



## KLINIČNA POT PREHRANSKA OBRAVNAVA PACIENTA

Datum sprejema		Sprejem od / iz	
Medicinska diagnoza			
Sobni zdravnik			
Razlog za prehransko obravnavo			

### 1. Presejevalna lestvica za prehransko ogroženost pacientov NRS – 2002

ZACETNO PRESEJANJE			
1	ITM je pod 20,5	DA	NE
2	Ali je pacient v zadnjih 3 mesecih izgubil tel.težo?	DA	NE
3	Ali je pacient v zadnjem tednu pojedel manj hrane?	DA	NE
4	Ali je pacient hudo bolan?	DA	NE

Če smo na vsaj eno od vprašanj odgovorili z DA, opravimo KONČNO PRESEJANJE. Če pa smo na vsa vprašanja odgovorili z NE, presejanje med hospitalizacijo ponavljamo enkrat na teden. Če pri pacientu načrtujemo večji operativni poseg, razmislimo o preventivnem prehranskem načrtu, ki bi zmanjšal tveganje za nastanek podhranjenosti in z njo povezanih zapletov.

### 2. Končno presejanje

KONČNO PRESEJANJE			
Odklon v prehranske stanju (od normale)		Stopnja obolevnosti oz. povečane potrebe	
<b>Nezaznaven</b>	Normalno prehransko stanje	<b>Nezaznavna</b>	Normalne prehranske potrebe
<b>Blag - 1 točka</b>	Izguba TT več kot 5% v 3 mesecih ali vnos hrane manj kot 50-75% potreb v zadnjem tednu	<b>Blaga - 1 točka</b>	Zlom kolka,, kronični bolniki, posebno z akutnimi zapleti: ciroza, KOPB, kronična hemodializa, sladkorna bolezen, bolniki z rakom.
<b>Zmeren - 2 točki</b>	Izguba TT več kot 5% v 2 mesecih ali ITM 18,5 – 20,5 in slaba splošna zmogljivost ali vnos hrane 25- 60% potreb v zadnjem tednu.	<b>Zmerna - 2 točki</b>	Večji kirurški posegi v trebuhu, možganska kap, pljučnica hematološka maligna obolenja
<b>Hud - 3 točke</b>	Izguba TT več kot 5% v 1 mesecu (ali več kot 15% v 3 mesecih) ali ITM pod 18,5, in slaba splošna zmogljivost ali vnos hrane 0-25 % potreb v zadnjem tednu	<b>Huda - 3 točke</b>	Poškodba glave, presaditev kostnega mozga, bolniki v intenzivni negi in terapiji (APACHE 10)

Če je starost več ali enako 70 let, dodamo skupnemu seštevek 1 točko

Če je seštevek točk več ali enako 3: je pri pacientu povečano prehransko tveganje, potrebno je začeti s prehranskim načrtom

Če je seštevek točk manj kot 3: ponovno vsakotedensko presejanje.

Seštevek točk končno presejanje	Rezultat
Datum:	
Datum:	
Datum:	
Datum:	
Datum:	



### PRIPOROČILO ZA INDIVIDUALNI PREHRANSKI NAČRT

VRSTA DIETE	
ENERGETSKI VNOS	
ŠTEVILO OBROKOV	
VNOS TEKOČINE	
KONSISTENCA HRANE	
ENTERALNA FORMULA	NE      DA, katera, koliko:

### IZBIRA ENTERALNEGA PRIPRAVKA

<i>Splošni enteralni pripravki</i>		<i>Specializirani enteralni pripravki</i>	
<i>Povečana potreba po Beljakovinah</i>		<i>Tumorska kaheksija</i>	
<i>Povečana potreba po Energiji</i>		<i>Diabetes</i>	
<i>Povečana potreba po E, manjši volumenski vnos</i>		<i>Kronične bolezni ledvic</i>	
<i>Povečana potreba po E in vlakninah</i>		<i>Kronične in akutne rane</i>	
		<i>Malabsorbcija</i>	

Predpisana dieta s strani zdravnika: .....

Priporočilo za tehtanje pacienta	
----------------------------------	--

### SPREMLJANJE UČINKOV IN IZIDOV PREHRANSKE PODPORE

Datum	Ugotovitve	Ukrep

Zdravstveno vzgojno delo s svojci	DA	NE
Individualni prehranski načrt ob odpustu iz bolnišnice	DA	NE

Opombe:

Datum zaključka obravnave:	Podpis dietetik:
----------------------------	------------------