



Jednotka intenzivní péče

FORMULÁŘ 1

Datum

Kód centra

Kód oddělení

Aktuální počet obsazených postelí

Maximální počet postelí na oddělení

Typ JIP (Zaškrtněte prosím)

☐ interní JIP ☐ chirurgická JIP ☐ interdisciplinární JIP ☐ HDU ☐ jiné

Osoby pracující na oddělení v nutritionDay

	Číslo	
	ranní směna	noční směna
Intenzivista (> 75% na JIP)		
anesteziolog		
internista		
pediatr		
ostatní		
sestry		
pomocné sestry		
dietní sestry		
rehabilitační pracovníci		

Je na oddělení osoba, která se věnuje nutriční péči? ☐ ano ☐ ne

Je ve vaší nemocnici nutriční tým? ☐ ano ☐ ne

Máte předepsané postupy pro nutriční péči? ☐ ano ☐ ne

Pokud ano, jaké?

nutriční protokol JIP ☐ ano ☐ ne

národní/mezinárodní guidelines ☐ ano ☐ ne

individuální plány nutriční péče pro pacienty ☐ ano ☐ ne

Jak stanovujete nutriční stav pacienta?

celkové klinické hodnocení ☐ ano ☐ ne

hmotnost/výška ☐ ano ☐ ne

podle laboratorních parametrů ☐ ano ☐ ne

skóre/dotazník ☐ ano ☐ ne

Kde je připravována parenterální výživa?

JIP ☐ ano ☐ ne

Lékárna ☐ ano ☐ ne

jiné ☐ ano ☐ ne

POZNÁMKY:

DĚKUJEME!