

**Editöre mektup: Ümraniye Durmuş Tanış Aile Sağlığı Merkezine Başvuran 65 Yaş Üzeri Hastalarda Malnütrisyon Sıklığı ve İlişkili Durumlar****Letter to Editor: Prevalence of Malnutrition and Related Conditions in Patients Over 65 Years of Age Admitted to Ümraniye Durmuş Tanis Family Health Center**Serdar ÖZDEMİR , İbrahim ALTUNOK 

Sağlık Bilimleri Üniversitesi, İstanbul Ümraniye Eğitim Araştırma Hastanesi, Acil Tıp Kliniği, İstanbul, Türkiye

**Öz**

Derginizin 2021 yılı ilk sayısında yayınlanan bayrak ve arkadaşları tarafından hazırlanan "Ümraniye Durmuş Tanış Aile Sağlığı Merkezine Başvuran 65 Yaş Üzeri Hastalarda Malnütrisyon Sıklığı ve İlişkili Durumlar" isimli yazıyı büyük bir ilgi ile okuduk. Yazarlara ülkemiz verilerini sunan ve yaşlı hastalarda önemli bir sorun olan malnütrisyonu dikkat çeken yazılarından dolayı teşekkür ederiz. Bununla birlikte beslenme bozukluğu olan yaşlı hastaların acil servis kullanımına da dikkat çekecek birkaç noktayı belirtmek isteriz.

**Anahtar Kelimeler:** Malnütrisyon, Yaşlı hasta, Mini Nütrisyonel Değerlendirme Testi**Abstract**

We read with great interest the article titled "Prevalence of Malnutrition and Related Conditions in Patients Over 65 Years of Age Admitted to Ümraniye Durmuş Tanis Family Health Center" that prepared by Bayrak et al. and published in the first issue of your journal in 2021. We thank the authors for articles that presents our country's data and draw attention to malnutrition, which is an important problem in elderly patients. In addition, we would like to point out a few points that will draw attention to the use of emergency services by elderly patients with malnutrition.

**Keywords:** Malnutrition, Elderly Patients, Mini Nutritional Assessment**Sayın Editör;**

Derginizin 2021 yılı ilk sayısında yayınlanan bayrak ve arkadaşları tarafından hazırlanan "Ümraniye Durmuş Tanış Aile Sağlığı Merkezine Başvuran 65 Yaş Üzeri Hastalarda Malnütrisyon Sıklığı ve İlişkili Durumlar" isimli yazıyı büyük bir ilgi ile okuduk (1). Yazarlara ülkemiz verilerini sunan ve yaşlı hastalarda önemli bir sorun olan malnütrisyonu dikkat çeken yazılarından dolayı teşekkür ederiz. Bununla birlikte beslenme bozukluğu olan yaşlı hastaların acil servis kullanımına da dikkat çekecek birkaç noktayı belirtmek isteriz.

Yaşlı acil servis hastalarının finansal kaynak, sosyal destek ve kronik hastalık açısından farklılıklar göz önüne alındığında tıbbi bakıma sınırlı erişime sahip bireyler olabileceklerini

söyleyebiliriz. Bu nedenle acil servis, yaşlı hastalarda yetersiz beslenmeyi belirlemek için potansiyele sahiptir. Yetersiz beslenme taramasının tamamlanması 5 dakikadan az sürmesine rağmen, acil serviste nadiren yapılmaktadır (2). Literatürde acil servise başvuran yaşlı hastalar arasında yetersiz beslenme yükünün yüksek olduğu ve prevalans tahminlerinin %12 ile %16 arasında değiştiği rapor edilmektedir. Griffin ve arkadaşları tarafından İrlanda'da acil servise başvuran yaşlı hastaların üçte birinden fazlasının ya malnütre ya da malnütrisyon riski altında olduğu gösterilmiştir (3). Yetersiz beslenme, acil serviste daha uzun süre kalış, fonksiyonel düşüş, daha düşük yaşam kalitesi, artan hastaneye yatış riski ve 30 günde bir huzurevine daha fazla başvuru olasılığı ile ilişkili bulunmuştur (3). Vivanti ve arkadaşları yaptıkları bir çalışmada, yaşlı acil servis

hastalarında malnütrisyonun belirlenmesi ve tedavi edilmesi amacıyla hastalara 12 haftalık bir süre boyunca bireyselleştirilmiş diyet danışmanlığı ile yaşam kalitesinde klinik olarak önemli ancak istatistiksel olarak anlamlı olmayan iyileşmeler ve sağlık hizmeti kullanımında azalmalar saptamışlardır (4). Bu sonuçlar büyük bir deneme ihtiyacını desteklese de yetersiz beslenmiş yaşlı acil servis hastaları arasında beslenme sağlığını iyileştirmeye yönelik en uygun strateji hakkında pek çok şey halen bilinmemektedir (5). Sağlık kurumlarında malnütrisyon tespit edildiğinde, en yaygın tedavi protein ve enerji takviyesi sağlayan oral beslenme takviyesidir. Mevcut kanıtlar, oral beslenme desteğinin yetersiz beslenme sorununu yalnızca kısmen çözebileceğini göstermektedir (6). Bir müdahalenin ek bileşenleri arasında ağız sağlığı bakımı, besin takviyeleri dışındaki gıdalara erişim, egzersiz programları, depresyon tedavisi ve diyetisyenlerle danışma yer alabilir (6).

Yaşlı hastanın yönetimi, acil servis pratiğinde önemli derecede kaynak kullanımı gerektirebilmektedir. Hastaların tekrarlayan acil servis başvurularının ve kaynak israfının önlenmesi ve hastalara daha konforlu yaşam sağlanabilmesi için, acil serviste yaşlı hastaların malnütrisyonunun belirlenebilmesi ve yönetimi konusunda daha fazla çalışmalar yapılmalı ve özellikle ülkemiz literatürüne kazandırılmalıdır.

**Bilgilendirilmiş Onam:** Aileden sözlü onam alınmıştır.

**Çıkar Çatışması:** Yazarlar çıkar çatışması beyan etmemişlerdir.

**Finansal Destek:** Yazarlar finansal destek beyan etmemişlerdir.

## KAYNAKÇA

1. Bayrak F, Ersoy S, Pala E. Ümraniye Durmuş Tanış Aile Sağlığı Merkezine başvuran 65 yaş üzeri hastalarda malnütrisyon sıklığı ve ilişkili durumlar. *Abant Tıp Derg.* 2021; 10(1): 93-103.
2. Pereira GF, Bulik CM, Weaver MA, Holland WC, Platts-Mills TF. Malnutrition among cognitively intact, noncritically ill older adults in the emergency

department. *Ann Emerg Med.* 2015;65(1):85-91.

3. Griffin A, O'Neill A, O'Connor M, Ryan D, Tierney A, Galvin R. The prevalence of malnutrition and impact on patient outcomes among older adults presenting at an Irish emergency department: a secondary analysis of the OPTI-MEND trial. *BMC Geriatr.* 2020 Nov 7;20(1):455.
4. Vivanti A, Isenring E, Baumann S, Powrie D, O'Neill M, Clark D, Courtice S, Campbell K, Ferguson M. Emergency department malnutrition screening and support model improves outcomes in a pilot randomised controlled trial. *Emerg Med J.* 2015;32(3):180-3.
5. Burks CE, Jones CW, Braz VA, et al. Risk Factors for malnutrition among older adults in the emergency department: A multicenter study. *J Am Geriatr Soc.* 2017;65(8):1741-7.
6. Söderström L, Thors Adolfsson E, Rosenblad A, Frid H, Saletti A, Bergkvist L. Mealtime habits and meal provision are associated with malnutrition among elderly patients admitted to hospital. *Clin Nutr.* 2013;32(2):281-8.