

nutritionDay σε μονάδες φροντίδας – Επεξηγήσεις και ορισμοί

Κωδικός Κέντρου: Παρακαλώ εισάγετε τον ανώνυμο κωδικό που λάβατε από το Συντονιστικό Κέντρο

Κωδικός Μονάδας: Παρακαλώ εισάγετε σε όλα τα φύλλα τον ανώνυμο κωδικό που λάβατε από το Συντονιστικό Κέντρο.

Φύλλο Ι "Φύλλο Μονάδας"

Αριθμός φιλοξενούμενων στη μονάδα: Παρακαλώ συμπληρώστε τον αριθμό των ατόμων που διαμένουν αυτό το διάστημα στη μονάδα.

Μέγιστος Αριθμός φιλοξενούμενων στη μονάδα: Παρακαλώ συμπληρώστε τον μέγιστο αριθμό ατόμων που μπορεί να φιλοξενήσει η μονάδα.

Μέγιστος Αριθμός φιλοξενούμενων στο Ίδρυμα/ Οίκο: Παρακαλώ συμπληρώστε τον μέγιστο αριθμό ατόμων που μπορεί να φιλοξενήσει ο Οίκος/ Ίδρυμα.

Αξιολόγηση της κακής θρέψης/ κινδύνου κακής θρέψης με την εφαρμογή: Αν η ανίχνευση της κακής θρέψης αποτελεί διαδικασία ρουτίνας, παρακαλώ καταδείξτε πώς εκτιμάτε την κακή θρέψη/κίνδυνο κακής θρέψης.

Κατάλογος φιλοξενούμενων στη μονάδα και έκβαση (όλοι οι συμμετέχοντες)

Παρακαλώ καταγράψτε όλους τους φιλοξενούμενους στη μονάδα κατά την nutritionDay και αποθηκεύστε τον κατάλογο έτσι ώστε να μπορέσετε να αξιολογήσετε την έκβασή τους μετά από 6 μήνες.

Αριθμός φιλοξενούμενου: Παρακαλώ δώστε σε κάθε φιλοξενούμενο έναν αριθμό. Αυτό ο αριθμός πρέπει να αντιστοιχεί με τον αριθμό φιλοξενούμενου και τα αρχικά του στο Φύλλο 2.

Κατοικία μετά από 6 μήνες: Επιλέξτε έναν κωδικό από το πλαίσιο (Α, Β, Γ, ...), ανάλογα με το αν ο φιλοξενούμενος είναι ακόμα στον οίκο ευγηρίας/ μονάδα φροντίδας/ ίδρυμα, πήρε εξιτήριο, απεβίωσε κ.λπ.

Ημερομηνία μεταφοράς σε άλλη μονάδα, θάνατος, ...: Συμπληρώστε την ημερομηνία (ημέρα / μήνας / έτος) που η έκβαση έλαβε χώρα (βλ. σημείο 3).

Πραγματικό Βάρος (kg): Αν ο κάτοικος είναι ακόμα στη μονάδα φροντίδας, παρακαλούμε συμπληρώστε το πραγματικό βάρος συμπεριλαμβάνοντας ένα δεκαδικό ψηφίο.

Νοσηλεία κατά τη διάρκεια των τελευταίων 6 μηνών: Παρακαλώ εισάγετε τον αριθμό των νοσηλείων σε νοσοκομείο και το συνολικό αριθμό των ημερών που ο φιλοξενούμενος έμεινε στο νοσοκομείο, αν ο φιλοξενούμενος είναι ακόμα στη μονάδα φροντίδας.

Φύλλο II: („Φιλοξενούμενοι“)

Συναίνεση: Παρακαλώ σημειώστε εάν ο φιλοξενούμενος ή ο εκπρόσωπός του έδωσε γραπτή ή προφορική συγκατάθεση συμμετοχής στη μελέτη ή εάν απέρριψε τη συμμετοχή του. Σε περίπτωση που αρνήθηκε να συμμετάσχει αφήστε το φύλλο κενό.

Αριθμός φιλοξενούμενου: Παρακαλώ δώστε σε κάθε φιλοξενούμενο έναν αριθμό και **καταγράψτε αυτόν τον αριθμό στον κατάλογο-φιλοξενούμενων**. Αυτό είναι σημαντικό, γιατί θα πρέπει να έχετε αυτές τις πληροφορίες κατά την τεκμηρίωση της έκβασης μετά από έξι μήνες.

Αρχικά φιλοξενούμενου: Εισάγετε τα αρχικά του ασθενούς, π.χ. Γρηγόρης Παπαδόπουλος: ΓΡ ΠΑ

Έτος γέννησης: παρακαλώ συμπληρώστε με αυτόν τον τρόπο: 1970.

Ημέρα εισαγωγής: Παρακαλώ συμπληρώστε πότε ο φιλοξενούμενος ήρθε στη μονάδα σας.

Σωματικό ύψος: Παρακαλώ συμπληρώστε το πραγματικό ύψος του φιλοξενούμενου σε μέτρα.

Σωματικό βάρος: Παρακαλώ συμπληρώστε το σωματικό βάρος κατά την τελευταία μέτρηση σε κιλά.

Χρόνος που απαιτείται για την βασική φροντίδα: Παρακαλώ σημειώστε τον χρόνο που απαιτείται για τη βασική φροντίδα του φιλοξενούμενου. Η βασική φροντίδα περιλαμβάνει τη σωματική υγιεινή, τη διατροφή και την κινητοποίηση. Άλλη φροντίδα και βοήθεια (για παράδειγμα, βοήθεια να τηλεφωνήσει ή να επικοινωνήσει με φίλους, συνοδεία σε εξωτερικού περιπάτους) δεν περιλαμβάνονται.

Κινητικότητα: Παρακαλώ σημειώστε τον βαθμό κινητικότητας του φιλοξενούμενου:
Καθλωμένος σε καρέκλα ή κρεβάτι: Ο φιλοξενούμενος δεν είναι ικανός να σηκωθεί από το κρεβάτι, μία καρέκλα ή αναπηρική καρέκλα χωρίς τη βοήθεια άλλου ατόμου.

Ικανός να σηκώνεται από κρεβάτι/καρέκλα, αλλά δε βγαίνει έξω: Ο φιλοξενούμενος δεν είναι ικανός να σηκωθεί από το κρεβάτι/καρέκλα, αλλά δεν μπορεί να βγει έξω από τη μονάδα.

Βγαίνει έξω: ο φιλοξενούμενος είναι ικανός να φεύγει από τη μονάδα φροντίδας.

Γνωσιακή κατάσταση: Παρακαλώ συμπληρώστε εάν ο φιλοξενούμενος δείχνει σημεία άνοιας. Ιδανικά χρησιμοποιήστε τα κριτήρια κατάταξης σύμφωνα με το εργαλείο Mini Mental State Examination (MMSE). Εάν δε χρησιμοποιήσετε το MMSE, παρακαλώ κατατάξτε υποκειμενικά σύμφωνα με την εκτίμησή σας.

Κατάθλιψη: Παρακαλώ συμπληρώστε εάν ο φιλοξενούμενος πάσχει από κατάθλιψη και δηλώστε πόσο σοβαρή είναι η κατάθλιψη.

Προβλήματα που απαιτούν φροντίδα: Παρακαλώ προσδιορίστε ποια νόσος είναι η συνηθέστερη αιτία που απαιτεί φροντίδα. Μπορείτε να επιλέξετε περισσότερες από μία αιτίες.

Οξεία νόσος ή ψυχολογικό στρες: Παρακαλώ συμπληρώστε εάν ο φιλοξενούμενος είχε στρες ή ήταν σοβαρά άρρωστος τους προηγούμενους 3 μήνες.

Θα σας προκαλούσε έκπληξη εάν ο φιλοξενούμενος πέθαινε;: Παρακαλώ συμπληρώστε εάν θα σας προκαλούσε έκπληξη ο θάνατος του φιλοξενούμενου τους επόμενους 6 μήνες ή 4 εβδομάδες. Εάν δε θέλετε ή δε μπορείτε να εκφράσετε άποψη, παρακαλώ σημειώστε "Δεν γνωρίζω".

Αριθμός φαρμάκων/ ημέρα: Παρακαλώ εισάγετε τον συνολικό αριθμό διαφορετικών φαρμάκων (ουσιών) που πρέπει να λαμβάνει ο φιλοξενούμενος καθημερινά. Παρακαλώ συμπεριλάβετε όλα τα φάρμακα που χορηγούνται με τη μορφή δισκίων, πόσιμων υγρών, εγχύσεων και έμπλαστρων. Γράψτε 0 αν στον φιλοξενούμενο δε χορηγείται κάποιο φάρμακο.

Αντικαταθλιπτικά: Λαμβάνει ο φιλοξενούμενος αυτήν την περίοδο αντικαταθλιπτικά;

Αντιβιοτικά: Λαμβάνει ο φιλοξενούμενος αυτήν την περίοδο αντιβιοτικά;

Οπιούχα: Λαμβάνει ο φιλοξενούμενος αυτήν την περίοδο οπιούχα;

Ηρεμιστικά: Λαμβάνει ο φιλοξενούμενος αυτήν την περίοδο ηρεμιστικά;

Αντιψυχωσικά/Νευροληπτικά: Λαμβάνει ο φιλοξενούμενος αυτήν την περίοδο αντιψυχωσικά/νευροληπτικά;

Κακή Θρέψη: Παρακαλώ συμπληρώστε αν- σύμφωνα με τη γνώμη σας ή ως αποτέλεσμα της ανίχνευσης διατροφικού κινδύνου – ο φιλοξενούμενος έχει καλή θρέψη (**όχι**), βρίσκεται σε κίνδυνο κακής θρέψης (**σε κίνδυνο**) ή έχει κακή θρέψη (**ναι**).

Αφυδάτωση: Παρακαλώ συμπληρώστε, αν ο φιλοξενούμενος έχει σημεία αφυδάτωσης κατά τη στιγμή της αξιολόγησης.

Δυσφαγία: Παρακαλώ σημειώστε εάν ο φιλοξενούμενος έχει δυσφαγία.

Προβλήματα μάσησης: Παρακαλώ σημειώστε εάν ο φιλοξενούμενος έχει προβλήματα μάσησης.

Από του στόματος σίτιση: Λαμβάνει ο φιλοξενούμενος από του στόματος σίτιση;
Εάν ναι, είναι το φαγητό **πολτοποιημένο**;
Εάν ναι, είναι το φαγητό **εμπλουτισμένο** με ενέργεια και/ή πρωτεΐνη;

Από του στόματος συμπληρώματα διατροφής: Λαμβάνει ο φιλοξενούμενος από του στόματος συμπληρώματα διατροφής για να αυξήσει ή να καλύψει τις ανάγκες του σε ενέργεια/πρωτεΐνες; Τα συμπληρώματα διατροφής είναι σκευάσματα που περιέχουν όλο το εύρος των θρεπτικών συστατικών, είναι συνήθως υγρά, αλλά διατίθενται επίσης σε μορφή σκόνης ή κρέμας.

Σωλήνες σίτισης: Λαμβάνει ο φιλοξενούμενος αυτήν την περίοδο μερική ή αποκλειστική σίτιση μέσω ρινογαστρικού, ρινοεντερικού ή διαδερμικού σωλήνα;

Παρεντερική διατροφή: Λαμβάνει ο φιλοξενούμενος αυτήν την περίοδο μερική ή ολική παρεντερική διατροφή μέσω περιφερικού ή κεντρικού καθετήρα; Η παρεντερική διατροφή περιέχει νερό, θρεπτικά συστατικά όπως αμινοξέα, γλυκόζη, λιπίδια, ηλεκτρολύτες, βιταμίνες και ανόργανα στοιχεία.

Έγχυση υγρών: Λαμβάνει ο φιλοξενούμενος αυτήν την περίοδο εγχύσεις υγρών για να καλύψει τις ανάγκες του σε υγρά;

Έχει μειωθεί η πρόσληψη τροφής:: Έτρωσε ο φιλοξενούμενος λιγότερο από το σύνηθες τους τελευταίους 3 μήνες; Εάν ναι, συνέβη αυτό λόγω απώλειας όρεξης, γαστρεντερικών προβλημάτων, δυσκολιών στη μάσηση ή κατάποση; Εάν ναι, έφαγε ο φιλοξενούμενος αρκετά λιγότερα σε σχέση με το σύνηθες ή λίγο λιγότερο;

Φαγητό την τελευταία εβδομάδα: Παρακαλώ συμπληρώστε πόσο καλά έφαγε ο φιλοξενούμενος την τελευταία εβδομάδα συγκριτικά με τις προηγούμενες. Εάν ο φιλοξενούμενος δε μπορούσε να φάει από το στόμα, αλλά σιτίστηκε μέσω σωλήνα ή παρεντερικά, παρακαλώ σημειώστε “τίποτα λόγω σίτισης μέσω σωλήνα/ παρεντερικής διατροφής”.

Πρόσληψη στο μεσημεριανό: Παρακαλώ σημειώστε πόσο έφαγε σήμερα κατά το μεσημεριανό γεύμα ο φιλοξενούμενος.

Πιάτο: Οι εικόνες των πιάτων απεικονίζουν ένα φυσιολογικό γεύμα το οποίο θα μπορούσε να αποτελείται από μόνο ένα φαγητό ή να περιλαμβάνει μία σούπα, ένα κυρίως πιάτο και ένα επιδόρπιο. Εκτιμήστε πόσο φαγητό καταναλώθηκε. Επιλογή απαντήσεων:

„**3/4 ή ολόκληρο**“: $\frac{3}{4}$ έως όλο το γεύμα

„**1/2**“: μισό γεύμα

„**1/4**“: ένα τέταρτο του γεύματος

„**Τίποτα**“: τίποτα ή σχεδόν τίποτα

„**Δεν γνωρίζω**“: δεν γνωρίσετε πόσο έφαγε ο φιλοξενούμενος κατά το μεσημεριανό γεύμα

„**τίποτα λόγω σίτισης μέσω σωλήνα/παρεντερική διατροφής**“: Ο φιλοξενούμενος δεν έλαβε γεύμα γιατί σιτίζεται μέσω σωλήνα ή παρεντερικά.

