

Česká lékařská společnost J. E. Purkyně

## SPOLEČNOST KLINICKÉ VÝŽIVY A INTENZIVNÍ METABOLICKÉ PÉČE

**Předseda:**

Prof. MUDr. Luboš SOBOTKA, CSc.  
Klinika gerontologická a metabolická  
Fakultní nemocnice  
500 05 Hradec Králové  
tel.: 49583 2231, fax: 49583 2001  
E-mail: [pustik@lfhk.cuni.cz](mailto:pustik@lfhk.cuni.cz)

**Vědecký sekretář:**

Doc.MUDr. Pavel TĚŠÍNSKÝ  
II. interní klinika 3. LF UK  
FN Královské Vinohrady  
Šrobárova 50, 100 34 Praha 10  
tel./fax: 26716 2710  
E-mail: [tesinsky@lf3.cuni.cz](mailto:tesinsky@lf3.cuni.cz)

## DOPORUČENÝ POSTUP IDENTIFIKACE NUTRIČNÍHO RIZIKA

1. Screening se provádí plošně do 24 hod. od přijetí na lůžko.
2. Screening se neprovádí pouze v těchto případech:
  - příjem na lůžko JIP (považuje se za riziko vždy)
  - předpokládaná délka hospitalizace je do 3 dnů (při překročení tohoto intervalu se screening provede do 24 hod.).
3. Screening se opakuje při delším pobytu jednou týdně.
4. Ke screeningu se používají pouze validizované formuláře doporučené ESPEN a SKVIMP (viz [www.skvimp.cz](http://www.skvimp.cz)).
5. U rizikového pacienta sestaví nutriční terapeut plán nutriční péče.
6. V komplikovaných případech nutriční terapeut nebo ošetřující lékař indikuje konzilium lékařů – nutricionistů.
7. Průběh a vývoj nutričního stavu je pravidelně sledován a písemně dokumentován (nutriční terapeut aktualizuje úpravu nutričního režimu vždy po konzultaci s ošetřujícím lékařem).
8. Součástí závěrečné zprávy o hospitalizaci je informace o nutričním stavu a doporučení další nutriční péče.

18.1.2011

Za pracovní skupinu dietologie SKVIMP ČLS JEP:

Vladimíra Šmejkalová  
Tamara Starnovská  
MUDr. František Novák, PhD.  
Doc.MUDr. Pavel Těšínský