



نسخه

# پرلیس ار

۳

بالافزایش سن، مصرف انرژی کاهش می‌یابد، زیرا سرعت سوخت و ساز پایه کاهش یافته و فعالیت بدنی نیز کمتر شده و نیاز به کالری نیز کمتر می‌شود

دوشنبه ۶ مرداد ۹۹ • شماره ۸۵۲

“



مروری بر نیازهای تغذیه‌ای سالمندان

## خوارک پیری

خوب غذا خوردن در هرسنی مهم است اما در افراد سالمندان اهمیت بیشتری هم پیدامی کند، زیرانیازهای غذایی در سنین بالاتر تغییر می‌کند. تغذیه کافی برای سلامتی، کیفیت زندگی و بقا پروری است. متخصصانه خیلی از سالمندان به دلایل گوناگون، آن اندازه‌ای که باید به خورد و خوارکشان توجه نمی‌کنند. این اتفاق می‌تواند منجر به تغذیه نادرست و سوء تغذیه شود. ضمناً کمود کالری دریافتی می‌تواند به راحتی با یک بیماری یا عارضه اشتباه گرفته شود. از طرف دیگر بدن ما با بالا رفتن سن از چند جهت تغییر و تحول می‌شود. اجماله تغییرات ادراکی، فیزیولوژیکی و عوارضی. این تغییرات همگی بر عملکرد کلی بدن اثر می‌گذارند، که شامل تاثیر بر خورد و خوارک، دریافت مواد مغذی و سلامت عمومی می‌شود. تغذیه درست کمک می‌کند افراد سالمندان حساس بهتری داشته و سالمتر باشند. پیشگیری از عوارض بسیار مؤثر بر مداخلات درمانی است که فرد در اثر تغذیه نادرست به آنها نیاز خواهد داشت. در ادامه درباره این تغییرات و نیازهای تغذیه‌ای سالمندان بیشتر توضیح داده شده است.

مریم مرادیان نیری

کارشناس تغذیه

### سایر تغییرات مرتبط با افزایش سن

سایر تغییرات در عملکرد بدن نیز می‌تواند بر تغذیه در دوران سالمندان اثر بگذارد. وضعیت دندان‌ها که مثلاً تعداد، نحوه قرار گرفتن شان و میزان سلامت و کارایی آنها در سنین بالاتر تغییر می‌کند. از دست دادن دندان‌ها یا دندان مصنوعی که خوب و راحت نیست باعث می‌شود فرد از خوردن غذاهای سفت و چسبناک خودداری کند. افراد سالمندان که مشکلات دندانی دارند از خوردن سبزی و میوه‌هایی مانند سیب یا هویج خام اجتناب می‌کنند.

**تغییرات گوارش:** گاستریت مزمن، بیوست، تأخیر در تخلیه معده و نفخ نیز می‌تواند باعث شود فرد سالمند از خوردن میوه و سبزی و دیگر غذاهای سالم پرهیز کند. از این‌رو خوردن آن دسته از غذاهایی که سالم و لازمند، ناجار حذف می‌شود. اما عوامل گفته شده به تنهایی کافی است تا باعث شود میلیون‌ها میلیون فرد سالمند در جهان سوء تغذیه شوند.

### سالمندان، سوء تغذیه و کمبود ویتامین‌ها

سوء تغذیه با درجهات مختلف میان افراد سالمند دیده می‌شود که اغلب با کمبود ویتامین‌ها و کلسیم همراه است. سوء تغذیه، ناشی از کم خوردن، کمبود مواد مغذی یا تعادل غذایی نداشتن است. بیشتر پژوهش‌کاران در مواجهه با افراد سالمند با علاطم خفیف سوء تغذیه مانند از دادن اشتها، ناخوشی عمومی یا از دست دادن علاوه و تند رستی روبه رومی شوند. کمبودهای شایع مواد مغذی اساساً رسانه در مصرف ناکافی ویتامین‌های D, A, B, C, E, A.سیدوفولیک، کلسیم و نیاسین دارد. سوء تغذیه می‌تواند نتیجه برخی از ریسک‌فاکتورهای اقتصادی اجتماعی باشد؛ مثلاً: ترس از اینمی فردی (مثل ترس از تهایی برای خرد مواد غذایی رفتن) نداشتن یا بیمه درمان و سلامت (که باعث می‌شود فرد به پزشک مراجعه نکند و سوء تغذیه تشخیص داده نشود).

### ارتباط برخی بیماری‌های مزمن با افزایش سن

طبق گزارش مرکز کنترل و پیشگیری از بیماری‌ها، خیلی از بیماری‌ها، ناتوانی‌ها و حتی مرگ مرتبط با بیماری‌های مزمن، با رعایت برخی اصول قابل پیشگیری‌اند. مرکز کنترل و پیشگیری از بیماری‌ها توصیه‌هایی برای کاهش احتمال ابتلاء به بیماری‌های مزمن در سال‌های بعدی زندگی دارد:

داشتن یک سبک زندگی سالم که شامل تغذیه سالم و ورزش منظم و اجتناب از تنباکوست. استفاده منظم از تست‌های تشخیصی و غربالگری مانند غربالگری‌های سرطان سینه، پروستات، دهانه رحم، دیابت، کلسترول، تراکم استخوان و ...



### در مورد سالمندان که اختلال بلع دارند، چطور؟

دیس‌فازیا یا اختلال بلع زمانی است که بلعیدن به سختی انجام می‌شود. در بیشتر موارد، فرد ممکن است برای بلع غذاهای جامد مشکل داشته باشد؛ اما داشتن گاه می‌شیگان تایید کرده افراد ممکن است برای بلع مایعات نیز مشکل داشته باشند. علت این که به نظر می‌رسد برخی افراد با بلعیدن آب در حال خفه شدن هستند نیز همین است. وقتی افراد سالمند برای بلع غذاهای جامد مشکل دارند، پوره کردن غذا می‌تواند به لطف ساده تر کمک کند. همین راه حل برای نوشیدن آب در افرادی که با بلع مایعات دچار احساس خفگی می‌شوند نیز کاربرد دارد؛ زیرا پوره کردن، مایع راغلیظ می‌کند. خوردن غذاهای پوره شده، ریسک دهیدر اسیون (کم آبی بدن) را کاهش می‌دهد و در عین حال به رفع مشکلات بلع نیز کمک می‌کند.

### تغییرات ادراکی

تغییرات ادراکی در سالمندان می‌تواند بر تغذیه اثر بگذارد. مثلاً تغییر حس شنوایی، بویایی و چشایی، قطعاً تغذیه را تحت تاثیر قرار می‌دهد:

**شنوایی:** کاهش شنوایی یا از دست دادن قدرت شنوایی بر توانایی حفظ یک تغذیه خوب اثر می‌گذارد. برای مثال وقتی بدليل کاهش قدرت شنوایی نمی‌توانیم در میان یک جمع خانوادگی دور میز غذا، در گفت و گوها شرکت کنیم، تجربه خوبی از غذایی که می‌خوریم نخواهیم داشت و از خوردن آن غذایی که نداند نمی‌بریم.

**بویایی:** از دست دادن حس بویایی می‌تواند تأثیر بزرگی بر نوع غذاهایی که انتخاب می‌کنیم، بگذارد و ضمیراً باعث شود از خوردن آن غذا، رضایت کمتری داشته باشیم. این ناتوانی نیز منجر به انتخاب‌های ضعیف غذایی می‌شود.

**چشایی:** یک از شایع‌ترین گلایه‌های افراد سالمند در ارتباط با تغذیه این است که نمی‌توانند مزه غذاهای را به خوبی حس کنند. با افزایش سن، پرזה‌های چشایی زبان کاهش می‌یابند، بنابراین مزه‌های شور و شیرین کمتر حس می‌شود و اغلب مزه غذاها را تلخ پاتریش حس خواهیم کرد. این اتفاق نیز سبب می‌شود سالمندان کمتر میوه و سبزی مصرف کنند.

### تغذیه سالمندان راچکونه می‌توان بهبود داد؟

واضح است تغذیه خوب نقش مهمی در کیفیت زندگی افراد سالمند دارد. به همین دلیل مصرف داروهای بیشگیری کننده و توجه به عادت‌های غذایی سالم ضروری است. یک متخصص تغذیه می‌تواند کمک کند فرد سالمند از یک برنامه غذایی درست و متناسب پیروی کند. متخصصان توصیه می‌کنند همه افراد ۵ سال به بالا باید روزانه و عدد های غذایی سالمی را زارگرمهای غذایی زیرا ناخواسته کنند:

**میوه‌ها:** یک کوینی تا دو فنجان سبزیجات: دوتا سه و نیم فنجان غلات: ۵۰ تا ۱۵۰ گرم غذاهای پروتئینی: ۱۵۰ تا ۲۰۰ گرم لبنتیات: سه فنجان شیر بدون چربی یا شیرکم چرب. این میزان معادل یک فنجان ماست یا تقریباً ۴۰ گرم پنیر است.

چربی‌ها: پنج تا هشت قاشق چای خواری (روغن زیتون، آجیل ها و ...) چربی‌های جامد و قندی‌های افزوده باید مصرف شان را به حداقل برسانید.