

**27°  
CONGRESSO  
NAZIONALE  
ANDID**

Aliment... azione:  
Best practice e innovazione

Roma, 7/9 Maggio 2015  
Centro Congressi Frentani

*Divieto di riproduzione, utilizzo e diffusione anche parziale*

### Nutrition Care Process

Dalla Cultura alla Pratica Professionale

- METODO, CONTENUTI E LINGUAGGIO PER IL PROCESSO DI ASSISTENZA NUTRIZIONALE CONDOTTO DAL DIETISTA (ML. MASINI)

Ai sensi dell'art. 3.3 del Regolamento applicativo dell'Accordo Stato-Regioni 05.11.2009, dichiaro che negli ultimi due anni ho avuto i seguenti rapporti anche di finanziamento con i seguenti soggetti portatori di interessi commerciali in campo sanitario:

Nestlé Italiana SpA- Nestlé Health Science

Sponsor 27° Congresso Nazionale ANDID

In fede Maria Luisa Masini



## METODO

- Procedimento messo in opera seguendo criteri sistematici in vista di uno scopo; complesso organico di regole, criteri in base ai quali si svolge un'attività

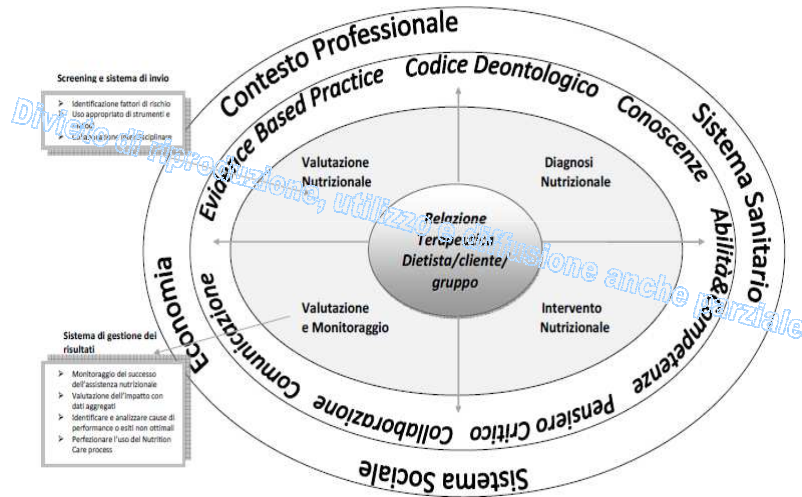
## Problem Solving

E' il metodo scientifico logico e sistematico di identificazione e risoluzione dei problemi su cui si basa il processo di assistenza nutrizionale

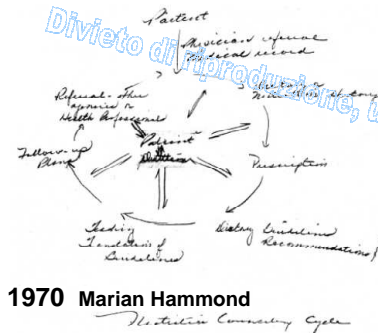
Processo mentale ed operativo che dopo aver analizzato le condizioni iniziali di una determinata situazione, cerca di modificarla per raggiungere il risultato previsto.



# METODO

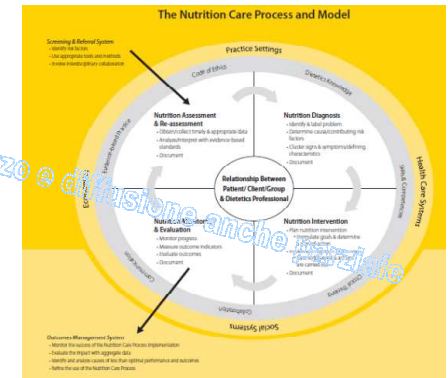


## Nutrition Care Process and Model: An Academic and Practice Odyssey



1970 Marian Hammond

Figure 2. 1970 Original Hammond Model. This is a scan of the original hand-drawn pencil sketch. Readers can note the re-arrange in the patient-dietitian relationship. Hammond initially placed the dietitian first in the relationship; then, after realizing that the patient came first, changed the order.



# CONTENUTI

## EVIDENCE BASED PRACTICE

### Pratica professionale basata sulle evidenze



**Definition**  
*Evidence-based dietetics practice is about asking questions, systematically finding research evidence, and assessing the validity, applicability and importance of that evidence. This evidence-based information is then combined with the dietitian's expertise and judgment and the client's or community's unique values and circumstances to guide decision-making in dietetics.*

Processo attraverso il quale il dietista si pone domande, ricerca, in maniera sistematica, l'evidenza scientifica e ne valuta validità, applicabilità e importanza. Tali informazioni sono poi associate alla esperienza, al giudizio professionale, ai valori e alle condizioni del paziente/cliente/comunità che guidano il processo decisionale

Final Report of the International Confederation of Dietetic Associations (ICDA) Evidence-based Practice Working Group

November 25, 2010

## 2.1 - CENTRALITÀ DEL PAZIENTE



Applicando i principi della Medicina basata sulle evidenze, il dietista impiega il proprio giudizio professionale per adattare la migliore evidenza fornita dalla ricerca alla situazione clinica e personale del singolo paziente. Nella pratica professionale il dietista applica le indicazioni fornite dalle linee guida nazionali e internazionali

# CONTENUTI



## MNT- Medical Nutrition Therapy

Il programma "Medical Nutrition Therapy" (MNT) dell' Academy of Nutrition and Dietetics (ADA) rappresenta un ottimo esempio di EBP



Masini Maria Luisa - 27° CONGRESSO NAZIONALE ANDID – Roma 7 – 9 Maggio 2015

## Academy of Nutrition and Dietetics Position and Practice Papers

Academy of Nutrition and Dietetics position and practice papers assist in promoting the public's optimal nutrition, health, and well-being. Both position and practice papers are germane to the Academy's vision, mission, values, goals, and strategies.

**What is an Academy position paper?**  
A position paper is a critical analysis of current facts, data, and research literature. The purpose of the paper is the position statement, which guides the Academy's stance on an issue. The Academy and its members, including professional associations, government agencies, and industry use position papers to guide food choices and impact the public's nutritional status. Position papers are available to Academy members, health professionals, and the public on the Academy's website at no charge and are published in the Journal of the Academy of Nutrition and Dietetics.

**A position paper**

- Communicates the science on current and emerging issues important to dietetics.
- Expresses a proactive call to action to promote the public's optimal nutrition, health, and well-being.

**What is an Academy practice paper?**  
A practice paper is a critical analysis of the current research literature that addresses a practice topic to translate science to practice. It provides registered dietitians (RDs) and dietetic technicians, registered (DTRs) with information to enhance critical reasoning and quality improvement in dietetics practice. Practice papers are available on the Academy's website at no charge to Academy members, an important member benefit. Practice paper abstracts are published in the Journal of the Academy of Nutrition and Dietetics.

**A practice paper may include the following:**

- The Academy's Standards of Practice and Standards of Professional Performance
- Practice guidelines, including links to evidence-based analysis, when available
- Description of best practices
- Implications for the Nutrition Care Process
- Decision trees
- Benchmark levels
- Practice definitions
- Opposing and emerging science



**What is the rationale for developing both position papers and practice papers?**  
The Academy's decision to produce position papers and practice papers in two formats, including an Academy Position Committee (APC) analysis, the analysis included input from current authors of Academy position papers, an Academy member survey on the usefulness of position papers, and an investigation of position papers produced by seven other health professional associations. Over 100 Academy members responded to the survey on position paper format. Analysis results indicated that a brief position paper that provides a succinct statement and a rationale for Academy positions would be useful for Academy staff, especially those based in Washington, DC, Academy members, and other professionals. The analysis also suggested that practice papers would be useful to guide the practice of current and future registered dietitians and dietetic technicians, registered.

For more information about Academy position and practice papers, contact APC staff manager, by phone: 312/899-4892 or e-mail: [ppapers@eatright.org](mailto:ppapers@eatright.org).

## Academy Evidence Analysis Library

Evidence-based Nutrition Practice Guidelines

Evidence-Based Toolkits

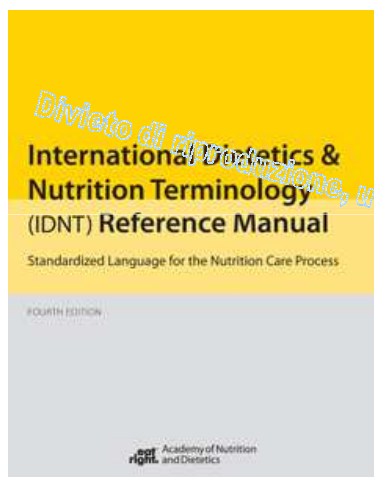
Medical Nutrition Therapy Protocols

Position

Practice papers

Masini Maria Luisa - 27° CONGRESSO NAZIONALE ANDID – Roma 7 – 9 Maggio 2015

# LINGUAGGIO



Masini Maria Luisa - 27° CONGRESSO NAZIONALE ANDID – Roma 7 – 9 Maggio 2015

# LINGUAGGI STANDARDIZZATI

ICD-9 e ICD 10 (International Classification of Disease and Related Health Problems)

DSM V Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders

ICF (International Classification of Functioning, Disability and Health)

ICNP® International Classification for Nursing Practice (versione italiana 2013)

Masini Maria Luisa - 27° CONGRESSO NAZIONALE ANDID – Roma 7 – 9 Maggio 2015

## VALUTAZIONE NUTRIZIONALE

(Monitoraggio e rivalutazione)

**Obiettivo:** identificare uno o più problemi correlati alla nutrizione ed individuare le cause sottostanti (Esiste un problema? È necessario raccogliere altri dati? Il paziente ha bisogno di assistenza nutrizionale "in questo momento?")

**Metodo:** raccogliere, verificare e interpretare dati

### 5 DOMINI

Storia Alimentare e Dietetica (FH)

Misure antropometriche (AD)

Esami biochimici, test clinici e procedure (BD)

Esame obiettivo finalizzato alla valutazione dello stato nutrizionale (PD)

Storia del paziente cliente (CH)

Deve essere: **RILEVANTE, ACCURATA e TEMPESTIVA**



Masini Maria Luisa - 27° CONGRESSO NAZIONALE ANDID – Roma 7 – 9 Maggio 2015

## STORIA ALIMENTARE E DIETETICA (FH)

Ogni dominio è suddiviso in **classi** (8) , sub – classi e termini

- Apporto di alimenti e nutrienti (6 sub-classi e conseguenti termini)
- Gestione dell'alimentazione e della nutrizione
- Uso di farmaci/ prodotti della medicina complementare/alternativa
- Conoscenze/credenze/atteggiamenti
- Comportamento
- Fattori che influenzano l'accesso al cibo e l'approvvigionamento di quanto necessario per l'alimentazione/nutrizione
- Attività fisica e funzionalità
- Rilevazione di dati riguardanti l'impatto della nutrizione sulla vita del paziente/cliente



Masini Maria Luisa - 27° CONGRESSO NAZIONALE ANDID – Roma 7 – 9 Maggio 2015

## MISURE ANTROPOMETRICHE (AD)

Ogni dominio è suddiviso in **classi** (1) e sub – classi e termini

### • Composizione corporea/ crescita/ storia del peso (Classe)

- Altezza/lunghezza
- Peso
- Corporatura
- Cambiamenti ponderali
- Indice di Massa Corporea
- Indici di crescita/percentili
- Stime dei compartimenti corporei



Masini Maria Luisa - 27° CONGRESSO NAZIONALE ANDID – Roma 7 – 9 Maggio 2015

## ESAMI BIOCHIMICI, TEST CLINICI E PROCEDURE (BD)

Ogni dominio è suddiviso in **classi** (13)) e sub – classi e termini

- Equilibrio acido-base (6 termini)
- Elettroliti e profilo renale (13 termini)
- Profilo degli acidi grassi essenziali (1 termine)
- Profilo gastrointestinale (23 termini)
- Profilo glicemico /endocrino (10 termini)
- Profilo infiammatorio (1 termine)
- Profilo lipidico (7 termini)
- Profilo metabolico (2 termini)
- Profilo minerale (9 termini)
- Profilo di anemia nutrizionale (13 termini)
- Profilo proteico (8 termini)
- Profilo urinario (5 termini)
- Profilo vitaminico (10 termini)



Masini Maria Luisa - 27° CONGRESSO NAZIONALE ANDID – Roma 7 – 9 Maggio 2015

## ESAME OBIETTIVO FINALIZZATO ALLA VALUTAZIONE DELLO STATO NUTRIZIONALE (PD)

- Aspetto generale
- Linguaggio del corpo
- Apparato cardiovascolare-polmonare
- Estremità, muscoli e ossa
- Apparato digerente
- Testa e occhi
- Sistema neuro-cognitivo
- Pelle
- Segni vitali



Masini Maria Luisa - 27° CONGRESSO NAZIONALE ANDID – Roma 7 – 9 Maggio 2015

## STANDARD COMPARATIVI (CS)

Per la valutazione dell'adeguatezza degli apporti rilevati ai fabbisogni stimati

- Stima del fabbisogno energetico
- Stima del fabbisogno di grassi
- Stima del fabbisogno proteico
- Stima del fabbisogno di carboidrati
- Stima del fabbisogno di fibra
- Stima del fabbisogno di liquidi
- Stima del fabbisogno di vitamine
- Stima del fabbisogno di minerali
- Raccomandazioni per il peso e la crescita



Masini Maria Luisa - 27° CONGRESSO NAZIONALE ANDID – Roma 7 – 9 Maggio 2015

## DIAGNOSI NUTRIZIONALE

**Obiettivo:** identificare e descrivere uno specifico problema nutrizionale che può essere risolto o migliorato attraverso il trattamento/intervento nutrizionale (scegliere il problema che il dietista può più facilmente aiutare il paziente a risolvere, valutare l'eziologia o la causa principale che può essere affrontata con l'intervento nutrizionale, selezionare gli indicatori da misurare indicativi della risoluzione /miglioramento del problema)

**Metodo:** identificare e denominare uno o più problemi nutrizionali secondo il format PES

### 4 DOMINI

- Apporto (NI)
- Clinica (NC)
- Comportamentale - Ambientale (NB)
- Altro (NO)



Masini Maria Luisa - 27° CONGRESSO NAZIONALE ANDID – Roma 7 – 9 Maggio 2015

## FORMAT P.E.S

- P:** PROBLEMA
- E:** EZIOLOGIA
- S:** SEGNI E SINTOMI

Problema..... correlato a..... come evidenziato da.....

Difficoltà di deglutizione **correlata a** complicanze post ictus, **come evidenziato dai** risultati del test della deglutizione e dalle segnalazioni di sintomi di soffocamento durante i pasti

Eccessivo apporto energetico **correlato a** mancato adeguamento dell'alimentazione alla immobilità dovuta a guarigione da frattura , **come evidenziato da** aumento di 3 kg nelle ultime tre settimane dovute al consumo di 500 cal/die in eccesso rispetto ai fabbisogni stimati



Masini Maria Luisa - 27° CONGRESSO NAZIONALE ANDID – Roma 7 – 9 Maggio 2015

## FORMAT PES

Difficoltà di deglutizione **correlata a** complicanze post ictus, **come evidenziato dai** risultati del test della deglutizione e dalle segnalazioni di sintomi di soffocamento durante i pasti

Il dietista può risolvere / migliorare il problema? **SI**

L'eziologia ha senso? Corrisponde ai dati della valutazione? **SI**

Esiste un intervento appropriato per il problema? **SI**

E' possibile monitorare il paziente sulla base di segni e sintomi definiti? **SI**



Masini Maria Luisa - 27° CONGRESSO NAZIONALE ANDID – Roma 7 – 9 Maggio 2015

## FORMAT PES

Eccessivo apporto energetico **correlato a** mancato adeguamento dell'alimentazione alla immobilità dovuta a guarigione da frattura , **come evidenziato da** aumento di 3 kg nelle ultime tre settimane dovute al consumo di 500 cal /die in eccesso rispetto ai fabbisogni stimati

Il dietista può risolvere / migliorare il problema? **SI**

L'eziologia ha senso? Corrisponde ai dati della valutazione? **SI**

Esiste un intervento appropriato per il problema? **SI**

E' possibile monitorare il paziente sulla base di segni e sintomi definiti? **SI**



Masini Maria Luisa - 27° CONGRESSO NAZIONALE ANDID – Roma 7 – 9 Maggio 2015

## APPORTO

Problemi attuali relativi all'apporto di energia, nutrienti, liquidi, sostanze bioattive attraverso alimentazione per os o tramite supporto nutrizionale

### 5 Classi

- |   | CLASSE | Bilancio energetico                      |
|---|--------|--|
| • Bilancio energetico (1)                   |        |  |
| • Apporto orale o supporto nutrizionale (2) |        | Aumentato dispendio energetico           |
| • Apporto di liquidi (3)                    |        | Insufficiente apporto energetico         |
| • Sostanze bioattive (4)                    |        | Eccessivo apporto energetico             |
| • Nutrienti (5)                             |        | Previsto apporto energetico sub-ottimale |
|   |        | Previsto apporto energetico eccessivo    |

Nel caso , dalla valutazione, emergessero due problemi di uguale priorità, AND suggerisce di scegliere, per la diagnosi, un problema previsto dal Dominio «APPORTO» in quanto più «specifico» per il ruolo del dietista



Masini Maria Luisa - 27° CONGRESSO NAZIONALE ANDID – Roma 7 – 9 Maggio 2015

## CLINICA

Problemi nutrizionali correlati a condizioni cliniche o fisiche

### 3 Classi

- Funzionalità (1) : Difficoltà nella deglutizione  
Difficoltà masticatorie  
Difficoltà nell'allattamento al seno  
Alterata funzionalità gastro intestinale
- Biochimica (2) : Compromessa utilizzazione dei nutrienti  
Alterazione valori di lab. correlati alla nutrizione
- Peso (3) : Sottopeso  
Perdita involontaria di peso  
Sovrappeso/obesità  
.....



Masini Maria Luisa - 27° CONGRESSO NAZIONALE ANDID – Roma 7 – 9 Maggio 2015

## COMPORIMENTALE - AMBIENTALE

Problemi nutrizionali correlati a conoscenze, attitudini/credenze, contesto ambientale, accesso al cibo e sicurezza

### 3 Classi

- Conoscenze e credenze (1)
- Attività fisica e funzionalità (2)
- Sicurezza e accessibilità agli alimenti (3)

CLASSE	Conoscenze e credenze
1	Deficit di conoscenze relative all'alimentazione e alla nutrizione
2	Non pronto per un cambiamento di dieta/stile di vita
3	Deficit di automonitoraggio
4	Modello alimentare disordinato
5	Aderenza limitata alle raccomandazioni relative alla nutrizione
6	.....
7	.....



Masini Maria Luisa - 27° CONGRESSO NAZIONALE ANDID – Roma 7 – 9 Maggio 2015

## INTERVENTO NUTRIZIONALE

**Obiettivo:** risolvere o migliorare il problema identificato, fornendo consigli, educazione, o spiegando la composizione di un piano di trattamento individualizzato sulla base dei bisogni dei pazienti

**Metodo:** pianificare e implementare interventi nutrizionali appropriati rispetto alla diagnosi e alla eziologia

**Pianificare:** scegliere la diagnosi prioritaria, adottare PBE, condivisione con il paziente e/o caregivers, dettagliare la prescrizione e individuare le strategie, determinare gli obiettivi, definire tempi e frequenza dell'assistenza

**Implementare:** portare avanti il piano di trattamento, raccogliere dati, collaborare con altri colleghi, eseguire i follow up previsti valutando gli esiti e modificando le strategie di intervento, se necessario



Masini Maria Luisa - 27° CONGRESSO NAZIONALE ANDID – Roma 7 – 9 Maggio 2015

## Prescrizione nutrizionale (NP 1.1)

Primo step della pianificazione dell'intervento

Assunzione personalizzata raccomandata di energia e / alimenti o nutrienti basata su standard di riferimento e linee guida, sulle condizioni di salute del paziente /cliente e sulla diagnosi nutrizionale

### 4 Domini

- Piano di trattamento dietetico/nutrizionale
- Educazione nutrizionale
- Counseling nutrizionale
- Coordinamento dell'assistenza nutrizionale



Masini Maria Luisa - 27° CONGRESSO NAZIONALE ANDID – Roma 7 – 9 Maggio 2015

## PIANO DI TRATTAMENTO DIETETICO-NUTRIZIONALE (ND)

Ogni dominio è suddiviso in **classi** (6) , sub – classi e termini

- Pasti e spuntini
- Nutrizione enterale e parenterale
- Integratori
- Assistenza al pasto
- Condizioni ambientali
- Gestione dell'interazione farmaco-alimenti



Masini Maria Luisa - 27° CONGRESSO NAZIONALE ANDID – Roma 7 – 9 Maggio 2015

## EDUCAZIONE NUTRIZIONALE (E)

Ogni dominio è suddiviso in **classi** (2) , sub – classi e termini

- Contenuto dell'educazione nutrizionale
- Applicazione dell'educazione nutrizionale



## COUNSELING NUTRIZIONALE (C)

Ogni dominio è suddiviso in **classi** (2) , sub – classi e termini

• Basi / approccio teorico	Classe	Basi /approccio teorico
• Strategie		Teoria Cognitivo-Comportamentale Modello delle credenze sulla salute Teoria dell'apprendimento sociale Modello trans-teoretico degli stadi del cambiamento Altro (specificare)
	Classe	Strategie
		Colloquio motivazionale Definizione degli obiettivi Auto-monitoraggio Problem solving Supporto sociale Gestione dello stress Controllo degli stimoli Ristrutturazione cognitiva .....



## COORDINAMENTO DELL'ASSISTENZA NUTRIZIONALE (RC)

Ogni dominio è suddiviso in **classi** (2) , sub – classi e termini

- |  |        |  |
|--|--------|--|
| • Collaborazione e invio dell'assistenza nutrizionale  | Classe | Collaborazione e invio dell'assistenza nutrizionale  |
| • Conclusione o trasferimento del trattamento nutrizionale ad un nuovo setting o un professionista |        | Riunione del team<br>Invio ad un Dietista con diversa esperienza<br>Collaborazione con altri professionisti della nutrizione<br>Collaborazione con altri operatori<br>Invio ad altri operatori<br>Invio ad agenzie/programmi di comunità |



## MONITORAGGIO E RIVALUTAZIONE NUTRIZIONALE

**Obiettivo:** individuare i risultati raggiunti dal paziente, pertinenti alla diagnosi nutrizionale, al piano di intervento e agli obiettivi stabiliti

**Metodo :** **monitorare, misurare e valutare** i dati relativi ai cambiamenti degli specifici indicatori del trattamento nutrizionale e alle modifiche dello stato di salute individuati al momento della pianificazione dell'intervento

I risultati del monitoraggio e rivalutazione riguardano gli stessi domini della valutazione nutrizionale iniziale:

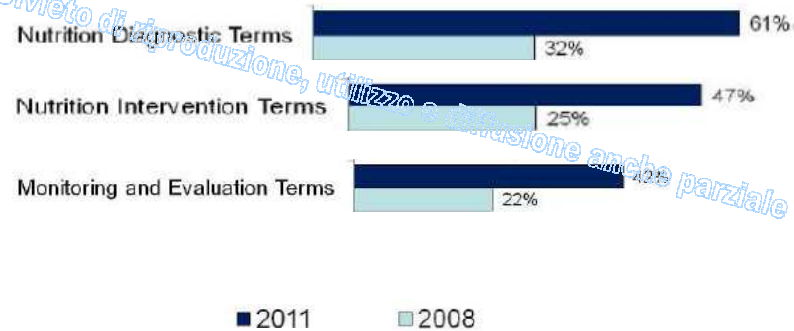
- Risultati correlati alla storia alimentare e dietetica
- Risultati correlati alle misurazioni antropometriche
- Risultati correlati a esami biochimici, test clinici e procedure
- Risultati correlati a esame obiettivo finalizzato alla valutazione dello stato nutrizionale





## Nutrition Care Process- Standardized Language Use

Use of ADA's Nutrition Care Process Standardized Language has increased since this study was last conducted. At this time, approximately 61 percent of respondents reported that they use nutrition diagnostic terms.



## Topics in Clinical Nutrition:

[January/March 2012 - Volume 27 - Issue 1 - p 2-20](#)

### Colleague Influence Predicts the Use of the International Dietetics and Nutrition Terminology in Dietetics Practice

Parrott, James Scott PhD; Galeos, Aikaterina MS, RD; Rigassio-Radler, Diane PhD, RD

I tassi di adozione dell' IDNT sono in aumento; tuttavia, molti ostacoli persistono. La mancanza di conoscenza, motivazione e autorità sono spesso citati come ragioni della scarsa implementazione della IDNT.

In un campione di dietisti motivati e con conoscenze adeguate si è rilevato che fattori organizzativi e relazionali predominavano come predittori di uso IDNT.

Avere colleghi che usano il IDNT, esprimendo commenti positivi e incentivare coloro che si impegnano a promuovere l'applicazione di IDNT fa aumentare la probabilità di uso IDNT mentre limitazioni di tempo e barriere organizzative ne limitano l'uso IDNT



Le buone idee non vengono applicate automaticamente. Esse devono essere messe in pratica con **coraggiosa impazienza**. Una volta implementate possono essere facilmente rovesciate o sovvertite attraverso l'apatia o la mancanza di puntuali controlli, quindi è necessario un **impegno continuo**.

Ammiraglio Hyman Rickover (1900-1986)



## Just think...

“He who stops being better stops being good.” -- Oliver Cromwell

*The Moral: NEVER stop being better.*

