıtır etler; Tüylü etler; Pizza Kuru balık veya kılçıklı balık; Fındıklar, çekirdekler 	 Kurutulmuş etler, kuru et, domuz pastırması, kızarmış yiyecekler, sosisli sandviç, salam, sosis, pizza Sert et. Fasulye, sahanda yumurta, güveçte büyük küpler 	 Püre kıvamına gelene kadar işlenebilen çırpılmış veya yumuşak pişirilmemiş yumurtalar Pastırma, sosisli sandviç, sosisler Kuru fasulye

Gıda ürünleri: süt, yoğurt, peynir

1. Yumuşak ve Küçük Boy Beslenme	2. Disfaji Tabanlı Beslenme	3. Disfaji Püreli Beslenme
 Süt, milk shake, smoothie, yumuşak meyveli yoğurt. Ricotta gibi yumuşak peynirler. Rendelenmiş ve eritilmiş Kaşar peyniri Rendelenmiş peynir, peynir dilimleri 	 Küçük meyveli yoğurt Milkshake, malt, dondurma – kıvamlaştırılmış sıvıyı diyetteyseniz kullanmayın çünkü bunlar eridikçe incelir Püre haline getirilmiş süzme peynir, ricotta peyniri, eritilmiş sos haline getirilmiş peynirler Yumuşak peynirler (krem peynir, süzme peynir) 	 Süt gibi tüm sıvılar izin verilen sıvıların kıvamına bağlıdır Milkshake, malt, dondurma – kıvamlaştırılmış sıvıyı diyetteyseniz kullanmayın çünkü bunlar eridikçe incelir Aşağıdakiler gibi sıvı besin takviyeleri Karanfil Kahvaltısı Pürüzsüz yoğurt – sade veya meyvesiz Püre haline getirilmiş süzme peynir, ricotta peyniri, eritilmiş sos haline getirilmiş peynirler Muz, şeftali veya şerbetlerle yapılan smoothie'ler

1. Yumuşak ve Küçük Boy Beslenme	2. Disfaji Tabanlı Beslenme	3. Disfaji Püreli Beslenme
 Çekirdekli yoğurt, fındık, müsli veya sert meyve parçaları, çedar gibi sert peynirler. 	 Dondurma, milkshake, donmuş yoğurt, şerbetten uzak durun çünkü koyu kıvamlı bir sıvı erir ve ince bir sıvıya dönüşür. 	 Katı peynirler, normal süzme peynir, çiftçi peyniri ve çömlek peyniri Küp veya dilimlenmiş peynir

 Lifli veya ufalanan kuru/sert peynir 	

• Gıda ürünleri: çorbalar

1. Yumuşak ve Küçük Boy Beslenme	2. Disfaji Tabanlı Beslenme	3. Disfaji Püreli Beslenme
 Tüm krema bazlı veya et suyu bazlı çorbalar (yutma değerlendirmesine göre tavsiye edilen kıvamda); Acı biber çorbası, çok baharatlı değil (fasulye yumuşak olmalı); Balık çorbası 	Çorbalar (büyük parçalardan kaçınmak için karıştırılmış ve pürüzsüz)	 Püre veya süzülmüş sebzeli çorbalar Süzme ve püre haline getirilmiş kremalı çorbalar: püre haline getirilmiş tavuk şehriye, tavuk ve pirinç çorbaları Et suyu ve bulyon (izin verilen sıvıların kıvamlılığına bağlıdır)

1. Yumuşak ve Küçük Boy Beslenme	2. Disfaji Tabanlı Beslenme	3. Disfaji Püreli Beslenme
 Sert etli çorbalar; Süzmedikçe mısır veya deniz tarağı çorbası; Bir inçten büyük et veya sebze parçaları içeren çorbalar. 	 Mısır veya deniz tarağı çorbası; Topaklı çorbalar; 	 İçinde yiyecek parçaları olan çorbalar



• Gıda ürünleri: tahıllar, ekmekler, nişastalar

1. Yumuşak ve Küçük Boy Beslenme	2. Disfaji Tabanlı Beslenme	3. Disfaji Püreli Beslenme
 Tüm yulaf lapası, topaksız; İyi nemlendirilmiş ekmekler, bisküviler, kekler, krepler, waffle'lar (şurup, jöle veya tereyağı ile nemlendirilmiş) Makarna ve peynir, nemli pirinç. Yumuşak Kızarmış patatesler. 	 Krep Fransız tostu, waffle Tüm yulaf lapası, Nemli kekler, kabuksuz yumuşak ekmekler Tereyağlı ve jöleli tost (¼ inçlik parçalar halinde kıyılmış) Pirinç lapası veya yumuşak fasulye ve soslu pirinç karışımı İyi pişmiş soslu makarna Kabuksuz patatesler - tereyağı, sos, sos vb. ile yumuşak ve nemli. 	 Pişmiş tahıllar, buğday veya pirinç kreması – sütle karıştırın ve topaklanma olması için süzün Pürüzsüz veya karıştırılmış yulaf ezmesi Püre haline getirilmiş makarna veya pirinç Çırpılmış veya pürüzsüz patates püresi Bebek gevreği Krep Fransız tostu – şurupla karıştırın Kuruyemişsiz veya çekirdeksiz kekler – püre kıvamına gelinceye kadar karıştırın ve tereyağı ile servis yapın

1. Yumuşak ve Küçük Boy Beslenme	2. Disfaji Tabanlı Beslenme	3. Disfaji Püreli Beslenme
 Simit, kuru ekmek, çekirdekli veya tahıllı ekmek, tost, kraker; Parçalanmış buğday veya Tam Kepek gibi kaba veya kuru tahıllar; Tahıl karışımından oluşan tatlı Izgara peynir gibi çıtır, kızarmış yiyecekler; Patlamış mısır, cips. Sert, çıtır kızarmış patatesler veya patates kabukları. 	 Simit İngiliz Muffinleri, Fransız ekmeği Granola, Sütlü soğuk, kuru tahıllar Kuru ufalanan pirinç 	 Ekmek, simit, akşam yemeği ruloları Kraker, cips, patlamış mısır Soğuk tahıl, granola veya kolayca karıştırılıp süzülmeyen tahıllar Pirinç, pizza



• Gıda ürünleri: meyve ve sebzeler

1. Yumuşak ve Küçük Boy Beslenme	2. Disfaji Tabanlı Beslenme	3. Disfaji Püreli Beslenme
 Tüm konserve ve pişmiş meyveler, olgun muzlar; Şeftali, nektarin, kivi, mango, kavun, tatlı özsu ve karpuz gibi yumuşak kabuklu taze çekirdeksiz meyveler; Çilek gibi küçük çekirdekli yumuşak meyveler; Yumuşak pişmiş sebzeler; Rendelenmiş marul 	 Olgun muz, çilek püresi gibi yumuşak meyveler Konserve veya pişmiş meyveler (şeftali, armut; ananas veya meyve kokteyli değil) Havuç gibi iyi pişmiş, yumuşak sebzeler Haşlanmış Kabak domates 	 Sebze veya domates suları Meyve suları ve nektarlar (sıvılar izin verilen sıvıların kıvamına bağlıdır) Püre haline getirilebilen veya çok fazla çiğneme gerektirmeyen pişmiş sebzeler (işlenerek püre haline getirilmelidir) Püre haline getirilmiş meyveler – çiğ veya pişmiş Pürüzsüz elma püresi Bebek maması meyve veya sebzeleri Muz püresi veya konserve meyve püresi gibi meyveler (püre haline getirin)

1. Yumuşak ve Küçük Boy Beslenme	2. Disfaji Tabanlı Beslenme	3. Disfaji Püreli Beslenme
 Elma ve armut gibi taze çiğnemesi zor meyveler; Üzüm, kuru üzüm, hindistancevizi; Ananas, portakal veya diğer lifli yüksek posalı meyveler; Meyve derisi, meyve ruloları, meyve atıştırmalıkları; Çiğ sebzeler, salatalar; Mısır, brokoli, lahana, brüksel lahanası, kuşkonmaz veya diğer lifli pişmiş sebzeler; 	 Çok fazla meyve suyu içeren meyveler (kavun, karpuz, üzüm, portakal) sıvı olarak boğaza kaçabilir. Çıkarılamayan kabuklu meyveler Çekirdekli meyveler Mısır, bezelye, çalı fasulyesi Lahana salatası, karışık salatalar, çiğ sebzeler 	 Ananas, portakal veya diğer lifli, yüksek posalı meyveler Çekirdekli sebze veya meyveler Salatalar, kuru meyveler



• Gıda ürünleri: Çeşniler

1. Yumuşak ve Küçük Boy Beslenme	2. Disfaji Tabanlı Beslenme	3. Disfaji Püreli Beslenme
 Margarin veya tereyağı Ekşi krema, krem peynir Ketçap, hardal, mayonez Sos, biftek sosu, barbekü sosu Otlar, baharatlar 	 Tereyağı, margarin, şurup Ekşi krema, mayonez, Krem peynir, krem şanti Pürüzsüz jöle, (çekirdek veya parça yok) 	 Tuz, karabiber, ketçap, hardal (çekirdeksiz), mayonez Otlar ve baharatlar Barbekü gibi soslar

Kaçınılmalı

1. Yumuşak ve Küçük Boy Beslenme	2. Disfaji Tabanlı Beslenme	3. Disfaji Püreli Beslenme
Zeytin, turşuFıstık ezmesi	Kuruyemişler, çekirdeklerFıstık ezmesi	 Fındık, Hindistan Cevizi Zeytin Turşusu Çekirdekli her şey Fıstık ezmesi

• Gıda ürünleri: tatlılar

 1. Yumuşak ve Küçük Boy Beslenme Yumuşak kurabiyeler, muhallebi, mus muhallebi, mus yeyeli turtalar; Jöle, şerbet, şerbet Dondurma (kıvamlaştırılmış sıvılar üzerinde değilse); Islak kekler, puding, yoğurt İslak kekler, puding, yoğurt Yumuşak tabanı ve yumuşak tepesi Krema ile ıslak, yumuşak kek Yumuşak çerezler değilse); İslak kekler, puding, yoğurt Şeker, bal, şurup, jöle. Jöle, şerbet, dondurma, donmuş yoğurt – koyulaştırılmış sıvılarda izin verilmez Aromalı meyveli buzlar, çubuklu dondurmalar, meyve kamçıları ve jelatinler (ince sıvıları işleme kabiliyetine bağlıdır). Çikolata veya akçaağaç şurubu içeren şuruplar. Berrak jöle, bal, şeker 		- A//	
kurabiyeler, muhallebi, mus meyveli turtalar; Jöle, şerbet, şerbet Dondurma (kıvamlaştırılmış sıvılar üzerinde değilse); Islak kekler, puding, yoğurt Yumuşak kebuklu Şerbet, dondurma, donmuş yoğurt – koyulaştırılmış sıvılarda izin verilmez Aromalı meyveli buzlar, çubuklu dondurmalar, meyve kamçıları ve jelatinler (ince sıvıları işleme kabiliyetine bağlıdır). Şeker, bal, şurup, jöle. muhallebi, mus puding Şerbet, dondurma, donmuş yoğurt – koyulaştırılmış sıvılarda izin verilmez Aromalı meyveli buzlar, çubuklu dondurmalar, meyve kamçıları ve jelatinler (ince sıvıları işleme kabiliyetine bağlıdır). Çikolata veya akçaağaç şurubu içeren şuruplar.		2. Disfaji Tabanlı Beslenme	3. Disfaji Püreli Beslenme
	kurabiyeler, muhallebi, meyveli turtalar; Jöle, şerbet, şerbet Dondurma (kıvamlaştırılmış sıvılar üzerinde değilse); Islak kekler, puding, yoğurt Şeker, bal, şurup,	muhallebi, mus Meyveli pasta alt tabanı ve yumuşak tepesi Krema ile ıslak, yumuşak kek Yumuşak çerezler Küçük meyveli yoğurt Yumuşak kabuklu meyveli turtalar (çok	 Şerbet, dondurma, donmuş yoğurt – koyulaştırılmış sıvılarda izin verilmez Aromalı meyveli buzlar, çubuklu dondurmalar, meyve kamçıları ve jelatinler (ince sıvıları işleme kabiliyetine bağlıdır). Çikolata veya akçaağaç şurubu içeren şuruplar.



Kaçınılmalı

1. Yumuşak ve Küçük Boy Beslenme	2. Disfaji Tabanlı Beslenme	3. Disfaji Püreli Beslenme	
 Sert kurabiyeler, sert şeker, sakız Chewy şeker veya tatlılar Fındık, çekirdek, kuru meyve, hindistancevizi veya ananas içeren her şey 	 Kuru, sert, ufalanan, fındık içeren veya fazla çiğnenen tatlılar. Dondurma, milkshake, donmuş yoğurt, şerbetten uzak durun çünkü koyu kıvamlı bir sıvı erir ve ince bir sıvıya dönüşür. 	 Fındık, hindistancevi zi veya bütün meyvelerden yapılmış her şey 	

Gıda ürünleri: içecekler

Pürüzsüz, homojen içecekleri topaksız, parçalı veya posasız seçebilirsiniz. İçeceklerin uygun kıvama getirilmesi gerekebilir.

Topak, parça, çekirdek, posa vb. içeren içeceklerden kaçınılmalıdır.



3.2.5. Dengeli menü şablonları

Öğün sayısı sosyal, kültürel faktörlere veya bireysel günlük rutinlerle ilgili faktörlere bağlı olacaktır ve her bir bireyin yaşına, sağlık durumuna, patolojisine ve alımı sınırlayabilecek diğer niteliklere göre her zaman ihtiyaç ve kapasitelerine uyum sağlayacaktır.

Sonraki menüler, sağlıklı beslenme öncesi yönergelere dayanan dengeli beslenme örnekleridir. Bu menülerdeki gıda ve içeceklerin dokusu, yutma güçlüğü çeken bireyin ihtiyaçlarına göre uyarlanmalıdır. Menülerde alerji ve intoleranslar da dikkate alınmalıdır.



Beslenme Şekli Öğleden Sonra Kuşluk Öğle Akşam Sabah Kahvaltısı Atıştırması Yemeği Yemeği Atıştırmalığı Aşağıdakilerden birkaç Aşağıdakilerden birini Aşağıdakilerden birini Aşağıdakilerden Aşağıdakilerden tane seçebilirsiniz hepsini yemelisiniz. seçebilir veya iki hepsini yemelisiniz. karıştırabilirsiniz. grubu karıştırabilirsiniz. Meyveler Sebzeler Meyveler Meyveler Sebzeler Tam tahıllar Tam tahıllar Sebzeler Sebzeler Sebzeler Protein Protein Sağlıklı yağlar + Meyye veya Doğal kuruyemişler Doğal kuruyemişler Sağlıklı yağlar Doğal kuruyemişler Protein ürünleri Protein ürünleri Protein ürünleri Meyve veya Süt Ürünleri Tam tahıllar Tam tahıllar Tam tahıllar Süt Ürünleri







Menü 1							
	Pazartesi	Salı	Çarşamba	Perşembe	Cuma	Cumartesi	Pazar
Kahvaltı	Sütlü kahve Zeytinyağlı ve hindi göğüslü tam buğday ekmeği tost Portakal	Şekersiz Yulaf gevreği Muz	Yulaf sütü Domates ve peynirli çavdar ekmeği Armut	soya sütü ile kahve Bitter çikolatalı muzlu yulaflı kek	Tarçın ve çilek ile yulaf lapası	Sütlü kahve Avokadolu tam buğday tostu Elma	Meyve ve sütlü smoothie Humus ve domatesli kepekli tost
Kuşluk atıştırması	Bir avuç fındık	Muzlu tahin kremalı tost	Yoğurt	Çilekler	Smoothie	Yoğurt	Bir avuç fıstık
Öğle Yemeği	Sebzeli mercimek Sosisler Erik	Ratatouille ile brokoli Aioli ve kepekli ekmek ile kalamar Yoğurt	Yumurta ve patates ile bezelye Balık ile doldurulmuş patlıcan Muz	Patatesli yeşil fasulye Patatesli kuzu Balkabağı tatlısı	Spagetti karbonara Dolmalık biber soslu morina şeftali	Turşu ve sebzeli beyaz fasulye salatası Elma soslu hindi yoğurt	Mısır ve havuç ile marul salatası Kızarmış domates ve yumurta ile pirinç Çikolatalı mus
Öğleden Sonra Atıştırmalığı	Meyve parçaları ile yoğurt	Yoğurt	Smoothie	Yoğurt	Guacamole kremalı tost	Fındık unlu Smoothie	Meyve parçaları ile yoğurt
Akşam Yemeği	Ratatouille ile morina doldurulmuş yumurta portakallı browni	Marul ve domates salatası Badem soslu köfte Armut	Ev ordövrleri Aioli ve tam buğday ekmeği ile patatesli omlet yoğurt	pişmiş sebzeler sebzeli ve domatesli tavuk Tarçınlı kavrulmuş elma	Tost üzerine keçi peynirli salata Pirinçli dana böreği Çilekler	beyaz kuşkonmaz Biber soslu bonfile Portakal	Çavdar ekmeği ile sosis sebzeli somon yoğurt





	Menü 2						
	Pazartesi	Salı	Çarşamba	Perşembe	Cuma	Cumartesi	Pazar
Kahvaltı	Yulaf sütü Avokado ve zeytinyağı ile çavdar ekmeği Muz	Tarçın ve yaban mersini ile yulaf lapası	Sütlü kahve Zeytin ve domatesli tam buğday ekmeği	Sütlü kahve Peynirli tam buğday ekmeği Elma	Soya sütü ile kahve Bitter çikolatalı muzlu yulaflı kek	Meyve ve sütlü smoothie Ton balıklı ve domatesli tam buğday ekmeği	Şekersiz kakaolu süt Yulaf gevreği mandalina
Kuşluk atıştırması	Yoğurt	Fındık unlu Smoothie	Guacamole kremalı tost	Meyve parçaları ile yoğurt	bir avuç badem	Yoğurt	Smoothie
Öğle Yemeği	Kızarmış domates ve yumurta ile pirinç Biber soslu bonfile Elma	Yumurta ve patates ile bezelye sebzeli tavuk Çizkek	Turşu ve sebzeli beyaz fasulye salatası Aioli ve kepekli ekmek ile kalamar Çilekler	Patatesli yeşil fasulye Çavdar ekmeği ile sosis yoğurt	Morina ile nohut Beşamel soslu yumurta Armut	Pancar çorbası Kıyma ile doldurulmuş kırmızı biber yoğurt	Tost üzerine keçi peynirli salata Tunna küçük ciro Yunan yoğurt
Öğleden Sonra Atıştırmalığı	Fıstık ezmesi ve muzlu tost	Meyve parçaları ile yoğurt	portakal	bir avuç badem	Zeytinyağı ve domatesli tost	Ananas	Humus kremalı tost
Akşam Yemeği	Haşlanmış yumurta ve ton balığı ile domates salatası Patatesli sosis	Sarımsaklı karnabahar buğulanmış somon Şeftali reçeli ile lor	Karışık salata Falafel yoğurt	pişmiş sebzeler ton balıklı omlet Portakal	Balkabağı Püresi Domates soslu köfte Portakal	kremalı ıspanak Musakka rosto armut	spagetti Bolonez soslu hake Meyve salatası





mandalina			





3.2.6. Yemek hazırlama

Tutarlılık veya doku

 doğranmış - ½ inç (12 mm) veya yaklaşık küp şeker büyüklüğünde gıda parçacıkları



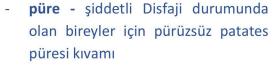
Kaynak: https://www.freepik.es/

öğütülmüş - gıda parçacıkları ¼ inç (6 mm) veya yaklaşık pirinç taneleri boyutunda



Kaynak: https://cocinaycomparte.com/

- **kıyılmış -** 1/8 inç (3 mm) veya yaklaşık susam tohumu büyüklüğünde gıda parçacıkları





Kaynak: https://www.americastestkitchen.com/



Kaynak: https://pixabay.com/

Karıştırma veya püre haline getirme

- Kuru bir gıdayı karıştırmanız gerekiyorsa, su, süt, zeytinyağı, meyve suyu veya sos gibi bir "yağlayıcı" eklemeniz gerekir, ancak daha sonra baharatları kontrol etmeyi ve gerekirse yeniden koyulaştırmayı unutmamak gerekir.
- Gıdaları karıştırmak zaten sindirim sürecini parçalayarak başlattığından, bir birey sindirim için daha az enerji harcarken çok daha fazla gıda emebilir.

Çorbalar

Çorbanın içinde "parçalar" bırakmak yerine karıştırmak (yumuşak ve idare edilebilir olsalar bile), daha "doldurucu" olduğu ve porsiyon büyüklüğüne yardımcı olduğu için Disfaji durumunda olan bir birey için çok daha faydalıdır.



Kaynak: https://pixabay.com/



Baharat ve tat

Püre haline getirilmiş veya karıştırılmış gıdalar tatlarını kaybeder. Pişirilen bir yemek mükemmel bir şekilde baharatlanmış olabilir, ancak karıştırıldıktan sonra tadı farklı olacaktır. Ana nokta, gıdaların yumuşak ve sıkıcı olmasını önlemektir. Karıştırma işlemi için su eklemek gerekiyorsa, yemeklerin karıştırıldıktan sonra çok seyreltik tadı olmaması için pişirme sırasında genellikle daha lezzetli veya baharatlı bileşenler gerekebilir.





Kaynak: https://pixabay.com/

Renk ve soslar

Bir birey bir tabakta farklı renkler tercih ediyorsa, tabaktaki her farklı yiyeceğin aynı kıvam ve viskoziteye sahip olduğundan emin olunması gerekir. Daha sonra, karıştırmadan önce, ancak rengi değiştirmeden lezzetli sosun hangi dolguya ekleyeceğine karar verilmelidir.



Kaynak: https://orpea.es/comida-texturizada-solucion-para-los-problemas-de-alimentacion-en-personas-mayores/

3.2.7. Kullanılacak ek ürünler

Yemek hazırlamak için kullanılacak bazı ek ürünler şunlardır:

- ✓ Kıvam arttırıcılar tozlar ve sıvı;
- ✓ İçilmeye hazır koyulaştırılmış içecekler ve içecek karışımları;
- √ Kolaylık püresi gıdalar;



- √ Gıda Karışımları;
- ✓ Protein/kalori gıda arttırıcılar;

Viskozite veya "kıvamlılık"

Sıvıların "yanlış yoldan" akciğerlere inme riski azaldığından, daha kıvamlı (daha viskoz) gıdaların yutulması genellikle daha ince gıdalara göre daha kolay ve güvenlidir.

Birçokları için arkadaşlar ve akrabalarla bir kadeh şarap keyfi yaşamın önemli bir parçası ve kutlamaların önemli bir parçasıdır. Disfaji durumunda olan birçok birey aynı şeyi hisseder. Bu nedenle, benzer içecekleri yutmayı daha güvenli hale getirmek için sağlık hizmetlerine yönelik içecekler oluşturma konusundaki bilgiler kullanılmıştır.

Bunlar için Malzemeler: Ksantan Sakızı, Maltodekstrin, Eritritol.



Kaynak: designed by Canva Pro

Yemeye/içmeye hazır ürünler

Yetişkinler için "bebek maması" olarak adlandırılabilirler. Bunlar, siz ve özenle hazırladığınız bir yemeği yutamamaktan genellikle çok utanan Disfaji durumunda olan birey için çok daha az streslidir. Ek veya yedek gıda olarak bulunması çok faydalıdır.



Kaynak:https://okdiario.com/recetas/potitos-2004131



İçilmeye hazır koyulaştırılmış içecekler ve içecek karışımları. Kullanışlıdırlar ve yutma bozukluğu olan bireyler için uygun hidrasyon sağlarlar. Örneğin, Thick-It® Clear Advantage® içmeye hazır içecekler, bireyler için güvenli ve güvenilir olmaları için uygun kıvama sahip olmaları için ksantan gamı ile koyulaştırılır.



Kaynak: https://thickit.com/blog/nutrition-product-category/beverages/

• Oral gıda takviyeleri

Disfaji durumunda olan bir birey genellikle kilo kaybı ve diğer beslenme sorunları yaşar, bu nedenle beslenmeyi bir şekilde zenginleştirmek gereklidir. Herhangi bir yiyeceğe eklediğiniz hemen hemen her şey, gıda değerini etkili bir şekilde artıracaktır. Zenginleştirme maddeleri protein bazlı olma eğiliminde olsa da, Disfaji durumunda olan bireylerin beslenmesinde diğer gıdalar de eksik olabilir.

Beslenme gereksinimlerine ve öğün değiştirme gereksinimlerine bağlı olarak, doktorlar genel sağlık ve esenliğe yardımcı olacak daha fazla bir şey almayı önerebilir.

Bir takviye, protein veya lif gibi tek bir gıda maddesi veya takviyeli bir içecek gibi bir gıda veya öğün ikamesi olabilir.

Oral gıda takviyeleri, ilaç endüstrisi tarafından üretilen ürünlerdir. Yetersiz beslenme ihtiyacı olan bireylere uygulanmak amacıyla geliştirilmiştir. Yetersiz beslenme, ilaçlarla etkileşim veya diğer nedenlerden dolayı gıda eksikliklerinin olduğu durumlarda bir sağlık uzmanı tarafından reçete edilirler.

Özetle, disfaji beslenmesi çok çeşitli takviyeler içerebilir, ancak bunlar yalnızca gıda eksiklikleri olduğunda kullanılmalıdır. Gıda takviyesi gerektiren disfaji durumunda olan bireyler için birçok ticari marka ve farklı ürünler mevcuttur. Bazı örnekler aşağıdaki şekilde gösterilmiştir. Ucuz değillerdir, ancak bazen Disfaji durumunda olan bireyin yetersiz beslenmemesini sağlamak için ödenmesi gereken küçük bir bedeldir.



https://www.nutricia.es/

https://www.nestlehealthscience.es/





https://tesia.com.ec/hyfiber/



https://globalhp.com/sh op/liquacel-liquid-



https://www.nutrimedical.cl/produ
cto/banatrol/





Değerlendirme Testi

Doğru cevapların altı çizilidir

1. FBDG aşağıdakilerden hangisi için geliştirilmiştir?

- a. Günlük kalori alımını azaltmak için.
- b. İnsanların gıda gruplarını takip ederek ve doğru oranlarda tüketerek dengeli ve çeşitli bir beslenme oluşturmalarına yardımcı olmak için.
- c. Beslenme ve sağlıklı alışkanlıkları entegre etmek için
- d. Obeziteyi azaltmak için

2. Aşağıdakilerin doğru ya da yanlış olduğunu belirtin.

- a. Beslenme Yönergeleri her Avrupa ülkesinde farklıdır. DOĞRU
- b. Modifiye edilmiş bir tutarlılık beslenmesi doğru tutarlılığa sahip olmalı ve beslenme açısından yeterli olmalıdır DOĞRU
- c. Gerçekten de 'Her Şeye Uyan Tek Beden' diye bir beslenme şekli yoktur. DOĞRU

3. Disfaji beslenmesinde aşağıdakilerden hangisinden kaçınmak önemlidir.

- a. Sufleler
- b. Bütün meyve
- c. Yoğurtlar
- d. Saf etler

4. Yanlış cümleyi seçin:

- a. Günlük beselenmenin uygun ş<mark>ek</mark>ilde <mark>planlanması,</mark> beslenme yoluyla yeterli sağlığı korumak için gerekli tüm gıdalarin dengeli bir şekilde sağlanmasını sağlar.
- b. <u>Günde iki öğün yemek yemek, günlük beslenme ihtiyacının tüketimini kolaylaştırır ve bir rutin oluşturulmasını sağlar.</u>
- c. Öğün sayısı sosyal, kültürel faktörlere veya bireysel günlük rutinlerle ilgili faktörlere bağlı olacaktır ve her bir bireyin yaşına, sağlık durumuna, patolojisine ve alımı sınırlayabilecek diğer niteliklere göre her zaman ihtiyaç ve kapasitelerine uyum sağlayacaktır.

5. Disfaji beselenmesi için bir ek gıda aşağıdakilerden hangisi olabilir?

- a. Bireysel bir qıda olmalıdır (protein veya lif qibi)
- b. <u>Bireysel bir gıda (örneğin protein veya lif) olabilir veya bir gıda veya öğün ikamesi (kuvvetlendirilmiş bir içecek gibi) olabilir.</u>
- c. Bir qıda veya öğün yerine geçmelidir (kuvvetlendirilmiş bir içecek gibi).



Kaynaklar

- DRV Finder tutorial: https://www.youtube.com/watch?v=-0ww-QI9GO8
- How To Complete 'MUST': https://www.youtube.com/watch?v=oOT7GHfieMQ
- What are food-based dietary guidelines?: https://www.yo
- DRV FInder. EFSA. 2019. https://multimedia.efsa.europa.eu/drvs/index.htm
- Protein. Harvard School of Public Health. 2022.

https://www.hsph.harvard.edu/nutritionsource/what-should-you-eat/protein/

• Added sugar. Harvard - School of Public Health. 2022.

https://www.hsph.harvard.edu/nutritionsource/carbohydrates/added-sugar-in-the-diet/

Sugar. American Heart Association. 2022.

https://www.heart.org/en/healthy-living/healthy-eating/eat-smart/sugar

Fiber. Harvard - School of Public Health. 2022.

https://www.hsph.harvard.edu/nutritionsource/carbohydrates/fiber/

• Fats and cholesterol. Harvard - School of Public Health. 2022.

https://www.hsph.harvard.edu/nutritionsource/what-should-you-eat/fats-and-cholesterol/

• Fats. American Heart Association. 2022.

https://www.heart.org/en/healthy-living/healthy-eating/eat-smart/fats

Marengo K. Hydrating foods: The top 20 and their benefits. Medical News Today. 2019.

https://www.medicalnewstoday.com/articles/325958

Lykstad J, Sharma S. Biochemistry, Water Soluble Vitamins. [Updated 2022 Mar 9]. In: StatPearls [Internet].
 Treasure Island (FL): StatPearls Publishing; 2022.

https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK538510/

Reddy P, Jialal I. Biochemistry, Fat Soluble Vitamins. [Updated 2021 Sep 20]. In: StatPearls [Internet].
 Treasure Island (FL): StatPearls Publishing; 2022.

https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK534869/

Morris AL, Mohiuddin SS. Biochemistry, Nutrients. [Updated 2022 May 8]. In: StatPearls [Internet].
 Treasure Island (FL): StatPearls Publishing; 2022.

https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK554545/

- Vitamin and Mineral Supplement Fact Sheets. National Institutes of Health Office of Dietary Supplements. https://ods.od.nih.gov/factsheets/list-VitaminsMinerals/
- National Research Council (US) Committee on Diet and Health. Minerals. In: Diet and Health: Implications for Reducing Chronic Disease Risk. Washington (DC): National Academies Press (US); 1989.

https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK218735/

- Ueshima J, Momosaki R, Shimizu A, Motokawa K, Sonoi M, Shirai Y, Uno C, Kokura Y, Shimizu M, Nishiyama A, Moriyama D, Yamamoto K, Sakai K. Nutritional Assessment in Adult Patients with Dysphagia: A Scoping Review. Nutrients. 2021 Feb 27;13(3):778. doi: 10.3390/nu13030778.
- Rodd BG, Tas AA, Taylor KDA. Dysphagia, texture modification, the elderly and micronutrient deficiency: a review. Crit Rev Food Sci Nutr. 2021 Apr 27:1-17. doi: 10.1080/10408398.2021.1913571.
- da Silva DCG, de Sá Barreto da Cunha M, de Oliveira Santana A, Dos Santos Alves AM, Pereira Santos M. Malnutrition and nutritional deficiencies in children with cerebral palsy: a systematic review and meta-analysis. Public Health. 2022 Apr;205:192-201. doi: 10.1016/j.puhe.2022.01.024.
- Huppertz V, Guida S, Holdoway A, Strilciuc S, Baijens L, Schols JMGA, van Helvoort A, Lansink M, Muresanu DF. Impaired Nutritional Condition After Stroke From the Hyperacute to the Chronic Phase: A Systematic Review and Meta-Analysis. Front Neurol. 2022 Feb 1;12:780080. doi: 10.3389/fneur.2021.780080.
- Chen KC, Jeng Y, Wu WT, Wang TG, Han DS, Özçakar L, Chang KV. Sarcopenic Dysphagia: A Narrative Review from Diagnosis to Intervention. Nutrients. 2021 Nov 12;13(11):4043. doi: 10.3390/nu13114043.



- Skipper A, Coltman A, Tomesko J, Charney P, Porcari J, Piemonte TA, Handu D, Cheng FW. Adult Malnutrition (Undernutrition) Screening: An Evidence Analysis Center Systematic Review. J Acad Nutr Diet. 2020 Apr;120(4):669-708. doi: 10.1016/j.jand.2019.09.010.
- Skipper A, Coltman A, Tomesko J, Charney P, Porcari J, Piemonte TA, Handu D, Cheng FW. Position of the Academy of Nutrition and Dietetics: Malnutrition (Undernutrition) Screening Tools for All Adults. J Acad Nutr Diet. 2020 Apr;120(4):709-713. doi: 10.1016/j.jand.2019.09.011.
- Malnutrition Universal Screening Tool. Malnutrition Advisory Group. A Standing Committee of BAPEN.
 2011.

https://www.bapen.org.uk/pdfs/must/must_full.pdf

- Isautier JMJ, Bosnić M, Yeung SSY, Trappenburg MC, Meskers CGM, Whittaker AC, Maier AB. Validity of Nutritional Screening Tools for Community-Dwelling Older Adults: A Systematic Review and Meta-Analysis. J Am Med Dir Assoc. 2019 Oct;20(10):1351.e13-1351.e25. doi: 10.1016/j.jamda.2019.06.024.
- Wu XS, Miles A, Braakhuis AJ. Texture-Modified Diets, Nutritional Status and Mealtime Satisfaction: A Systematic Review. Healthcare (Basel). 2021 May 24;9(6):624. doi: 10.3390/healthcare9060624.
- A guide to completing the Mini-Nutritional Assessment-Short Form (MNA®- SF). Nestlé Nutrition Institute. https://www.mna-elderly.com/sites/default/files/2021-10/mna-guide-english-sf.pdf
- MNA® Forms. Nestlé Nutrition Institute.
 - https://www.mna-elderly.com/mna-forms
- Becker PJ, Gunnell Bellini S, Wong Vega M, Corkins MR, Spear BA, Spoede E, Hoy MK, Piemonte TA, Rozga M. Validity and Reliability of Pediatric Nutrition Screening Tools for Hospital, Outpatient, and Community Settings: A 2018 Evidence Analysis Center Systematic Review. J Acad Nutr Diet. 2020 Feb;120(2):288-318.e2. doi: 10.1016/j.jand.2019.06.257.
- Becker PJ, Brunet-Wood MK. Pediatric malnutrition screening and assessment tools: Analyzing the gaps. Nutr Clin Pract. 2022 Oct;37(5):1088-1104. doi: 10.1002/ncp.10793.
- WHAT IS STAMP? Central Manchester and Manchester Children's University Hospitals NHS Trust. 2008.
 https://www.stampscreeningtool.org/what-is-stamp-training
- Food and Nutrition Technical Assistance III Project (FANTA). 2016. Nutrition Assessment, Counseling, and Support (NACS): A User's Guide—Module 2: Nutrition Assessment and Classification, Version 2.
 Washington, DC: FHI 360/FANTA.
 - https://www.fantaproject.org/sites/default/files/resources/NACS-Users-Guide-Module2-May2016.pdf
- Calculate Your Body Mass Index. National Heart, Lung and Blood Institute.
 - https://www.nhlbi.nih.gov/health/educational/lose wt/BMI/bmicalc.htm
- Thompson FE & Subar AF. Dietary Assessment Methodology. In: Nutrition in the Prevention and Treatment of Disease. 4th edition. 2017. Elsevier Inc. doi: http://dx.doi.org/10.1016/B978-0-12-802928-2.00001-1 https://epi.grants.cancer.gov/dietary-assessment/Chapter%201 Coulston.pdf
- The Food Pyramid: A Dietary Guideline in Europe. EUFIC. 2009.
 - https://www.eufic.org/en/healthy-living/article/food-based-dietary-guidelines-in-europe
- Healthy Eating Plate. Harvard School of Public Health. 2022.
 - https://www.hsph.harvard.edu/nutritionsource/healthy-eating-plate/
- Fundación Dieta Mediterránea.
 - https://dietamediterranea.com
- Medi-Lite.
 - https://www.medi-lite.com/medilite_eng/story_html5.html
- Portion information. EUFIC.
 - https://www.eufic.org/en/healthy-living/category/portion-information