



Jednotka intenzivní péče  
FORMULÁŘ 1

Datum

Kód centra

Kód oddělení

Aktuální počet obsazených postelí

Maximální počet postelí na oddělení

Typ JIP (Zaškrtněte prosím)

interní JIP       chirurgická JIP       interdisciplinární JIP       HDU       jiné

Osoby pracující na oddělení v nutritionDay	Číslo	
	ranní směna	noční směna
Intenzivista (> 75% na JIP)		
anesteziolog		
internista		
pediatr		
ostatní		
sestry		
pomocné sestry		
dietní sestry		
rehabilitační pracovníci		

Je na oddělení osoba, která se věnuje nutriční péči?  ano     ne

Je ve vaší nemocnici nutriční tým?  ano     ne

Máte předepsané postupy pro nutriční péči?  ano     ne

Pokud ano, jaké?

    nutriční protokol JIP  ano     ne

    národní/mezinárodní guidelines  ano     ne

    individuální plány nutriční péče pro pacienty  ano     ne

Jak stanovujete nutriční stav pacienta?

    celkové klinické hodnocení  ano     ne

    hmotnost/výška  ano     ne

    podle laboratorních parametrů  ano     ne

    skóre/dotazník  ano     ne

Kde je připravována parenterální výživa?

    JIP  ano     ne

    Lékárna  ano     ne

    jiné  ano     ne

POZNÁMKY:

**DĚKUJEME!**