

## 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  $\geq$  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:**

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

typ cewnika:, zgłębnika 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