



Jednotka intenzivní péče

FORMULÁŘ 1

Datum

Kód centra

Kód oddělení

Aktuální počet obsazených lůžek na JIP

Maximální počet lůžek na oddělení JIP

Typ JIP (Zaškrtněte prosím)

☐ interní JIP
 ☐ chirurgická JIP
 ☐ mezioborová JIP
 ☐ HDU
 ☐ jiné

Osoby pracující na oddělení v nutritionDay

	Číslo	
	ranní směna	noční směna
intenzivista (> 75% na JIP)		
anesteziolog		
internista		
pediatr		
ostatní		
zdravotní sestry		
pomocný ošetrovatelský personál		
nutriční terapeuti/ nutriční asistenti		
fyzioterapeuti		

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 doporučení ☐ ano ☐ ne

 individuální plány nutriční péče pro pacienty ☐ ano ☐ ne

Jak stanovujete nutriční stav pacienta?

 celkové klinické vyšetření ☐ ano ☐ ne

 hmotnost/výška ☐ ano ☐ ne

 podle laboratorních parametrů ☐ ano ☐ ne

 použitím skóre/ dotazníku ☐ ano ☐ ne

Kde je připravována parenterální výživa?

 JIP ☐ ano ☐ ne

 Lékárna ☐ ano ☐ ne

 jiné ☐ ano ☐ ne

POZNÁMKY:

DĚKUJEME!