

**KARTA KWALIFIKACJI DO ŻYWIENIA POZAJELITOWEGO LUB DOJELITOWEGO**

PACJENT:

Nazwisko i imię \_\_\_\_\_

Nr historii choroby \_\_\_\_\_ Pesel: \_\_\_\_\_

1. OCENA STANU ODŻYWIANIA: SGA lub NRS 2002 (załącznik karta oceny) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ BMI = \_\_\_\_\_ % utraty masy ciała (w ostatnich 6 miesiącach): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ stężenie białka we krwi \_\_\_\_\_

g/l stężenie albumin we krwi \_\_\_\_\_ g/l.

2. WSKAZANIA DO LECZENIA ŻYWIENIOWEGO: przewidywany okres głodzenia około operacyjnego:  
\_\_\_\_\_ dni

- okres około operacyjny u noworodków i niemowląt
- wyniszczenie i niedożywienie u niemowląt i dzieci
- wyniszczenie (BMI<17 albo klasa C wg skali SGA) bez możliwości odżywiania doustnego
- niedożywienie (BMI 17-18 lub klasa B+D wg skali SGA) bez możliwości odżywiania doustnego > 7 dni
- BMI > 18 lub klasa A lub B wg skali SGA bez możliwości odżywiania doustnego >10 dni
- zwiększony katabolizm
- powikłania pooperacyjne bez możliwości skutecznego odżywiania doustnego
- reperacja w okresie 30 dni po poprzedniej operacji
- niewydolność przewodu pokarmowego ostra lub przewlekła
- inne

3. CELE LECZENIA ŻYWIENIOWEGO:

- utrzymanie stanu odżywienia
- poprawa stanu odżywienia
- leczenie choroby podstawowej lub jej powikłań

4. DROGA PODAWANIA:

- skuteczne żywienie doustne: możliwe tak/nie
- skuteczne żywienie drogą przewodu pokarmowego: możliwe tak/nie

5. DOSTĘP: zgłębnik:

- nosowo-żołądkowy
- nosowo-dwunastniczy
- nosowo-jelitowy
- gastrostomia
- enterostomia
- żyła centralna

- nebulizacja
- inna przetoka
- port
- przezskórna gastrokopowa enterostomia (PEG)
- cewnik permanentny
- żyły obwodowe

typ cewnika, zgłębnika lub PEG: \_\_\_\_\_

## 6. OCENA RYZYKA POWIKŁAŃ METABOLICZNYCH LUB ZESPŁÓW PONOWNEGO ODŻYWIANIA (re-feeding syndrom):

- nie ma
- małe
- duże

## 7. DNI LECZENIA ŻYWIENIOWEGO:

5.06.00.0000018 kompletne żywienie pozajelitowe dorosłych dni \_\_\_\_\_

5.06.00.0001416 częściowe (niekompletne) żywienie pozajelitowe dni \_\_\_\_\_

5.06.00.0001417 kompletne żywienie pozajelitowe dzieci dni \_\_\_\_\_

Dostęp:

5.06.00.0000035 zakładanie portów do radykalnej chemioterapii i/lub kontaktu centralnego

5.06.00.0001445 wytworzenie stałego dostępu naczyniowego z użyciem cewnika typu Broviac, Hackman lub Gronorost

## 8. WYNIK LECZENIA:

- dobry
- zły

w przypadku żywienia drogą żyły głównej górnej: załączyć wynik posiewu krwi aspirowanej z cewnika i końca cewnika:

- wynik obecny
- brak

-----  
podpis i pieczęć lekarza

podpis i pieczęć członka zespołu żywienia