Va rugam bifati casuta corespunzatoare institutiei dvs.

nutritionDay worldwide

Ingrijiri la domiciliu pagina 1

Data

Center-Code

Codul Unitatii

Numarul pacientilor din unitate

Numarul maxim de pacienti din unitate

Numarul maxim de pacienti din institutie

Exista un dietician, nutritionist sau asistent dietician disponibil in aceasta unitate?

- ○ Da
- ○ Nu

Exista in institutie o persoana raspunzatoare de ingrijirea nutritionala?

- ○ Da
- ○ Nu

Se aplica in mod regulat programe de screening rezidentilor pentru malnutritie/risc de malnutritie? (o singura optiune)

- ○ O singura data la admisie
- ○ Aproximativ o data pe luna
- ○ 4-6 ori pe an
- ○ 1-2 ori pe an
- ○ Niciodata

Evaluarea malnutritiei/riscului de malnutritie la pacienti se face prin: (este posibila selectia multipla)

- ○ Indicele de masa corporala (IMC)
- ○ Variatia greutatii
- ○ Monitorizarea aportului alimentar
- ○ Observatia clinica
- ○ Screening-ul malnutritiei (MNA, MUST, ..)
- ○ Altele

Cat de des cantariti pacientii? (o singura optiune)

- ○ O singura data la admisie
- ○ Aproximativ o data pe luna
- ○ 4-6 ori pe an
- ○ 1-2 ori pe an
- ○ Niciodata

mulțumesc

©Hiesmayr / Schindler ESPEN - AKE - Austria / Volkert / Streicher FAU - Germany

Va rugam bifati casuta corespunzatoare pacientului

nutritionDay worldwide

Ingrijiri la domiciliu
Pagina 2

Data | | | | | | | | |
Codul Centrului | | | | | | | | |
Codul Unitatii | | | | | | | | |

Consimtamantul ○ Scris/oral ○ Respins
Pacientii participanti in ultimul an ○ Da ○ Nu
Numarul pacientilor | | |
Prenumele (2 initiale) | |
Numele (2 initiale) | |
Anul nasterii (YYYY) | | | | |

Data admisiei | | | | | | | | |
Sex ○ Masculin ○ Feminin
Inaltimea (m) | | |
Greutatea actuala (kg) | | | |
Greutatea in urma cu 3 luni (kg) | | | |
Greutatea in urma cu 1 an (kg) | | | |

Timpul necesar ingrijirilor de baza
○ Nu necesita ingrijiri
○ <45 minute/zi ○ 120-239 minute/zi
○ 46-119 minute/zi ○ >240 minute/zi

Mobilitate
○ Imobilizat la pat sau în scaunul cu rotile
○ Capabil sa se dea jos din pat/scaun, dar fara a putea parasi incinta unitatii
○ Poate parasi unitatea

Pacientul este capabil sa se exprime singur verbal/non-verbal
○ Da ○ Nu

Statusul cognitiv
○ Demența severa
○ Demența moderata ○ Absenta dementei

Depresie
○ Depresie severa
○ Depresie moderata ○ Absenta depresiei

Patologia ce justifica ingrijirile medicale (sunt posibile selectii multiple)
○ Cancer
○ Cerebral, Nervos: ex: demența, infarct, SM, B. Parkinson
○ Schelet/Oase/Muschi
○ Inima, Circulatia, plamanii: ex: IMA, Insuficienta cardiaca, BPOC
○ Others

Boala sau stres psihic acut in ultimele 3 luni?
○ Da ○ Nu

Ati fi surprins daca acest pacient va deceda in urmatoarele…
6 luni? ○ Da ○ Nu ○ Nu stiu ○ nici un răspuns
4 saptamani? ○ Da ○ Nu ○ Nu stiu ○ nici un răspuns

Numarul medicamentelor actuale administrate/zi | |

Antidepresive ○ Da ○ Nu
Antibiotice ○ Da ○ Nu
Opioide ○ Da ○ Nu
Sedative ○ Da ○ Nu
Antipsihotice/Neuroleptice ○ Da ○ Nu

Malnutritie ○ Da ○ La risc ○ Nu
Deshidratare ○ Da ○ Nu
Disfagie ○ Da ○ Nu
Probleme de mestecare/deglutitie ○ Da ○ Nu
Nutritie orala ○ Da ○ Nu
Daca da: **Dieta pasata (omogenizata in blender)** ○ Da ○ Nu
Dieta fortifiata ○ Da ○ Nu
Suplimente nutritionale orale (ONS) ○ Da ○ Nu
Alimentatie enterala ○ Da ○ Nu
Alimentatie parenterala ○ Da ○ Nu
Infuzie hidrica ○ Da ○ Nu

Aportul alimentar a scăzut în ultimele 3 luni din cauza pierderii poftei de mâncare, a problemelor digestive, a problemelor de masticație şi deglutiție?
○ Scadere severa
○ Scadere moderata ○ Fara scadere

Cat de bine s-a alimentat pacientul in ultima saptamana?
○ Mai mult decat de obicei
○ Ca de obicei
○ Mai putin ca de obicei
○ Mult mai putin ca de obicei
○ Deloc
○ Deloc secundar nutritiei enterale/parenterale

Va rugam sa bifati casuta
○ 3/4 sau tot
○ 1/2
○ 1/4
○ Deloc
○ Deloc secundar nutritiei enterale/parenterale
○ Nu stiu

Pacientul a necesitat ajutor pentru a se alimenta?
○ Da ○ Nu

mulțumesc

©Hiesmayr / Schindler ESPEN - AKE - Austria / Volkert / Streicher FAU - Germany

Pacientii sectiei lista si outcome (toti pacientii auditului)

nutritionDay worldwide

NULL

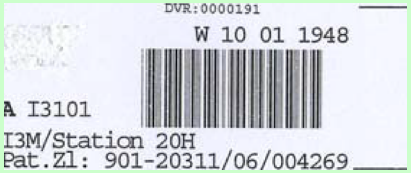
Codul
A=inca in azil
B=transferat intr-un alt azil
C=externarea
D=deces
E=alte

Codul Centrului

Codul Unitatii

Data

Data evaluarii outcome

		Outcome dupa 6 luni						
prenume, nume, date nasterii **sau stickerulde pacient**	**Numarul pacientilor**	**domiciliul dupa 6 luni**	**data trasferarii la o alta sectie, data decesului**	**Actual weight (kg)**	***during last 6 months***			**Comentarii**
					Hosital-stays		**Number of falls**	
					Numarul	**in days**		
					only fill in if A, D, or E applies			
	1	A	24.04.2017	75,2 kg	2	17	3	

Thank you!

©Hiesmayr / Schindler ESPEN - AKE - Austria / Volkert / Streicher FAU - Germany