

LA DIETA CASALINGA

Introduzione

Prof. Alessandro GRAMENZI

DA DOVE INIZIAMO??

CARTELLA CLINICA NUTRIZIONALE



IMPORTANZA DELLE CARTELLA CLINICA NUTRIZIONALE

LA VALUTAZIONE ACCURATA E COMPLETA PERMETTE:

1. CORRETTA DIAGNOSI
2. TRATTAMENTO EFFICACE
3. STATO DI SALUTE OTTIMALE



CARTELLA CLINICA NUTRIZIONALE:

OBIETTIVI

1. VALUTAZIONE GENERALE E NUTRIZIONALE DEL SOGGETTO

2. VALUTAZIONE DELLA DIETA

3. FORMULAZIONE/SCELTA DELLA DIETA

VALUTAZIONE ANAMNESTICA: SOGGETTO -DIETA- AMBIENTE

-
- ```
graph TD; S[SOGGETTO] --> S1[Età]; S --> S2[Stato fisiologico]; S --> S3[Disordini sensibili alla dieta]; D[-DIETA-] --> D1[Sicurezza]; D --> D2[Adeguatezza nutrizionale]; D --> D3[Disordini indotti dalla dieta]; A[AMBIENTE] --> A1[Frequenza, orari e metodo]; A --> A2[Spazi e qualità dell'ambiente circostante];
```
- Età
  - Stato fisiologico
  - Disordini sensibili alla dieta (allergia, intolleranza, patologie d'organo)

- Sicurezza
- Adeguatezza nutrizionale
- Disordini indotti dalla dieta (squilibri nutrizionali, deterioramento, contaminazione)

- Frequenza, orari e metodo (sovra/sotto-alimentazione, eccessivo uso di treats)
- Spazi e qualità dell'ambiente circostante (competizione per il cibo, stimolazione ambientale negativa)

# CARTELLA CLINICA NUTRIZIONALE

SEGNALAMENTO &

STORIA ANAMNESTICA NUTRIZIONALE

# Segnalamento

## DATI DEL PAZIENTE

- NOME:
- DATA DI NASCITA:
- SESSO: M  F
- SPECIE:
- RAZZA:
- STERILIZZATO: SI  NO
- LIVELLO DI ATTIVITÀ FISICA: • BASSO:  • MEDIO:  • ELEVATO:
- TIPO DI ATTIVITÀ FISICA:
- ORE AL GIORNO
- VIVE: IN CASA  FUORI  IN CASA E FUORI  ALTRO

# Segnalamento

• PATOLOGIE IN ATTO:

• PATOLOGIE PASSATE:

• TRATTAMENTI FARMACOLOGICI:

• ALLERGIE/INTOLLERANZE ALIMENTARI:

# Anamnesi Nutrizionale

## DIETA DEL PAZIENTE

- **DIETA ATTUALE:** SECCO  UMIDO  CASALINGO  Gr.
- SECCO (Marca e grammi al giorno):
- UMIDO (Marca e grammi al giorno):
- **ALIMENTI CASALINGHI ATTUALMENTE ASSUNTI** (tipo e grammi al giorno **pesati a crudo**)
- CARNE quale:
- PESCE quale:
- CARBOIDRATI quali:
- VERDURE quali:
- OLIO quale:
- ALTRO:
- AGGIUNTE ALLA DIETA PER INSAPORIRLA:
- INTEGRATORI quali:
- SNACK (quali e quanti al giorno):

Numero pasti:                    1                     2                     3                     >3

Luogo del pasto:      del cane \_\_\_\_\_                    del proprietario \_\_\_\_\_

Orario del pasto in rapporto a quello del proprietario:

Prima                     Dopo                     Contemporaneamente                     Non associato                     Notturno

La ciotola è lasciata a disposizione: 15'                     1h                     Fino a fine pasto                     Tutta la giornata

Il proprietario assiste al pasto del cane?                    NO                     SI

**Appetito:**

svogliato                     mangione                     Appetito normale                     Assenza di sazietà

**Anoressia e iporessia (ci sono periodi nei quali il cane mangia poco o non mangia?)**

Costante                     Transitoria                     in presenza di qualcuno                     in presenza di uno stimolo

L'appetito varia in funzione della vostra presenza nell'ambiente nel quale vive l'animale?

NO                     SI

**Velocità di assunzione del cibo in presenza del proprietario:**

Normale                     Lentamente                     Velocemente                     Ne lascia un po'                     Non mangia

**Deve essere imboccato o invogliato?**

NO                     SI

Se sì, da quanto tempo deve essere imboccato? \_\_\_\_\_

**In assenza del proprietario:**Mangia Non mangia 

Il cane assiste al pasto del proprietario:

Mai A volte Spesso/Regolarmente 

Elemosina

NO SI 

Con minacce e aggressività

NO SI 

Senza minacce

NO SI 

Abbaia per chiedere

NO SI 

Chiede con la zampa

NO SI 

Chiede con la zampa e abbaiando

NO SI 

Ottiene cibo durante il pasto

NO SI 

Ottiene cibo alla fine del pasto

NO SI **Aggressività intorno al cibo:**

Aggressivo o possessivo nei confronti del cibo

NO SI 

Aggressivo solo nei confronti degli altri animali che vivono in casa

NO SI 

Se sì, gli animali mangiano separati? \_\_\_\_\_

Lascia avvicinare nessuno alla ciotola se sta mangiando

NO SI 

Lascia avvicinare dove mangia (anche senza cibo)

NO SI 

Se sta mangiando qualcosa non dalla ciotola, (ad es. osso), si può avvicinare o prenderlo?

NO SI 

Ha mai sorpreso il suo cane a rosicchiare oggetti non commestibili (pietre, giocattoli, tessuti, ecc)?

NO SI

# Punteggio fecale

*Fecal Scoring System, un punteggio morfologico visivo da 1 a 7 di forma e consistenza delle feci*



## **Punteggio 1**

Feci molto dure e asciutte; spesso espulse a singoli pezzi con molto sforzo da parte del cane; non lasciano residui di sporco sul terreno quando vengono prelevate.



**OTTIMALE**

## **Punteggio 2**

Feci formate ma non dure; di forma flessibile e segmentate, poco o nessun residuo di sporco sul terreno quando vengono prelevate.

# Punteggio fecale

*Fecal Scoring System, un punteggio morfologico visivo da 1 a 7 di forma e consistenza delle feci*



## **Punteggio 3**

Feci a forma di salsiccia; poco segmentate in superficie; superficie esterna umida; lasciano residui di sporco sul terreno quando vengono prelevate mantenendo la loro forma.



## **Punteggio 4**

Feci molto umide e bagnate a forma di salsiccia; lasciano residui di sporco sul terreno quando vengono prelevate perdendo la loro forma.



## **Punteggio 5**

Feci molto umide, ma con forma distinguibile; forma unica piuttosto che pezzi singoli; lasciano residui di sporco sul terreno e perdono la forma originale al momento della raccolta.

# Punteggio fecale

*Fecal Scoring System, un punteggio morfologico visivo da 1 a 7 di forma e consistenza delle feci*



## **Punteggio 6**

Feci senza una forma ben definita; si presentano come piccoli cumuli; lasciano residui sul terreno al momento della raccolta.



## **Punteggio 7**

Feci acquose, nessuna forma, come pozzanghere.

# PUNTEGGIO FECALE

## Fecal score



# PUNTEGGIO FECALE

## Fecal score



# PUNTEGGIO FECALE

## Fecal score



# Preferenze alimentari

## SCEGLIERE 3 FONTI DI PROTEINE

- MANZO
- MAIALE
- POLLO
- TACCHINO
- TONNO
- SALMONE
- NASELLO/MERLUZZO
- UOVA
- FORMAGGIO A FIOCCHI
  
- ALTRO

## SCEGLIERE 3 FONTI DI CARBOIDRATI

- RISO
- ORZO
- PASTA
- PANE
- PATATE
- POLENTA
- AVENA
- QUINOA
- COUS COUS
  
- ALTRO

## SCEGLIERE 3 FONTI DI VERDURE

- SPINACI
- CAROTE
- BROCCOLI
- CAVOLFIORE
- ZUCCHINE
- MINISTRONE PRONTO
- ERBETTE
- PISELLI
- FAGIOLINI
- FINOCCHI
  
- ALTRO

# FATTORI DI RISCHIO NUTRIZIONALE



# FATTORI DI RISCHIO NUTRIZIONALE

- ✓ Alterata funzionalità gastroenterica (vomito, diarrea, nausea,
- ✓ Patologie passate o presenti
- ✓ Terapie farmacologiche
- ✓ Integrazioni
- ✓ Diete non convenzionali



- ✓ Cambiamento di peso non giustificato
  - ✓ **BCS** (scala 1-9: meno di 4 maggiore di 6)
- ✓ **MCS** (lieve/moderata/grave perdita di tessuto muscolare)
  - ✓ Patologie dentali/cavità orale
  - ✓ Pelo scadente, cute alterata