

Nutrition et vieillissement

NUTRITION ET VIEILLISSEMENT

Étude de cas

NOÉMIE BEAUREGARD ET MELISSA A. FERNANDEZ

Université d'Ottawa
Ottawa



Nutrition et vieillissement Droit d'auteur © 2024 par Melissa A. Fernandez est sous licence [License Creative Commons Attribution - Pas d'utilisation commerciale - Partage dans les mêmes conditions 4.0 International](https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/), sauf indication contraire.

CONTENTS

À propos de ce livre	1
Remerciements	2
Comment citer, attribuer et adapter cette ressource	iii
Partie I. <u>Étude de cas 1</u>	
1. Description de l'étude de cas	4
2. Résultats d'apprentissage	5
3. Lectures recommandés	6
4. Présentation de cas	7
5. Objectifs des exercices pratiques	9
6. Exercices pratiques 1 : processus de soins nutritionnelles	10
7. Exercices pratiques 2 : communication et éducation du patient	12
8. Exercices pratiques 3 : approche multidisciplinaire	13
9. Exercices pratiques 4 : révision des médicaments	14
Bibliographie	15

À PROPOS DE CE LIVRE

Le livre

Ce livre est une ressource pratique qui offre une opportunité aux étudiants et stagiaires en diététique d'appliquer leurs connaissances théoriques à des situations concrètes. Les futurs diététiciens développeront ainsi leurs compétences en évaluation nutritionnelle, prise de décision clinique et gestion des soins, tout en acquérant une compréhension approfondie des besoins spécifiques des personnes âgées en matière de nutrition. Cette ressource a été préparée pour la formation des étudiants dans le programme de diététique à l'Université d'Ottawa.

Cette première version fournit un seul cas d'étude pour pratiquer une situation réelle. Un corrigé de l'étude pour les professeurs et superviseurs de stage est aussi disponible sur demande en écrivant à l'auteure principale Melissa Fernandez : melissa.fernandez@uottawa.ca.

Pour contribuer à cette œuvre avec d'autres cas d'études en format accès libre, veuillez contacter melissa.fernandez@uottawa.ca.

Les auteurs

Melissa A. Fernandez est diététiste et professeure adjointe avec l'École des sciences de la nutrition dans la Faculté de Sciences de la Santé à l'Université d'Ottawa.

Noémie Beauregard est diététiste et étudiante graduée avec l'École des sciences de la nutrition dans la Faculté de Sciences de la Santé à l'Université d'Ottawa.

REMERCIEMENTS

Cette ressource a bénéficié de la subvention REL de la Bibliothèque de l'Université d'Ottawa. Un soutien inestimable a été apporté par Mélanie Burnet, PhD, MI, bibliothécaire de l'éducation ouverte, pour la publication de cette ressource éducative.

Une révision précieuse de cette étude de cas a été effectuée par Catherine Pouliot, MSc., RD, et Joseph P. Murphy, RD.

Cette ressource a été préparée avec l'aide de l'intelligence artificielle, conformément aux principes de transparence décrits par Martine Peters (2023).



COMMENT CITER, ATTRIBUER ET ADAPTER CETTE RESSOURCE

Citation recommandée

Beauregard, N., & Fernandez, M.A. (2024). Nutrition et vieillissement : étude de cas. Université d'Ottawa. CC-BY-NC-SA. <https://ecampusontario.pressbooks.pub/nutritionetvieillissement/>

Attribution recommandée

Nutrition et vieillissement : étude de cas par Noémie Beauregard et Melissa A. Fernandez, 2024, est sous licence [CC BY-NC-SA 4.0](https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/).

Adaptation

Sous licence [CC BY-NC-SA 4.0](https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/), vous avez le droit de copier, distribuer et transmettre le matériel par tous moyens et sous tous formats ou remixer, transformer et créer à partir du matériel sous les conditions suivantes :

1. Vous devez créditer l'Œuvre, fournir un lien vers la licence et indiquer si des modifications ont été apportées.
2. Vous ne pouvez pas utiliser cette Œuvre à des fins commerciales.
3. Vous devez diffuser vos contributions sous la même licence que l'Œuvre originale si vous modifiez, transformez ou créez à partir de cette Œuvre.
4. Vous ne pouvez pas appliquer de conditions légales ou de mesures techniques qui restreindraient légalement l'utilisation de l'Œuvre par d'autres dans les conditions décrites par la licence.

Rétroaction et commentaires

Tous les commentaires et retours pour améliorer et bonifier cette ressource sont les bienvenus. Les commentaires et questions peuvent être envoyés à Melissa A. Fernandez (melissa.fernandez@uottawa.ca). Veuillez mentionner Nutrition et vieillissement : étude de cas dans l'objet de votre message.

1.

DESCRIPTION DE L'ÉTUDE DE CAS

Cet étude de cas porte sur la malnutrition dans un centre de soins de longue durée. Les lecteurs apprendront à mener une évaluation nutritionnelle en suivant le processus de soins en nutrition en plus de comprendre l'impact des médicaments sur le statut nutritionnel.

2.

RÉSULTATS D'APPRENTISSAGE

À la fin de cette exercice, les lecteurs sauront comment :

1. Compléter une évaluation nutritionnelle en appliquant le processus de soins nutritionnels.
2. Réaliser une révision des médicaments.

3.

LECTURES RECOMMANDÉS

Pour se préparer à l'étude de cas, lisez la référence ci-dessous

Jensen GL, Cederholm T, Correia MITD, et al. GLIM criteria for the diagnosis of malnutrition: a consensus report from the global clinical nutrition community. *JPEN J Parenter Enteral Nutr.* 2019;43(1):32-40. <https://doi.org/10.1002/jpen.1440>

Pour approfondir vos connaissances, vous pouvez également consulter les chapitres suivantes dans le manuel Bernstein, M., & Munoz, N. (2020). *Nutrition for the older adult* (3rd ed.). Jones & Bartlett Learning.

Chapitre 2 : Nutrition Screening & Assessment of the Older Adult

Chapitre 12 : Nutritional Implications of Cognitive Disorders

Chapitre 16 : Nutritional Implications of Obesity and Malnutrition

Chapitre 17 : Pharmacology, Nutrition, and the Older Adult

4.

PRÉSENTATION DE CAS

M. Rondeau est un homme de 79 ans atteint du diabète et de la maladie Parkinson. Il vit seul depuis que sa conjointe est décédée en septembre 2023. Il vivait de manière autonome jusqu'à ce qu'il se casse la hanche droite à la suite d'une chute dans sa maison en décembre 2023. Celle-ci a maintenant été réparée chirurgicalement. M. Rondeau a passé les trois derniers mois dans un centre de réadaptation pour se remettre de sa chirurgie.

Il est nouvellement arrivé dans un centre de soins de longue durée où vous êtes sollicité pour évaluer son état nutritionnel.

M. Rondeau mange mal depuis le décès de sa femme (il n'aimait pas faire l'épicerie ni la préparation de repas). Il déclare qu'il détestait la nourriture (régime diabétique) au centre de réhabilitation. Il suit toujours un régime diabétique au centre de soins de longue durée. Un tremblement à la main droite fait en sorte qu'il déteste aller à la salle à manger avec les autres résidents puisque cela lui fait sentir comme un « invalide » quand il mange. Il affirme également ne pas avoir faim. Une observation alimentaire depuis 7 jours révèle qu'il ne mange que 50 % de son assiette à la plupart des repas. Il présente des signes cliniques de déshydratation, y compris une mauvaise turgescence de la peau. Il est constipé. Il éprouve également des nausées et des vomissements quelques fois par semaine depuis trois semaines. Un examen physique révèle une légère dépression des tempes et des clavicules visibles.

Il a maintenant besoin d'un déambulateur pour marcher, mais se plaint de manquer d'énergie pour se déplacer. Ainsi, il préfère se faire pousser en chaise roulante. M. Rondeau a perdu du poids de façon involontaire depuis le décès de sa femme, et puis davantage à la suite de sa fracture. Il mesure 5 pieds 9 pouces et pèse actuellement 151 lb. Son poids habituel était 178 lb.

Historique de poids:

Date	Sept. 2023	Déc 2023	Mars 2024
Poids	178 lb	165 lb	151 lb

Son HbA1C est de 8 %. Il prend deux sortes de médicaments, soit le Metformine et le Prolopa (consommé 3 fois par jour : le matin à jeun, à 14 h et à 19 h). Il ne consomme aucun supplément de vitamine ou minéral puisqu'il affirme ne pas en avoir besoin. Il est allergique aux arachides.

5.

OBJECTIFS DES EXERCICES PRATIQUES

1. Évaluation de l'état nutritionnel : évaluer l'état nutritionnel de M. Rondeau en utilisant les données fournies, en calculant son IMC, et en interprétant sa perte de poids récente et ses difficultés alimentaires.
2. Diagnostic nutritionnel : identifier les problèmes nutritionnels potentiels de M. Rondeau.
3. Intervention nutritionnelle : proposer des interventions nutritionnelles appropriées pour M. Rondeau, en tenant compte de ses besoins individuels.
4. Surveillance et évaluation : déterminer comment surveiller l'efficacité des interventions nutritionnelles et d'identifier les critères qui seraient utilisés pour évaluer les améliorations de l'état nutritionnel de M. Rondeau.
5. Communication et éducation du patient : décrire la communication avec M. Rondeau et son équipe de soins pour expliquer son état nutritionnel, ses interventions nutritionnelles et comment ces interventions s'intègrent à son plan de soins global.
6. Approche multidisciplinaire : décrire comment travailler en équipe avec d'autres professionnels de la santé (médecins, infirmières, travailleurs sociaux, dentistes, etc.) pour assurer des soins holistiques à M. Rondeau lors de sa transition vers une maison de soins de longue durée.
7. Médicaments : comprendre la fonction des médicaments pris par le patient, l'impact sur le statut nutritionnel et les interactions avec les aliments.

6.

EXERCICES PRATIQUES 1 : PROCESSUS DE SOINS NUTRITIONNELLES

1. Processus de soins nutritionnelles

1.1 Évaluation de l'état nutritionnel

Évaluer l'état nutritionnel de M. Rondeau en utilisant les données fournies, en calculant son IMC, et en interprétant sa perte de poids récente et ses difficultés alimentaires. Présenter l'état nutritionnel en utilisant les données « A,B,C,D » (anthropométrie, biochimie, clinique, diète) et inclure les antécédents médicaux, sociaux et alimentaires.

1.2 Diagnostic nutritionnel

Identifier au moins deux problèmes nutritionnels potentiels de M. Rondeau en prenant soin d'identifier le problème principal. Présenter les problèmes en utilisant des énoncés « PES » (problème, étiologie, signes / symptômes).

1.3 Intervention nutritionnelle

Proposer des interventions nutritionnelles appropriées pour M. Rondeau, en tenant compte de ses besoins individuels.

1.4 Surveillance et réévaluation

Déterminer comment surveiller l'efficacité des interventions nutritionnelles et d'identifier les critères qui seraient utilisés pour évaluer les améliorations de l'état nutritionnel de M. Rondeau.

7.

EXERCICES PRATIQUES 2 : COMMUNICATION ET ÉDUCATION DU PATIENT

2. Communication et éducation du patient

Décrire les techniques de communication utilisées pendant vos interactions avec le patient pour obtenir des données nutritionnelles, lui expliquer les interventions nutritionnelles et la façon dont ces interventions s'intègrent à son plan de soins global.

8.

EXERCICES PRATIQUES 3 : APPROCHE MULTIDISCIPLINAIRE

3. Approche multidisciplinaire

Décrire comment vous allez entreprendre une approche multidisciplinaire pour assurer des soins holistiques à M. Rondeau lors de sa transition vers un centre de soins de longue durée. Prendre le soin d'indiquer de quelle façon vous allez communiquer avec les membres de l'équipe de soins.

9.

EXERCICES PRATIQUES 4 : RÉVISION DES MÉDICAMENTS

4. Révision des médicaments

Décrire la fonction des médicaments consommés par M. Rondeau en prenant soin d'indiquer leur importance relative au régime alimentaire et interactions avec les aliments et les nutriments.

BIBLIOGRAPHIE

- [1] Winter JE, MacInnis RJ, Wattanapenpaiboon N, Nowson CA. BMI and all-cause mortality in older adults: a meta-analysis. *Am J Clin Nutr.* 2014;99:875-890
- [2] M.Kıskacı,P.Soydal,L.Smith,E.Capar,andM.Zorlu,“WhatistheOptimalBodyMass Index Range for Older Adults?,” *Ann. Geriatr. Med. Res.*, vol. 26, no. 1, pp. 49–57, Mar. 2022, doi: 10.4235/agmr.22.0012.
- [3] “som107ap_pp_guidelines_ltcf.pdf.” Accessed: Aug. 17, 2023. [Online]. Available: https://www.cms.gov/Regulations-and-Guidance/Guidance/Manuals/downloads/som107ap_pp_guidelines_ltcf.pdf
- [4] T.Cederholm et al., “GLIM criteria for the diagnosis of malnutrition – A consensus report from the global clinical nutrition community,” *Clin. Nutr.*, vol. 38, no. 1, pp. 1–9, Feb. 2019, doi: 10.1016/j.clnu.2018.08.002.
- [5] David C. Nieman, “Chapter 6 – Anthropometry,” in *Nutritional Assessment*, 7th ed. McGraw Hill Education.
- [6] G.S.Meneilly,A.Knip,D.B.Miller,D.Sherifali,D.Tessier,andA.Zahedi,“Diabetesin Older People,” *Can. J. Diabetes*, vol. 42, pp. S283–S295, Apr. 2018, doi: 10.1016/j.jcjd.2017.10.021.
- [7] P.MoorhouseandK.Rockwood,“Frailtyanditsquantitativeclinicalevaluation,”*J.R.Coll. Physicians Edinb.*, vol. 42, no. 4, pp. 333–340, Dec. 2012, doi: 10.4997/JRCPE.2012.412.
- [8] D.Volkert et al., “ESPEN guideline on clinical nutrition and hydration in geriatrics,” *Clin. Nutr.*, vol. 38, no. 1, pp. 10–47, Feb. 2019, doi: 10.1016/j.clnu.2018.05.024.
- [9] Melissa Bernstein and Nancy Munoz, “Chapter 12,” in *Nutrition for the Older Adult*, 3rd ed. Jones and Bartlett Learning, 2020.
- [10] D. Grimes et al., “Canadian guideline for Parkinson disease,” *Can. Med. Assoc. J.*, vol. 191, no. 36, pp. E989–E1004, Sep. 2019, doi: 10.1503/cmaj.181504.
- [11] M. of Health, “Vitamin D Testing – Province of British Columbia.” <https://www2.gov.bc.ca/gov/content/health/practitioner-professional-resources/bc-guidelines/vitamin-d-testing> (accessed Aug. 17, 2023).
- [12] D. S. Whiting, “Vitamin D Supplements for Elderly Patients in Residential Care: Policies and Protocols”.
- [13] Judith Brown et al., “Chapter 18: Nutrition and Older Adults,” in *Nutrition Through the Life Cycle*, 7th ed. Cengage, 2019.
- [14] H. Canada, “Notice: Prescription Drug List (PDL): Vitamin D,” Feb. 24, 2021. <https://www.canada.ca/en/health-canada/services/drugs-health-products/drug-products/prescription-drug-list/notices-changes/notice-amendment-vitamin-d.html> (accessed Aug. 17, 2023).

[15]“Vitamin D | Osteoporosis Canada,” Apr. 08, 2019. <https://osteoporosis.ca/vitamin-d/> (accessed Aug. 17, 2023).

[16]Melissa Bernstein and Nancy Munoz, “Chapter 3,” in *Nutrition for the Older Adult*, 3rd ed. Jones and Bartlett Learning.

[17]“Metformin Oral: Uses, Side Effects, Interactions, Pictures, Warnings & Dosing – WebMD.” <https://www.webmd.com/drugs/2/drug-11285-7061/metformin-oral/metformin-oral/details> (accessed Aug. 17, 2023).

[18]“Sinemet Oral: Uses, Side Effects, Interactions, Pictures, Warnings & Dosing – WebMD.” <https://www.webmd.com/drugs/2/drug-6591/sinemet-oral/details> (accessed Aug. 17, 2023).