

nutritionDay v Domovech s pečovatelskou službou – vysvětlivky a definice

Kód centra: Zadejte, prosím, na všechny listy anonymní kód, který jste obdrželi od koordinačního centra.

Kód oddělení: Zadejte, prosím, na všechny listy anonymní kód, který jste obdrželi od koordinačního centra.

List I „List oddělení“

Počet klientů na oddělení: Uvedte, prosím, počet klientů přítomných na oddělení.

Maximální počet klientů na oddělení: Uvedte, prosím, maximální počet klientů, kteří mohou být umístěni na oddělení.

Maximální počet klientů v zařízení: Uvedte, prosím, maximální počet klientů, kteří mohou být umístěni v zařízení.

Jak hodnotíte podvýživu/riziko podvýživy: Pokud běžně hodnotíte u svých klientů podvýživu/riziko podvýživy, uveďte, prosím, jak je stanovujete.

List klient na oddělení a výsledky (všichni účastníci)

Uvedte, prosím, všechny klienty, kteří se účastní nutritionDay a uchovejte tento list pro záznam výstupů po 6 měsících.

Číslo klienta: Přidejte, prosím, každému klientovi číslo. Toto číslo musí být shodné s číslem klienta a jeho iniciálami na Listu 2.

Místo pobytu po 6 měsících: Podle toho, zda je klient stále v Domově s pečovatelskou službou, zda byl propuštěn, zemřel atp.

Datum převedení na jiné oddělení, úmrtí atd.: Vyplňte datum (dd/mm/rrrr)

Aktuální hmotnost (kg): Pokud je klient v Domově s pečovatelskou službou, uveďte jeho hmotnost s přesností na jedno desetinné místo.

Pobyt v nemocnici v uplynulých 6 měsících: Pokud je klient stále v Domově s pečovatelskou službou, uveďte počet hospitalizací a celkový počet dní strávených v nemocnici.

List II: („Klienti“)

Souhlas: Uved'te, prosím, zda klient či určený zástupce dal písemný či ústní souhlas s účastí nebo klient či určený zástupce účast odmítl. Pokud klient či určený zástupce účast odmítl, list zůstane prázdný.

Číslo klienta: Každému klientu přiřad'te číslo a **toto číslo zaznamenejte na Seznamu klientů**. Je to důležité, protože tuto informaci potřebujete pro záznam výsledků po 6 měsících.

Iniciály klienta: Uved'te iniciály klienta, např. Jan Novák: JA NO

Datum narození: Uved'te, prosím, ve formátu: např. 1970 (... ??? *nelze oparavit bez original*)

Datum přijetí: Uved'te, prosím, kdy byl klient přijat do Domova s pečovatelskou službou.

Výška postavy: Uved'te, prosím, aktuální výšku postavy v metrech.

Hmotnost: Uved'te, prosím, poslední skutečně zváženou hodnotu hmotnosti klienta v kg. (*nemělo by místo "poslední" být "aktuální"? Co když je poslední půl roku stará?*)

Čas potřebný pro základní péči: Uved'te, prosím, čas potřebný na základní péči o klienta. Základní péče zahrnuje hygienu, výživu a rehabilitaci s pacientem. Nepočítá se čas potřebný na léčebnou péči a další asistenci (např. pomoc při telefonování nebo kontaktování přátel, doprovod na procházky).

Mobilita: Vyznač'te, prosím, stupeň mobility klienta:

Upoutaný na lůžko nebo invalidní vozík – imobilní: Klient není schopen bez pomoci další osoby vstát z postele či invalidního vozíku.

Schopen vstát z lůžka/invalid. vozíku, chůze pouze s dopomocí: Klient je schopen vstát z postele či invalidního vozíku, ale není schopen vycházet ven z oddělení.

Samostatná chůze bez omezení: Klient je schopen opustit Domov s pečovatelskou službou.

Kognitivní stav: Uved'te, prosím, zda klient vykazuje známky demence. Ideálně můžete použít klasifikační kritéria Mini Mental Status Examination (MMSE). Pokud u klienta nebyl test MMSE proveden, určete stav dle svého hodnocení.

Deprese: Uved'te, zda klient trpí depresí a stanovte, jak je deprese těžká.

Diagnózy vyžadující péči: Uved'te, která onemocnění vyžadují léčebnou péči, můžete uvést více možností.

Akutní onemocnění nebo psychická zátěž: Uvedte prosím, zda klient v uplynulých 3 měsících trpěl stresem nebo byl vážně nemocný.

Překvapilo by Vás, kdyby klient zemřel: Uvedte, zda by Vás překvapilo, kdyby klient zemřel v následujících 6 měsících nebo 4 týdnech. Pokud nechcete nebo nemůžete sdělit, uveďte " Nevím".

Počet současně užívaných léků denně: Uvedte, prosím, celkový počet jednotlivých léků (léčivých látek), které klient denně užívá. Zahrňte všechny léky užívané ve formě tablet, tekuté formě, infuzí a náplastí. Pokud klient neužívá žádné léky, uveďte nulu (0).

Antidepresiva: Užívá klient v současnosti antidepresiva?

Antibiotika: Užívá klient v současnosti antibiotika?

Opiáty: Užívá klient v současnosti opiáty?

Sedativa: Užívá klient v současnosti sedativa?

Antipsychotika/Neuroleptika: Užívá klient v současnosti antipsychotika?

Podvýživa: Vyplňte, prosím, dle svého názoru nebo na základě nutričního screeningu, zda je klient dobře živěný (**ne**), v riziku podvýživy (**v riziku**) nebo podvyživený (**ano**).

Dehydratace: Uvedte, prosím, zda klient v době hodnocení vykazuje známky dehydratace.

Porucha polykání: Uvedte, prosím, zda klient trpí poruchou polykání.

Žvýkáci problémy: Označte, prosím, zda má klient problém se žvýkáním.

Perorální výživa: Dostává v současnosti klient perorální výživu?

Pokud ano, je strava **mixovaná**?

Pokud ano, je strava **obohacena** energeticky či bílkovinami?

Perorální doplňky výživy (např. sipping): Dostává v současnosti klient perorální doplňky výživy(ONS) jako je sipping, k zvýšení příjmu energie nebo bílkovin? ONS jsou specifické výživové přípravky obsahující kompletní řadu nutrientů. ONS jsou obvykle tekuté, jsou ale dostupné i v jiné podobě, ve formě prášku, dezertu nebo tyčinky.

Sondová výživa: Dostává klient v současnosti částečnou nebo plnou sondovou výživu **cestou** nasogastrické, nasoenterální nebo perkutaní sondy?

Parenterální výživa: Dostává klient v současnosti částečnou nebo plnou parenterální výživu centrálním nebo periferním katetrem? Parenterální výživa obsahuje vodu a nutrienty jako jsou aminokyseliny, glukóza, lipidy, elektrolyty, vitamíny a minerály.

Infuze tekutin: Dostává klient v současnosti infuze tekutin k pokrytí požadavku na tekutiny?

Příjem potravy se snížil: Jedl klient v uplynulých 3 měsících méně než obvykle? Pokud ano, bylo to poklesem chuti k jídlu, problémy se zažíváním, problémy se žvýkáním či polykáním? Pokud ano, jedl klient o hodně méně nebo jen o trochu méně než dříve?

Jídlo v posledním týdnu: Uveďte jak jedl klient v posledním týdnu v porovnání s předchozím týdnem? Pokud klient nemohl jíst perorálně, ale byl živěn sondou nebo parenterální výživou, vyznačte, prosím, "nic z důvodu sondové/parenterální výživy".

Příjem během oběda: Vyznačte, prosím, velikost porce **snědené** klientem k obědu.

Talíř: Obrázky talířů jsou symbolem pro celý normální oběd, který se může skládat pouze z jednoho jídla nebo z polévky, hlavního jídla a dezertu. Vyznačte jaká část podaného jídla byla snězena. Vyberte z možností:

„3/4 nebo vše“: $\frac{3}{4}$ až celé jídlo

„1/2“: polovina jídla

„1/4“: čtvrtina jídla

„Nic“: nic nebo téměř nic

„Nevím“: nevím, kolik jídla klient snědl

„Nic, dostával sondovou výživu anebo parenterální výživu“:

Klient nedostal oběd, byl živěn sondovou či parenterální výživou