

FEUILLE II

 Feuille-n°1

 Code du Centre²

 Code du Service³

 Date

"Unité - tous les résidents"


 ©Hies mayr/Schindler/Valentini/Bucher
ESPEN/AKE Austria

résident ⁴
 (4 premières initiales)
 résident n° ⁵
 consentement ⁶
 année de naissance (AAAA) ⁷
 sexe ⁸
 pesé (m) ou estimé (e) en kg
 [kg, indiquez "m" ou "e"] ⁹
 mesurée (m) ou estimée (e) en cm
 [cm, indiquez "m" ou "e"] ¹⁰
 niveau de soins ¹¹
 dénutrition ¹²
 durée du séjour dans établissement ¹³
 nombre d'hospitalisations dans l'an 2009 ¹⁴
 déshydratation ¹⁵
 rétractions ¹⁶
 escarres ¹⁷ (degré max.)
 problème pour avaler ¹⁸
 problème pour mastiquer ¹⁹
 état cognitif ²⁰
 mobilité ²¹
 combien de médicaments par jour ²²
 antidépresseurs ²³
 antibiotiques ²⁴
 opiacés ²⁵
 régime alimentaire ²⁶
 nutrition artificielle ²⁷ (1,2,3,...)
 et suppl calorique ²⁷ (A,B,C,D)
 Cathéters et sondes ²⁸
 durée depuis la mise en place
 du cathéter ou de la sonde ²⁹
 pathologies ³⁰

initiales	N°	C	AAAA	f/m	kg	m /e	cm	m /e	1,2,3,..	N/R/O	mois	N°	O/N	0,1,2	N°	degré	O/N	O/N	1,2,3	1,2,3	N°	O/N	O/N	O/N	1,2,..	1,2,3,..+ A,B,C,D	Cathéters et sondes	mois	1,2,3,..		

CONSENTEMENT (C):
 E = consentement écrit
 N = consentement verbal
 C = consentement refusé

NUTRITION ARTIFICIELLE (1,2,3,..) ET APPORTS ÉNERGÉTIQUES ENNUTRITION ARTIFICIELLE (A,B,..)
 1= aucune
 2= alimentation liquide
 3= alimentation par sonde
 4= alimentation parentérale
 8= hypodermoclyse
 9= autre (décrire): _____
A= ≤ 499 kcal
 B= 500-999 kcal
 C= 1000-1499 kcal
 D= ≥ 1500 kcal

ÉTAT COGNITIF:
 1= normal
 2= désordre léger
 3= désordre sévère

NIVEAU DE SOIN (temps passé pour les soins de base chaque jour):
 1= <45 min par jour
 2= 45-119 min par jour
 3= 120-239 min par jour
 4= >240 min par jour

CONTRACTURES:
 0= aucune
 1= une
 2= plus d'une

PATHOLOGIES:
 1= cerveau, nerfs: ex. démence, AVC, sclérose, Parkinson, Alzheimer
 2= cancer
 3= squelette/os/muscle
 4= cœur, circulation, poumon: ex. infarctus, insuffisance cardiaque, BPCO
 5= système endocrinien: ex. diabète 1/2
 6= organes digestifs
 7= intoxication, blessure: ex. alcoolisme, traumatisme crânien
 8= autres

CATHÉTERS ET SONDES:
 O= autres
 CV= voie veineuse centrale
 PV= nutrition parentérale périphérique
 NG= s. nasogastrique
 PEG= gastrostomie percutanée/chirurgicale
 PEJ= jéjunostomie percutanée/chirurgicale
 X= autres

DENUTRITION:
 N= non
 R= risque
 O= oui

ESCARRES (degré):
 1= rougeur, peau intacte
 2= peau entamée
 3= ulcère superficiel
 4= ulcère profond

RÉGIME ALIMENTAIRE:
 1= normal
 2= mixé
 3= enrichi
 4= autres régimes
 5= aucun

MOBILITÉ:
 1= autonome
 2= avec mobilité partielle
 3= immobile