

Quando mangiare diventa difficile

La gestione del pasto con
il paziente Huntington

Prof. Antonio Schindler - Medico Foniatra

Dott.ssa Nicole Pizzorni - Logopedista



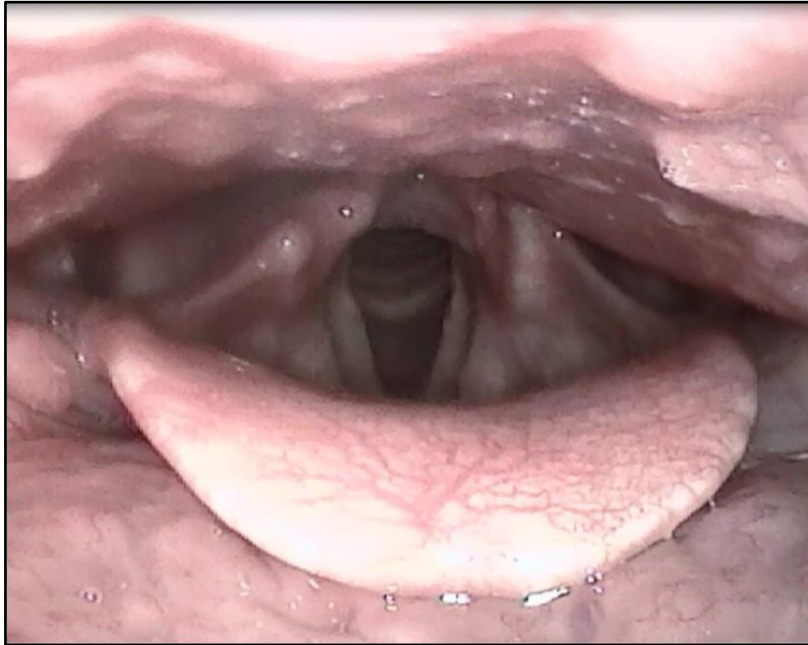
Outline

- Come valutare la disfagia
- Quali sono i campanelli di allarme della disfagia
- Come gestire il momento del pasto



Come valutare la Disfagia

Come si valuta la Disfagia?

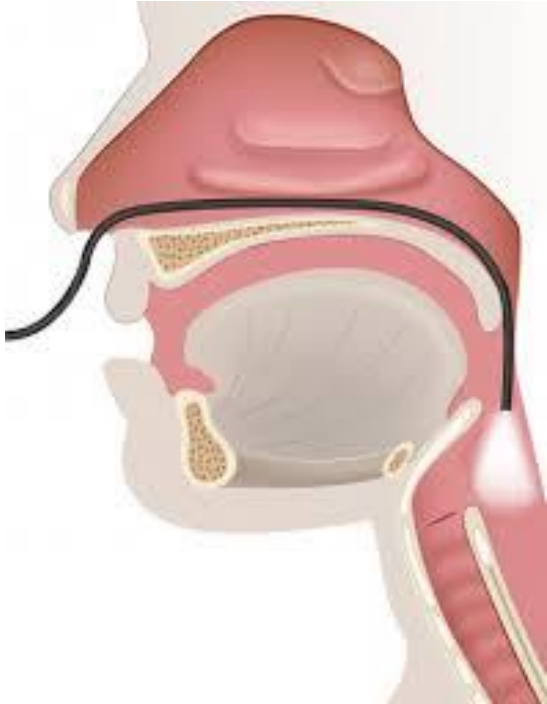


ENDOSCOPICA

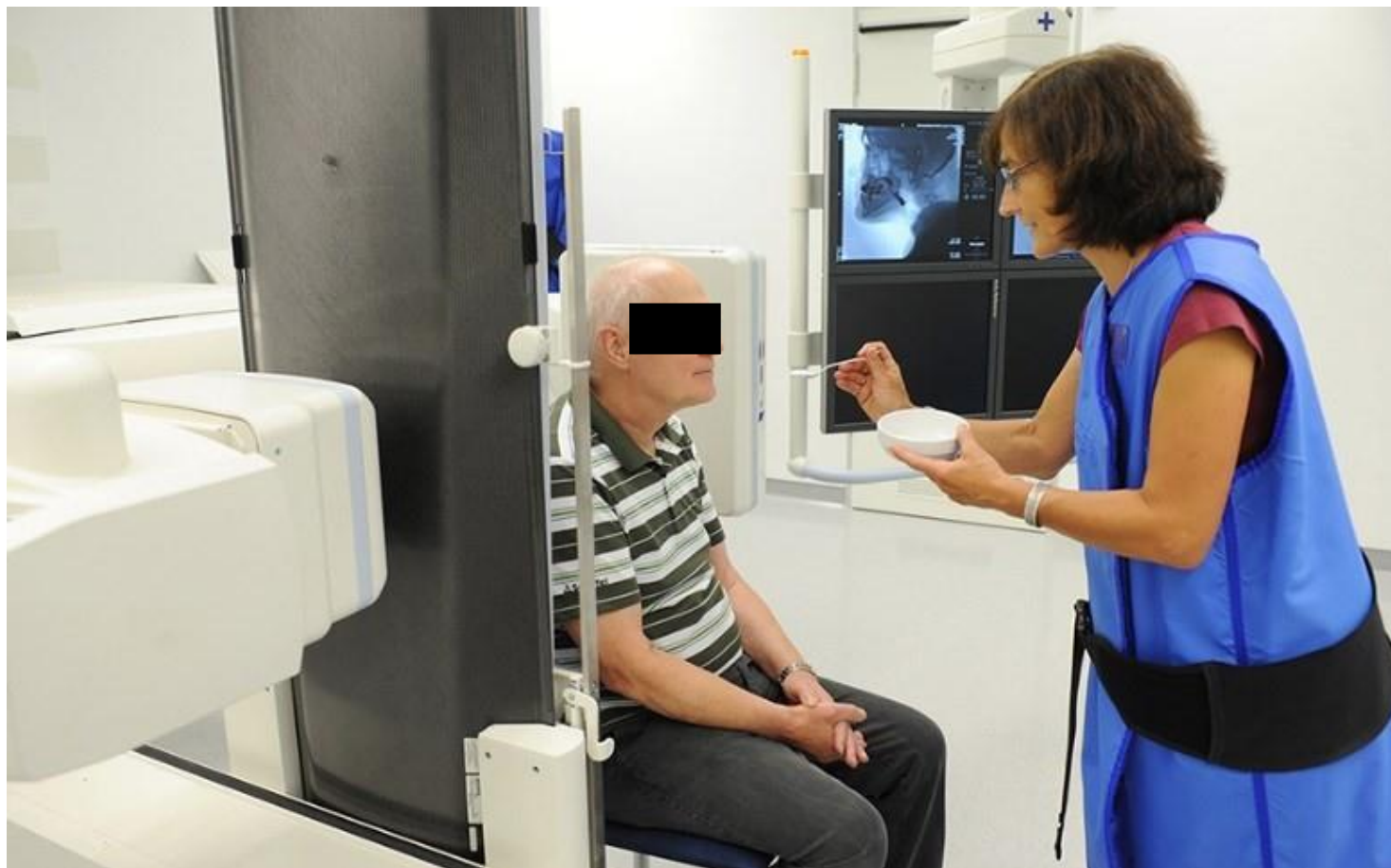


RADIOGRAFICA

Studio endoscopico della deglutizione



Videofluorografia



Quando effettuare una valutazione della deglutizione?

- ✓ In caso di perdita involontaria di peso legata a un minor apporto di cibo
- ✓ In caso di infezioni respiratorie di origine non nota
- ✓ In caso di campanelli di allarme al pasto

Cosa osservare durante il pasto?

Sintomi di alterata efficacia

- Masticazione prolungata
- Perdita di cibo dalla bocca
- Residui orali prima di assumere un nuovo boccone e al termine del pasto
- Sensazione di cibo fermo in gola
- Voce gorgogliante
- Necessità di effettuare più deglutizioni
- Necessità di bere spesso durante il pasto
- Affaticamento
- Modifiche nella preferenza degli alimenti



Cosa osservare durante il pasto?

Sintomi di alterata sicurezza

- Tosse
- Schiarimenti di gola
- Modificazioni respiratorie
- Masticazione frettolosa
- Dimensione dei bocconi aumentata
- Velocità di imboccamento aumentata





**Come gestire il
momento del pasto**

Obiettivi

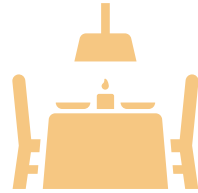
1. Evitare complicanze polmonari
2. Mantenere un adeguato apporto nutrizionale e idrico
3. Preservare il momento del pasto come un momento di piacere



Strategie per la gestione del pasto e ridurre il rischio di complicanze



Modificazione degli alimenti



Modificazione dell'ambiente



Igiene orale



Nutrizione artificiale

Modificazione degli alimenti

Dimensione



Consistenza



Modificazione degli alimenti **Dimensione**

- ✓ Del singolo boccone
- ✓ Della quantità di cibo in bocca
- ✓ Del pasto



Modificazione degli alimenti

Consistenza dei liquidi

- ✓ Addensare i liquidi
- ✓ Assumere solo acqua liquida lontana dai pasti
- ✓ Adottare posture del capo facilitanti



ATTENZIONE È necessario assumere 1,5-2l di liquidi al giorno

Modificazione degli alimenti

Consistenza degli alimenti

ALIMENTI DA GESTIRE CON CAUTELA

Doppie consistenze
Alimenti filamentosi
Alimenti a particelle
Alimenti friabili
Alimenti difficili da masticare



Modificazione degli alimenti

Consistenza degli alimenti

ALIMENTI CONSIGLIATI

Alimenti solidi morbidi

Alimenti scivolosi

Alimenti coesi

Alimenti semisolidi omogenei



Modificazione degli alimenti

Qualche consiglio per la preparazione

CUOCERE

Cotture con olio o burro agevolano la lubrificazione

OMOGENIZZARE

- Cuoci e sminuzza i cibi prima di frullarli, poi filtra bene per rimuovere eventuali filamenti o pezzi residui.
- Se necessario aggiungi gradualmente i liquidi (brodo, latte, panna)
- Prediligi l'uso di un omogeneizzatore rispetto a un frullatore



Modificazione degli alimenti

Nutrienti e calorie



Anche in caso di dieta modificata, garantire l'apporto di diversi tipi di nutrienti
Possibilità di arricchire i piatti con condimenti e salse
Effettuare una valutazione nutrizionale

Modificazioni dell'ambiente

- ✓ Controllare la postura del capo e del tronco
- ✓ Ridurre le distrazioni
- ✓ Evitare di parlare mentre il cibo è in bocca



E se compare la tosse durante il pasto?

- ✓ Non bere
- ✓ Continuare a tossire
- ✓ Fare una pausa prima di prendere il boccone successivo
- ✓ Se frequente e peggiora con l'avanzare del pasto valutare se sospendere il pasto

In casi di emergenza, effettuare le manovre di disostruzione



Igiene orale

Dopo ogni pasto verificare l'assenza di residui di cibo in bocca e procedere ad un'accurata igiene orale

- ✓ Rimuovere eventuali protesi e detergerle
- ✓ Lavare i denti e le gengive con spazzolino o garza e dentifricio o collutorio
- ✓ Lavare la lingua

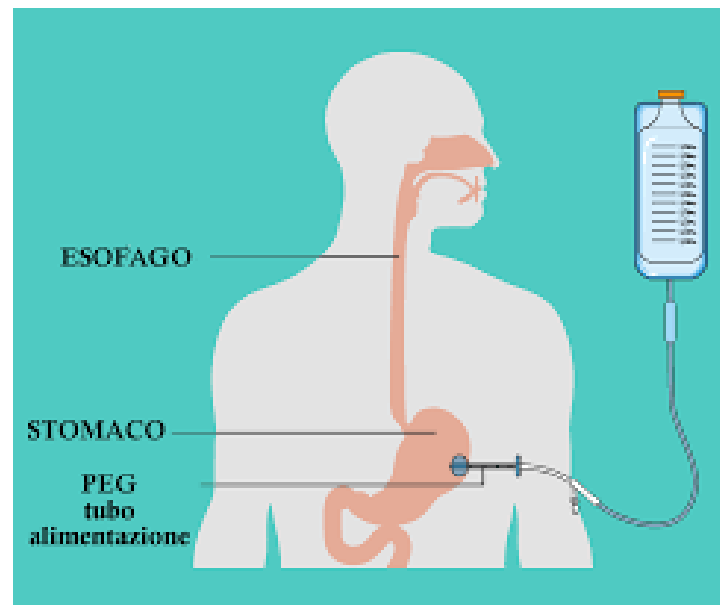


Nutrizione artificiale

Quando viene indicata?

Nessuna consistenza sicura
e/o

Alimentazione orale non sufficiente per la nutrizione



Nutrizione artificiale

L'indicazione viene sempre discussa con il paziente, la famiglia e i diversi specialisti

- ✓ Garantisce il necessario apporto nutrizionale e idrico
- ✓ Riduce lo stress connesso al momento del pasto e della sua preparazione
- ✓ Riduce il rischio di complicanze polmonari
- ✓ Possibilità di mantenere piccole quantità di alimenti per bocca
- ✓ Anche in caso di PEG, continuare a curare quotidianamente l'igiene orale

Quando mangiare diventa difficile

La gestione del pasto con
il paziente Huntington

Prof. Antonio Schindler - Medico Foniatra

Dott.ssa Nicole Pizzorni - Logopedista

