



Energie- und Proteinaufnahme sowie Ernährungsqualität bei nicht mangelernährten Hochbetagten zu Hause und während des stationären Aufenthaltes

N. von der Weiden, L. Beritsch, L. Helwig, S. Heitland, J. Engelskirchen,
S. Seegler, S. Ramminger, L. Valentini, J.P. Keil

Hochschule Neubrandenburg, Studiengang Diätetik
Dietrich-Bonhoeffer-Klinikum Neubrandenburg



Hochschule Neubrandenburg
University of Applied Sciences



Offenlegung potenzieller Interessenskonflikte

Die Autoren haben keine bestehende oder künftige finanzielle Verbindung oder geschäftliche Zugehörigkeit anzugeben.

Hintergrund



- Über 50% der geriatrischen Patienten in Deutschland sind mangelernährt¹
- Zu Hause lebende pflegebedürftige Senioren haben Mangelernährungsrisiko von 57%²
- Mangelernährung führt zu einem schlechteren Outcome³

Ziele



- ✦ Bestimmung der Energie- und Eiweißaufnahme von geriatrischen Patienten im Krankenhaus und zu Hause
- ✦ Bewertung der Ernährungsqualität (Healthy Eating Index)

¹ Pirlich M et al., Clin Nutr, 2006; 25(4): 563.

² Pohlhausen S et al., Nutr Health Aging, 2016; 20(3): 361.

³ de Boer A et al., Ageing Res Rev, 2013; 12(1): 316.

Studiendesign

Querschnittuntersuchung

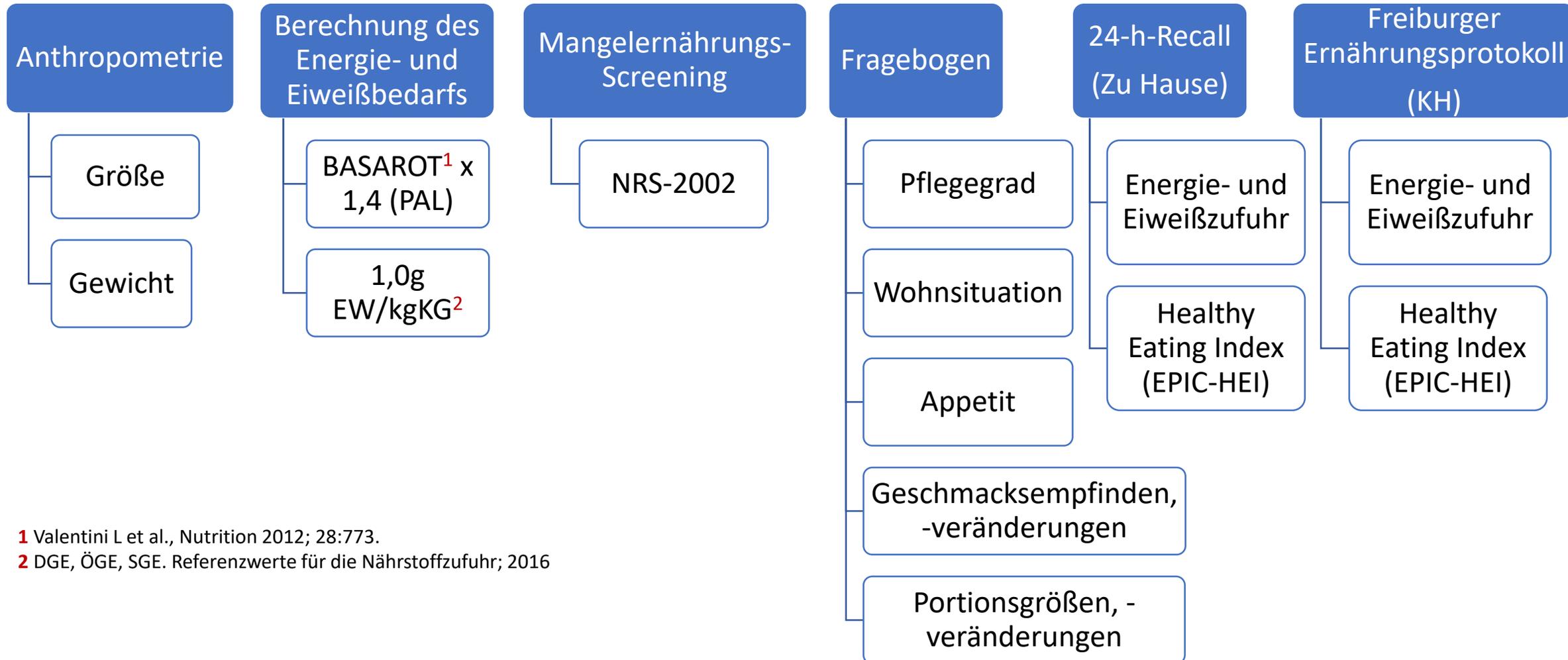
Probandencharakteristika

15 akut-geriatrische Patienten (11w/4m)

	Mittelwert \pm Standardabweichung	Minimum – Maximum
Alter in Jahren	84 \pm 4,6	75 - 90
Body Mass Index (kg/m ²)	30,5 \pm 7,5	21 - 49

Exklusionskriterien	
<ul style="list-style-type: none">• Erkrankungen im GIT• Künstliche Ernährung• Schwere Erkrankungen (z. B. M. Parkinson und andere schwerwiegend neurologische Erkrankungen, starke Infekte, Fieber über 38C°)	<ul style="list-style-type: none">• Pneumonie• Erkrankungen die die Nahrungsaufnahme sehr stark beeinflussen• Nichteinhaltung des Protokolls wird erwartet• Teilnahme an anderen Studien

Methoden

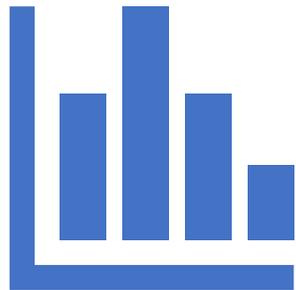


¹ Valentini L et al., Nutrition 2012; 28:773.

² DGE, ÖGE, SGE. Referenzwerte für die Nährstoffzufuhr; 2016



Ergebnisse



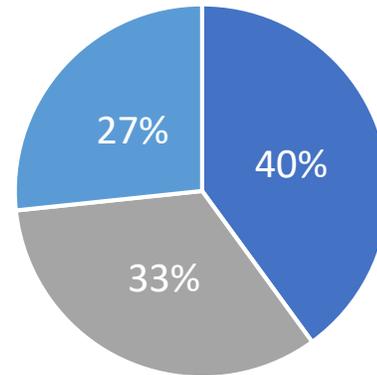
NRS-Score und Fragebogen

NRS-Score



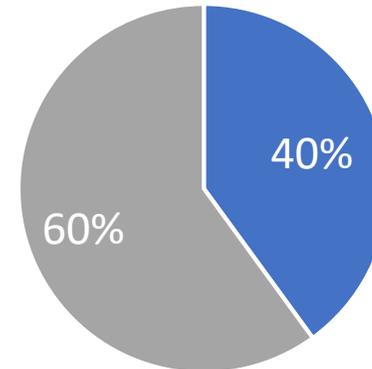
■ 1 ■ 2 ■ 3 und mehr

Empfinden des Appetits



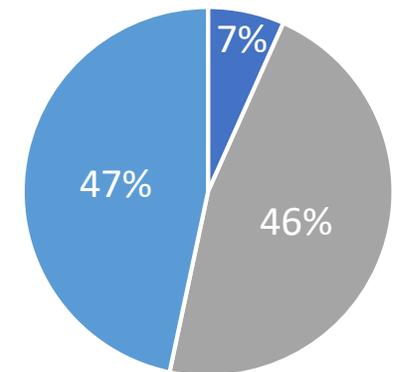
■ gut ■ mittel ■ schlecht

Appetitverringerung



■ ja ■ nein

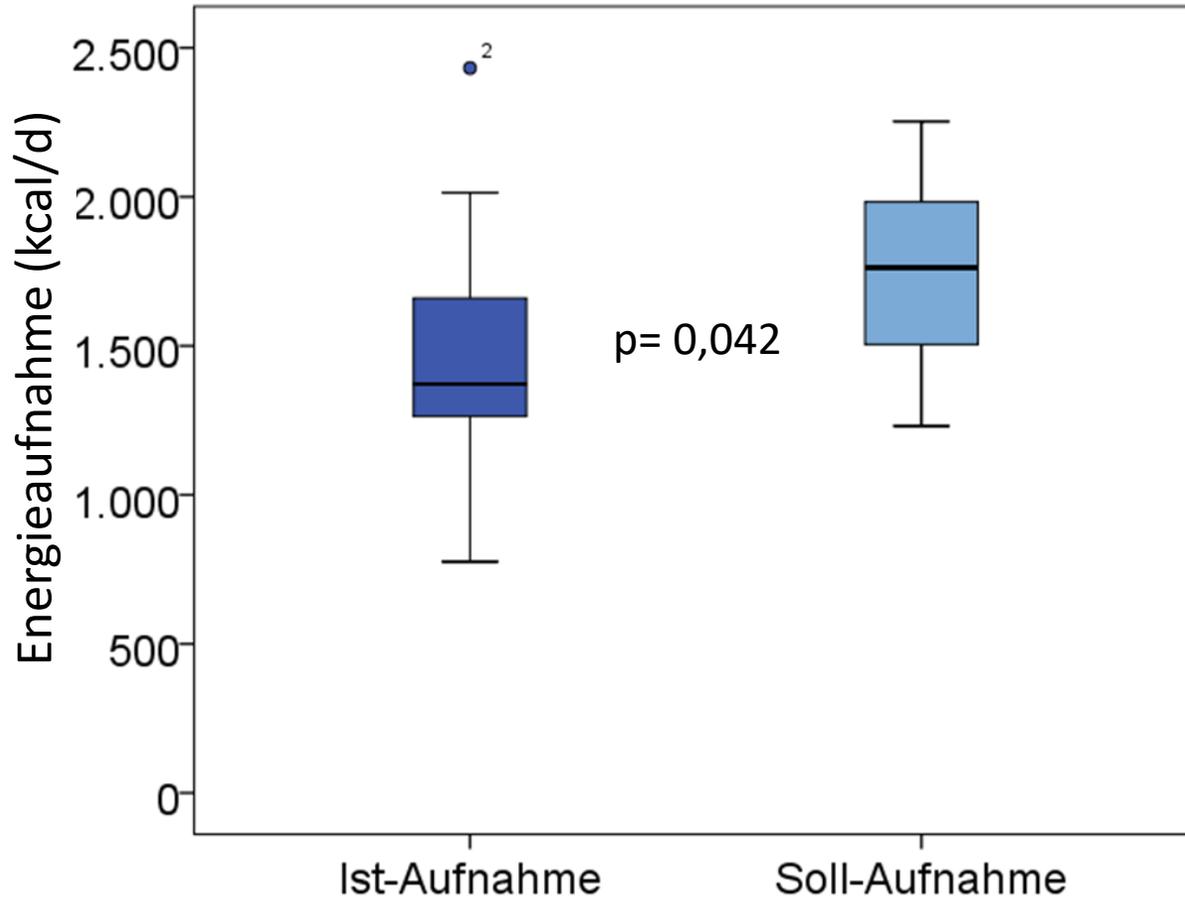
Portionsgrößenveränderung



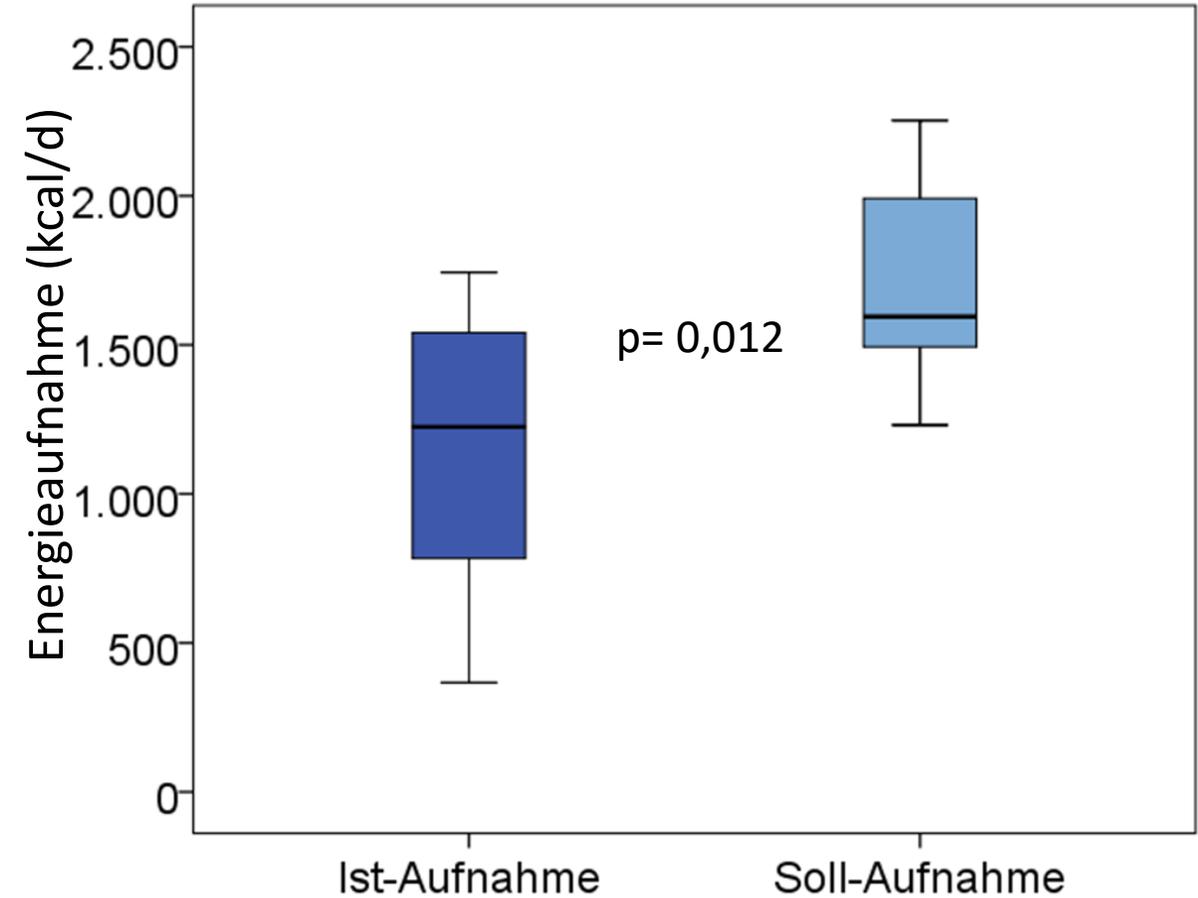
■ sehr klein ■ klein ■ normal

Ist- versus Soll-Energieaufnahme

Zu Hause (kcal/d)

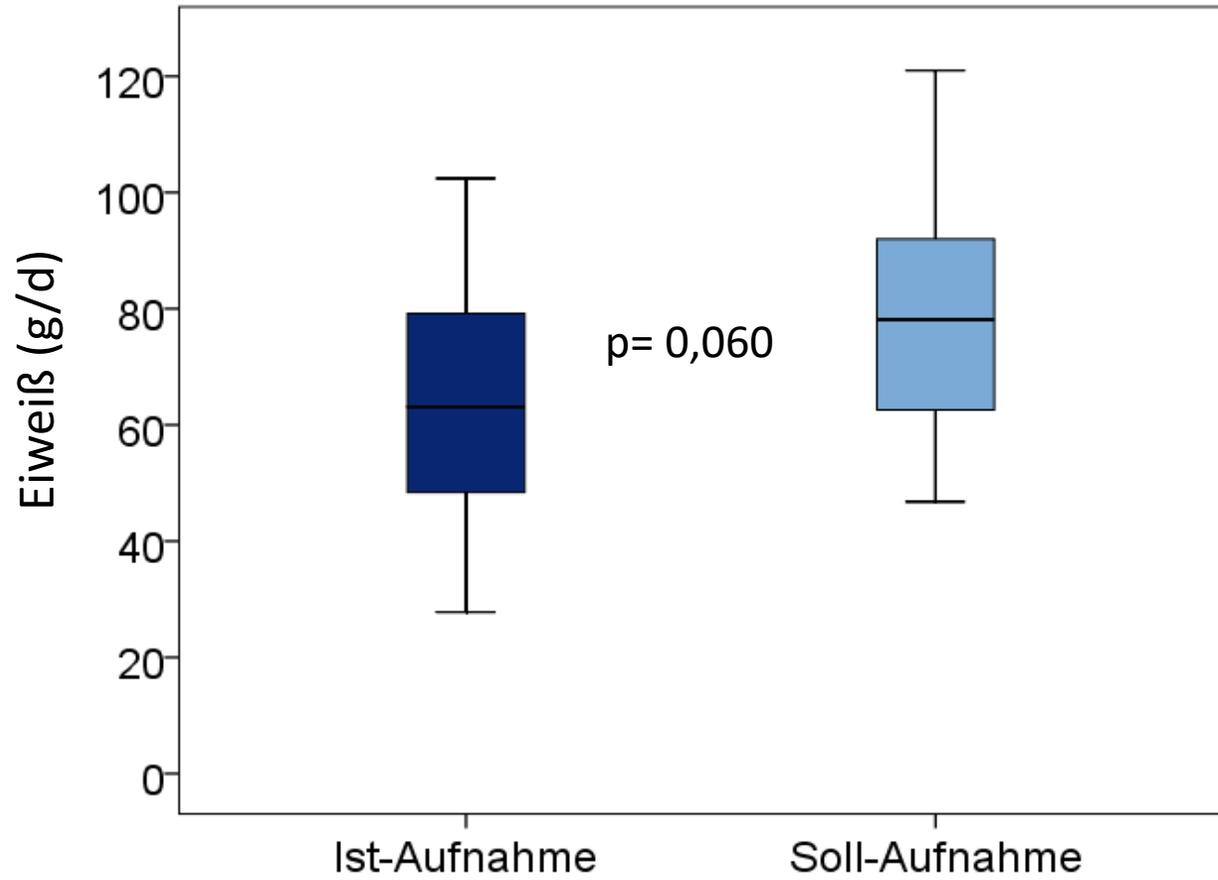


Im Krankenhaus (kcal/d)

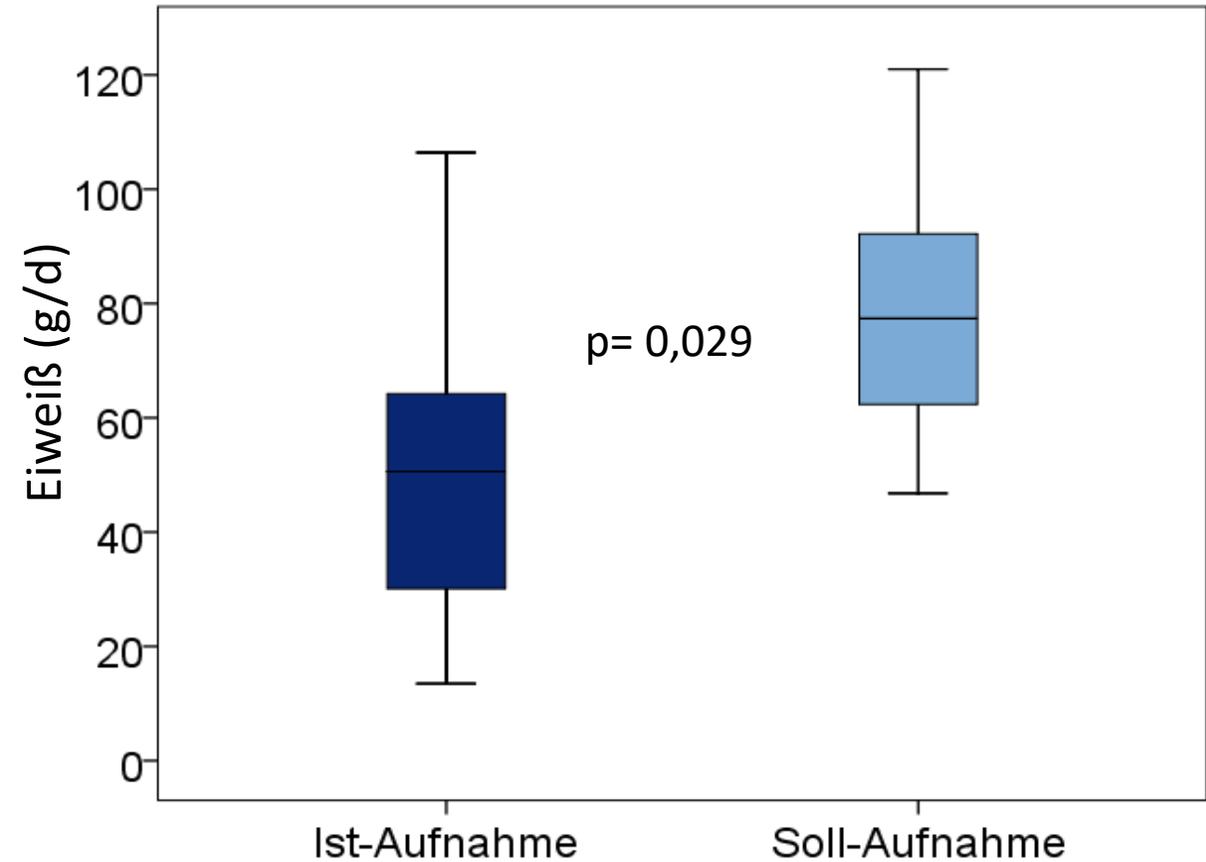


Ist- versus Soll-Eiweißaufnahme

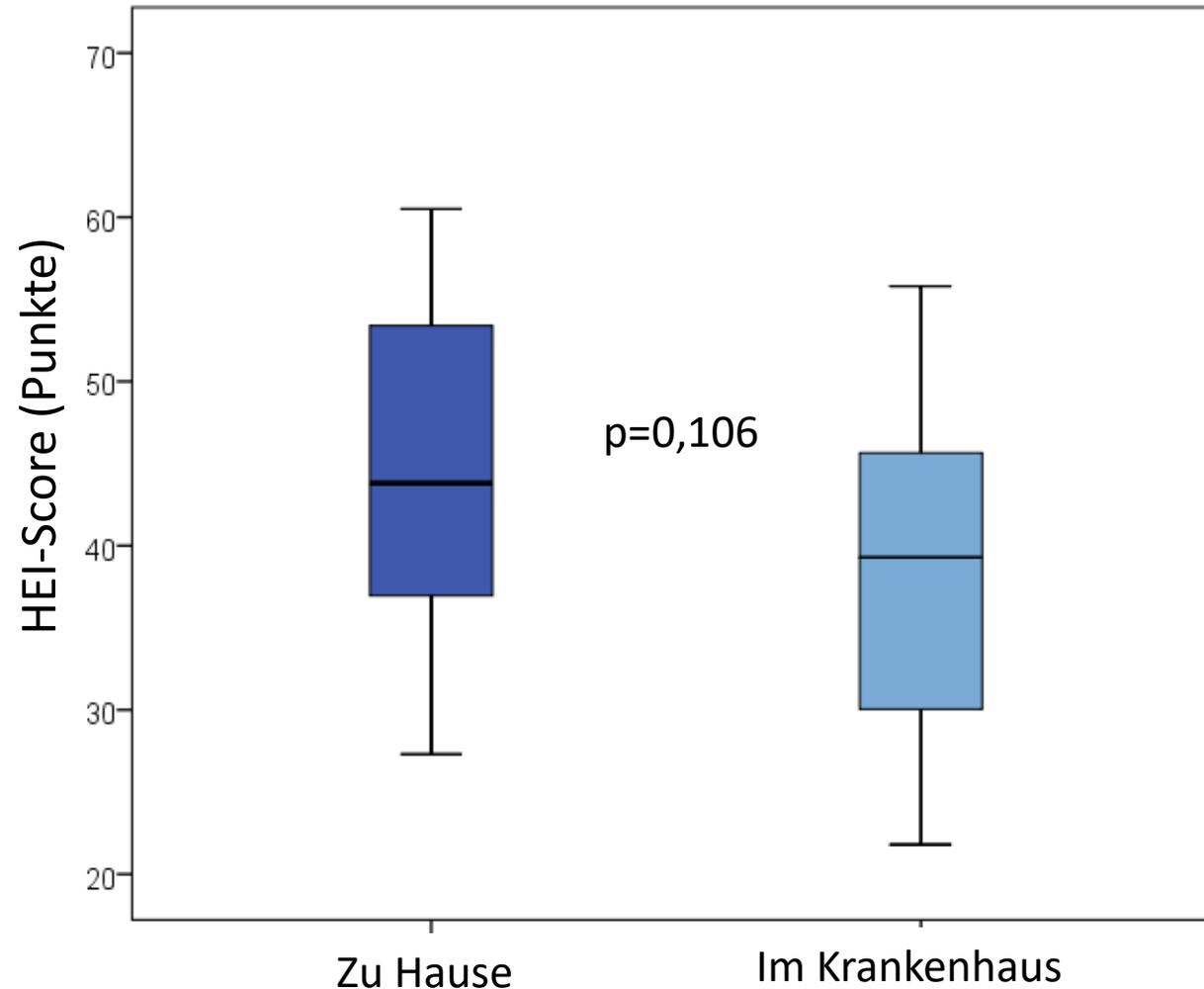
Zu Hause (kcal/d)



Im Krankenhaus (kcal/d)



Ernährungsqualität (HEI-Score)



HEI zu Hause: 44,4 Pkt.

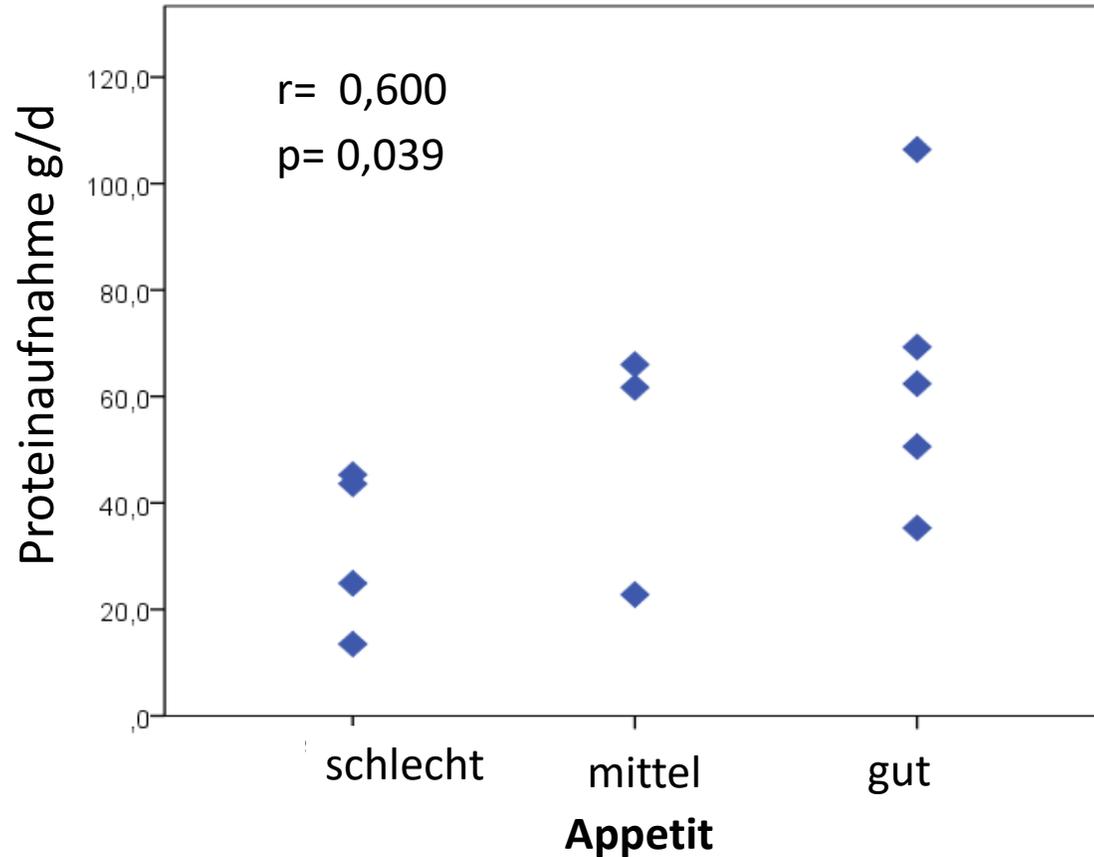
HEI im Krankenhaus: 38,6 Pkt.

40-64 Pkt. = verbesserungswürdig

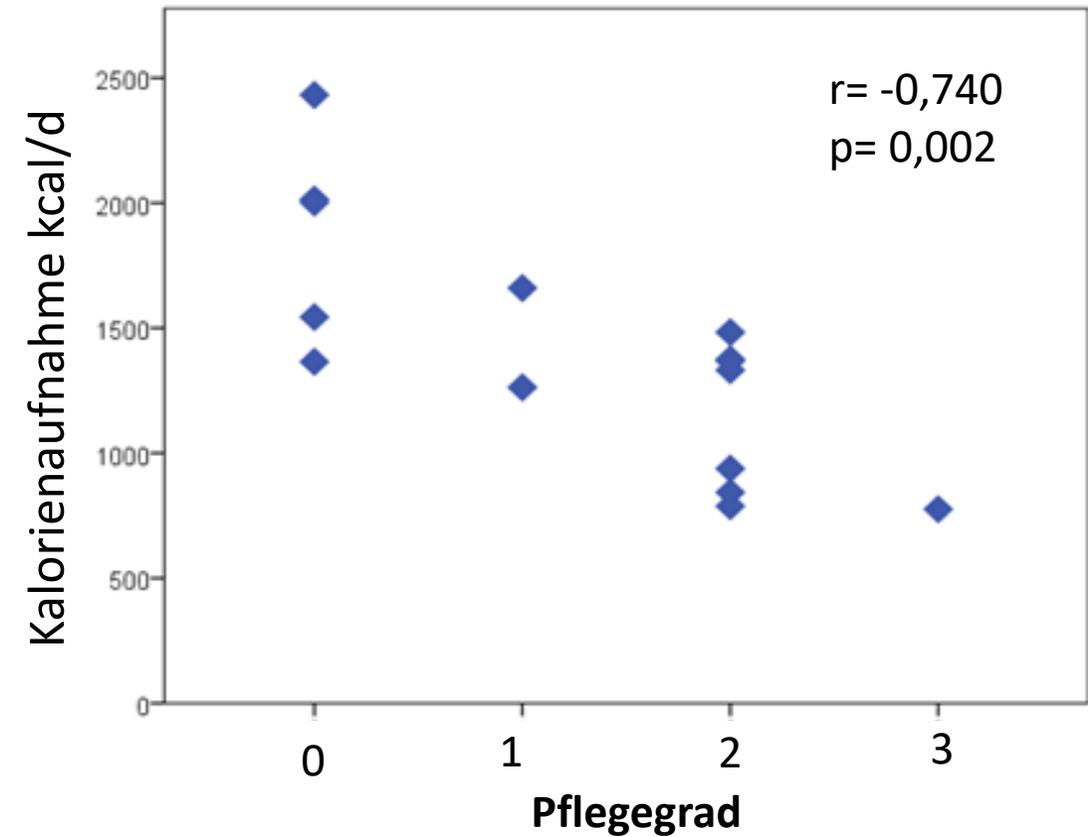
< 40 Pkt. = schlecht

Korrelationen

Appetit/ Eiweißaufnahme (KH)



Pflegegrad/ Energieaufnahme (zu Hause)



Schlussfolgerung



- Selbst als nicht mangelernährt eingestufte und im Mittel übergewichtige Hochbetagte ernähren sich durchschnittlich hypokalorisch und proteinarm
- Nur 40% der Patienten beschrieben ihren Appetit als gut und über 50% gaben eine kleiner gewordene Portionsgröße an.
- In beiden Settings ist die Qualität der Ernährung unzureichend
- Potentielle Risikogruppe sind Patienten mit einem höheren Pflegegrad

→ Dies ist bei der Entwicklung frühzeitiger Ernährungsstrategien zur Mangelernährungsprävention zu beachten

Unser Team

Sven Heitland

Lara Helwig

Lena Beritsch

Jan Engelskirchen

Nicole von der Weiden



Wir danken für die Aufmerksamkeit!