



护理院
表格1

日期	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
中心编码	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
工作单元的编码	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

住院人数

在护理单元中的最高住院人数

在护理院中的最高住院人数

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

护理单元中是否配备营养师，营养专家或营养助理

- 是
- 否

是否有人在你的工作单元被委托执行营养护理？

- 是
- 否

您是否常规筛查住院者的营养不良或营养不良风险？（仅选择1项）

- 一旦入学
- 大约一月一次
- 大约一年4-6次
- 大约一年1-2次
- 从不

通过以下参考值对营养不良/有营养不良风险的所有居民进行评价：

- 体质指数（BMI）
- 体重变化
- 监测膳食摄入量
- 临床意见
- 营养不良筛查（MNA-SF, MUST, NRS2002）
- 其他

一般情况下，您多长时间为患者称重？（仅选择一项）

- 一旦入学
- 大约一月一次
- 大约一年4-6次
- 大约一年1-2次
- 从不

感谢您！



护理院
表格2

日期

中心编码

工作单元的编码

同意	<input type="radio"/> 可以考虑 (基本同意)	<input type="radio"/> 反对	住院日期	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
去年住院人数?	<input type="radio"/> 是	<input type="radio"/> 否	性别	<input type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女
住院者编号	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		身高 (m)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
名 (2个首字母)	<input type="text"/> <input type="text"/>		实际体重 (kg)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
姓 (2个首字母)	<input type="text"/> <input type="text"/>		3个月前体重 (kg)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
出生年份 (YYYY)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		1年前体重 (kg)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

需要基本护理的时间	营养不良	<input type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 营养不良风险 <input type="radio"/> 否
<input type="radio"/> 不需要护理	脱水	<input type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否
<input type="radio"/> <45分钟/天	吞咽困难	<input type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否
<input type="radio"/> 46-119分钟/天	<input type="radio"/> 120-239分钟/天	
<input type="radio"/> >240分钟/天	咀嚼困难	<input type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否
活动性	经口营养	<input type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否
<input type="radio"/> 只可卧床或者坐立	如果可以 匀浆饮食/糊状饮食	<input type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否
<input type="radio"/> 可以下床或者离开座椅但不能外出	强化饮食	<input type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否
<input type="radio"/> 可以外出	经口营养补充 (如啜饮)	<input type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否
住院者能够自我口头表达意愿和/或不能	管饲喂食	<input type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否
<input type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否	肠外营养	<input type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否
认知状态	输液治疗	<input type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否
<input type="radio"/> 重度痴呆	在过去三个月中有因为食欲欠佳, 消化性问题, 咀嚼吞咽困难而引起的进食量下降吗?	
<input type="radio"/> 轻度痴呆	<input type="radio"/> 严重下降	
<input type="radio"/> 没有痴呆	<input type="radio"/> 中度下降	<input type="radio"/> 无下降
抑郁状态	在上1周住院者进食情况好吗?	
<input type="radio"/> 严重抑郁	<input type="radio"/> 比平常还多	
<input type="radio"/> 轻度抑郁	<input type="radio"/> 跟平常一样	
<input type="radio"/> 无抑郁	<input type="radio"/> 比平常略少	
住院接受护理的病因诊断 (可多种选答)	<input type="radio"/> 比平常减少很多	
<input type="radio"/> 癌症	<input type="radio"/> 没变化	
<input type="radio"/> 大脑, 神经: 例如 老年痴呆, 中风, 多发性硬化症, 帕金森症, 肌萎缩性侧索硬化症	<input type="radio"/> 因为肠内营养管饲/肠外营养	
<input type="radio"/> 骨骼/骨头/肌肉		
<input type="radio"/> 心脏, 循环, 肺: 例如 心肌梗塞, 心功能不全, 慢性阻塞性肺疾病		
<input type="radio"/> 其他		
最近3个月有急性疾病或精神应激情况?	请描述今天该住院者午餐摄入情况	
<input type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否	<input type="radio"/> 四分之三或全部	
是否因旁边住院者去世而感到出乎意料	<input type="radio"/> 1/2	
6个月? <input type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否 <input type="radio"/> 我不知道	<input type="radio"/> 1/4	
<input type="radio"/> 不能回答	<input type="radio"/> 没变化	
4周? <input type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否 <input type="radio"/> 我不知道	<input type="radio"/> 因为肠内营养管饲/肠外营养	
<input type="radio"/> 不能回答	<input type="radio"/> 我不知道	
目前每日用药的数量 <input type="text"/> <input type="text"/>	住院者需要辅助进餐吗?	<input type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否
抗抑郁药 <input type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否		
抗生素 <input type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否		
阿片类药物 <input type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否		
镇静剂 <input type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否		
抗精神病药物/神经疾病药物 <input type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否		

感谢您!

工作单元内的住院者列表以及住院者的治疗结果



请仅保留当地的住院者

六个月后的住所
 仍然在养老院
 转至另一个养老院
 出院回家
 死亡
 其他

COVID-19:
 Q1: 此居民今日 COVID-19 检测呈阳性吗?
 1: 是
 2: 否
 3: 我不知道
 Q2: 此居民在过去是否被检测出 COVID-19 阳性?
 1: 0-3个月
 2: 3-6个月
 3: 6-12个月
 4: 超过1年
 5: 决不
 6: 我不知道
 Q3: 此居民在感染 COVID-19 期间是否住院治疗?
 1: 是
 2: 否
 3: 我不知道

中心编码

工作单元的编码

日期

结果评价日期

六个月后的结果

名 (2个首字母) 姓 出生日期 住院者的图文标签	住院者编号	六个月后的住所	转到另一个单元的日期, 死亡...	COVID-19			实际体重 (公斤)	过去六个月间体重变化			评论
				Q1	Q2	Q3		住院期间		跌倒次数	
								数量	天数		
				如果是A、D就填写或者E则写清情况							
	1	A		1	1	1	2	17	3		

感谢您!

