

# Application pratique des recommandations pour les alimentations à l'hôpital

Marie-France Vaillant  
Diététicienne Nutritionniste, Ph.D.  
*CHU Grenoble Alpes*  
& *Comité des CLANs et Délégués Régionaux*

*PAS de Conflits d'Intérêts*



# A l'origine : enquête SFNCM 2017

Nutrition clinique et métabolisme 33 (2019) 131–138



Disponible en ligne sur

**ScienceDirect**  
[www.sciencedirect.com](http://www.sciencedirect.com)

Elsevier Masson France

**EM|consulte**  
[www.em-consulte.com](http://www.em-consulte.com)



Article original

## État des lieux des pratiques alimentaires et régimes dans les établissements de santé français : enquête nationale 2017

*Hospital food and diet practices in French hospitals: The 2017 national survey*

Marie-France Vaillant<sup>a,\*,d</sup>, Véronique Hennequin<sup>b</sup>, Cécile Duval<sup>b</sup>, Florence Rossi<sup>c</sup>,  
Eric Fontaine<sup>a,d</sup>, Ronan Thibault<sup>e</sup>, Didier Quilliot<sup>f</sup>

<sup>a</sup> Laboratoire de bioénergétique fondamentale et appliquée, CS 40700, Inserm U1055, université Grenoble-Alpes, 38058 Grenoble cedex 9, France

<sup>b</sup> RESCLAN Champagne-Ardenne, hôpital Sébastopol, 48, rue de Sébastopol, 51092 Reims, France

<sup>c</sup> Coordination générale des soins, Assistance publique-hôpitaux de Marseille, 80, rue Brochier, 13354 Marseille cedex 05, France

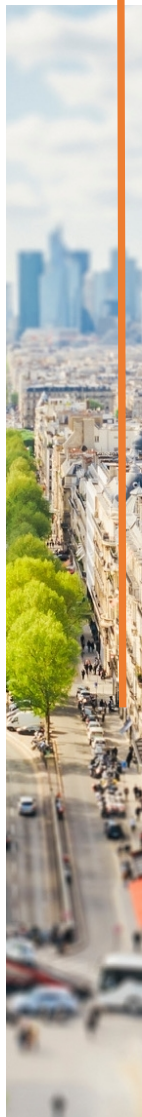
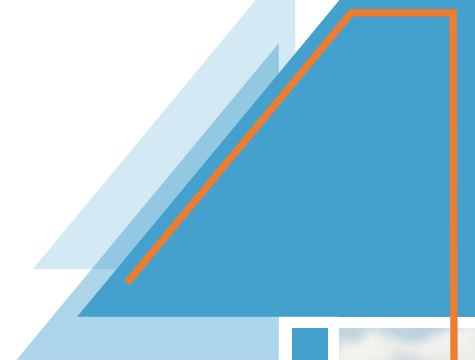
<sup>d</sup> Clinique de nutrition artificielle, CHU Grenoble-Alpes, CS 10217, 38043 Grenoble cedex 9, France

<sup>e</sup> Unité de nutrition, Inserm, Inra, institut nutrition, métabolisme, cancer (NuMeCan), CHU de Rennes, université de Rennes, site de Ponchaillou, 2, rue Henri Le-Guilloux, 35000 Rennes, France

<sup>f</sup> Unité transversale de nutrition, service de diabétologie, maladies métaboliques et nutrition, CHU de Nancy-Brabois, rue du Morvan, 54500 Vandoeuvre-lès-Nancy, France



# Rapport Conseil National de l'Alimentation - 2017



## Alimentation en milieu hospitalier

**Avis n°78** *Adopté à l'unanimité lors de la  
plénière du CNA du 4 juillet 2017*

*« La production de l'alimentation hospitalière est inutilement compliquée, et probablement enchérie, par la nécessité de décliner les menus selon de **trop nombreux types de « régimes » sans réelle justification scientifique ou médicale. Une simplification rigoureuse est indispensable** ».*

(p.10)



Disponible en ligne sur

**ScienceDirect**  
www.sciencedirect.com

Elsevier Masson France

**EM|consulte**  
www.em-consulte.com



Revue générale

## Recommandations sur les alimentations standard et thérapeutiques chez l'adulte en établissements de santé

### *Guidelines on standard and therapeutic diets in hospitals*

Marie-France Vaillant<sup>a,\*,b</sup>, Maud Alligier<sup>c</sup>, Nadine Baclet<sup>d</sup>, Julie Capelle<sup>e</sup>, Marie-Paule Dousseaux<sup>f</sup>, Evelyne Eyraud<sup>g</sup>, Philippe Fayemendy<sup>h,i</sup>, Nicolas Flori<sup>j</sup>, Esther Guex<sup>k</sup>, Véronique Hennequin<sup>l</sup>, Florence Lavandier<sup>m</sup>, Caroline Martineau<sup>n</sup>, Marie-Christine Morin<sup>o</sup>, Fady Mokaddem<sup>p</sup>, Isabelle Parmentier<sup>q</sup>, Florence Rossi-Pacini<sup>r</sup>, Gaëlle Soriano<sup>s</sup>, Elisabeth Verdier<sup>t</sup>, Gilbert Zeanandin<sup>u</sup>, Didier Quilliot<sup>v</sup>



→ 1<sup>e</sup> recos

→ consensus de 50 experts (diététiciens/équipes DTT et médecins à parité)

→ Méthodologie Delphi (HAS, 2010)

<https://doi.org/10.1016/j.nupar.2019.09.002>



# Evolutions préconisées

- Harmonisation des pratiques, en commençant par l'évolution du vocabulaire :

« ~~régime~~ » → « alimentation »

« ~~régime normal~~ » → « alimentation standard »

« ~~régime (quel qu'il soit)~~ » → « alimentation thérapeutique »



# 23 recommandations

1 à 4 :

Offre alimentaire : qualitative et quantitative

5 à 7 : Indications/importance  
de la prescription nutritionnelle  
et sa réévaluation

8 : Adaptations spécifiques  
9 : Harmonisation des textures  
modifiées

10 à 22 : Délimiter/limiter les  
restrictions alimentaires

23 : Importance alimentation  
spécifique /prévenir et prendre  
en charge la dénutrition



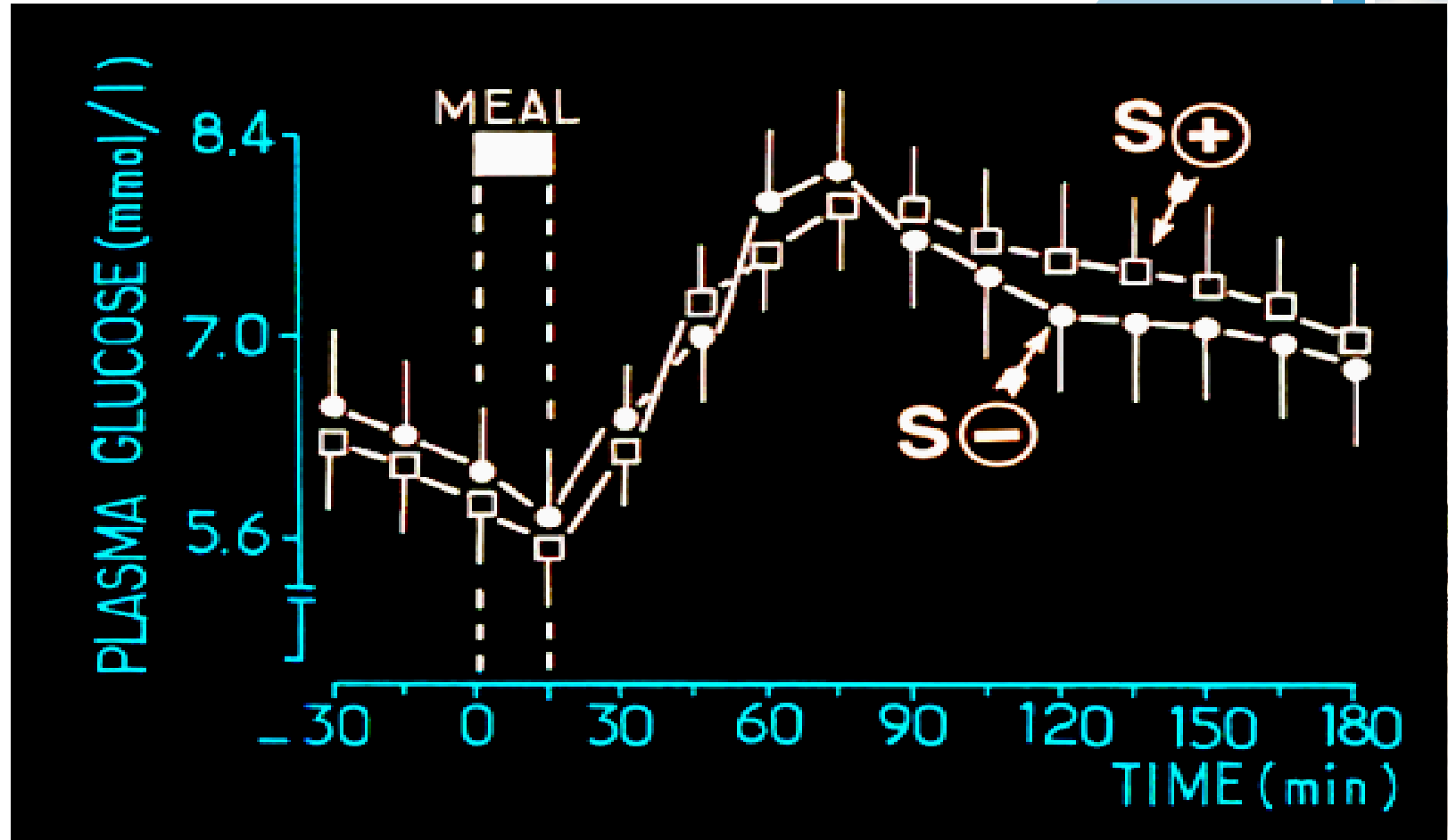
# Travailler sur les idées reçues pour lever les restrictions inutiles

« Le sucre et la confiture sont à supprimer des menus diabétiques »



Le sucre et les produits sucrés ont un index glycémique moyen, ce qui ne justifie plus leur interdiction.

*Recommandation 3.22 - SFD - Référentiel de bonnes pratiques, Médecine des Maladies métaboliques, 2014.*



*Slama et al., Lancet, 2:122-125, 1984*

## Reduction of dietary sodium to less than 100 mmol in heart failure (SODIUM-HF): an international, open-label, randomised, controlled trial

*Justin A Ezekowitz, Eloisa Colin-Ramirez, Heather Ross, Jorge Escobedo, Peter Macdonald, Richard Troughton, Clara Saldarriaga, Wendimagegn Alemayehu, Finlay A McAlister, JoAnne Arcand, John Atherton, Robert Doughty, Milan Gupta, Jonathan Howlett, Shahin Jaffer, Andrea Lavoie, Mayanna Lund, Thomas Marwick, Robert McKelvie, Gordon Moe, A Shekhar Pandey, Liane Porepa, Miroslaw Rajda, Haunnah Rheault, Jitendra Singh, Mustafa Toma, Sean Virani, Shelley Zieroth, on behalf of the SODIUM-HF Investigators*

### Summary

**Background** Dietary restriction of sodium has been suggested to prevent fluid overload and adverse outcomes for patients with heart failure. We designed the Study of Dietary Intervention under 100 mmol in Heart Failure (SODIUM-HF) to test whether or not a reduction in dietary sodium reduces the incidence of future clinical events.

*Lancet 2022; 399: 1391-400*

Published Online  
April 2, 2022

Etude randomisée : + de 800 patients = pas d'intérêt à faire une restriction sodée importante (soit <1500 mg Na ou < 3,8g sel/j) par rapport à une restriction autour des 5g de sel/j (soit notre reco n°16) dans l'insuffisance cardiaque chronique



# Aider les établissements avec peu/pas de professionnels en nutrition

- Labellisation par les sociétés savantes =

Outil labéllisé par



Société  
francophone  
du  
diabète



SFNDT

Société Francophone de Néphrologie,  
Dialyse et Transplantation



Société Nationale Française  
de Gastro-Entérologie  
SNFGE

- Faire évoluer les pratiques et les connaissances
- Rationnaliser la prescription d'alimentations thérapeutiques





# Des outils pour avancer :

## Condensé des recommandations

[https://www.sfncm.org/images/stories/ARTICLES/2019/Condense\\_reco\\_alimentation\\_hospital.pdf](https://www.sfncm.org/images/stories/ARTICLES/2019/Condense_reco_alimentation_hospital.pdf)

## RECOMMANDATIONS

sur les alimentations standard et thérapeutiques  
chez l'adulte\* en établissements de santé

Condensé

Recommandations complètes :

Vaillant M-F, *et al.* (2019) Recommandations sur les alimentations standard et thérapeutiques chez l'adulte en établissements de santé. Nutrition Clinique et Métabolisme. 10.1016/j.nupar.2019.09.002

**Ces recommandations sur les prescriptions et prise en charge alimentaire et nutritionnelle sont basées sur des preuves scientifiques, ou à défaut, des consensus d'experts.**

### OBJECTIFS PRINCIPAUX

- **Couvrir les besoins nutritionnels** des patients et s'adapter à leur situation physiopathologique comme aux besoins liés à l'hospitalisation (soins aigus, soins de suite et de réadaptation-SSR, long séjour) ;
- **Respecter le patient** pour donner à l'alimentation tout son sens : nutritionnel, comme personnel (prise en considération des choix, du temps des repas...) ;
- **Rationaliser et harmoniser** les pratiques liées aux prescriptions de régime alimentaire ;
- **Diminuer les contraintes** qui pourraient induire des restrictions sur la prestation repas (choix des aliments pour les préparations des plats, implications sur le prix des repas, conséquences sur la palatabilité et la consommation des plats par les patients).

### CIBLES

Personnels impliqués **à tous les niveaux de la chaîne alimentaire**, depuis l'écriture du cahier des charges jusqu'à la consommation, comme du soin aux patients.

\*Ne sont visées par ces recommandations que les populations adultes, la pédiatrie étant un champ bien spécifique qui nécessite des recommandations à part entière.

# Evaluation des Pratiques Professionnelles

AFFICHAGES : 41800

L'Évaluation des Pratiques Professionnelles propose des critères d'évaluation et d'amélioration des pratiques (CEAP) issus des recommandations éditées par la SFNCM.

**EPP RECOMMANDATION POUR LES ALIMENTATIONS STANDARDS ET THERAPEUTIQUES EN ETABLISSEMENTS DE SANTE**

 <p>Comité des CLANs Label 2021 SFNCM Société Francophone Nutrition Clinique et Métabolisme www.sfncm.org</p>	<p><b>EVALUATION DES PRATIQUES PROFESSIONNELLES</b></p> <p><b>Recommandations pour les alimentations standards et thérapeutiques en établissements de santé</b></p>	 <p>Approuvé 2021 Association Française des Diététiciens Nutritionnistes</p>	 <p>LABEL 2021 AFDN Association Française des Diététiciens Nutritionnistes</p>
<p>Ce document a obtenu la labellisation de :</p>			
<p>Comité des CLANs et Délégués Régionaux de la SFNCM</p>			
<p>et de l' AFDN</p>			
<p><b>Groupe de travail Comité des CLANs et Délégués Régionaux :</b></p>			
<p>Julie Capelle, Bernard De Jonghe, Frédéric Diebold, Lise Joly, Françoise Martin, Aurore Pierson, Marie-France Vaillant</p>			



# Mise en route via fiches pratiques

SOCIÉTÉ FRANÇAISE  
DE GÉRIATRIE  
& GÉRONTOLOGIE



Accompagner la mise en place des recommandations sur les alimentations standard et thérapeutiques en établissement de santé

Fiche : TEXTURES



Accompagner la mise en place des recommandations sur les alimentations standard et thérapeutiques en établissement de santé

FICHE APPORTS NUTRITIONNELS

« Il est recom  
recommand





ELSEVIER

Contents lists available at ScienceDirect

## Clinical Nutrition

journal homepage: <http://www.elsevier.com/locate/clnu>



ESPEN Guideline

## ESPEN guideline on hospital nutrition

Ronan Thibault <sup>a,\*</sup>, Osman Abbasoglu <sup>b</sup>, Elina Ioannou <sup>c</sup>, Laila Meija <sup>d</sup>,  
Karen Ottens-Oussoren <sup>e</sup>, Claude Pichard <sup>f</sup>, Elisabet Rothenberg <sup>g</sup>, Diana Rubin <sup>h</sup>,  
Ulla Siljamäki-Ojansuu <sup>i</sup>, Marie-France Vaillant <sup>k</sup>, Stephan C. Bischoff <sup>l</sup>

<sup>a</sup> Unité de Nutrition, CHU Rennes, INRAE, INSERM, Univ Rennes, Nutrition Metabolisms and Cancer Institute, NuMeCan, Rennes, France

<sup>b</sup> Department of Surgery, Hacettepe University Faculty of Medicine, Ankara, Turkey

<sup>c</sup> Department of Nutrition, Limassol General Hospital, Cyprus

<sup>d</sup> Riga Stradins University, Pauls Stradins Clinical University Hospital, Latvia

<sup>e</sup> Department of Nutrition and Dietetics, Amsterdam University Medical Centers, Location VUmc,

<sup>f</sup> Unité de Nutrition, Hôpitaux Universitaires de Genève, Geneva, Switzerland

<sup>g</sup> Faculty of Health Sciences Kristianstad University Kristianstad Sweden, Sweden

<sup>h</sup> Vivantes Netzwerk für Gesundheit GmbH, Humboldt Klinikum und Klinikum Spandau, Berlin, G

<sup>i</sup> Clinical Nutrition Unit, Tampere University Hospital, Tampere, Finland

<sup>k</sup> Department of Dietetics, Grenoble University Hospital, Grenoble, France

<sup>l</sup> University of Hohenheim, Institute of Nutritional Medicine, Stuttgart, Germany

