

JIP 1_Oddělení:

- Datum:** Vložte datum nutritionDay 19/11/2015 (dd/mm/yyyy).
- Kód centra:** Vložte anonymní kód (1-999), který jste obdrželi od koordinačního centra. Kódy z předchozích let zůstávají v platnosti.
- Kód oddělení:** Vložte anonymní kód (1-999), který jste obdrželi od koordinačního centra. Kódy z předchozích let zůstávají v platnosti.
- Aktuální počet lůžek na JIP:** Uveďte počet lůžek, která jsou v této chvíli skutečně obsazena.
- Maximální počet lůžek:** Uveďte maximální počet lůžek na JIP.
- Typ JIP:** Vyberte jednu možnost, pokud typ vaší JIP není uveden, vyberte "jiný".
- Osoby pracující na JIP v průběhu nutritionDay:** uveďte počet pracovníků na oddělení (tzn. lékaři, nutriční terapeuti, sestry...) v průběhu nutritionDay.

Obecné:

- Odpovězte prosím na otázky Y (ano) nebo N (ne).**
- Komentář:** Uveďte další informace nebo problémy s vyplněním dotazníku.

JIP 2_ Seznam pacientů:

- Iniciály pacienta:** Vložte iniciály pacienta vypsáním 2 písmen křestního jména a 2 písmen příjmení do okének. Např.: Petr Novák: P E N O
- Číslo pacienta:** Očíslujte všechny pacienty na JIP. Přiřazujte čísla postupně tak, aby korelovala s čísly na Seznamu pacientů.
- Pohlaví:** Vyplňte "f" pro ženu, "m" pro muže.
- Věk:** Uveďte věk (roky).
- Hmotnost (v den přijetí na JIP):** Uveďte hmotnost v kg a označte "m" při stanovení hodnoty vážením nebo "e" při odhadu.
- Výška:** Uveďte výšku v cm a označte "m" při stanovení výšky měřením nebo "e" při odhadu.
- Datum přijetí na JIP:** Uveďte datum přijetí na JIP následovně: dd/mm/yy.
- Datum přijetí do nemocnice:** Uveďte datum přijetí do nemocnice následovně: dd/mm/yy.
- Pacient je interní nebo chirurgický** Označte **ME** - pacient interní přijatý na JIP nebo **SU** - pacient chirurgický přijatý na pooperační JIP.
- Počet pooperačních dní:** Uveďte počet pooperačních dní; pouze velké operace. Nezačnujte žádné malé výkony jako je

tracheostomie, PEG, PEJ, atd. První pooperační den je prvních 24 hodin po operaci.

20. **Pacient je elektivní nebo urgentní:** Vyberte vhodnou odpověď.
21. **Komorbity:** Vyberte, co se pro pacienta hodí.
22. **Vyberte jednu z uvedených odpovědí.**
23. **Systolický tlak krve:** Uveďte minimální a maximální denní hodnoty. Pokud bylo pouze jedno měření denně, uveďte jej jako maximální. Normální rozsah 90-140 mmHg.
24. **Tepová frekvence:** Uveďte minimální a maximální denní hodnoty. Pokud bylo pouze jedno měření denně, uveďte jej jako maximální. Normální rozsah 60-100 tepů za minutu.
25. **Teplota:** Uveďte nejnižší (minimální) a nejvyšší (maximální) teplotu pacienta v uplynulých 24 hodinách. Pokud byla teplota měřena pouze jednou denně, uveďte ji jako maximální. Udejte jednotky "C" pro Celsius.
26. **PaO₂/FiO₂:** Vypočítejte poměr parciálního tlaku arteriálního O₂ a frakce vdechovaného kyslíku, uveďte minimální a maximální denní hodnotu. Pro FiO₂ použijte místo vyjádření v procentech hodnotu decimální (např. 30 % --> 0,3).
27. **Výdej moči, denní diuréza:** Uveďte množství v ml (millilitrech).
28. **Urea v séru:** Uveďte nejnižší (minimální) a nejvyšší (maximální) hodnotu urey v séru za posledních 24 hodin. Udejte jednotky mmol/l.
29. **BUN (dusík močoviny):** Uveďte maximální denní hodnotu (mmol/l).
30. **Leukocyty:** Uveďte nejnižší (minimální) a nejvyšší (maximální) hodnotu leukocytů v 10⁹/litr za posledních 24 hodin. Pokud byly leukocyty stanoveny pouze jednou, uveďte tuto hodnotu jako maximální.
31. **Draslík:** Uveďte nejnižší (minimální) a nejvyšší (maximální) hodnotu draslíku (K) v millimol/litr (mmol/l) za posledních 24 hodin. Pokud byl draslík stanoven pouze jednou, uveďte tuto hodnotu jako maximální.
32. **Sodík:** Uveďte nejnižší (minimální) a nejvyšší (maximální) hodnotu sodíku (Na) v millimol/litr (mmol/l) za posledních 24 hodin. Pokud byl sodík stanoven pouze jednou, uveďte tuto hodnotu jako maximální.
33. **pH:** Uveďte nejnižší (minimální) a nejvyšší (maximální) hodnotu pH v mmol/litr (mmol/l) za posledních 24 hodin. Pokud bylo pH stanoveno pouze jednou, uveďte tuto hodnotu jako maximální.
34. **HCO₃ (bikarbonát):** Uveďte nejnižší (minimální) a nejvyšší (maximální) hodnotu HCO₃ v mEq/litr za posledních 24 hodin. Pokud bylo stanovení pouze jedno, uveďte tuto hodnotu jako maximální.
35. **Bilirubin:** Uveďte nejvyšší (maximální) hodnotu bilirubinu v mmol/l za posledních 24 hodin.
36. **Kreatinin:** Uveďte nejvyšší (maximální) hodnotu kreatininu v mmol/l za posledních 24 hodin.
37. **Glukóza:** Uveďte nejnižší (minimální) a nejvyšší (maximální) hodnotu glukózy. Udejte jednotky mmol/l (millimol/litr) za posledních 24 hodin. Pokud bylo stanovení pouze jedno, uveďte tuto hodnotu jako maximální.
38. **Laktát:** Uveďte nejnižší (minimální) a nejvyšší (maximální) hodnotu laktátu. Udejte jednotky mmol/l (millimol/litr) za posledních 24 hodin. Pokud bylo stanovení pouze jedno, uveďte tuto hodnotu jako maximální.



JIP 3_Obecné informace o pacientech:

Datum, číslo a iniciály pacienta, kód centra a kód oddělení vyplňuje zdravotnický personál. Vyplňte kód centra a kód oddělení před kopírováním listů.

- 39. **Glasgow Coma Scale:** viz List 2, spočítat a uvést GCS Score.
- 40. **Sedace propofolem?:** Označit kroužkem "Y" pokud ano a "N" pokud ne. Pokud ano, uveďte ml/d.

- 41. **PaO2/FiO2:** Vypočítejte poměr parciálního tlaku arteriálního O2 a frakce vdechovaného kyslíku, uveďte minimální a maximální denní hodnotu. Pro FiO2 použijte místo vyjádření v procentech hodnotu decimální (např. 30 % --> 0,3).

- 42. **Střední arteriální tlak (MAP):** Uveďte nejnižší hodnotu za 1 hodinu.

- 43. **Denní diuréza:** Uveďte celkové množství sebrané moče v ml za posledních 24 hodin.

- 44. **Laktát:** Uveďte nejnižší (minimální) a nejvyšší (maximální) hodnotu v mmol/l. Normální rozsah: 3,3 - 6 mmol/l.

- 45. **Trombocyty:** Uveďte minimální hodnotu destiček za posledních 24 hodin v 10⁹/litr.
- 46. Označte pouze pro "Ano".

JIP 4_ Výživa pacientů:

- 46. Lze vybrat až 4 volby, každé číslo uveďte v samostatném okně.
- 47. **Počet dní parenterální výživy na JIP:** Spočítejte a uveďte: aktuální datum minus datum prvního dne podání parenterální výživy na JIP.
- 48. **Počet dní enterální výživy na JIP:** Spočítejte a uveďte: aktuální datum minus datum prvního dne podání enterální výživy na JIP.

- 49. **Doba trvání enterální výživy (v posledních 24h):** Uveďte počet hodin podávání enterální výživy a označte způsob podání **B=intermitentní/bolus** nebo **C=kontinuální**.

- 50. **Plánovaná dávka kalorií na kg (pro následujících 24h):** Uveďte plánovaný počet kcal/kg/den.
- 51. **Plánovaná dávka kalorií na den (na následujících 24h):** Uveďte plánovaný počet kcal/den potřebný pro následujících 24 hodin.

- 52. **Gastrický reflux:** Uveďte denní odpad z NGS v ml.
- 53. **Je možná perorální výživa?:** Označte "ANO" nebo "NE". Pro pití zakroužkujte **D**, pro jídlo pak **E**, nebo obojí E a D pro jídlo i pití.



54. **Toto jídlo bylo:** Vyberte oběd nebo večeři a potom vyznačte, kolik jste z porce jídla snědli.
55. **ENTERÁLNÍ přípravek a objem v ml/den:** Uvedte kód enterální výživy (http://149.148.226.52/nDaylist/c_tab.htm), název, kcal/ml, plánovaná a skutečně podaná dávka za posledních 24 hodin v ml. Pokud přípravek není uveden v seznamu, uveďte jeho název a obsah kcal/ml.
56. **PARENTERÁLNÍ přípravek a objem ml/den:** Uvedte kód parenterální výživy (http://149.148.226.52/nDaylist/c_tab.htm), název, kcal/ml, plánovaná a skutečně podaná dávka za posledních 24 hodin v ml. Pokud přípravek není uveden v seznamu, uveďte jeho název nebo "vlastní příprava" a obsah kcal/ml.
57. **Jiný nutriční přípravek a objem ml/den:** Uvedte kód nutričního přípravku (http://149.148.226.52/nDaylist/c_tab.htm), název, kcal/ml, plánovaná a skutečně podaná dávka za posledních 24 hodin v ml. Pokud přípravek není uveden v seznamu, uveďte jeho název a obsah kcal/ml.
58. **Pokud používáte individuálně připravenou výživu, vyplňte AMINOKYSELINY:** U výživy vlastní přípravy uveďte plánovanou dávku/ počet gramů aminokyselin na 24 hod. a počet gramů aminokyselin skutečně podaných za posledních 24 hod.
59. **Pokud používáte individuálně připravenou výživu, vyplňte CUKRY:** U výživy vlastní přípravy uveďte plánovanou dávku/ počet gramů cukrů na 24 hod. a počet gramů cukrů skutečně podaných za posledních 24 hod.
60. **Pokud používáte individuálně připravenou výživu, vyplňte TUKY:** U výživy vlastní přípravy uveďte plánovanou dávku/ počet gramů tuků na 24 hod. a počet gramů tuků skutečně podaných za posledních 24 hod.

JIP 5_ Hodnocení (výsledky po 60 dnech):

Výsledky: Výsledky se hodnotí 60 dní po datu nutritionDay. Vyplňte kód centra a kód oddělení před kopírováním listů.

61. **Jméno a příjmení, datum narození nebo štítek s údaji pacienta:** Pokud je potřeba dekodovat ID pacienta, zadejte určené identifikační číslo pacienta. Na každou řádku zadávejte jednoho pacienta. Identifikace pacienta musí korelovat s číslem pacienta používaném na Listu 2. Viz bod 11.

62. **Diagnóza při propuštění (ICD-10):** Uveďte diagnostický kód ICD-10; viz website.

63. **Propuštění z JIP:** Uveďte datum propuštění z JIP (DD/MM/YYYY).

64. **Datum propuštění z nemocnice:** Uveďte datum propuštění z nemocnice (DD/MM/YYYY).

65. **Opětovné přijetí JIP2=JIP, HO2=Nemocnice, datum.** Pokud byl pacient znovu přijat na JIP, uveďte **JIP2**; pokud byl pacient znovu přijat do nemocnice, uveďte **HO2**. Vyplňte den přijetí.

66. **Výsledek:** Vyberte jeden z možných výsledků uvedených v tabulce výsledků (A, B, C, D, F, G nebo H).

Seznam pacientů JIP a výsledky (všichni pacienti v auditu) Kód centra: □□□□ Kód oddělení: □□□□

Prosím, uchovávejte na oddělení

Prosím uchovávejte na oddělení
Hodnocení pacientů JIP po 60 dnech od nDay
Data zadejte na www.nutritionday.org

VÝSLEDKY
A - zůstal v nemocnici
B - přelázel do jiné nemocnice
C - přelázel do JIP
D - rehabilitace
E - opakovaně přijat do nemocnice
G - úmrtí
H - ostatní

Jméno a příjmení Datum narození nebo štítek s údaji pacienta	Iničiály resp.ve	List 2/3/4 Číslo pacienta	Datum konání nDay dd/mm/yy	Diagnóza při propuštění ⁶² ICD-10 ve web	Propuštění z JIP ⁶³ dd/mm/yy	Datum propuštění z nemocnice ⁶⁴ dd/mm/yy	JIP2 = JIP HO2 = nemocnice, datum ⁶⁵ dd/mm/yy	Výsledek (D) při propuštění z nemocnice A,B,C, —, — (pouze jeden kód)	Poznámka ⁶⁶
PRÍKLAD A 13481 14/04/1980 11/06/2008	AB CD	1	3 1 15	4 9 3	9 2 15	13 3 15		B	
		10							
		11							
		12							

