

Numer formularza	Wydanie Data
F-34	II 01.02.2022

## KARTA KWALIFIKACJI DO ŻYWIENIA POZAJELITOWEGO LUB DOJELITOWEGO

### Pacjent:

Imię, nazwisko..... PESEL .....nr historii choroby.....

**1. Ocena stanu odżywienia:** SGA lub NRS 2002 (załączyć kartę 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 okołoperacyjnego: .....dni

wskazania do leczenia żywieniowego:

- okres okołoperacyjny u noworodków i niemowląt
- wyniszczenie i niedożywienie u niemowląt i dzieci
- wyniszczenie (BMI<17 lub 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
- reoperacja w okresie 30 dni po poprzedniej operacji
- niewydolność przewodu pokarmowego ostra lub przewlekła
- inne

### 3. Cel 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:

- zgiębnik:  nosowo –żołądkowy  nosowo- dwunastniczy  nosowo- jelitowy
- przezskórna endoskopowa gastrostomia (PEG)  gastrostomia  jejunostomia
  - inna przetoka  żyła centralna  tunelizacja  cewnik permanentny  port
  - żyły obwodowe

typ cewnika:, zgiębnika lub PEG: .....

### 6. Ocena ryzyka powikłań metabolicznych lub zespół ponownego odżywienia (re-feeding syndrome):

- nie ma  małe  duże

### 7. Dni leczenia żywieniowego:

- 5.06.00.0000006 żywienie dojelitowe dni .....
- 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, Hickman lub Groshong

### 8. Wynik leczenia:

- dobry  zły

### 9. Posiew krwi

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

.....  
podpis i pieczęć lekarza leczącego

.....  
podpis i pieczęć członka zespołu żywienia