

<b>0</b>	<b>dieta tekutá</b>	<b>6 000 kJ</b>	Předepisuje se na kratší dobu, po operacích ústní dutiny, po tonsilektomiích, při chorobách, poranění a poleptání ústní dutiny, hltanu a jícnu, při všech změnách, které způsobují zúžení jícnu. Přechodně při těžkých horečnatých stavech nebo některých otravách. Vhodné doplnění PND (perorální nutriční doplňky) – sipping nebo parenterální úhrada
<b>1</b>	<b>dieta kašovitá</b>	<b>11 000 kJ</b>	Po operacích trávicího systému po první realimentaci (kaše, haše). Na delší dobu se předepisuje při těžších, poúrazových změnách v ústní dutině (poleptání jícnu, ezofagitida, stenosa, achalasia a karcinom jícnu). Je vhodná také v akutním bolestivém stadiu vředové choroby žaludku a dvanáctníku.
<b>2</b>	<b>dieta šetřící</b>	<b>12 000 kJ</b>	Při poruchách trávicího systému s dlouhodobým průběhem, které nevyžadují změny v energetickém přívodu stravy ani v poměru základních živin ani zvláštní předpisy - funkční poruchy žaludku, poruchy sekrece, chronická gastritida, vředová choroba žaludku, chronické onemocnění žlučníku a dvanáctníku v klidovém období. Dále horečnatá onemocnění, stavy po infarktu myokardu a stavy po odeznění akutní fáze infekční žloutenky, případně u chronických onemocnění jater.
<b>3</b>	<b>Normální strava (dříve označení = dieta racionální)</b>	<b>12 000 kJ</b>	Všechna onemocnění, při kterých není třeba zvláštní úpravy výživy.
<b>4</b>	<b>dieta s omezením tuků</b>	<b>11 000 kJ</b>	Při chorobách žlučníku po odeznění akutního stadia a při chronických onemocněních žlučníku a pankreatu. Dále se předepisuje na přechodný čas pacientům po operaci žlučníku a pacientů se sníženou funkční schopností pankreatu. Na přechodný čas se indikuje také po virovém zánětu jater. Vhodná je při odeznívající dyspepsii, střevních katarech, pokud nejsou provázeny výraznějšími průjmy.
<b>5</b>	<b>dieta bílkovinná bezezbytková</b>	<b>12 000kJ</b>	Po akutních průjmových onemocněních a při chronických průjmových onemocněních každého druhu, například při syndromu dráždivého tlustého střeva, při funkčních průjmech, chronické enteritidě a při vředové kolitidě ve stadiu dekompenzace.
<b>6</b>	<b>dieta nízkobílkovinná</b>	<b>10 000 kJ</b>	Dietu indikujeme pacientům s chorobami ledvin při akutním postižení a chronickém onemocnění ledvin.
<b>7</b>	<b>dieta nízkocholesterolová (v současnosti se již neužívá – preferován je snížený obsah cholesterolu ve stravě)</b>	<b>9 000 kJ</b>	V minulosti u pacientům s hyperlipoproteinemií hlavně typu IIa a IIb, s komplikacemi arteriosklerózy (stavy po infarktu myokardu, mozkové cévní příhodě, u obliterující arteriosklerózy periferních cév a pacientů s rodinnou zátěží).

<b>8</b>	<b>dieta redukční</b>	<b>6 000 kJ</b>	U obézních pacientů s hyperlipoproteinemií, případně cukrovkou, kde chceme dosáhnout snížení tělesné hmotnosti. (Někde se uvádí pouze 4 000 kJ.)
<b>9</b>	<b>dieta diabetická</b>	<b>8 000 kJ</b>	Je vhodná pro většinu hospitalizovaných diabetiků. Podává se i nemocným s hyperlipoproteinemiemi typu IV, případně III a V. Dávky sacharidů dle ordinace (150, 200, 250).
<b>10</b>	<b>dieta neslaná šetřící</b>	<b>10 000 kJ</b>	Pro pacienty s chorobami srdce a cév v dekompenzaci a všemi chorobami, u nichž dochází k zadržování tekutin. Vhodná je i v těhotenství, začnou-li se tvořit větší otoky a pro některé nemocné s vysokým krevním tlakem.
<b>11</b>	<b>dieta výživná</b>	<b>14 000 kJ</b>	Při všech chorobách, při nichž nemocní mají co nejrychleji znovu nabýt tělesných sil a zvýšit svou tělesnou hmotnost, pokud není přítom nutný předpis speciální diety. Nejčastěji je to rekonvalescence po infekčních chorobách, po některých operacích, plicní TBC v období kompenzace, zhoubné nádory v období cytostatické léčby, ozařování RTG nebo radiem.
<b>12</b>	<b>strava batolat</b>	<b>8 000 kJ</b>	Pro děti ve věku od 1,5 roku do 3 let.
<b>13</b>	<b>strava větších dětí</b>	<b>11 000 kJ</b>	Pro děti od 4 do 15 let.
<b>14</b>	<b>výběrová</b>		Výběr diety je po konzultaci s nutričním terapeutem a
<b>15</b>	<b>vegetariánská</b>		v spolupráci s pacientem.

## Speciální diety

<b>0S</b>	<b>dieta čajová</b>		Nemocnému se podává pouze čaj, po lžičkách.
<b>1S</b>	<b>dieta tekutá výživná</b>	<b>12 000 kJ</b>	Podáváme v případech, kdy mohou nemocní přijímat potravu jen v tekuté formě, ale zároveň je třeba docílit zvýšený energetický příjem. K dalšímu zvýšení energetického obsahu je možno dietu doplňovat glukózou nebo jinými preparáty podávanými jako intravenózní infuze.
<b>4S</b>	<b>dieta s přísným omezením tuků</b>	<b>7 000 kJ</b>	Podává se pacientům v akutním stavu infekční hepatitidy, zánětu žlučníku, první dny po choletchiatickém záchvatu, první dny po cholecystektomii, pacientům s akutní nekrózou pankreatu v prvních dnech po absolutní hladovce. Vhodná u pacientů v akutním období infarktu myokardu.
<b>9S</b>	<b>dieta diabetická šetřící</b>	<b>9 000 kJ</b>	Pro diabetiky se současnými vleklými onemocněními zažívacího ústrojí (vředová choroba, choroby žlučníku, jater, dyspeptický syndrom, vleklý zánět pankreatu etc.).

## Standardizované dietní postupy

<b>bezlepková dieta</b>	Podává se při celiakii v dětském věku a u dospělých při sprue – intolerance lepku.
<b>dieta při pankreatitidách</b>	Předepisuje se po předchozí postupné realimentaci (0S, šlemovka, suchá bramborová kaše, 4S), eventuálně při dyspeptickém syndromu, při chronické pankreatitidě.
<b>dieta při chronickém selhání ledvin</b>	Podáváme pokud nemocní nejsou zařazeni do dialyzačního či transplantačního programu.
<b>dieta při intoleranci laktózy</b>	Při všech stavech, kdy je podezření na intoleranci laktózy.
<b>dieta při zjišťování okultního krvácení</b>	Při zjišťování skrytého krvácení v trávicím ústrojí. Podává se 3 dny před vyšetřením v případě doporučení
<b>Schmidtova diagnostická dieta</b>	Podává se 3 dny před vyšetřením činnosti trávicího ústrojí, tč. se již nevyužívá