

Číslo pacienta    Iniciály pacienta   

## STAV VÝŽIVY A LÉČBA (aktuální den)

## Jaké má pacient přístupy a sondy?

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> centralní venozní | <input type="checkbox"/> perkutánní endoskopická gastrostomie                   |
| <input type="checkbox"/> nasogastrická     | <input type="checkbox"/> perkutánní endoskopická/chirurgická jejunostomie (PEJ) |
| <input type="checkbox"/> nasojejunální     | <input type="checkbox"/> periferní žilní linka                                  |

## způsob výživy

- 
- orální
- 
- enterální
- 
- parenterální
- 
- bez výživy

počet dní parenterální výživy na JIP    dny

(= aktuální den - datum prvního dne podání enterální nebo parenterální výživy)

počet dní enterální výživy na JIP    dnytrvání enterální výživy ( v posledních 24 hod)    hodin
 intermitentní                       kontinuální

## důvod přerušení nutriční podpory

- 
- operace
- 
- transport
- 
- intolerance
- 
- jiné

Plánované kalorie/kg na dalších 24 hod    kcal/kg/den
 nebo  <500 kcal/den                       500-999 kcal/den                       1000-1499 kcal/den                       1500-2000 kcal/den                       >2000 kcal/den
gastrický reflux    mlZácpa či průjem?  zácpa (déle než 3 dny)                       průjembřišní tlak změřený  Ne                       ano                         mmHgJe možná perorální výživa?  Ne                       anopokud "ANO", zakroužkujte  pití                       jídlo

## Pokud "NE", proč?

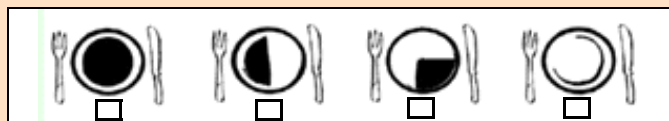
- 
- pacient je pod sedativy
- 
- nemá dovoleno jíst
- 
- nemůže polykat
- 
- předchozí aspirace

## Pokud "ANO", pacient jí ...

- 
- normální nemocniční stravu
- 
- nutriční doplňky
- 
- pouze nápoje

Perorální výživa, prosím vyznačte pro jedno jídlo:

Celkem vše                      1/2                      1/4                      nic

 Toto jídlo bylo:  oběd                       večeře


## Zeptejte se pacienta jak se mu daří a jak se cítí

- |                            |                           |                          |                                  |
|----------------------------|---------------------------|--------------------------|----------------------------------|
| 1. Máte hlad?              | <input type="radio"/> ano | <input type="radio"/> Ne | <input type="radio"/> Nedostupné |
| 2. Chtěl byste něco jíst?  | <input type="radio"/> ano | <input type="radio"/> Ne | <input type="radio"/> Nedostupné |
| 3. Máte žízeň?             | <input type="radio"/> ano | <input type="radio"/> Ne | <input type="radio"/> Nedostupné |
| 4. Máte sucho v ústech?    | <input type="radio"/> ano | <input type="radio"/> Ne | <input type="radio"/> Nedostupné |
| 5. Máte pocit na zvracení? | <input type="radio"/> ano | <input type="radio"/> Ne | <input type="radio"/> Nedostupné |
| 6. Máte bolesti v břiše?   | <input type="radio"/> ano | <input type="radio"/> Ne | <input type="radio"/> Nedostupné |

Prosím pokračujte s dotazníkem 4b

Prosím vyplňte údaje pro daného pacienta



# Jednotka intenzivní péče FORMULÁŘ 4b

Datum

Kód centra

Kód oddělení

Číslo pacienta

Iniciály pacienta

## ENTERÁLNÍ/PARENTERÁLNÍ VÝŽIVA

Dostává pacient komerčně vyráběný přípravek?  ano  ne

### ENTERÁLNÍ přípravek a objem

Název:  Kód:   
produkt obsahuje  kcal/ml **NEBO kcal**  
plánovaná dávka na posledních 24 hod  ml/24h  kcal/24h  
skutečně podaná dávka za posledních 24 hod  ml/24h  kcal/24h

### PARENTERÁLNÍ přípravek a objem

Název:  Kód:   
produkt obsahuje  kcal/ml **NEBO kcal**  
plánovaná dávka na posledních 24 hod  ml/24h  kcal/24h  
skutečně podaná dávka za posledních 24 hod  ml/24h  kcal/24h

### Jiný nutriční přípravek a objem

Název:  Kód:   
produkt obsahuje  kcal/ml **NEBO kcal**  
plánovaná dávka na posledních 24 hod  ml/24h  kcal/24h  
skutečně podaná dávka za posledních 24 hod  ml/24h  kcal/24h

## Individuálně připravená výživa/doplňek

pokud používáte individuálně připravenou výživu, vyplňte

**AMINOKYSELINY** množství plánované na posledních 24 hod  g/24h  
množství skutečně podané za posledních 24 hod  g/24h

**CUKRY** množství plánované na posledních 24 hod  g/24h  
množství skutečně podané za posledních 24 hod  g/24h

**TUKY** množství plánované na posledních 24 hod  g/24h  
množství skutečně podané za posledních 24 hod  g/24h

### Doplňkové nutrienty?

- aminokyseliny  glukóza  
 glutamin  vitamin E  
 MUFA  selen  
 omega-3 MK

**DĚKUEME!**