



Γηροκομείο
Φύλλο 2

Ημερομηνία

Κωδικός κέντρου

Κωδικός μονάδας

Συγκατάθεση Γραπτή / προφορική Απορρίφθηκε Ημερομηνία εισαγωγής

Ο διαμένων συμμετείχε τον τελευταίο χρόνο; Ναι Όχι Φύλο Άρρεν Θήλυ

Αριθμός διαμένοντος Ύψος (m)

Όνομα (2 αρχικά) Παρόν σωματικό βάρος (kg)

Επώνυμο (2 αρχικά) Σωματικό βάρος (kg) πριν 3 μήνες

Έτος γέννησης (ΕΕΕΕ) Σωματικό βάρος (kg) πριν 1 χρόνο

Χρόνος που απαιτείται για τη βασική φροντίδα

Δεν χρειάζεται φροντίδα < 45 λεπτά / μέρα 46 - 119 λεπτά / μέρα 120 - 239 λεπτά / μέρα > 240 λεπτά / μέρα

Δυσθρεψία Ναι Σε κίνδυνο Όχι

Αφυδάτωση Ναι Όχι

Δυσφαγία Ναι Όχι

Κινητικότητα

Καθλωμένος/η στο κρεβάτι ή στην καρέκλα Μπορεί να σηκώνεται από το κρεβάτι / καρέκλα, αλλά δεν μπορεί να βγει έξω από τη μονάδα Βγαίνει εκτός της μονάδας

Προβλήματα κατά τη κατάποση Ναι Όχι

Διατροφή από το στόμα Ναι Όχι

Αν ναι: Πολτοποιημένη διατροφή Ναι Όχι
Εμπλουτισμένη διατροφή Ναι Όχι

Μπορεί να εκφράσει τον εαυτό του προφορικά και/ή μη-προφορικά Ναι Όχι

Διατροφικά συμπληρώματα εκ του στόματος (π.χ. ρόφημα) Ναι Όχι

Γνωστική Κατάσταση

Σοβαρή άνοια Ήπια άνοια Δεν έχει άνοια

Σωλήνας σίτισης Ναι Όχι

Παρεντερική διατροφή Ναι Όχι

Κατάθλιψη

Σοβαρή κατάθλιψη Ήπια κατάθλιψη Δεν έχει κατάθλιψη

Έγχυση υγρών Ναι Όχι

Ελαττώθηκε η διατροφική πρόσληψη τους προηγούμενους 3 μήνες εξαιτίας της όρεξης, προβλημάτων πέψης ή λόγω δυσκολιών στην κατάποση;

Σοβαρή μείωση Μέτρια μείωση Καμία μείωση

Πόσο έφαγε την τελευταία εβδομάδα?

Περισσότερο από το συνηθισμένο Όπως συνήθως Λίγο λιγότερο από το συνηθισμένο Πολύ λιγότερο από το συνηθισμένο Τίποτα Τίποτα λόγω σωλήνα σίτισης / παρεντερικής διατροφής

Οξεία νόσος ή ψυχολογικό στρες τους τελευταίους 3 μήνες; Ναι Όχι

Παρακαλώ επιλέξτε πόσο έφαγε ο διαμένων για το μεσημεριανό του

3/4 ή όλο 1/2 1/4 Τίποτα

Θα σας ξάφνιαζε αν ο διαμένων πέθαινε τους επόμενους...

... 6 μήνες; Ναι Όχι Δεν γνωρίζω Καμία απάντηση.

... 4 εβδομάδες; Ναι Όχι Δεν γνωρίζω Καμία απάντηση.

Αριθμός φαρμάκων/ημέρα

Τίποτα λόγω σωλήνα σίτισης / παρεντερικής διατροφής Δεν γνωρίζω

Αντικαταθλιπτικά Ναι Όχι

Αντιβιοτικά Ναι Όχι

Οπιούχα Ναι Όχι

Ηρεμιστικά Ναι Όχι

Αντιψυχωτικά / Νευροληπτικά Ναι Όχι

Ο διαμένων χρειάζεται βοήθεια για να φάει το φαγητό του; Ναι Όχι

Ευχαριστούμε.