PRACTICAL GUIDELINE CLINICAL NUTRITION AND HYDRATION IN GERIATRICS

Volkert et al., Clinical Nutrition 41 (2022) 958-989

Orale nutritionele supplementen (ONS) bij ouderen

INDICATIE

Ouderen met ondervoeding of met risico op ondervoeding met chronische aandoeningen zouden ONS moeten aangeboden krijgen wanneer voedingsadviezen en -verrijking niet voldoende zijn om de voedselinname te verhogen en de voedingsdoelstellingen te bereiken.

- Een grotere gewichtstoename, hogere energie- en eiwitinname en betere levenskwaliteit worden gerapporteerd in de ONS-groep van verschillende studies dan in de groep van dieetbegeleiding of het aanbieden van extra snacks.
- De verschillende opties ter ondersteuning van een adequate inname moeten niet worden gezien als uitsluitend, maar als aanvullend.

Aan gehospitaliseerde ouderen met ondervoeding of met risico op ondervoeding moeten ONS worden aangeboden om de voedselinname en het lichaamsgewicht te verbeteren en het risico op complicaties en heropnames te verlagen.

- Een systematische literatuurstudie toonde aan dat het toedienen van ONS een positief effect heeft op de voedselinname en het lichaamsgewicht en een lager risico op complicaties en heropnames.

Na ontslag uit het ziekenhuis moeten ouderen met ondervoeding of met risico op ondervoeding ONS aangeboden krijgen om de voedselinname en het lichaamsgewicht te verbeteren en het risico van functionele achteruitgang te verlagen.

IMPLEMENTATIE

ONS aangeboden aan ouderen met ondervoeding of een risico op ondervoeding moet ten minste 400 kcal per dag aanleveren, waaronder 30 g of meer eiwit per dag (30% van de energie als proteïne).

Wanneer ONS worden aangeboden aan ouderen met ondervoeding of met een risico op ondervoeding, moeten de ONS ten minste één maand worden voortgezet.
De doeltreffendheid en het verwachte voordeel van ONS moet maandelijks worden beoordeeld.

- Oudere ondervoede patiënten hebben een grotere energietoevoer nodig dan jongere volwassenen om een gewichtsstijging te bekomen, en de toename in lichaamsgewicht en vetvrije massa als reactie op energietoevoer is trager bij oudere patiënten.

Wanneer een ONS wordt aangeboden aan een oudere met ondervoeding of met risico op ondervoeding, moet de naleving van de ONS-consumptie regelmatig worden beoordeeld.

Type, smaak, textuur en tijdstip van consumptie moeten worden aangepast aan de smaak en eetcapaciteiten van de patiënt.

- De **therapietrouw** is van cruciaal belang om gunstige effecten te bekomen
- Is 46 klinische studies met voornamelijk oudere patiënten (gemiddelde leeftijd 76 jaar) was de therapietrouw 78% en beter in de thuissituatie dan in een ziekenhuissetting (81 versus 67%). De therapietrouw was hoger bij oudere patiënten.
- Er werd ook een **significante positieve correlatie** gerapporteerd tussen de **therapietrouw en totale energie-inname** (energie inname uit voeding plus ONS-energie-inname), waaruit blijkt dat ONS-consumptie weinig effect heeft op de gebruikelijke voedselinname.

Preventie en behandeling van malnutritie in het algemeen

- Ondersteunende interventie
- Nutritionele counselling
- Aanpassen van de voedingen
- **ONS**
  - **INDICATIE**
    - **ONS AANBIEDEN AAN**
      - Oudere personen met (risico op) ondervoeding, **met chronische aandoening** indien dieetcounselling en voedselverrijking onvoldoende
        DOEL ➡ voedingsinname verhogen en voedingsdoelen bereiken
      - **Gehospitaliseerde** oudere patiënten met (risico op) ondervoeding
        DOEL ➡ voedingsinname verbeteren, lichaamsgewicht verhogen en risico op complicaties en heropnames verminderen
      - **Na ontslag uit ziekenhuis** aan oudere ondervoede patiënten / met risico op ondervoeding
        DOEL ➡ voedingsinname verbeteren, lichaamsgewicht verhogen en risico op functioneel verlies verkleinen
  - **IMPLEMENTATIE**
    - Min 400 kcal/dag en min 30 g eiwitten
    - Min 1 maand en elke maand evalueren
    - Therapietrouw regelmatig evalueren
- Enterale voeding
- Parenterale voeding

V.U.: N.V. Danone Belux, Werkhuizenkaai 160, 1000 Brussel • 5004795NAM • 03/2023

Onepager created based on: ESPEN practical guideline: Clinical nutrition and hydration in geriatrics, Volkert et aL., 2022, Clinical Nutrition 41 (958-989).
Informatie uitsluitend bestemd voor het (para)medische korps.

NUTRICIA

Wenst u meer informatie?
Neem contact op met de diëtisten van Nutricia Medical Careline:
☎ +32 (0)800 99 486 (gratis)
www.nutricia.be

Deze onderneming voldoet aan de hoogste normen inzake sociale en milieu-impact
Certified B Corporation