

### III. Kody i nomenklatura diet dla dzieci i młodzieży

Nazwa diety	Kod diety
Dieta podstawowa	P01
Dieta łatwostrawna	P02
Dieta z ograniczeniem łatwo przyswajalnych węglowodanów	P03
Dieta wegańska	P04
Dieta specjalna z modyfikowaną zawartością składników pokarmowych A) Dieta z ograniczeniem białka naturalnego - PKU B) Dieta z ograniczeniem długołańcuchowych kwasów tłuszczowych C) Dieta ketogenna i jej modyfikacje	P13 P13A P13B P13C
Dieta z modyfikowaną zawartością składników mineralnych A) Małosodowa B) Ubogopotasowa C) Ubogofosforanowa	P14 P14A P14B P14C
Dieta indywidualna	P15

Kodowanie: KOD DIETY / Kod Energii / MODYFIKACJA

#### Przykład kodowania:

- Dieta podstawowa dla pacjenta w wieku 2 lat / bez jaj  
o Kod: P01/1/JA
- Dieta łatwostrawna dla pacjenta w wieku 8 lat / bez glutenu, białek mleka  
o Kod: P02/2/GL/ML

#### Modyfikacje diet

Modyfikacja diety	Kod
<b>Dla dzieci i młodzieży:</b>	
Energia diety /wiek sugerowany	
950-1150 kcal - do 3 lat	1
1500-1700 kcal - 4-9 lat	2
2000-2400 - 10-18 lat	3
<b>Dla wszystkich grup:</b>	
Bezjajeczna	JA
Bezglutenowa	GL
Bezlaktozowa	LA
Bezmleczna	ML
Wegetariańska	WE
Dodatek drugiego śniadania	S

Dodatek podwieczorku	P
Dodatek drugiej kolacji	K
Modyfikacja indywidualna	M (dokładny opis indywidualnej modyfikacji zanotować w uwagach)

## DIETY SZPITALNE DLA DZIECI I MŁODZIEŻY

Nazwa diety	Zastosowanie/ jednostka chorobowa
DIETA PODSTAWOWA (P01)	1) dla dzieci powyżej 24. miesiąca życia i młodzieży, przebywających w szpitalach, niewymagających specjalnych modyfikacji dietetycznych, według wskazań dietetyka lub lekarza; 2) stanowi podstawę do planowania diet leczniczych terapeutycznych; w tym eliminujących dany składnik/i pokarmowy np. • bez glutenu; • bez białek mleka; • bez orzechów arachidowych; • bez jaj, mleka i jego przetworów; • ubogopurynowa; • bez mięsa /ryb (diety wegetariańskie). 3) ewentualnie dozwolone modyfikacje dotyczące udziału poszczególnych składników (np. zwiększona podaż białka, dieta ubogopurynowa itp.) w ramach właściwie zbilansowanej diety tylko na zlecenie lekarza (lub lekarza i dietetyka).
DIETA ŁATWOSTRAWNA (P02)	1) dla dzieci powyżej 12*. miesiąca życia, do 24. miesiąca życia; 2) dla dzieci i młodzieży, przebywających w szpitalach, wymagających posiłków oszczędzających przewód pokarmowy i zapewniających jak najlepsze trawienie i wchłanianie składników pokarmowych, według wskazań dietetyka lub lekarza; 3) Ma zastosowanie m.in. stanach przebiegających ze zmniejszonym łaknieniem i ogólnym osłabieniem, takich jak np. infekcje przebiegające z gorączką; choroby przewodu pokarmowego, choroby przyzębia, zabiegi chirurgiczne; 4) Dieta łatwostrawna stanowi podstawę do przygotowywania diet o zmienionej konsystencji zgodnie z zaleceniami lekarza (lub lekarza i dietetyka).
DIETA Z OGRANICZENIEM ŁATWO PRZYSWAJALNYCH WĘGLOWODANÓW (P03)	1) dla dzieci powyżej 24. miesiąca życia i młodzieży, przebywających w szpitalach, wymagających ograniczenia węglowodanów łatwo przyswajalnych w diecie, według wskazań lekarza (lub lekarza i dietetyka); 2) zalecana dla pacjentów np. z zaburzoną gospodarką węglowodanową, hipertriglicydemią, dyslipidemią, nadmierną masą ciała.
DIETA WEGAŃSKA (P04)	1) dla dzieci i młodzieży, przebywających w szpitalach, wykluczających z diety produkty pochodzenia zwierzęcego; 2) dieta wegańska wymaga ścisłego nadzoru lekarza i/lub dietetyka z uwagi na znaczne ryzyko niedoborów żywieniowych związanych z wykluczeniem produktów pochodzenia zwierzęcego; 3) dieta wegańska wymaga suplementacji składników odżywczych m.in. takich jak wapń, witamina D, B12 i DHA i/lub innych w zależności od stanu klinicznego pacjenta
DIETA Z OGRANICZENIEM	1) dla dzieci powyżej 24*. miesiąca życia i młodzieży,

<p>BIAŁKA NATURALNEGO – PKU (P13A)</p>	<p>przebywających w szpitalach, wymagających diety specjalistycznej z istotnie ograniczoną podażą białka naturalnego, według wskazań lekarza i/lub dietetyka; *możliwe zastosowanie u dzieci młodszych po indywidualnych modyfikacjach według wskazań lekarza (lub lekarza i dietetyka) 2) w fenyloketonurii i innych wrodzonych zaburzeniach metabolizmu aminokwasów m.in. chorobie syropu klonowego, acydurii glutarowej typu 1, tyrozyinemii typu 1, homocystynurii.</p>
<p>DIETA Z OGRANICZENIEM DŁUGOŁAŃCUCHOWYCH KWASÓW TŁUSZCZOWYCH (P13B)</p>	<p>1) dla dzieci powyżej 24*. miesiąca życia i młodzieży, przebywających w szpitalach, wymagających diety specjalistycznej z istotnie ograniczoną podażą długołańcuchowych kwasów tłuszczowych, według wskazań lekarza (lub lekarza i dietetyka); *możliwe zastosowanie u dzieci młodszych po indywidualnych modyfikacjach według wskazań lekarza i/lub dietetyka 2) we wrodzonych zaburzeniach metabolizmu tłuszczów m. in. deficycie LCHAD, deficycie VLCAD.</p>
<p>DIETA KETOGENNA I JEJ MODYFIKACJE (P13C)</p>	<p>1) dla dzieci powyżej 24*. miesiąca życia i młodzieży, przebywających w szpitalach, wymagających diety specjalistycznej z istotnym ograniczeniem węglowodanów, wysokim udziałem tłuszczu oraz optymalnym białka, według wskazań lekarza (lub lekarza i dietetyka); *możliwe zastosowanie u dzieci młodszych po indywidualnych modyfikacjach według wskazań lekarza i/lub dietetyka 2) w leczeniu niefarmakologicznym padaczek lekoopornych, we wrodzonych wadach metabolizmu np. deficycie GLUT1, deficycie PDH.</p>
<p>DIETA MAŁOSODOWA (P14A)</p>	<p>1) dla dzieci powyżej 24. miesiąca życia i młodzieży, przebywających w szpitalach, niewymagających specjalnych modyfikacji dietetycznych, według wskazań lekarza (lub lekarza i dietetyka); 2) dla pacjentów z nadciśnieniem tętniczym, z przewlekłą chorobą nerek, w kamicy układu moczowego, w ostrej niewydolności nerek, u pacjentów leczonych nerkozastępczo; 3) jako modyfikacja diety podstawowej z ograniczeniem sodu do 1200 mg/dobę.</p>
<p>DIETA UBOGOPOTASOWA (P14B)</p>	<p>1) dla dzieci powyżej 24. miesiąca życia i młodzieży, przebywających w szpitalach, niewymagających specjalnych modyfikacji dietetycznych, według wskazań lekarza (lub lekarza i dietetyka); 2) zalecone stosowanie u wszystkich pacjentów w podwyższonym stężeniu potasu w surowicy; 3) jest modyfikacją diety podstawowej z ograniczeniem potasu do 1200-2500 mg/dobę.</p>
<p>DIETA UBOGOFOSFORANOWA (P14C)</p>	<p>1) dla dzieci powyżej 24. miesiąca życia i młodzieży, przebywających w szpitalach, niewymagających specjalnych modyfikacji dietetycznych, według wskazań lekarza (lub lekarza i dietetyka); 2) zalecone stosowanie u wszystkich pacjentów w podwyższonym stężeniem fosforu w surowicy; 3) jest modyfikacją diety podstawowej z ograniczeniem potasu do 400-800 mg/dobę.</p>

