

Probir i procjena nutritivnog rizika

Inicijali bolesnika _____

Dob _____

Visina (m) _____

Datum _____

Četiri ključna pitanja:



1. Kolika je bolesnikova trenutna tjelesna težina? kg

2. Je li bolesnik nenamjerno izgubio na tjelesnoj težini? da ne

Koliko? kg

Od kada?

Započnite nutritivnu terapiju kada je gubitak na težini >5% i/ili unos hrane <100%.

3. Je li bolesnik prošli tjedan jeo manje?

U usporedbi s ranijom normalnom porcijom, on ili ona jede:



<25% 25-50% 50-75% 75-100% 100%

4. Koji su bolesnikovi razlozi smanjenog unosa hrane?

- | | | | |
|--|---|------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Manji apetit | <input type="checkbox"/> Osjećaj sitosti | <input type="checkbox"/> Suha usta | <input type="checkbox"/> Zatvor |
| <input type="checkbox"/> Mučnina i povraćanje | <input type="checkbox"/> Poremećaji gutanja | <input type="checkbox"/> Proljev | <input type="checkbox"/> Mukozitis i stomatitis |
| <input type="checkbox"/> Promjene u okusu i mirisu | <input type="checkbox"/> Opstrukcije | <input type="checkbox"/> Bol | <input type="checkbox"/> Ostalo |

Upamtite: Budući da je valjanost BMI-a kao indikatora prehranbenog statusa u bolesnika s karcinomom ograničena, odluka o početku nutritivne terapije treba se umjesto toga temeljiti na nenamjernom gubitku težine.

Plan nutritivne terapije

Na temelju samoprocjene trenutnog unosa hrane u % (3. pitanje):

- <25%*** Nadomjesna ili isključiva enteralna ili parenteralna prehrana
- 25-50%*** Nadomjesna prehrana ili isključivo hranjenje na sondu (npr. visokoenergetska, visokoproteinska hrana na sondu)
- 50-75%*** Nadomjesna prehrana tekućim pripravcima (npr. visokoenergetski, visokoproteinski oralni dodaci prehrani)
- 75-100%*** Hrana bogata energijom i proteinima; razmotriti uvođenje nadomjesne peroralne prehrane
- 100%*** Normalna prehrana, prilagođena bolesnikovim potrebama (npr. modifikacija teksture obroka)

** unos potrebnih hranjivih tvari*

Dostupan pristup za primjenu prehrane:

- sonda CVK/otvor nije dostupan

Postojeća nutritivna terapija:

- oralna hrana na sondu parenteralna prehrana ne postoji

Adaptacija nutritivne preporuke prema procjeni (4. pitanje):

Preporučena nutritivna terapija:

- Oralni dodaci Hranjenje na sondu

_____ naziv proizvoda

_____ naziv proizvoda

_____ kcal/dan

_____ kcal/dan

_____ ml/dan

_____ ml/dan

_____ broj bočica/dan

_____ brzina protoka (ml/h)

_____ trajanje (sati)

- Parenteralna prehrana

_____ naziv proizvoda

_____ kcal/dan

_____ ml/dan

_____ brzina protoka (ml/h)

_____ trajanje (sati)

Bilješke: _____

Datum _____

Potpis _____

Kontrola / praćenje

Inicijali bolesnika	Dob	Visina (m)
---------------------	-----	------------

Kontrola :	1	2	3	4	5	6
Datum						
Težina (kg)						
Dobivanje / gubitak na težini (kg)	▼	▼	▼	▼	▼	▼
+ 10 kg ▶						
+ 9 kg ▶						
+ 8 kg ▶						
+ 7 kg ▶						
+ 6 kg ▶						
+ 5 kg ▶						
+ 4 kg ▶						
+ 3 kg ▶						
+ 2 kg ▶						
+ 1 kg ▶						
Početna točka intervencije u prehrani <input style="width: 30px;" type="text"/>						
- 1 kg ▶						
- 2 kg ▶						
- 3 kg ▶						
- 4 kg ▶						
- 5 kg ▶						
- 6 kg ▶						
- 7 kg ▶						
- 8 kg ▶						
- 9 kg ▶						
- 10 kg ▶						
Kontrola:	▲	▲	▲	▲	▲	▲

Početna preporučena nutritivna terapija: _____

Kontrola 1	Datum _____		Trenutna težina (kg) _____		Edemi/ascites: <input type="checkbox"/> Da*** <input type="checkbox"/> Ne		
	Izdvojeni događaji (npr. povraćanje, mučnina, proljev) _____						
	Trenutni oralni unos hrane u usporedbi s uobičajenim obrocima prije nastupa bolesti (u %):						
		< 25% 	25-50% 	50-75% 	75-100% 	100% 	Očekuje se održavanje ili pogoršanje nuspojave: Da <input type="checkbox"/> Ne <input type="checkbox"/>
	Prilagodba nutritivne terapije**, po potrebi: _____						

Kontrola 2	Datum _____		Trenutna težina (kg) _____		Edemi/ascites: <input type="checkbox"/> Da*** <input type="checkbox"/> Ne		
	Izdvojeni događaji (npr. povraćanje, mučnina, proljev) _____						
	Trenutni oralni unos hrane u usporedbi s uobičajenim obrocima prije nastupa bolesti (u %):						
		< 25% 	25-50% 	50-75% 	75-100% 	100% 	Očekuje se održavanje ili pogoršanje nuspojave: Da <input type="checkbox"/> Ne <input type="checkbox"/>
	Prilagodba nutritivne terapije**, po potrebi: _____						

Prekrižite ono što vrijedi za bolesnika, prema trenutnom unosu te u usporedbi sa zadnjom kontrolom:

bolje nego zadnji put isto kao zadnji put gore nego zadnji put

** s obzirom na razvoj težine, trenutni propisani unos (A) i bolesnikovi razlozi za manji unos hrane (B)







*** Uzmite u obzir da dobivanje na težini zbog teških edema/ascitesa može prikriti pravi razlog malnutricije, koju treba rješavati.

Kontrola 3

Datum _____ Trenutna težina (kg) _____ Edemi/ascites: Da*** Ne

Izdvojeni događaji (npr. povraćanje, mučnina, proljev) _____

Trenutni oralni unos hrane u usporedbi s uobičajenim obrocima prije nastupa bolesti (u %): Očekuje se održavanje ili pogoršanje nuspojava:

	< 25%	25-50%	50-75%	75-100%	100%	Da <input type="checkbox"/>	Ne <input type="checkbox"/>
							







Prilagodba nutritivne terapije**, po potrebi: _____

Kontrola 4

Datum _____ Trenutna težina (kg) _____ Edemi/ascites: Da*** Ne

Izdvojeni događaji (npr. povraćanje, mučnina, proljev) _____

Trenutni oralni unos hrane u usporedbi s uobičajenim obrocima prije nastupa bolesti (u %): Očekuje se održavanje ili pogoršanje nuspojava:

	< 25%	25-50%	50-75%	75-100%	100%	Da <input type="checkbox"/>	Ne <input type="checkbox"/>
							







Prilagodba nutritivne terapije**, po potrebi: _____

Kontrola 5

Datum _____ Trenutna težina (kg) _____ Edemi/ascites: Da*** Ne

Izdvojeni događaji (npr. povraćanje, mučnina, proljev) _____

Trenutni oralni unos hrane u usporedbi s uobičajenim obrocima prije nastupa bolesti (u %): Očekuje se održavanje ili pogoršanje nuspojava:

	< 25%	25-50%	50-75%	75-100%	100%	Da <input type="checkbox"/>	Ne <input type="checkbox"/>
							







Prilagodba nutritivne terapije**, po potrebi: _____

Kontrola 6

Datum _____ Trenutna težina (kg) _____ Edemi/ascites: Da*** Ne




Izdvojeni događaji (npr. povraćanje, mučnina, proljev) _____

Trenutni oralni unos hrane u usporedbi s uobičajenim obrocima prije nastupa bolesti (u %): Očekuje se održavanje ili pogoršanje nuspojava:

	< 25%	25-50%	50-75%	75-100%	100%	Da <input type="checkbox"/>	Ne <input type="checkbox"/>
							

Prilagodba nutritivne terapije**, po potrebi: _____

Prekrižite ono što vrijedi za bolesnika, prema trenutnom unosu te u usporedbi sa zadnjom kontrolom:

 bolje nego zadnji put  isto kao zadnji put  gore nego zadnji put

** s obzirom na razvoj težine, trenutni propisani unos (A) i bolesnikovi razlozi za manji unos hrane (B)

*** Uzmite u obzir da dobivanje na težini zbog teških edema/ascitesa može prikriti pravi razlog malnutricije, koju treba rješavati.