

L'ESSENTIEL pour les personnes souffrant de dénutrition

- Être pris en charge par des professionnels compétents
- Trouver des solutions adaptées à chaque besoin au quotidien
- Prendre soin de sa santé
- Améliorer le bien-être



PRIORITÉ À LA QUALITÉ DE VIE

ET À L'ÉPANOUISSEMENT



Le vieillissement, l'hospitalisation prolongée, le cancer, les maladies métaboliques, mais aussi les troubles des conduites alimentaires entraînent bien souvent un état de dénutrition qui peut parfois passer inaperçu chez le patient.

Alors que l'on parle plutôt d'un problème de santé publique en évoquant la surcharge pondérale, l'obésité et les maladies liées aux excès, les données épidémiologiques prouvent qu'une grande partie de la population est touchée par la dénutrition en France et en Europe, notamment dans les établissements de santé. L'enjeu est de taille et mobilise les médecins, professionnels de santé et paramédicaux. L'identification du risque et la prévention sont essentielles pour assurer le maintien d'un bon état nutritionnel et la prise en charge des maladies.

Les conséquences de la dénutrition sont multiples et impactent l'évolution des pathologies, la vitesse de cicatrisation, l'action des médicaments et la croissance. La perte de masse musculaire peut rapidement conduire à une forme de dépendance chez la personne âgée.

Les avancées scientifiques et techniques permettent aujourd'hui de proposer des solutions nutritionnelles qui comblent les carences en jouant un véritable rôle thérapeutique.

Prestataires médico-techniques avant tout, les professionnels **reha team** vous aident à préserver votre confort de vie et celui de vos proches.

UNE ÉQUIPE POUR VOUS ACCUEILLIR ET VOUS CONSEILLER

Dans chaque point d'accueil du réseau **reha team**, vous serez reçu par des professionnels à votre écoute.

Chaque situation est étudiée afin de trouver les réponses personnalisées les mieux adaptées. Vous bénéficiez de conseils spécifiques et d'une expertise sur tous les produits ou services dont vous ou vos proches pouvez avoir besoin.

Faites confiance à **reha team**, nos savoir-faire sont au service de votre bien-être.

PRATIQUE! Votre prestataire reha team

LE SAVIEZ-VOUS ?

La dénutrition touche 45 % des patients hospitalisés et 5 à 10 % de la population générale.

Le nombre de cas de dénutrition à l'hôpital est aussi élevé chez les enfants que chez les adultes en Europe et aux Etats Unis, variant de 15 à 50 %. Votre prestataire reha team utilise un cahier de laison pour garder le lien avec toute l'équipe soignante, afin de vous garantir un suivi de soins optimal.

DIAGNOSTIC ET PRÉVENTION

UNE ÉTAPE NÉCESSAIRE POUR AVANCER



Repérer les prémices d'un état de dénutrition ou identifier toutes les situations à risque est essentiel lorsqu'un patient consulte ou est admis dans un établissement de santé ou d'hébergement. L'équipe soignante fait d'abord le point sur les facteurs médico-sociaux et environnementaux, ainsi que sur l'état de santé du patient. En cas de dénutrition, elle identifie les facteurs de complications qui peuvent survenir.

LA PERTE DE POIDS, un indice de masse

De la petite enfance au grand âge, la perte de poids anormale, subite, involontaire et/ou significative est un symptôme qu'il faut prendre au sérieux. En cas d'infection, le métabolisme se modifie pour lutter contre l'agent pathogène, mobilisant ainsi toute l'énergie et les nutriments vers les fonctions de défenses immunitaires. Lorsqu'il y a déséquilibre entre les apports et les dépenses énergétiques, le risque de dénutrition apparaît et peut entrainer des complications dans certaines situations.

La perte de poids doit alerter lorsqu'elle est :

- Supérieure à 5% du poids en 1 mois
- Supérieure à 10% du poids en 6 mois

Une perte de poids se traduit par des signes qui ne trompent pas, comme des vêtements qui flottent, une bague trop grande, une démarche difficile, des gestes ralentis... Chez le sujet âgé, il est important de surveiller son poids au moins une fois par mois.

IDENTIFIER LE PROBLÈME, pour mieux l'appréhender

Chez l'enfant : La perte de poids est souvent précédée d'une perte d'appétit et d'un ralentissement ou d'une stagnation de la prise de poids. Un suivi de la courbe de croissance dans le carnet de santé de l'enfant permet aussi de repérer un problème de dénutrition.

Les maladies métaboliques héréditaires, le syndrome de malabsorption chez l'enfant et les allergies alimentaires doivent être clairement identifiés afin d'établir un diagnostic précoce qui entraînera une prise en charge nutritionnelle adaptée.

Chez l'adolescent et l'adulte : La perte de poids ou d'appétit peut cacher une infection ou des troubles gastro-intestinaux parfois chroniques.

Les régimes d'amincissement, les modes alimentaires, les troubles du comportement alimentaire atypiques ont en commun d'entraîner une diminution des apports énergétiques, des apports protéiques et lipidiques. Il en résulte des déficits et carences nutritionnelles multiples qu'il faut pallier par une complémentation.

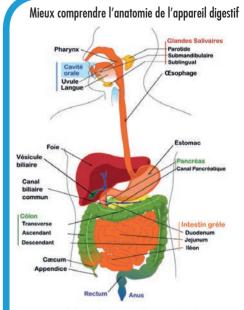
L'anorexie mentale et la boulimie nerveuse sont des maladies graves pouvant très vite entraîner un état de dénutrition. La consultation est primordiale afin d'entamer un dialogue constructif avec le patient et envisager une prise en charge médicale, voire psychologique.

Chez les seniors et les personnes âgées : A partir de 50 ans, le corps peut nous renvoyer des signes de fatigue. Les mécanismes de protection cellulaire s'affaiblissent, l'assimilation des nutriments devient moins efficace, la masse et la force musculaires diminuent. Sans pour autant parler de dénutrition, il faut savoir écouter son corps et ne pas hésiter à se complémenter.

Chez le sujet âgé, toute chute doit être considérée comme un symptôme éventuel de dénutrition. En effet, les problèmes d'équilibre peuvent découler d'une perte de masse musculaire liée à un état de dénutrition. Si vous avez des doutes ou si l'un de vos proches a chuté récemment, il est préférable de demander un avis médical.

Les troubles de l'alimentation, associés à une perte de poids, peuvent aussi être les premiers signes de la maladie d'Alzheimer.

Les professionnels **reha team** sont à votre disposition pour vous conseiller et vous orienter vers une solution adaptée.



L'appareil digestif comprend l'ensemble des organes qui assurent la dégradation et la transformation de la nourriture afin de permettre son assimilation dans le sang, sa redistribution aux cellules et l'élimination des résidus de l'organisme.

+C

L'allergie aux protéines de lait de vache (APLV), est l'allergie la plus fréquente chez le nourrisson. Elle concerne 2 à 3% des enfants et touche en général les enfants de moins de 3 ans. Cette allergie peut également survenir lors de l'allaitement, mais ces cas sont très rares











Pratique, l'appuie-dos permet une inclinaison d'assise de 45° à 60°. Utilisable dans votre lit ou canapé pour un confort accru.



reha team vous propose une gamme complète de compléments nutritionnels oraux pour améliorer votre confort au quotidien. Demandez conseil à votre prestataire de santé.

+CONSEIL

Si les repas sont longs et pénibles, n'hésitez pas à les fragmenter pour passer de 3 à 5 petits repas par jour. Vous obtiendrez plus de chances de couvrir les besoins nutritionnels journaliers qui vous sont recommandés selon votre âge et votre pathologie.

LES FAIBLESSES DE L'ÂGE PRENEZ SOIN DE VOUS

Les maladies qui touchent les personnes âgées entraînent souvent des troubles de l'alimentation. Du simple besoin d'aide pour manger aux dysfonctionnements plus importants constatés lors du repas, il est essentiel d'opter pour une prise en charge nutritionnelle adaptée à chaque situation.

FRAGILITÉ, ALZHEIMER quels sont les impacts nutritionnels?

Le syndrome de la fragilité affecte plus particulièrement les personnes âgées. C'est une diminution des capacités d'adaptation de l'organisme sous l'action conjuguée de l'âge, de maladies et du contexte de vie. Il peut engendrer une perte de poids involontaire, une diminution de la force et des performances physiques, des troubles de la mémoire, un ralentissement de la marche et une sensation d'épuisement. L'un des signes d'alerte est bien souvent la perte de poids, comme pour la maladie d'Alzheimer. En effet, le déficit cognitif associé à cette maladie entraîne souvent des troubles du comportement alimentaire. Au stade avancé, le patient a besoin d'une assistance quotidienne et peut souffrir de troubles de la déglutition. Dans les deux cas de figure, la prise en charge nutritionnelle consistera à couvrir les besoins en énergie et en protéines du patient. En premier lieu, son alimentation sera enrichie avec des produits de base et pourra ensuite être complétée ou remplacée par des compléments nutritionnels oraux.

ENRICHIR ET ADAPTER SON REPAS, les conseils de votre professionnel reha team

Si votre pathologie ne peut pas être soignée par traitement médicamenteux, on cherchera plutôt à en atténuer les symptômes pour réduire les difficultés à vous alimenter, diminuer les risques cliniques et rééquilibrer votre alimentation.

Les compléments nutritionnels oraux

Ils vous permettent d'enrichir votre alimentation et existent sous différentes formes. Ils peuvent vous être prescrits, puis fournis par votre professionnel **reha team**, qui effectuera un suivi régulier de votre équilibre alimentaire, en lien étroit avec l'équipe médicale.

L'importance de la posture

Privilégier les bons mouvements et une bonne posture est important pour éviter les incidents lors du repas. Baisser la tête, rentrer légèrement le menton sont des gestes qui protègent l'entrée des voies respiratoires. Tenez-vous bien droit pour manger et si vous êtes alité, vous pouvez vous redresser à l'aide d'un coussin ou opter pour l'appuie-dos, qui permet de garder une position stable sans alisser.

Les professionnels **reha team** sont également là pour vous guider dans vos choix d'équipements.

LES TROUBLES DE LA DÉGLUTITION, des répercussions sur la vie personnelle

Ces problèmes, appelés aussi «dysphagie», se caractérisent par une difficulté à avaler les aliments ou les boissons. Le trouble peut se manifester au début de la déglutition, ou lors du passage des aliments dans l'œsophage. La cause est organique s'il y a présence d'un obstacle, ou fonctionnelle (atteinte neurologique). Dans ce cas il faut agir rapidement pour éviter des complications cliniques graves, telles que la fausse route, l'infection respiratoire ou la dénutrition progressive. Il existe également des compléments nutritionnels oraux à la texture adaptée pour faciliter la

Il existe également des compléments nutritionnels oraux à la texture adaptée pour faciliter la déglutition. Les poudres épaississantes ou les eaux gélifiées pourront vous être délivrées par votre prestataire **reha team** sur prescription.

Les troubles de la déglutition peuvent avoir un réel impact sur le quotidien et sont source d'angoisse à l'approche du repas. Si vous avez peur de prendre vos médicaments, vous vous sentez isolé face à ces maux ou si vous constatez une aggravation de certains symptômes, votre prise en charge thérapeutique peut permettre d'identifier une maladie ou un trouble caché. Ce n'est pas toujours le cas et d'autres techniques existent pour améliorer votre confort ou celui de vos proches.

La rééducation musculaire, une autre approche à envisager

L'équipe médicale peut vous proposer des séances de rééducation musculaire visant à renforcer les muscles qui vous permettent de mastiquer et d'avaler. Entouré par des spécialistes de l'ergothérapie et de l'orthophonie, vous retrouverez petit à petit la confiance dont vous avez besoin afin que votre repas se déroule en toute quiétude.

TROUBLES GASTRO-INTESTINAUX

COMMENT LES CONCILIER AVEC VOTRE VIE PERSONNELLE?

Les troubles du transit résultent d'une modification ou d'un mauvais fonctionnement de la digestion. Le plus souvent, il s'agit de constipation ou de diarrhées. Vous pouvez aussi souffrir d'une maladie chronique des intestins, du syndrome de malabsorption ou d'une allergie alimentaire. Le mode de vie joue un grand rôle dans l'apparition de certaines de ces pathologies. Parfois la cause est génétique ou héréditaire. Parfois elle est sans lien particulier avec la vie personnelle. Dans tous les cas il faudra veiller à prévenir tout risque de dénutrition.

MALADIES CHRONIQUES, priorité à votre confort de vie

Les maladies inflammatoires chroniques des intestins, plus communément appelées «MICI», ne sont pas sans conséquences sur votre qualité de vie. Dès l'annonce du diagnostic, le dialogue est essentiel pour comprendre votre maladie et voir quelles en seront les répercutions sur votre existence. L'équipe médicale qui vous suit vous guidera pour mettre en place les aménagements nécessaires et entreprendre un suivi nutritionnel adapté. La plupart des patients atteints de MICI ou de la maladie de Crohn, la plus connue, vivent presque normalement et sont capables de mener à bien vie professionnelle et vie privée. Seules les périodes de poussées demandent de la modération dans les activités et une alimentation adaptée, avec le triple objectif suivant :

- Maintenir ou restaurer un bon état nutritionnel grâce à des apports caloriques suffisants, éventuellement complétés par des vitamines, des sels minéraux ou des oligo-éléments.
- Combattre l'inconfort digestif et surtout la diarrhée.
- Combattre la dénutrition dans certaines formes sévères. Le recours à l'alimentation par une sonde gastrique ou par voie veineuse, bien que rare, est parfois nécessaire.

MALABSORPTION, des symptômes souvent révélateurs

La malabsorption est l'incapacité du système intestinal à absorber les nutriments qui sont nécessaires au maintien d'un bon statut nutritionnel. Elle peut être causée par un germe, une infection, une maladie chronique, une tumeur... En réduisant l'apport naturel des aliments dans l'organisme, vous assimilez mal ce que vous mangez, favorisant ainsi les carences alimentaires, voire une dénutrition. Si vous souffrez de diarrhées récurrentes, de déshydratation, que vous constatez une perte de poids rapide et involontaire, vous êtes peut-être atteint du syndrome de malabsorption, qui peut lui même cacher une pathologie plus sévère.

La prise en charge nutritionnelle est personnalisée. On privilégie les nutriments faciles à digérer et à absorber, les formules sans lactose... Votre médecin peut vous préconiser de fractionner vos repas et vous prescrire des anti-diarrhéiques. Dans la plupart des cas l'objectif est de ralentir le transit pour favoriser l'absorption des nutriments en laissant assez de temps à la muqueuse des intestins pour faire son travail.

CANCER, l'importance d'une bonne nutrition

Les trois grand types de traitement contre le cancer (chimiothérapie, radiothérapie et chirurgie) sont épuisants et engendrent des effets secondaires pour l'organisme. Ils favorisent bien souvent une perte de l'appétit, la modification, voire la perte du goût et de l'odorat. A l'inverse, vos besoins énergétiques (et notamment protéiques) augmentent pour aider votre corps à lutter contre la maladie et à bien assimiler ses traitements.

La fatigue et la perte de poids sont inévitables, c'est pourquoi il est essentiel de bien s'alimenter et de se reposer afin de stabiliser votre poids. Les professionnels **reha team** vous guideront afin de vous permettre de suivre un régime adapté et complémenté en protéines et calories.

En cas de recours à la chirurgie, une complémentation nutritionnelle spécifique avant et après l'opération a démontré des effets positifs sur les patients. Après la chirurgie, vous serez réalimenté dès que possible pour récupérer plus rapidement. Parfois l'alimentation se fera par sonde gastrique ou par voie veineuse. Cette renutrition est essentielle dans le processus de rétablissement.



LES DIFFÉRENTS TYPES DE NUTRITION

La nutrition orale clinique

Il s'agit d'une prise en charge nutritionnelle complémentaire des repas normaux, quand toutes les fonctions digestives sont opérationnelles.

La nutrition entérale

C'est une technique qui consiste en l'apport de nutriments dans le tube digestif par le biais d'une sonde, sans passer par la bouche. Elle est mise en place dans le but de pallier une fonction orale défectueuse et/ou de maintenir un apport alimentaire suffisant pour le patient.

La nutrition parentérale

C'est un apport de macronutriments (acides aminés, acides gras et glucose) et de micronutriments (vitamines, minéraux) par perfusion intraveineuse.

Dessert à texture crémeuse, hyperprotidique, hypercalorique.





Compléments nutritionnels oraux sans gluten, sans lactose et sans fibres, adaptés en cas de syndrome de malabsorption.



CANCER, que faire en cas de :

- Nausée, perte de poids ? Fractionner les repas, éviter les odeurs fortes, aérer, manger froid ou à température ambiante. Éviter les aliments secs glucidiques, les aliments gras frits, trop sucrés ou trop assaisonnés.
- Troubles de l'odorat ou du goût ? Assaisonner différemment, ajouter des arômes, éviter les ustensiles métalliques et la viande rouge.
- Sécheresse buccale, mucites, aphtes? Éviter les épices, les aliments secs ou durs, trop chauds. Préférer les textures moelleuses, boire fréquemment, sucer de la glace.
- Diarrhées ? Fractionner l'alimentation, boire régulièrement, éviter les stimulants digestifs (café, thé, chocolat, épices). En nutrition entérale, réduire le débit et utiliser un produit contenant des fibres adaptées, comme la gomme de guar.
- Constipation ? Garder une activité physique minimum, boire et privilégier les fibres alimentaires. En nutrition entérale, bien s'hydrater et utiliser un produit contenant des fibres.



Système thérapeutique Basse Pression Continue statique pour prévenir le risque d'apparition d'escarres.



LE SAVIEZ-VOUS?

La pratique d'une activité physique quotidienne fait partie intégrante des traitements du diabète. Aller chercher son pain à pieds, prendre les escaliers, pratiquer la marche douce sont des activités qui vous feront du bien. Vous devez aussi connaître la conduite à tenir en cas d'hypoglycémies, et apprendre à adapter votre alimentation et votre traitement en fonction de l'activité physique.



A L'HÔPITAL OU À LA MAISON QUID DE VOTRE NUTRITION ?

Lors d'une hospitalisation, vous bénéficierez d'une surveillance au niveau de votre alimentation. En effet, avant, pendant et surtout après l'intervention, la prise en charge nutritionnelle est essentielle et adaptée à chaque pathologie. Elle est déterminante pour les suites opératoires et pour votre convalescence.

LES ESCARRES

mieux se nourrir pour bien cicatriser

L'escarre est une lésion cutanée due à la compression des zones d'appui (fessiers, talons...), responsable d'une mauvaise circulation sanguine. Lors d'un alitement prolongé, les tissus sont alors mal irrigués. Elle concerne surtout les personnes âgées ou à mobilité réduite et a très souvent pour origine une dénutrition. Si l'un de vos proches est hospitalisé et développe des escarres, l'équipe médicale interviendra à trois niveaux :

- Limitation des points d'appui grâce à un matelas ou un coussin spécifique.
- Soins adaptés des plaies
- Mise en place d'une complémentation nutritionnelle afin de favoriser la cicatrisation.

Votre conseiller **reha team** est votre interlocuteur privilégié. Il vous aide à choisir la solution la mieux adaptée en vous proposant un matelas ou surmatelas à air motorisé pour équiper votre proche.

DIABÈTE ET NUTRITION

un lien étroit pour prévenir les complications

Si vous êtes atteint de diabète, la prise en charge nutritionnelle est primordiale pour atteindre des valeurs normales de glycémie et de lipidémie pour éviter toute complication.

L'une des plus connues est celle touchant les pieds. La baisse de sensibilité des nerfs de contact empêche la perception des petites blessures ou anomalies du pied (cor, durillon, fissure, crevasse, mycose...), lesquelles finissent par s'amplifier et s'infecter... La dénutrition, particulièrement fréquente au cours d'une infection de pied diabétique, est un facteur aggravant qui influence le risque d'amputation.

Une approche nutritionnelle adaptée sera préconisée. Elle se traduira par une complémentation orale à indice glycémique bas ainsi que des nutriments favorisant la cicatrisation.

CHIRURGIE DIGESTIVE ET RÉANIMATION bien récupérer et reprendre du poids

Lors d'une intervention chirurgicale ou d'une réanimation, votre organisme est mis à rude épreuve par l'interruption de l'activité des voies digestives.

Ainsi, l'alimentation qui vous sera proposée en postopératoire pourra être enrichie de produits spécifiques afin d'enrayer toute complication au niveau du système digestif. En réanimation ou en soins intensifs, l'alimentation reprendra dès que possible avec des compléments nutritionnels oraux. En cas de nécessité on préconisera une alimentation artificielle par voie entérale afin de favoriser la restauration des fonctions physiologiques de votre intestin et de vous nourrir plus efficacement. La prévention ou la maitrise de l'apparition d'une dénutrition passe par la fourniture à l'organisme de nutriments lui permettant de répondre aux besoins du métabolisme (renutrition). C'est la garantie d'une meilleure évolution vers la guérison.

POURQUOI PRIVILÉGIER LA NUTRITION A DOMICILE ?

Lorsque c'est possible, vous pourrez poursuivre votre nutrition à domicile, afin de retrouver une vie sociale et familiale normale. On privilégiera une alimentation entérale car c'est celle qui se rapproche le plus d'une alimentation par la bouche.

La nutrition entérale doit être garantie par un professionnel de santé habilité au sein de la structure. Votre prestataire **reha team** peut être médecin, pharmacien ou infirmier, conformément aux dispositions réglementaires exigées. C'est lui qui prend le relai lors de votre retour au domicile. Il s'occupe des formalités administratives, installe votre matériel, vous forme à son utilisation et aux bonnes pratiques de nutrition entérale, notamment en matière d'hygiène. Vous pouvez le contacter à tout moment en cas de problème, c'est votre interlocuteur privilégié. Il réalise également les visites de suivi obligatoires selon un schéma imposé J0, J14, J28, J56, J84 puis tous les 3 mois jusqu'à 1 an de NEAD.

Avec la nutrition entérale à domicile, votre vie reprend son cours normalement et sans douleur. Le matériel utilisé aujourd'hui est discret et optimisé pour un meilleur confort de vie. Vous pouvez pratiquer des activités quotidiennes, travailler, participer au repas, sortir, voyager et prendre du temps avec vos proches, loin de l'hôpital.

ENFANTS - ADOS - PARENTS

Quelles pistes pour une vie équilibrée ?



De la naissance à la fin de la puberté, la croissance est continue. Elle entraîne la création permanente de nouveaux tissus (tissu adipeux, muscle, squelette, masse viscérale) qui définissent le gain pondéral et statural. La croissance demande de grosses dépenses énergétiques et protéiques à l'organisme, particulièrement chez le nourrisson et l'adolescent. En cas de déséquilibre entre les besoins nutritionnels et les apports, la croissance est ralentie et la perte de poids suit de près. En tant que parent, ce constat simple et inquiétant enclenche les premières consultations qui amèneront au diagnostic et à la prise en charge nutritionnelle de votre enfant ou adolescent.

L'ALLERGIE AUX PROTÉINES DE LAIT, comment y faire face en confiance ?

Cette allergie est la plus connue chez les nourrissons et les jeunes enfants. Si elle est à l'origine de nombreux symptômes (diarrhées, vomissements, reflux, régurgitations, écoulement nasal, toux, eczéma, troubles du sommeil, maux de ventre...) elle se traite facilement avec un régime adapté et disparaît chez la plupart des enfants aux alentours des 3 ans. Il est important de suivre les recommandations et les conseils de votre médecin et de votre prestataire de santé **reha team**. Grâce à un régime adapté sans lait de vache, les symptômes de votre enfant disparaîtront en quelques semaines.

Votre professionnel **reha team** peut vous conseiller pour améliorer le confort de votre petit. L'utilisation d'un matelas incliné est souvent recommandée pour pallier aux reflux et aux problèmes respiratoires du nourrisson.

L'allergie aux protéines de lait de vache n'empêche pas l'allaitement maternel qui reste la meilleure façon de nourrir votre enfant. Votre médecin vous expliquera comment adapter votre alimentation afin de continuer l'allaitement en toute sérénité.

MALADIES MÉTABOLIQUES ET GÉNÉTIQUES

Les maladies métaboliques héréditaires génèrent des effets sévères sur l'organisme par accumulation de molécules toxiques. Elles sont dues à des mutations génétiques qui causent l'absence ou le dérèglement d'enzymes ou protéines de transport impliquées dans le métabolisme cellulaire. L'une des plus connues, la phénylcétonurie, est la seule à être dépistée en France dès la naissance grâce au test de Guthrie. Si votre enfant est atteint d'une maladie métabolique héréditaire, un régime alimentaire adapté est recommandé pour couvrir ses besoins énergétiques et rendre ses repas plus appétissants.

La mucoviscidose, maladie génétique dépistée dès la naissance, mais également les MICI (maladies inflammatoires du tube digestif), sont source de troubles gastro-intestinaux, comme la malabsorption. Des solutions alimentaires faciles à absorber et à digérer sont préconisées pour permettre à votre enfant de subvenir à ses besoins nutritionnels.

Votre professionnel **reha team** vous guide et vous conseille afin de répondre au mieux à vos attentes et proposer la meilleure solution à votre enfant.





TROUBLES DES CONDUITES ALIMENTAIRES l'importance du dialogue

Les régimes particuliers destinés à maigrir ou les modes alimentaires influencés par le «diététiquement correct» (végétarisme, végétalisme...) sont source de problèmes nutritionnels, voire de dénutrition. Il est important de ne pas vous engager dans une telle démarche sans avis médical, et de vous faire accompagner par un professionnel nutritionniste.

L'anorexie mentale

C'est un trouble psychopathologique grave dont l'expression est le corps. Il touche essentiellement les jeunes femmes et les adolescentes et se caractérise par une lutte active, volontaire et déterminée contre la faim. L'anorexie provoque un amaigrissement et un comportement alimentaire qui inquiète généralement l'entourage. Parfois le malaise de la patiente est si profond qu'il peut conduire à la dépression. Si vous êtes confronte à cette maladie ou si votre enfant manifeste certains troubles inquiétants, il faut consulter pour identifier les critères de gravité, qui détermineront peut-être la nécessité d'une hospitalisation. Le dialogue avec votre médecin, votre enfant ou votre entourage est primordial, car bien souvent le patient n'a pas conscience de ses troubles, se retrouve dans une situation de déni et refuse les soins. Le rôle de chaque intervenant est essentiel afin que la prise en charge soit efficace. La dédramatisation de la situation et l'approche psychologique du patient doivent permettre l'ouverture d'un dialogue, la mise en place d'une «alliance thérapeutique» et d'un protocole de renutrition.

Votre professionnel **reha team** vous délivrera, sur prescription, les compléments alimentaires ou nutriments nécessaires au bon rétablissement de votre enfant.

MOOZ

C'EST VOUS QUI EN PARLEZ LE MIEUX...



Infirmier de formation, je suis plusieurs patients au quotidien en tant que prestataire médico-technique à domicile. La relation qui s'installe avec chacun d'entre eux est basée sur la confiance et j'ai à cœur de leur apporter une solution globale et personnalisée pour qu'ils se sentent en sécurité à la maison. Faire en sorte que mes patients aient une vie sociale la plus normale possible est ma priorité chaque jour.



Mon père est en nutrition entérale suite à une intervention chirurgicale due à un cancer de l'oesophage. Les techniques ont évolué, il a une petite pompe à nutrition qui lui permet de se déplacer et de mener à bien ses activités personnelles. L'équipe reha team qui le suit à domicile le conseille et lui apporte du confort pour faciliter son quotidien. C'est important pour nous ses proches, de pouvoir compter sur des professionnels compétents.



Le service expert

Qualité & Performance
Conseil & Accompagnement
Expertise & Compétence
Service & Efficience

Votre professionnel agréé reha team

