

Datum¹ _ _ . _ _ . _ _

 Kód centra² □ □ □ □

 Kód jednotky³ □ □ □ □

 Aktuální počet lůžek na JIP⁴ _____ lůžek

 Maximální počet lůžek na JIP⁵ _____ lůžek

 Typ JIP (zaškrtněte, prosím)⁶
 Interní JIP
 Chirurgická JIP
 Multioborová JIP
 ARO/RES
 jiná

 Osoby pracující na jednotce v den konání nutritionDay:⁷

	Aktuální			Aktuální			
	denní směna			noční směna			
intenzivista (>75 % JIP)							
anesteziolog							
internista							
pediatr							
jiný							
zdravotní sestry							
pomocné sestry							
dietologové/nutriční terapeutky							
fyzioterapeuti							

 Je na oddělení osoba, která se věnuje nutriční péči?⁸ Y= ANO N= NE

 Je ve vaší nemocnici nutriční tým?⁸ Y= ANO N= NE

 Máte předepsané postupy pro nutriční péči?⁸ Y= ANO N= NE

 Pokud ano, jaké...⁸

nutriční protokol JIP		Y= ANO	N= NE
národní / mezinárodní guidelines		Y= ANO	N= NE
individuální plány nutriční péče pro pacienty		Y= ANO	N= NE

 Jak stanovujete nutriční stav pacienta?⁸

celkové klinické hodnocení		Y= ANO	N= NE
hmotnost / výška		Y= ANO	N= NE
podle laboratorních parametrů		Y= ANO	N= NE
skóre / dotazník		Y= ANO	N= NE

 Kde je připravována parenterální výživa?⁸

JIP		Y= ANO	N= NE
Lékárna		Y= ANO	N= NE
Jinde		Y= ANO	N= NE

 Poznámky⁹