

Vyplňte prosím údaje týkající se klienta



nutritionDay  
worldwide

Domov s pečovatelskou službou  
List 2

Datum

Kód centra

Kód oddělení

<b>Souhlas</b>	<input type="radio"/> Písemný/ústní	<input type="radio"/> Odmítnuto	Datum přijetí	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Klient se účastnil v uplynulém roce	<input type="radio"/> Ano	<input type="radio"/> Ne	Pohlaví	<input type="radio"/> Muž <input type="radio"/> Žena
Klient číslo	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		Výška (m)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Jméno (2 písmena)	<input type="text"/> <input type="text"/>		Aktuální hmotnost (kg)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Příjmení (2 písmena)	<input type="text"/> <input type="text"/>		Hmotnost (kg) před 3 měsíci	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Rok narození (RRRR)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		Hmotnost (kg) před rokem	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

<b>Čas potřebný pro základní péči</b> <input type="radio"/> Nepotřebuje péči <input type="radio"/> < 45 min denně <input type="radio"/> 120 - 239 min denně <input type="radio"/> 45 - 119 min denně <input type="radio"/> > 240 min denně	<b>Podvýživa</b> <input type="radio"/> Ano <input type="radio"/> Riziko podvýživy <input type="radio"/> Ne
	<b>Dehydratace</b> <input type="radio"/> Ano <input type="radio"/> Ne
<b>Mobilita</b> <input type="radio"/> Upoutaný na lůžko nebo invalidní vozík – imobilní <input type="radio"/> Schopen vstát z lůžka/invalid. vozíku, chůze pouze s dopomocí <input type="radio"/> Samostatná chůze bez omezení	<b>Porucha polykání</b> <input type="radio"/> Ano <input type="radio"/> Ne
	<b>Žvýkací problémy</b> <input type="radio"/> Ano <input type="radio"/> Ne
<b>Klient je schopný verbálního/ non-verbálního vyjadřování</b> <input type="radio"/> Ano <input type="radio"/> Ne	<b>Perorální výživa</b> <input type="radio"/> Ano <input type="radio"/> Ne Pokud ano: <b>Mixovaná dieta</b> <input type="radio"/> Ano <input type="radio"/> Ne <b>Obohacená dieta</b> <input type="radio"/> Ano <input type="radio"/> Ne
	<b>Perorální doplňky výživy (např. siping)</b> <input type="radio"/> Ano <input type="radio"/> Ne
<b>Kognitivní stav</b> <input type="radio"/> Vážná demence <input type="radio"/> Mírná demence <input type="radio"/> Bez demence	<b>Sondová výživa</b> <input type="radio"/> Ano <input type="radio"/> Ne
	<b>Parenteralní výživa</b> <input type="radio"/> Ano <input type="radio"/> Ne
<b>Deprese</b> <input type="radio"/> Těžká deprese <input type="radio"/> Mírná deprese <input type="radio"/> Bez deprese	<b>Infuze tekutin</b> <input type="radio"/> Ano <input type="radio"/> Ne
	<b>Snižil se příjem potravy u pacienta za uplynulé 3 měsíce vlivem nechutenství, zažívacích problémů (včetně potíží se žvýkáním nebo polykáním)?</b> <input type="radio"/> Velké snížení <input type="radio"/> Mírné snížení <input type="radio"/> Nesnižil se
<b>Diagnózy vyžadující péči (možno vybrat více možností)</b> <input type="radio"/> Zhoubný nádor <input type="radio"/> Mozek, nervy: např. demence, CMP, ROS, Parkinsonova choroba <input type="radio"/> Kostra/kosti/svaly <input type="radio"/> Srdce, cévy, plíce: např. infarkt myokardu, srdeční nedostatečnost, CHOPN <input type="radio"/> Ostatní	<b>Jak dobře jedl klient v uplynulém týdnu?</b> <input type="radio"/> Více než obvykle <input type="radio"/> Normálně <input type="radio"/> Trochu méně než obvykle <input type="radio"/> Mnohem méně než obvykle <input type="radio"/> Nic <input type="radio"/> Nic, dostával sondovou výživu či parenterální výživu
	<b>Akutní onemocnění nebo psychická zátěž v uplynulých 3 měsících?</b> <input type="radio"/> Ano <input type="radio"/> Ne
<b>Překvapilo by Vás, kdyby klient zemřel v následujících.....</b> ...6 měsíců? <input type="radio"/> Ano <input type="radio"/> Ne <input type="radio"/> Nevím <input type="radio"/> Žádná odpověď ... 4 týdnů? <input type="radio"/> Ano <input type="radio"/> Ne <input type="radio"/> Nevím <input type="radio"/> Žádná odpověď	<b>Vyznačte, prosím, jakou porci snědl klient k dnešnímu obědu</b> <input type="radio"/> 3/4 porce nebo vše <input type="radio"/> 1/2 <input type="radio"/> 1/4 <input type="radio"/> Nic <input type="radio"/> Nic, dostával sondovou výživu či parenterální výživu <input type="radio"/> Nevím
	<b>Počet současně užívaných léků denně</b> <input type="text"/> <input type="text"/>
<b>Antidepressiva</b> <input type="radio"/> Ano <input type="radio"/> Ne <b>Antibiotika</b> <input type="radio"/> Ano <input type="radio"/> Ne <b>Opiáty</b> <input type="radio"/> Ano <input type="radio"/> Ne <b>Sedativa</b> <input type="radio"/> Ano <input type="radio"/> Ne <b>Antipsychotika/neuroleptika</b> <input type="radio"/> Ano <input type="radio"/> Ne	

Děkujeme