

# VÝŽIVA JEDINCŮ SE ZDRAVOTNÍM POSTIŽENÍM

Mgr. Jana Petrová

13.12.2018



# ÚVOD

- vymezení pojmu
- jednotlivé typy postižení
- faktory, které mohou mít vliv na výživu a výživový stav zdravotně postiženého člověka
- komplikace a patologické změny organismu způsobené těmito faktory



# POJEM ZDRAVOTNÍ POSTIŽENÍ

- zcela obecný
- zahrnuje v sobě mnoho různých kategorií, které se týkají například druhů či stupňů tíže postižení

## Definice WHO:

- „částečné nebo úplné omezení schopnosti vykonávat nějakou činnost nebo více činností, které je způsobeno poruchou nebo dysfunkcí orgánu“

# VÝSKYT ZP

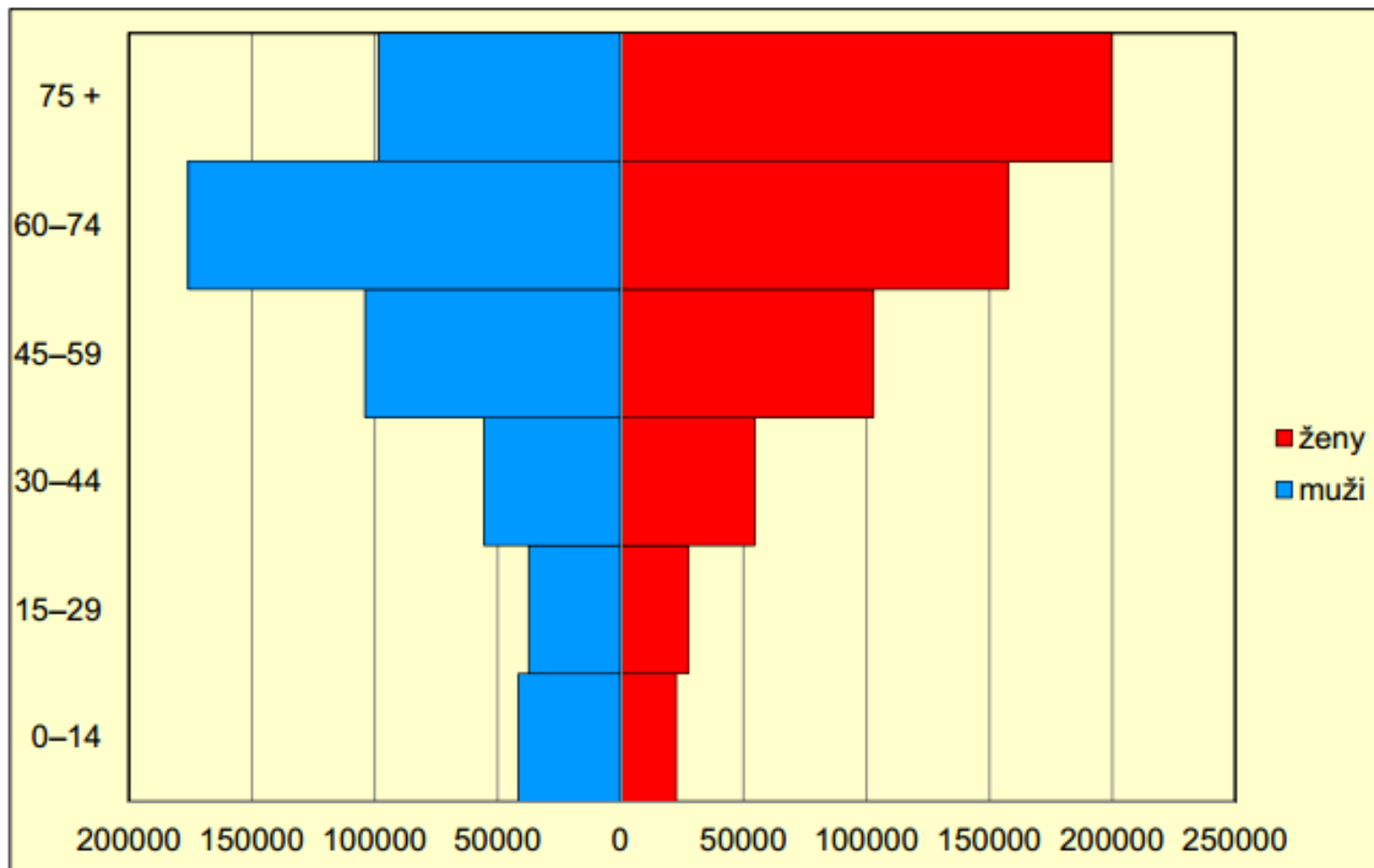
Podle údajů posledního šetření Českého statistického úřadu (2013)

- V současné době žije v ČR celkem **1 077 673** osob se zdravotním postižením, jejichž podíl na celkové populaci ČR je **10,2%** (muži 9,9% a ženy 10,6%).
- Osoby se zdravotním postižením tvoří přibližně 8 % populace ČR v produktivním věku, což odpovídá asi 600 tisícům jedinců.
- Procento výskytu ZP je nižší u dětí (3-5 %)
- Výrazně narůstá s věkem

# OSOBY SE ZP V ČR

	Počet obyvatel (stav k 31.12.2012) *	Počet zdravotně postižených osob ***
<b>Celkem</b>	<b>10 516 125</b>	<b>1 077 673</b>
	<b>Pohlaví **</b>	
<b>Muži</b>	<b>5 164 349</b>	<b>512 761</b>
<b>Ženy</b>	<b>5 351 776</b>	<b>564 912</b>
	<b>Věkové složení obyvatel</b>	
0 - 14 let	1 560 296	64 307
15 - 29 let	1 881 844	65 143
30 - 44 let	2 495 730	109 947
45 - 59 let	2 075 490	206 891
60 - 74 let	1 794 618	333 211
75 +	708 147	298 174

# Věková struktura postižených osob



# TYPY POSTIŽENÍ

- Tělesné postižení
- Mentální a duševní postižení
- Smyslové postižení
- Kombinované postižení
- Postižení způsobené vnitřními chorobami
  
- Postižení vrození/získaná



Tabulka č. 13: Typ zdravotního postižení podle věku a pohlaví (možnost více odpovědí)

Věková skupina	Typ zdravotního postižení								Celkem zdravotně postižených osob	Průměrná četnost postižení na 1 osobu
	tělesné	zrakové	sluchové	mentální	duševní	vnitřní *	jiné	Celkem		
<b>Muži</b>										
0 - 14	13 143	4 472	2 943	10 830	8 798	20 842	2 596	63 624	41 598	1,5
15 - 29	17 481	2 270	1 458	11 006	7 747	16 106	364	56 432	37 473	1,5
30 - 44	19 198	3 799	2 347	13 400	11 144	24 368	1 069	75 324	55 504	1,4
45 - 59	46 284	8 856	4 160	8 069	14 213	63 941	5 310	150 833	103 979	1,5
60 - 74	78 142	9 364	10 467	6 610	14 777	134 608	6 154	260 122	175 793	1,5
75 +	46 807	12 596	16 471	5 908	8 760	77 739	4 970	173 251	98 414	1,8
<b>Celkem</b>	<b>221 055</b>	<b>41 357</b>	<b>37 846</b>	<b>55 823</b>	<b>65 438</b>	<b>337 605</b>	<b>20 463</b>	<b>779 586</b>	<b>512 761</b>	<b>1,5</b>
<b>Ženy</b>										
0 - 14	6 934	2 242	868	4 853	1 740	10 923	1 705	29 266	22 710	1,3
15 - 29	12 018	2 231	1 079	8 388	4 844	12 415	675	41 649	27 670	1,5
30 - 44	19 246	4 094	3 335	8 816	10 098	25 917	975	72 482	54 443	1,3
45 - 59	43 231	5 995	3 926	7 591	16 305	63 025	6 278	146 352	102 912	1,4
60 - 74	79 481	10 432	6 747	7 308	16 820	113 509	7 929	242 226	157 418	1,5
75 +	118 202	35 844	32 674	11 795	30 272	153 599	16 302	398 688	199 760	2,0
<b>Celkem</b>	<b>279 112</b>	<b>60 838</b>	<b>48 630</b>	<b>48 751</b>	<b>80 079</b>	<b>379 388</b>	<b>33 864</b>	<b>930 663</b>	<b>564 912</b>	<b>1,6</b>
<b>Celkem</b>										
0 - 14	20 077	6 715	3 811	15 683	10 538	31 764	4 302	92 890	64 307	1,4
15 - 29	29 499	4 501	2 537	19 394	12 590	28 521	1 039	98 081	65 143	1,5
30 - 44	38 444	7 892	5 682	22 216	21 242	50 285	2 044	147 805	109 947	1,3
45 - 59	89 516	14 851	8 086	15 660	30 518	126 966	11 588	297 185	206 891	1,4
60 - 74	157 622	19 796	17 215	13 919	31 596	248 118	14 082	502 348	333 211	1,5
75 +	165 009	48 440	49 144	17 703	39 032	231 339	21 272	571 940	298 174	1,9
<b>Celkem</b>	<b>500 167</b>	<b>102 195</b>	<b>86 476</b>	<b>104 574</b>	<b>145 517</b>	<b>716 993</b>	<b>54 327</b>	<b>1 710 249</b>	<b>1 077 673</b>	<b>1,6</b>

\* V daném počtu je zahrnuto pouze jedno postižení vnitřních orgánů.



# PŘÍČINA ZDRAVOTNÍHO POSTIŽENÍ

	vrozené	způsobené		
		úrazem	nemocí	stářím
<b>tělesné</b>	30%	67%	28%	28%
<b>zrakové</b>	9%	7%	4%	6%
<b>sluchové</b>	7%	3%	3%	10%
<b>mentální</b>	32%	5%	2%	5%
<b>duševní</b>	7%	4%	6%	9%
<b>vnitřní</b>	15%	14%	57%	42%

Součet 100% ve sloupcích

# TĚLESNÁ POSTIŽENÍ

- Vrozená
  - Vady lebky a páteře
  - Vady končetin a růstové odchylky
  - Obrny – ztráta schopnosti provést volní pohyb, paréza, plegie
  - DMO – postižení motorického vývoje (encefalopatie)
- Získaná
  - Poškození mozku a míchy
  - Postižení periferních nervů
  - Amputace končetin



# MENTÁLNÍ RETARDACE A DEMENCE

- Mentální retardace
  - vrozené nebo v časném období (do 2 let) získané postižení trvalého charakteru
  - lehká, středně těžká, těžká, hluboká, nespecifikovaná, jiná
- Demence
  - onemocnění získané, diagnostikovatelné až po druhém roce života
  - organicky podmíněný syndrom vznikající na základě poškození CNS
  - postupný úbytek kognitivních f-cí, ...

# SYNDROMY SPOJENÉ S MENTÁLNÍ RETARDACÍ

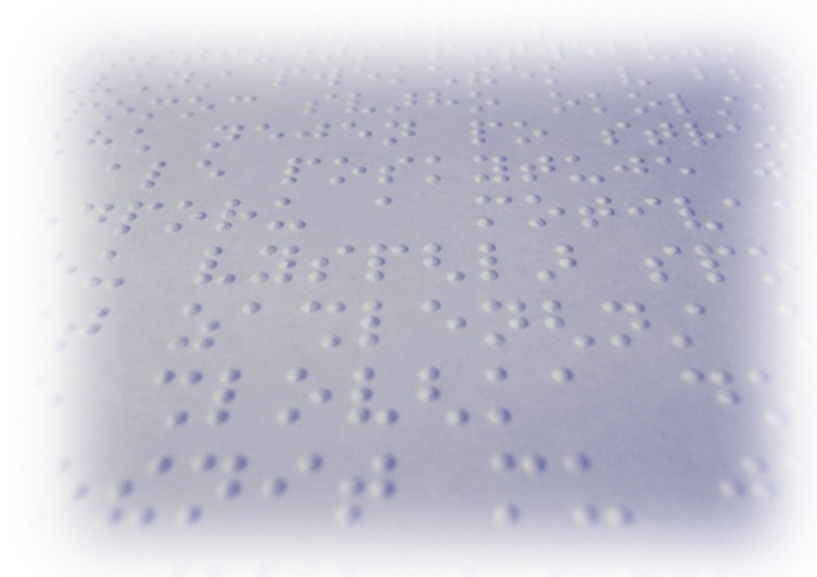
- Down sy
- Sy lomivého X
- Rettův sy
- Prader-Willi sy
- Sy kočičího křiku
- Angelmanův sy
- Klienefelterův sy

# POSTIŽENÍ DUŠEVNÍMI PORUCHAMI

- Pervazivní vývojové poruchy
- Schizofrenie
- Afektivní poruchy
- Poruchy osobnosti
- Neurotické poruchy
- Úzkostné poruchy

# SMYSLOVÁ POSTIŽENÍ

- Postižení sluchu
- Postižení zraku
- Postižení řeči a jazyka



# KOMBINOVANÁ POSTIŽENÍ

- vícečetná postižení
- dochází k narušení několika systémů najednou
- nejčastěji mentální postižení v kombinaci s dalším postižením
- k těžkým formám patří hlucho-slepota

Tabulka č. 18: Důsledky zdravotního postižení podle pohlaví, věku a typu postižení (možnost více odpovědí)

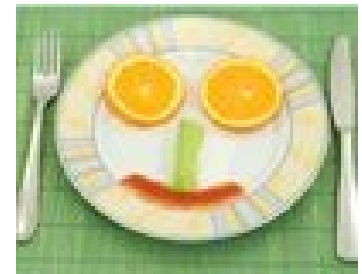
	Omezení										Celkem zdravotně postižených osob	Počet omezení na 1 osobu
	mobility	orientace	sebeobsluhy	při vedení domácnosti	v příjmu informací	komunikačních schopností	stravovacích možností	způsobilosti k právním úkonům	jiné	Celkem		
<b>Pohlaví</b>												
Muži	285 981	96 367	191 862	194 121	104 618	115 471	106 091	48 047	115 176	1 257 735	512 761	2,5
Ženy	364 345	111 576	252 333	308 278	118 765	117 066	103 743	45 769	89 434	1 511 310	564 912	2,7
<b>Celkem</b>	<b>650 326</b>	<b>207 943</b>	<b>444 195</b>	<b>502 399</b>	<b>223 384</b>	<b>232 537</b>	<b>209 834</b>	<b>93 817</b>	<b>204 611</b>	<b>2 769 046</b>	<b>1 077 673</b>	<b>2,6</b>
<b>Věkové skupiny</b>												
0 - 14	15 299	17 449	20 667	6 555	17 416	21 055	13 552	4 845	32 767	149 606	64 307	2,3
15 - 29	19 188	19 277	20 247	22 271	21 849	24 628	13 109	17 305	24 476	182 350	65 143	2,8
30 - 44	46 509	25 918	34 639	43 300	30 771	33 543	17 012	22 158	25 135	278 986	109 947	2,5
45 - 59	109 721	24 283	54 547	77 485	29 451	33 482	29 687	15 663	45 334	419 652	206 891	2,0
60 - 74	210 339	39 600	116 230	142 922	44 296	46 735	63 596	15 665	52 890	732 272	333 211	2,2
75 +	249 270	81 417	197 865	209 866	79 600	73 094	72 879	18 181	24 008	1 006 180	298 174	3,4
<b>Celkem</b>	<b>650 326</b>	<b>207 943</b>	<b>444 195</b>	<b>502 399</b>	<b>223 384</b>	<b>232 537</b>	<b>209 834</b>	<b>93 817</b>	<b>204 611</b>	<b>2 769 046</b>	<b>1 077 673</b>	<b>2,6</b>
<b>Typ postižení *</b>												
tělesné	139 699	9 404	64 872	69 339	6 420	8 614	14 718	2 698	16 812	332 576	169 362	2,0
zrakové	5 931	12 031	6 600	7 398	6 344	3 911	803	511	3 183	46 712	15 867	2,9
sluchové	1 467	5 475	770	1 431	9 025	10 278	51	402	1 483	30 382	13 937	2,2
mentální	6 829	22 920	19 408	23 972	26 186	29 654	5 559	21 275	3 347	159 151	36 271	4,4
duševní	7 939	18 493	17 573	23 231	24 532	28 966	4 588	12 889	13 834	152 045	49 246	3,1
vnitřní	74 145	6 636	33 150	49 370	6 427	7 752	40 125	2 098	73 175	292 877	209 865	1,4
jiné	4 193	499	3 173	2 418	169	265	1 123	169	5 453	17 462	9 369	1,9
<b>Celkem</b>	<b>240 202</b>	<b>75 457</b>	<b>145 546</b>	<b>177 159</b>	<b>79 104</b>	<b>89 441</b>	<b>66 967</b>	<b>40 042</b>	<b>117 288</b>	<b>1 031 206</b>	<b>503 917</b>	<b>2,0</b>

\* Pouze osoby s jediným typem postižení



# VÝŽIVA A ZDRAVOTNÍ POSTIŽENÍ

- zdravotně postižení lidé jsou v riziku stejných výživových problémů jako celková populace
- přesto jejich obtíže mohou mít určitá specifika vztahená ke konkrétní diagnóze, která mohou různými způsoby výživu a výživový stav člověka značně ovlivňovat



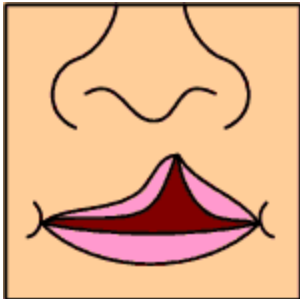
# FAKTORY, KTERÉ MOHOU NEGATIVNĚ OVLIVŇOVAT VÝŽIVU A VÝŽIVOVÝ STAV

- Vrozené vývojové vady trávicího ústrojí
- Gastrointestinální poruchy
- Lékové interakce
- Nedostatek pohybu, poruchy hybnosti, imobilita
- Metabolické faktory
- Psychosociální a socioekonomické faktory

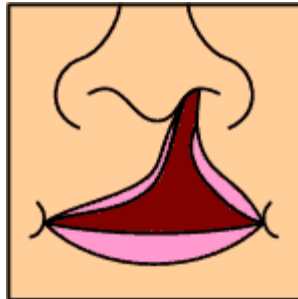
# VROZENÉ VÝVOJOVÉ VADY GIT

- Rozštěpové vady obličeje – rozštěp rtu, čelisti a patra
  - **Rozštěp rtu**

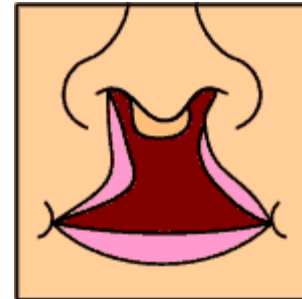
jednostranný neúplný



jednostranný kompletní

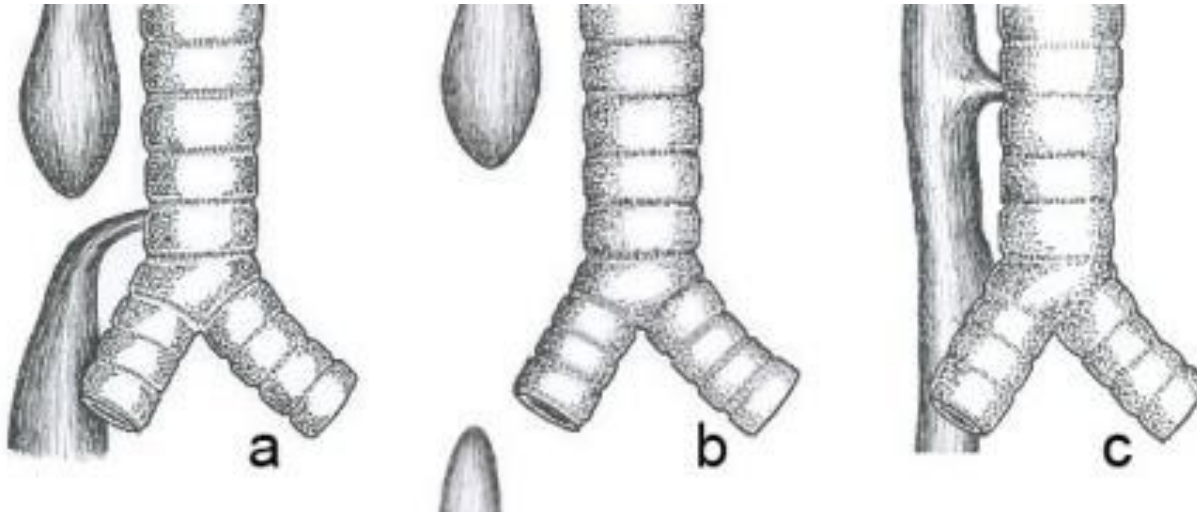


bilaterální kompletní



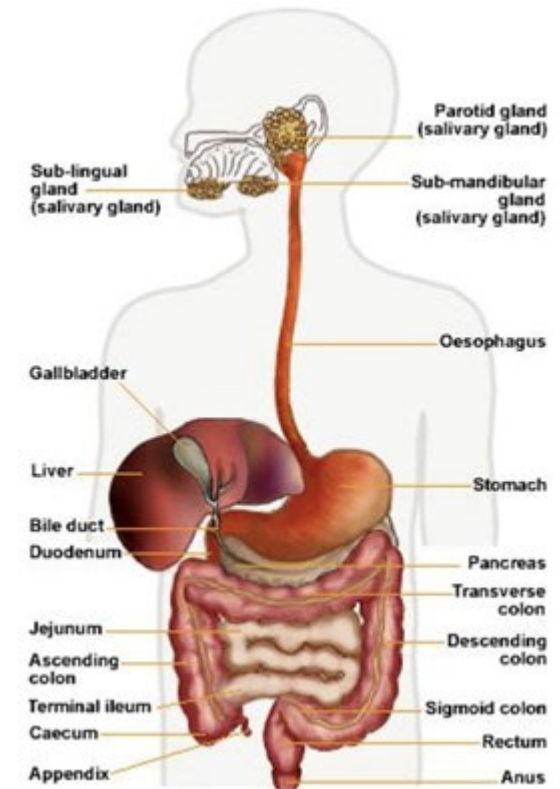
# VROZENÉ VÝVOJOVÉ VADY GIT

- Atrézie a stenózy GIT
  - Atrézie jícnu



# GASTROINTESTINÁLNÍ PORUCHY

- Orálně motorické dysfunkce
  - potíže se sáním,
  - žvýkáním,
  - polykáním
- Poruchy motility
  - ezofageální inkoordinace
  - dysfunkce dolního jícnového sfinkteru
  - zpožděné vyprazdňování žaludku
  - dysmotilita



# LÉKOVÉ INTERAKCE

- Léky ovlivňující absorpci, metabolismus a exkreci nutrientů
- Léky ovlivňující chuť k jídlu a čich
- Léky způsobující suchost v ústech
- Léky dráždící GIT
- Léky ovlivňující činnost střeva
- Léky poškozující střevní mikroflóru
- ...



# NEDOSTATEK POHYBU, PORUCHY HYBNOSTI, IMOBILIZACE

- Imobilizační syndrom
  - při dlouhodobém upoutání na lůžku
  - soubor negativních změn postihující všechny orgánové systémy
    - změny na kostech, kloubech i na svalech
    - ztráta chuti k jídlu
    - zácpa
    - snižuje se hodnota bazálního metabolismu
    - redukce sekrece žláz
    - katabolizmus a hypoproteinemie



# PSYCHOSOCIÁLNÍ A SOCIOEKONOMICKÉ FAKTORY

- Psychosociální faktory
  - Sociální a komunikační bariéry
  - Izolovanost
  - Závislost na péči jiných osob
  - Psychická deprivace
- Socioekonomické faktory
  - Vyšší riziko nezaměstnanosti





# PSYCHOSOCIÁLNÍ A SOCIOEKONOMICKÉ FAKTORY

	úplná	potřeba pomoci několik hodin denně	potřeba celodenní pomoci	nesoběstačnost
<b>lehké</b>	80%	18%	2%	0%
<b>středně těžké</b>	52%	39%	7%	2%
<b>těžké</b>	24%	43%	22%	11%
<b>velmi těžké</b>	14%	29%	25%	32%

Součet 100% v řádcích

Osoby se ZP starší 15 let

# VLIV ZP NA ZAMĚSTNANOST

- Pro zaměstnavatele se zdá být nejméně závažné postižení sluchové – 42 % pracuje
- Nejproblémovější skupinou pro zaměstnavatele jsou naopak mentálně postižení – pracuje pouze 12 %
- Zaměstnanost se výrazně snižuje s výskytem závažných komplikací, zvláště pak v případě vícečetných komplikací.

# PORUCHY VÝŽIVY A PATOLOGICKÉ ZMĚNY ORGANIZMU

- Podvýživa
- Deficity nutrientů
- Nadváha, obezita
- Poruchy růstu
- Onemocnění hromadného výskytu s neinfekční etiologií
- Zácpa
- Dekubity

# KAZUISTIKY



# KAZUISTIKA Č. 1

## Chlapec s dětskou mozkovou obrnou

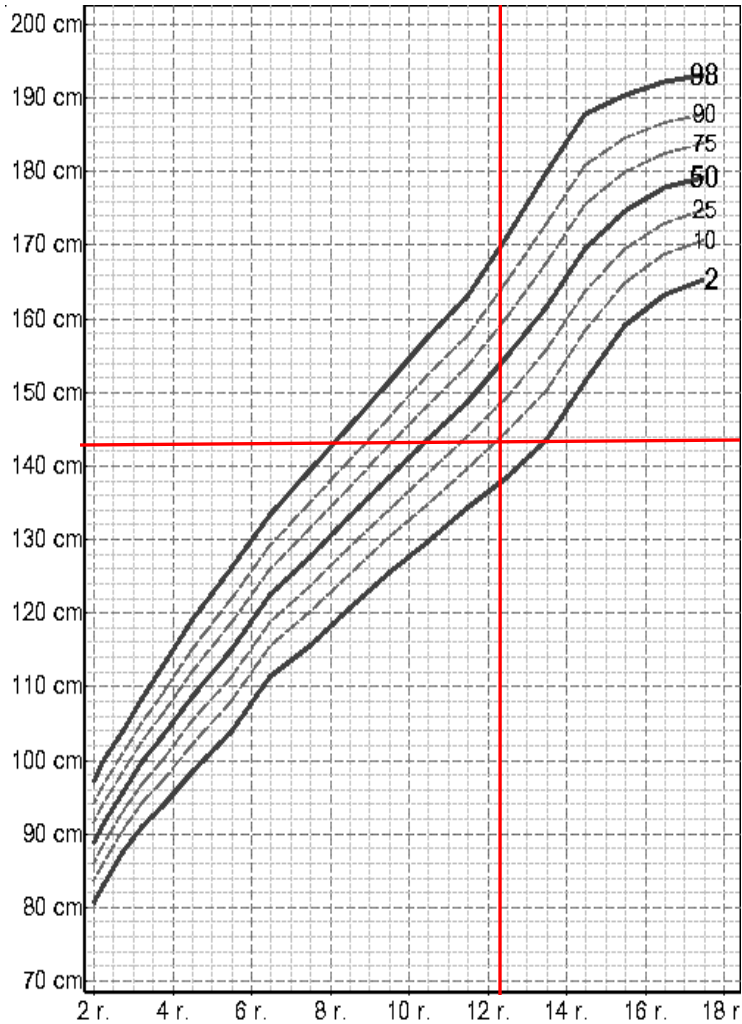
### Základní údaje

- Vojta, 12 let a 6 měsíců, žák speciální základní školy
- Žije s matkou a sestrou v domě s pečovatelskou službou
- Výška 142 cm, hmotnost 35 kg, BMI 17,36

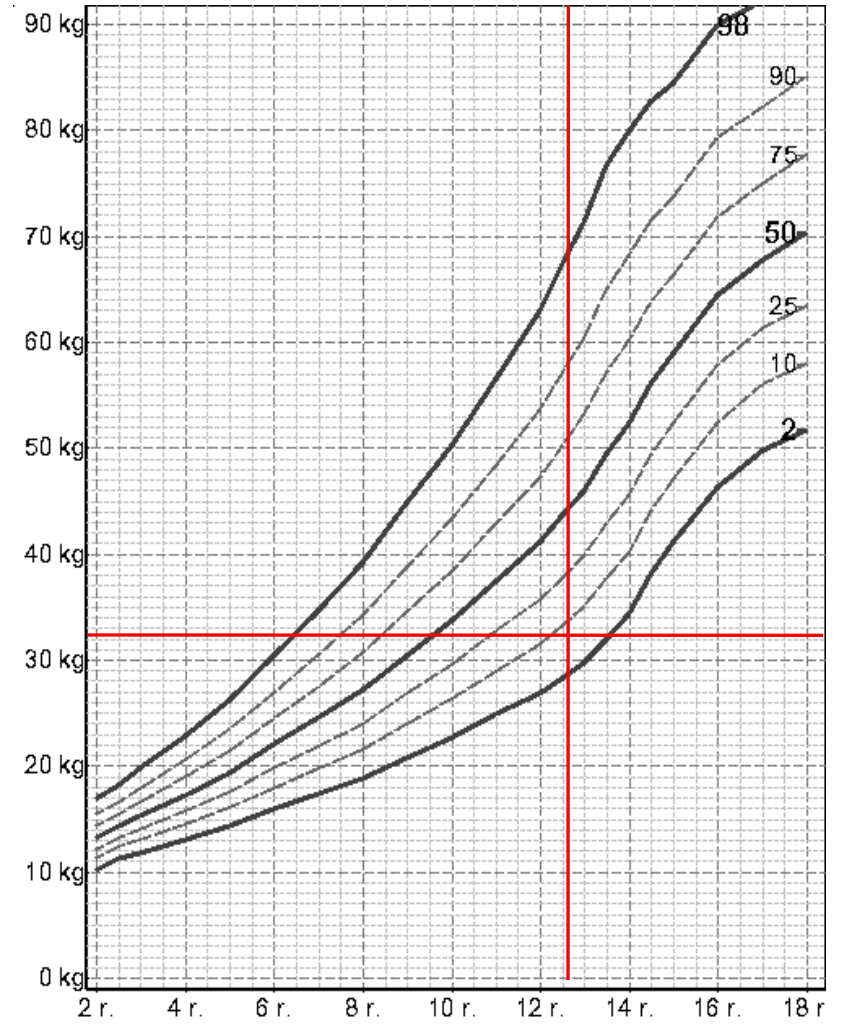
### Osobní anamnéza

- Dětská mozková obrna, forma spastická, postižení všech čtyř končetin  
- příčina perinatální, předčasný (na konci 27. týdne), překotný porod, poranění hlavičky dítěte s krvácením do mozku, přítomna hypoxie
- Epilepsie – v současnosti lékově korigovaná
- Oční vada – kortikální slepota, výpadky zorného pole jako nežádoucí účinek antiepileptické léčby
- Mentální deficit na úrovni středně těžké mentální retardace
- Alergie na vosí a včelí bodnutí
- Potíže s vyprazdňováním, chronická zácpa

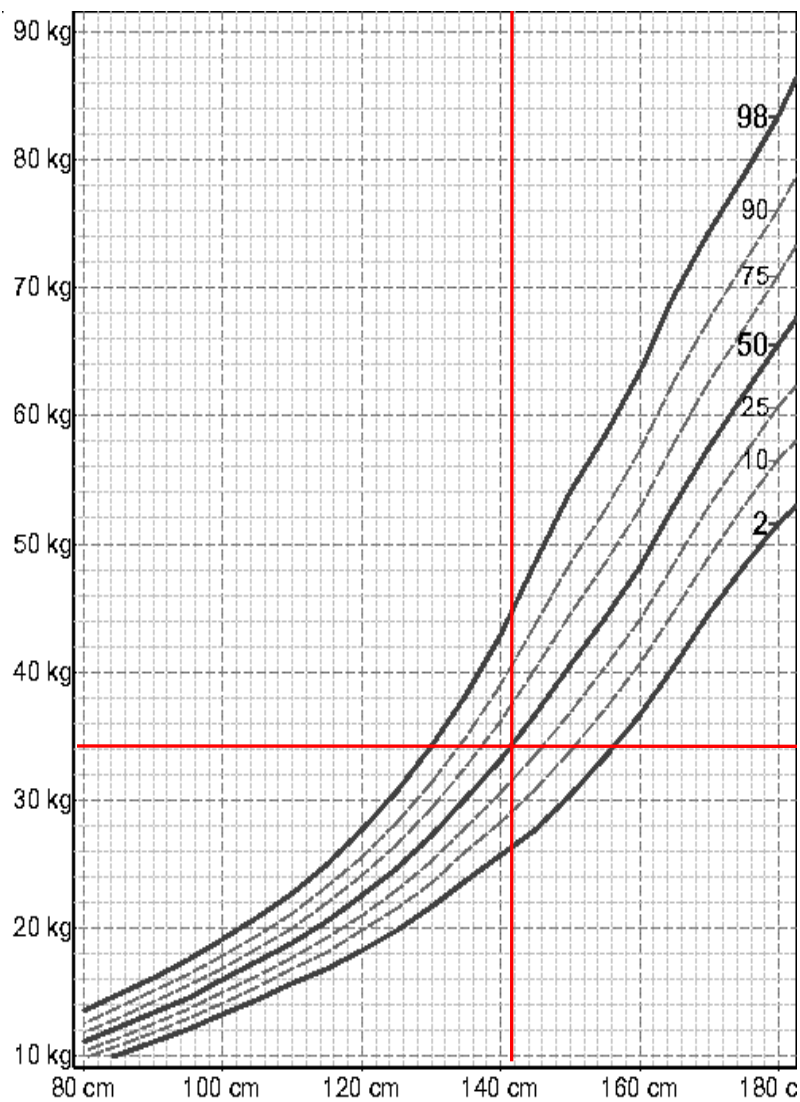
Tělesná výška chlapci 2-18 r.



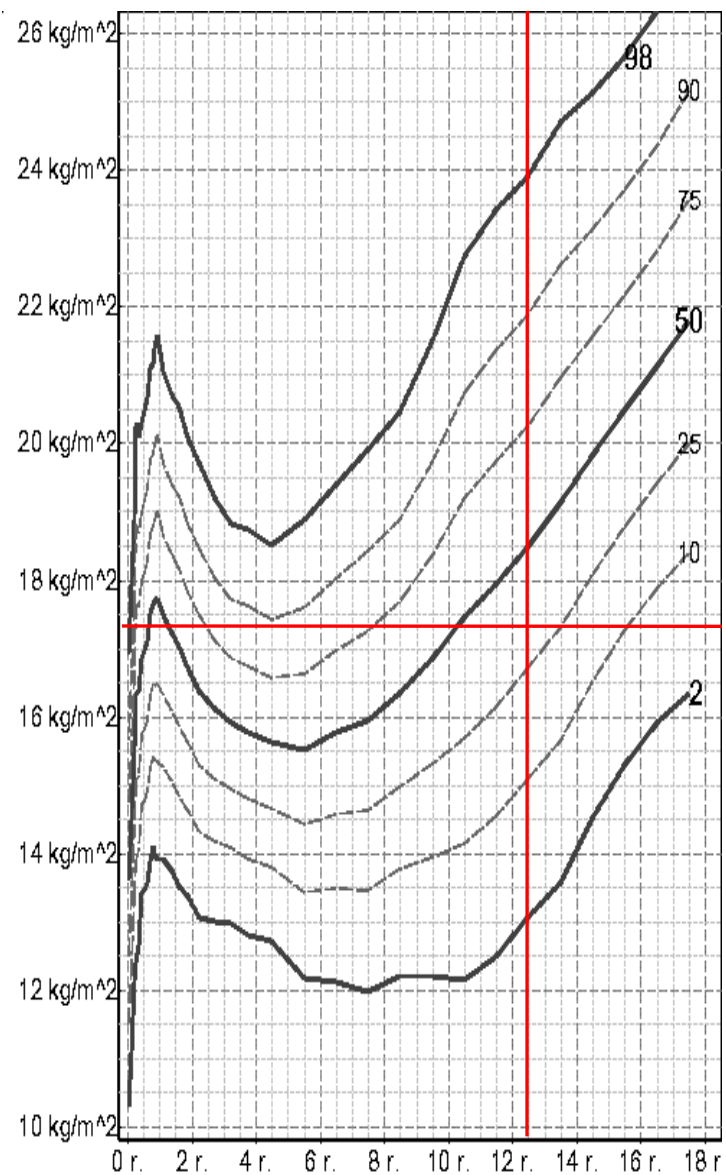
Tělesná hmotnost chlapci 2-18 r.



Hmotnost k výšce chlapci 3-15,5 r.



BMI chlapci 0-18 r.



## **Farmakologická anamnéza**

- Orfiril long 300 mg, Sabril 500 mg, Dithiaden, Prednison, Lactulosa
- Doplnky výživy – Multitabs žvýkácí tablety pro děti

## **Pohybová aktivita**

- Vlivem těžší formy DMO postihující všechny čtyři končetiny spazmy a dyskinezemi, je chlapec dlouhodobě ležící, neschopný chůze, pohybuje se na vozíčku.

## **Výživa a stravovací návyky - obvyklý stravovací režim**

- Snídaně 8:00-8:30
- Svačina dopolední 10:30
- Oběd 11:30-12:00
- Svačina odpolední 15:00-16:00
- Večeře 18:00-18:30



## Výživa a stravovací návyky

- Chlapec již od narození trpí gastrointestinálními poruchami - potíže s polykáním, sáním, zvýšené slinění, porucha střevní motility.
- Po narození krmen mateřským mlékem (ne od vlastní matky), dále přechod na umělou výživu. V případě nemléčných příkrmů strava mixována do 9. měsíce, dále částečně rozmělněná, nakonec tuhá. Díky takřka klasické batolecí stravě se postupně naučil alespoň částečně polykat.
- V současnosti má potíže s rychlým polykáním při pití, při konzumaci polévky, pokrmů s rýží. Při konzumaci tuhých potravin jako třeba jablka musí být upozorněn, aby vše dobře rozkousal, jinak hrozí dušení. Kusové potraviny například rohlík, kousek chleba, sušenka sní sám. Oříšky se dusí – může je konzumovat jedině mixované. Neumí cucat bonbóny. Příjem stravy lžící zvládá pouze s pomocí, s příborem ne. S pomocí umí pít ze sklenky, z lahve a brčkem.
- Chuť k jídlu je dobrá, nejsou vyloženě potraviny, které by odmítal.
- Po ránu trpí suchostí v ústech, žízní – nežádoucí účinek antiepileptik.

## **Skladba výživy 1. den**

- Snídaně: kukuřičné lupínky, polotučné mléko 200 ml, černý čaj s citronem a medem 200 ml
- Svačina: švestky 3 ks, ovocná šťáva 200 ml
- Oběd: uzená polévka s rýží, dušené kuřecí maso, těstovinový salát, Bebe sušenka, čaj ovocný 200 ml
- Svačina: rohlík, jablko, zmrzlina, voda 200 ml
- Večeře: párek v rohlíku, ovocný čaj 200ml
- krajíc chleba, Rama, paštika, salátová okurka, ovocný čaj 250 ml

## **Skladba výživy 2. den**

- Snídaně: chléb s máslem, vařené vejce, kakao 200 ml (polotučné mléko + Granko), ovocný čaj 250 ml
- Svačina: broskev, ovocná šťáva 250 ml
- Oběd: hovězí vývar s nudlemi, segedínský guláš, 3 knedlíky, minerální neslazená voda 200 ml
- Svačina: Tvaroháček, piškoty asi 10-15 ks, pomerančový džus 200 ml, Kofila
- Večeře: krajíc chleba, rybí pomazánka, rajče, ovocný čaj s medem 250 ml

# KAZUISTIKA Č. 2

## Těžce zrakově postižený muž

### **Základní údaje:**

- Muž J. B., 53 let, v invalidním důchodě
- Žije sám
- Nekuřák, abstinent
- Výška 172 cm, hmotnost 85 kg, BMI 28,73

### **Anamnestické údaje:**

#### **Rodinná anamnéza**

- Otec – diabetes mellitus
- Matka – hypertenze, bércové vředy
- Bratr – hypertenze, zemřel v 50-ti letech na komplikace diabetu mellitu

## Osobní anamnéza

- Astma
- Hypertenze, vysoká hladina cholesterolu
- Osteopenie
- Diabetes mellitus 2. typu (v současnosti dekompenzovaný), nejprve léčen perorálními antidiabetiky, nyní léčba inzulinem. Muž nevlastní glukometr, neboť díky zrakovému postižení by stejně nemohl kontrolovat hladinu glukózy v krvi.
- Komplikace diabetu – těžké oboustranné zrakové postižení, neuropatie, nefropatie
- Hraniční porucha osobnosti - výrazné změny nálad, potíže v mezilidských vztazích, dlouhodobý pocit prázdnoty

## Farmakologická anamnéza (neúplná)

- Humulin N Cartridge, Lipanthyl, Flavobion, Sertralin, Ventolin, Beclomet easyhaler, Timonil retard, Calcii carbonici
- Doplnky výživy – lecitin

## **Pohybová aktivita**

- Pohybovou aktivitu lze hodnotit jako velice nízkou, většinu dne spíše polehává, trpí únavou. Jedinou pravidelnou pohybovou aktivitou je chůze na oběd do nedaleké nemocniční jídelny.

## **Ekonomická situace**

- Muž pobírá invalidní důchod, stěžuje si na nedostatek finančních prostředků

## **Výživa a stravovací zvyklosti**

- Díky těžkému zrakovému postižení je muž odkázán v přípravě stravy (kromě oběda) na pečovatelku, každodenně (i o víkendu) svépomocí dochází na oběd do nemocniční jídelny. Mezi potraviny, které mu nechutnají, patří všechny druhy sýrů a rajčata.

## **Skladba výživy 1. den**

- Snídaně (8:15 hodin): houska – bílé pečivo, salám vysočina 3 plátky, kyška
- Svačina (asi 10:00): bílý choceňský jogurt, Caro nápoj, jablko
- Oběd (12:00): polévka zeleninová, hovězí maso na zázvoru, houskový knedlík, ovocný čaj 250ml
- Svačina (16:00): houska, jablko, kyška
- Večeře (19:30): nudlová polévka
- 2. večeře (před spaním 21:00): nudlová polévka

## **Skladba výživy 2. den**

- Snídaně (9:00): klasický rohlík, bílý jogurt
- Svačina (11:00): jablko, Caro nápoj
- Oběd (12:15): polévka s krupicí, vepřový plátek, špenát, bramborové placky 4 ks, ovocný čaj 250 ml
- Svačina (15:00): kyška, houska, jablko
- Večeře (19:00): gulášová polévka
- 2. večeře (21:00): chléb, máslo, salám Vysočina 4 plátky

# ZÁVĚR

- Problematika výživy zdravotně postižených jedinců je téma značně obsáhlé a rozmanité a rozhodně si zaslouží pozornost odborníků na výživu.
- Zdravotně postižené osoby se nacházejí v riziku stejných výživových problémů jako celková populace.
- Tyto potíže je vždy nutné řešit individuálně s ohledem na osobnost zdravotně postiženého člověka, konkrétní typ postižení, možná rizika a také komplikace zdravotního stavu.

**DĚKUJI ZA POZORNOST**

