

Etiquette patient

PRISE EN CHARGE NUTRITIONNELLE ET ALIMENTAIRE**Prescription alimentaire / nutritionnelle****Etat nutritionnel**

Taille

Poids actuel

IMC

Poids habituel

Variation de poids

Albuminémie

Pré albumine

- Dénutrition sévère
 Dénutrition modérée
 Risque de dénutrition
 Pas de dénutrition

 Avis diététicien demandé

Prescription médicale initiale			Préconisation diététique			Prescription médicale modifiée si besoin		
Nom	Date	Signature	Nom	Date	Signature	Nom	Date	Signature
Pas de préconisation diététique à apporter à la prescription médicale initiale, sinon :						Validation de la préconisation diététique, sinon :		

Texture*

Normale
 Hachée (granulométrie < 0,5 cm)
 Moulinée (granulométrie < 0,3 cm)
 Moulinée Fin (granulométrie < 0,2 cm)
 Mixée (granulométrie < 0,1 cm)
 Liquide (fluidité totale)

Mode alimentaire

Normal					
A jeun	Du ...../...../.....au...../...../.....		Du ...../...../.....au...../...../.....		Du ...../...../.....au...../...../.....
à compléter selon liste des régimes pertinents					
Sans résidus	Du ...../...../.....au...../...../.....		Du ...../...../.....au...../...../.....		Du ...../...../.....au...../...../.....
Protocole de réalimentation	..... du ...../...../.....au...../...../.....		..... du ...../...../.....au...../...../.....		..... du ...../...../.....au...../...../.....

Boissons

Liquide			
Gazeux			
Eau épaissie			
Volume / 24 H	.....	.....	.....

Aliments en supplément / fractionnement

--	--	--

CNO (entourer l'heure de prescription)

Pas de CNO			
Liquide lacté hyperprotidique	8h - 10h - 12h - 16h - 18h - 22h	8h - 10h - 12h - 16h - 18h - 22h	8h - 10h - 12h - 16h - 18h - 22h
Liquide lacté hypercalorique	8h - 10h - 12h - 16h - 18h - 22h	8h - 10h - 12h - 16h - 18h - 22h	8h - 10h - 12h - 16h - 18h - 22h
Crème hyperprotidique	8h - 10h - 12h - 16h - 18h - 22h	8h - 10h - 12h - 16h - 18h - 22h	8h - 10h - 12h - 16h - 18h - 22h
Jus de fruit hyperprotidique	8h - 10h - 12h - 16h - 18h - 22h	8h - 10h - 12h - 16h - 18h - 22h	8h - 10h - 12h - 16h - 18h - 22h
Biscuits hyperprotidiques	8h - 10h - 12h - 16h - 18h - 22h	8h - 10h - 12h - 16h - 18h - 22h	8h - 10h - 12h - 16h - 18h - 22h
Pain hyperprotidique	8h - 10h - 12h - 16h - 18h - 22h	8h - 10h - 12h - 16h - 18h - 22h	8h - 10h - 12h - 16h - 18h - 22h

Nutrition entérale

SNG	repère de la sonde :	repère de la sonde :	repère de la sonde :
Gastrostomie			
Produit			
Volume			
Débit	.....ml / heure	.....ml / heure	.....ml / heure
Horaires			

Nutrition parentérale

VP			
VVC			
Produit			
Volume			
Débit	.....ml / heure	.....ml / heure	.....ml / heure
Horaires			

Micronutrition / produits spécifiques

	cf prescription médicamenteuse		cf prescription médicamenteuse
--	--------------------------------	--	--------------------------------

Etiquette patient

Demande d'une consultation diététique

(à remplir par le médecin)

Nom	Date	Signature

Motif de la demande

- Prise en charge nutritionnelle dans un parcours de soin à risque:
 - Péri opératoire
 - Cancérologie
 - Pathologie chronique
 - Plaie chronique
 - Personne âgée
 - Autre : _____
- Surpoids / Obésité
- Refus alimentaire
- Difficultés à s'alimenter

Contexte clinique

Pathologies présentes

- Dénutrition ou risque de dénutrition
- Syndrome métabolique / Diabète
- Chirurgie récente : _____
- Insuffisance d'organe : _____
- Malabsorption majeure ou grêle court
- MICI ou autre pathologie inflammatoire chronique
- Cancer
- Maladie neuro dégénérative (SLA, SEP....)
- Troubles cognitifs, syndrome démentiel
- Troubles du comportement alimentaire (anorexie mentale, boulimie)
- Pathologie psychiatrique autre
- Addictions : _____

Contexte spécifique

- Risque de syndrome de renutrition inapproprié
- Troubles de la déglutition
- Troubles de la mastication
- Troubles digestifs
- Rétention hydro sodée
- Mauvais état bucco dentaire
- Présence de facteurs de risques cardio vasculaire

Objectif thérapeutique :

- Renutrition
- Maintien de l'état nutritionnel
- Education thérapeutique
- Accompagnement alimentaire en soins palliatifs
- Adaptation de l'alimentation face à une situation complexe.

Remarques :

Etiquette patient

Nom	Date	Signature
-----	------	-----------

Evaluation de l'état nutritionnel à l'admission :

Poids (en kg)	Poids habituel (en kg)	% variation de poids	Taille (en cm)	IMC (P / T)	Albuminémie (en g/l)	Pré-Alb. (en g/l)	Nutritional Risk Index NRI / GNRI	MNA

Besoins nutritionnels :

Dépense Energétique de Base (DEB) (en kcal)	Dépense Energétique Totale (DET) (en kcal)	Besoins protéiques (en g)

Evaluation des apports alimentaires :

Date de début	Date de fin	Echelle EPA	Résultats

Recueil de données:

Données anthropométriques :

Données biologiques

Données cliniques : (état dentaire, autonomie...)

Besoins spécifiques (cicatrisation / croissance / traitements...)

Données environnementales

Attentes du patient

Autres données pertinentes

Diagnostic diététique

Objectifs nutritionnels :

Evolution et suivi

à remplir par tout soignant

Date	Nom / Fonction	Suivi et évolution	Résultats	Biologie	Poids

Synthèse de sortie:

à remplir par tout soignant

Date et nom du soignant

Poids à l'admission

Poids à la sortie

Diagnostic nutritionnel

Actions mises en place

Conseils au patient pour la sortie

Proposition de conduite à tenir