

ARABIC SUMMARY

ان الاحتياجات الغذائية تختلف اختلافا كبيرا من الطفل السليم الى الطفل المريض
ففى الحمى أو العدوى يجب أن تزيد كمية السعرات الحرارية ، المواد البروتينية والكربوهيدراتية
والفيتامينات وتعطى الدهون بكميات صغيرة على فترات متقاربة .

وفى مرضى الفتق الفرجوى مثلا يجب إعطاؤهم وجبات صغيرة وعلى فترات متقاربة ، وأن يكون
الطفل نصف جالس . وفى مرضى ضيق فتحة البواب يجب أن يكون الطعام سميكا مع اضافة بعض
البقوليات . أما فى الاطفال الذين يعانون من الاساك فأن الطعام المحتوى على نسبة عالية
من الالياف مثل الفواكه والخضروات والبقوليات والرده قد يكون علاجا ناجحا فى مثل
هذه الحالات . وفى وجود الاسهال او النزلات المعوية يجب أن تستمر تغذية الطفل سواء
كان يغذى بطريقة طبيعية أو يغذى بطريقة صناعية وقد نلجأ أحيانا الى تغذية الطفل عن
طريق الاورده فى مرضى سيلياك يجب الا يحتوى الطعام على أى كمية من الجلوتين طــــوال
حياتهم .

أما فى مرضى التحوصل الليفى للبنكرياس يجب أن يأخذ المريض وجبات صغيرة مضافــــة
اليها العصارة البنكرياسية ومحتويا على كمية وبيرة من البروتينات والسعرات الحرارية والفيتامينات
وكمية ضئيلة جدا من الدهون .

اذا كان المريض يعانى من فقد البروتينات بسبب الاعتلال المعوى يجب أن يأخذ طعاما
خاليا من مواد قد تحدث هذا النوع من الاضطرابات الهضمية وفى نفس الوقت غنيا بالبروتينات
وعناصر الحديد والنحاس والكالسيوم والمواد الدهنية .

فى حالة عدم تحمل الجلوكوز والجلالكتوز يجب ان يأخذ المريض الفركتوز كبديل لهما .
أما فى عدم تحمل الجلاكتوز ، السكروز واللاكتوز فمن البديهي ان يكون الطعام خاليا من
هذه السكريات . أما فى حالة وجود عدم تحمل السكريات احادية التكافؤ يجب أن يغذى
المريض عن طريق الاورده .

فى مرضى التهاب القولون التقرحى ومرض كرون يجب اعطاء المريض غذا غنيا بالمواد البروتينيه ويكاد يكون خاليا من الالياف .

فى مرضى التليف الكبدى يجب أن تعطى البروتينات بكمية تتراوح ما بين (٣٥) الى (٥٠) جم يوميا مع اعطاء كميات كافية من عنصر البوتاسيوم فى حالة وجود القيء او الاسهال .

اما اذا كان المريض يعانى من الاوديما او الاستسقاء فمن البديهي يجب ان يكون الطعام خاليا من عنصر الصوديوم ويحتوى على كميات متدرة من الالياف اذا كان هناك خطر حدوث نزيف من دوالي المريء .

فى التهاب الكبدى يجب ان يكون الطعام سائلا او شبه سائل ويحتوى على كمية كافية من السعرات الحرارية والمواد البروتينية . أما فى حالة الغيبوبة الكبدية يجب أن تقل كمية البروتينات المعطاه للمريض الى حد كبير مع اعطاء حوالى (١٥٠٠) الى (٢٠٠٠) سعر كبير فى صورة مواد كربوهيدراتية .

فى مرضى نقص التغذية (البروتينات والسعرات الحرارية) يجب ان يكون الغذاء محتويا على كمية وفيرة من البروتينات والسعرات الحرارية ، والفيتامينات والمعادن .

فى مرضى القلب يجب اعطاءهم وجبات صغيرة على فترات متقاربة وتحتوى على كمية كبيرة من السعرات الحرارية وكميات وافية من الفيتامينات والمواد البيروتينية حتى (٥) جم لكل كيلو جرام من وزن الجسم . ومن الجدير بالذكر ان ضغط الدم المرتفع يمكن معالجته بتقليل وزن الجسم فى اولئك الذين يعانون من السمنة وكذلك بتقليل كمية الصوديوم فى الطعام .

فى مرضى الربو الشعبى اذا امكن التوصل الى انه هناك نوعا من الطعام له علاقة بنوبات الربو فيجب ان يمتنع عنه المريض . فى التهاب كبيبات الكلى الحاد يجب ان تزيد السعرات الحرارية عن المعدل الطبيعى بنسبه (٢٥ %) .

أنه يجب أن تعطى البروتينات بكميات ضئيلة فى حالة الفشل الكلوى . ومن المحتم

ان تقلل نسبة الصود يوم اذا ما صوجب هذا الالتهاب الكلوى بالاوديميا .

فى مرضى المتلازمة الكلالية فإنه من الضرورى ان تعطى البروتينات بكميات أكثر

من المعدل الطبيعى اذا كانت نسبة الزلال فى مصل الدم (٢ جم %) أو أقل على

الا تزيد نسبة الصود يوم فى الطعام .

فى الفشل الكلوى المزمن يجب ان تعطى البروتينات بكمية تتراوح ما بين (٣٥) و (٤٠)

جم فى الحالات المتأخرة . أما كمية البروتينات اللازمة لمرضى الفشل الكلوى الذين يجرى

لهم غسيل كلوى تتراوح بين واحد الى واحد ونصف جرام لكل كيلو جرام من وزن الجسم

ومن الطبيعى ان تحد من نسبة الصود يوم فى الطعام فى حالة وجود الاوديميا او ضغط الدم

المرتفع . كما يجب تقليل كمية الفوسفات الى (٥٠٠ جم) يوميا . وأن يعطى الكالسيوم

بمقادير تتراوح ما بين نصف جرام وجرام واحد يوميا كما يجب ان ياخذ هؤلاء الاطفال كميات

وفيرة من الفيتامينات والعناصر الدقيقة وخاصة الذين يعالجون بالكلية الصناعية .

فى حالة التشنجات الناتجة من نقص الكالسيوم يجب ان يكون الطعام محتويا على كميات

وفيرة من الكالسيوم وكميات ضئيلة من الفوسفات مع اضافة فيتامين (د) حتى يساءل

على امتصاص الكالسيوم . أما فى مرضى متلازمة كوشينج يجب ان يكون الطعام محتويا

على كميات كبيرة من المواد البروتينية وفى مرضى اديسون يجب أن ياخذ المريض وجبات صغيرة

تحتوى على كمية كبيرة من البروتينات وكميات ضئيلة من المواد الكربوهيدراتية . وفى

مرض الغدة الدرقية (مرض جرافس) يجب ان يأخذ المريض مقادير كبيرة من السعرات الحرارية

فى مرضى السكر من الممكن اعطاء المريض حوالى (١٠٠) جرام من المواد الكربوهيدراتية

فى السنة الاولى من العمر على ان تزيد (١٠) جم لكل سنة .

وعلى الا تزيد عن (٢٠٠ جم) الى (٤٠٠ جم) يوميا فى البالغين كما يجب ان يوصى

بطعام غنى بالبروتينات ليغضى احتياجات الطاقة بالنسبة للطفل مع تقليل نسبة المواد الدهنية

فى مرضى الشلل المخى والتشنج الكعائى يجب ان يعطى المريض كميات صغيرة من الطعام -

غنية بالمواد البروتينية والفيتامينات والمعادن .

فى المرضى المزمن لهم اجراء عمليات جراحية يجب ان يأخذوا كمية وافية من البروتينات

والكربوهيدرات والكالسيوم والزنك قبل وبعد اجراء العملية .

—————