

Nutriční dotazník – hodnocení rizika malnutrice

Identifikační štítek pacienta

Jméno a příjmení pacienta:

Rodné číslo pacienta:

Datum narození (není-li RČ) Kód ZP:

Adresa trv. pobytu (případně jiná adresa):

Stanovení rizika malnutrice

Zhodnoťte následující body do 24 hodin od přijetí pacienta.

Přehodnocení proveďte 1x za 7 dnů.

Datum vyplnění:							
Základní antropometrie				Tělesná hmotnost pacienta (kg):			
Výška pacienta: cm				BMI = hmotnost (kg) / výška (m ²):			
A	VĚK a BMI	☐ pod 65 let	20,5 a více	0			
			17,6 – 20,4	1			
			17,5 a méně nebo nelze zvážit, změřit	2			
		☐ 65 let a více	21,6 a více	0			
			19,6 – 21,5	1			
			19,5 a méně nebo nelze zvážit, změřit	2			
B	NECHTĚNÁ ZTRÁTA TĚLESNÉ HMOTNOSTI za poslední 3 měsíce / při přehodnocení za poslední týden	žádná	0				
		nelze zjistit / volné šatstvo nebo 3 – 5 kg za poslední 3 měsíce / 2 kg a méně za poslední týden	1				
		5 kg a více za poslední 3 měsíce / 2 kg a více za poslední týden	2				
C	PŘÍJEM STRAVY za poslední 3 týdny / při přehodnocení za poslední týden	celé porce	0				
		1/2 - 3/4 porce / nelze zjistit	1				
		méně než 1/2 porce nebo nejlí vůbec	2				
D	PROJEVY NEMOCI	žádné	0				
		bolesti břicha, nechutenství	1				
		zvracení, průjem - více než 1x za den, onemocnění s rizikem malnutrice*	2				
Výsledné skóre (A+B+C+D):							
*Seznam základních onemocnění spojených s rizikem malnutrice: - CHOPN, kardiální selhání - otoky, ascites - proleženiny, nehojící se rány - popáleniny, abscesy - střevní píštěle - zánětlivá střevní onemocnění - onkologické onemocnění - poruchy polykání - PEG, PEJ, jiné výživové vstupy - ileostomie, sy krátkého střeva - plánovaný velký operační výkon				Jmenovka, podpis zpracovatele:			

Vyhodnocení rizika malnutrice:

Skóre	Riziko	Následný postup a intervence
0 – 2	nízké	Bez nutnosti zvláštní intervence , sledujte vizuálně příjem stravy, 1x za 7 dnů zkontrolujte tělesnou hmotnost pacienta převážením, proveďte přehodnocení ND po 7 dnech.
3 – 5	střední	Informujte ošetřujícího lékaře a společně zvažte podrobné vyšetření a zhodnocení nutričního stavu nutričním terapeutem, doplnění výživy formou bílkovinných přísad, modulových dietetik nebo sippingu, monitorujte příjem stravy/výživy a tekutin, 1x za 7 dnů zkontrolujte tělesnou hmotnost pacienta převážením, proveďte přehodnocení ND po 7 dnech. V případě, že si vyžádáte nutričního terapeuta, zajistíte hodnoty CB a Alb, příp. Prealb. Přehodnocení ND po 7 dnech neprovádíte, pokud je zajištěna péče nutričním terapeutem.
6 – 8	vysoké	Informujte ošetřujícího lékaře, bezpodmínečně je nutná speciální nutriční podpora . Konzultujte stav a nastavení výživy s nutričním terapeutem nebo s lékařem nutričnístou. Zajistíte a sledujte hodnoty CB, Alb, příp. Prealb. a další (dle MP-L014-01). Monitorujte podrobně příjem stravy/výživy a tekutin, 1x za 7 dnů zkontrolujte tělesnou hmotnost pacienta převážením. Přehodnocení ND po 7 dnech neprovádíte, pokud je zajištěna péče nutričním terapeutem nebo lékařem nutričnístou.

Vyjádření ošetřujícího lékaře:	Datum:	Čas:
☐ indikováno vyšetření a zhodnocení nutričního stavu nutričním terapeutem ☐ indikováno konzilium lékařem nutričnístou ☐ jiné:	jmenovka, podpis lékaře	

Vyjádření ošetřujícího lékaře:	Datum:	Čas:
☐ indikováno vyšetření a zhodnocení nutričního stavu nutričním terapeutem ☐ indikováno konzilium lékařem nutricionistou ☐ jiné:		
jmenovka, podpis lékaře		

Vyjádření ošetřujícího lékaře:	Datum:	Čas:
☐ indikováno vyšetření a zhodnocení nutričního stavu nutričním terapeutem ☐ indikováno konzilium lékařem nutricionistou ☐ jiné:		
jmenovka, podpis lékaře		

Vyjádření ošetřujícího lékaře:	Datum:	Čas:
☐ indikováno vyšetření a zhodnocení nutričního stavu nutričním terapeutem ☐ indikováno konzilium lékařem nutricionistou ☐ jiné:		
jmenovka, podpis lékaře		