



建議 食 譜 (*長期進食粥餐及糊餐容易不夠營養,進食流質餐必須飲用足夠份量的營養奶。)

	常餐	碎餐	糊 餐
早餐		麥皮1碗/ 碎豬肉粥1碗	要皮糊1碗 要 豬肉糊配米糊1碗
午餐	取丨앤 蓴仔炒豬肉	普 軟飯/麥片一碗 薯仔炒碎豬肉 鮮茄魚柳(切碎)/ 上湯蒜茸浸碎菜	
茶點	水果一個/芝麻糊1碗	水果1個切粒 / 芝麻糊1碗	蘋果蓉(用蘋果一個)/芝麻糊1碗
晩餐	飯1碗/芝士意粉1碗 馬蹄蒸肉餅 肉鬆配蒸豆腐 上湯浸時菜 蕃茄薯仔湯/南瓜湯/粟米羹	軟飯/芝士意粉1碗(切細) 馬蹄免治豬肉/ 肉鬆配蒸豆腐/ 蒜茸炒碎菜 蕃茄薯仔湯/南瓜湯/粟米羹	飯糊1 - 1.5碗/芝士意粉1碗攪糊 馬蹄蒸肉餅3兩攪糊 肉鬆配蒸豆腐攪糊 上湯浸時菜2 / 3碗攪糊 蕃茄薯仔湯/南瓜湯/粟米羹 (攪糊)
宵夜	香蕉一隻 /奶一杯	香蕉一隻(切細) /奶一杯	香蕉一隻(攪糊)/ 奶一杯(加凝固粉)
參考資料:長	謝:新界西醫院聯網 · 營養部及言語治療部 者健康服務網頁 · 中風 醫管局智友站 · 務中央委員會, 慧進會	, 屯門醫院內科及老人科 一 急性中風科病房 中風	此資料只用作一般教育和參考用途。 如有疑問,請向醫護人員查詢。 專科護理諮詢小組(腦神經科-中風)2017年編印

 醫院管理局
 專科護理諮詢小組(腦神經科-中風) 飲 食護理 為什麼中風會導致吞嚥困難? 由於中風病人的神經系統遭破壞,不能有效控制咽喉及嘴臉肌 肉,部分人甚至連「落錯格」亦不會有咳嗽等反射動作,若處理 不當可致營養不良、缺水、肺炎甚至窒息等。 中風後神經系統 處理不當可致 遭破壞 營養不良、缺 割 響 水、肺炎甚至 0 0 窒息等。 吞嚥能力 咽喉及嘴臉 肌肉控制減弱 中風後 飲食護理 1. 預防哽塞 2. 足夠營養

志様察覺吞嚥困難問題存在? 進食時咳嗽 用餐後出現微燒 須吞嚥數次才能吞下食物 食物殘留在口腔內,令口腔發出異味(口氣) 因口部肌肉控制減弱而引致流口水

FLOUK

- ・進食時食物好像卡在食道,「不上不下」
- ·經常性肺炎
- ·體重下降及脫水



- 軟餐
- 切絲餐
- 軟滑餐

糊餐 分類

- 糊餐

(調務)
 菜、肉攪拌成糊,跟白粥
 (調飯)
 菜、肉攪拌成糊,跟軟飯

菜、肉、飯攪拌成糊

	糊餐的食物選擇
五穀類	・經攪磨後的飯糊、麥皮糊、粉麵糊 ・嬰兒米糊、麥糊 ・薯蓉、蕃薯蓉、南瓜蓉
肉、魚類	・去骨、皮、筋 ・肉質較軟的豬、牛、雞、魚、蛋, 烹調後,可直接攪拌成糊
蔬菜	・節瓜蓉、冬瓜蓉、菜糊、嬰兒菜糊
水果、果仁	・將水果刮蓉、嬰兒果蓉 ・鮮搾果汁#
奶類	・乳酪、牛奶#、荳奶#
	(#)需要配合加入凝固粉後才可服用

糊餐的製作方法



樹貧之良初處理 肉類 去皮、骨、筋

1	1.9 10			
	水果	及瓜類	去皮、種子及核	
2	. . .	將大塊的食物 切細 放入攪拌機做	Ø煮熟及煮至軟身 x成糊狀	

3 糊狀食物仍有渣及起粒,用篩子過濾

使用凝固粉			
凝固粉 (五毫升 標準茶匙)	<mark>水</mark> (稀流質) (毫升)	混合後狀態	
2	100	微杰 稀粥水狀	ſ
з	100	少杰 合桃露狀	
4	100	中杰 蘋果蓉狀	1
5	100	特杰 薯蓉狀	3
以上配方只適用於特定凝固粉,使用前請先諮詢言語治療師			

怎樣減少營養不良?

由於咀嚼或吞嚥困難,食物質地或餵食方法不適當, 容易導致減少進食!因而有機會引致: •食物攝取不均衡 •蔬菜及水果,纖維素長期攝取不足。

• 肉類吃得太少,導致蛋白質缺乏



請留意:

- 食物營養價值,食物標籤
- 飲食原則
- 加強食物觀感,鼓勵少食多餐

(1) 食物標籤撮要			
	少選擇食用	多選擇食用	
	按每100克計算	按每100克	七/毫升計算
總脂肪 (油)	> 20克	每100克 ≤3克	每100毫升 ≤1.5克
鹽(鈉)	> 600毫克	≤12	20毫克
糖	> 15克	≤5克	

(2) 飲食原則

類別	建議每天進食份量	相等份量	
調味料	少於7份	<u>1份相等於</u> 1/8 茶匙鹽 半茶匙生抽 3/4茶匙老抽 1 ¹ /2 茶匙南乳 1/4茶匙雞粉	
糖	少於6茶匙		
奶類及 其代替品	1-2杯	1杯=240毫升	
魚/肉/蛋 及其代替品	6兩	1兩=1隻麻雀大小 發	
蔬菜	最少3份	1份=半飯碗份量	
穀物 3-5份		1份=1飯碗份量 1碗飯等於2碗半粥	

(3)加強食物觀感,鼓勵少食多餐





飯糊及餸菜應該 分開盛載