

mar. 17/08/21 08:14 (8 nuits)	7955 - ONCO SEANCES ITERATIVE 5E	62 kg	167 cm
Dernière séance le 24/08/21	7055 - Charges communes - 5è...	IMC 22.24	SC 1.7 m²

DEMANDE DE CONSULTATION DIETETIQUE

DEMANDE DE CONSULTATION DIETETIQUE

V8

TYPE D'HOSPITALISATION

- Consultation externe
- Hospitalisation classique
- Hospitalisation de jour

PATIENT PRÉSENT LE: (EN CAS D'HDJ)

DATE DE LA DEMANDE:

SORTIE PRÉVUE LE:

RÉALISATION SOUHAITÉE LE:

DIAGNOSTIC MÉDICAL PRINCIPAL

PERTE DE POIDS:

EN COMBIEN DE TEMPS? (EN MOIS)

DONNÉES BIOLOGIQUES :

PRÉALBUMINE:

CRP:

ALBUMINE :

Objectif 1.1

MOTIF DE LA CONSULTATION

- Diabète de type 1
- Diabète de type 2
- Diabète gestationnel
- Syndrome coronarien aigu
- Dénutrition
- Surcharge pondérale ou

NUTRITION ENTÉRALE

- Nasogastrique
- Gastrostomie
- Jejunostomie
- Mise en place de la sonde
- Suivi
- Sortie à domicile

SI RÉGIME HYPOSODÉ, NOMBRE DE GRAMMES DE NACL/JR:

PRESCRIPTION MÉDICALE ET OBJECTIFS ATTENDUS

B I U S **A** Verdana Tailles de l... Formats

Objectif 1.2

Objectif 2.1

PARTIE RESERVEE AUX DIETETICIENNES

1. RECUEILS DE DONNÉES D'INFORMATIONS GÉNÉRALES ET SPÉCIFIQUES

I. SITUATION FAMILIALE

- Marié(e) ou pacsé(e) ou concubinage
- Célibataire
- Veuf(ve)
- Divorcé(e), Séparé(e)

2 ENFANTS

II. SITUATION PROFESSIONNELLE

- En activité toutes horaires
- En activité horaire posté
- Sans activité

PROFESSEUR DE MATHS

III. ACTIVITÉE PHYSIQUES:30 MINUTES PAR JOUR

- Egales
- Inférieurs
- Supérieures
- Utilitaires

IV. ANTECEDENTS

ANTECEDENTS RENSEIGNÉS PAR LES PRATICIENS

ATCD D'APRÈS LE RÉCIT DU PATIENT

PATIENT CONFUS

Oui

REFUS DU PATIENT À LA PRISE EN CHARGE DIÉTÉTIQUE

V. STATUT NUTRITIONNEL
FACTEURS DE DÉNUTRITION

- Troubles bucco-dentaires / Troubles de déglutition
- Détérioration intellectuelle / Dépression sévère
- Perte autonomie / Patient alité
- Thérapeutiques à visée carcinologique : chimiothérapie ou thérapie
- Polymédication > 5 (surtout chez sujet âgé) / Corticothérapie > 1 mois
- Régimes restrictifs sévères et répétés (sans sel strict, sans résidus,...)
- ATCD de chirurgie digestive lourde ou de chirurgie de l'obésité
- Maladies chroniques avec insuffisance d'organe (insuffisance rénale, insuffisance hépatique...)
- Cancer
- Infection grave / inflammation marquée
- USI /Réanimation

Objectif 2.2

Objectif 2.2

MARQUEURS

POIDS	<input type="text"/>	DATE	<input type="text"/>
IMC	<input type="text"/>	DATE	<input type="text"/>
CRP	<input type="text"/>	DATE	<input type="text"/>
FORCE MUSCULAIRE	<input type="text"/>	DATE	<input type="text"/>

Objectifs

2.3

2.4

VI. RÉSULTATS DE L'ENQUÊTE ALIMENTAIRE

B I U S [Icons] **A** Verdana Tailles de l... Formats [Clock icon]

2.5

2. DIAGNOSTIC DIÉTÉTIQUE

I. APPORTS

- ENERGETIQUE TOTAL
- LIPIDO ENERGETIQUE
- GLUCIDO ENERGETIQUE
- PROTÉINO ENERGETIQUE
- APPORTS SODÉS

II. EN LIEN AVEC... (CONNAISSANCE ALIMENTATION, CONSOMMATION)

III. SE MANIFESTANT PAR... (MOTIF DE PRISE EN CHARGE, PATHOS...)

Objectifs

3.1

3.2

3. PLAN DE SOINS

I. OBJECTIFS GÉNÉRAUX DE SOINS DIÉTÉTIQUES

- Maintenir ou augmenter le poids et/ou améliorer le bilan sanguin
- Améliorer l'équilibre glycémique en rééquilibrant les apports énergétiques sur la journée
- Favoriser la perte de poids
- Assurer un apport nutritionnel correspondant à ses besoins en tenant compte de sa pathologie et de...

Objectif 3.3

II. PLAN DE SOINS DIÉTÉTIQUE

- Educ / Sensibilisation aux RHD
- Adaptation des repas hospitaliers
- Stimulation à la prise alimentaire
- Mise en place de compléments
- Conseils de fractionnement et enrichissement
- FSA (Feuille de surveillance alimentaire) demandée
- Surveillance Poids
- Nutrition entérale
- Nutrition parentérale

B I U S [align icons] **A** [color] VERDANA TAILLES D... FORMATS

TUBE DIGESTIF FONCTIONNEL Oui Non

4. EVALUATION ET SYNTHÈSE DE LA DÉMARCHE DIÉTÉTIQUE

Objectif 5.1

EVALUATION ET SYNTHÈSE

- Synthèse 1 : éducation/sensibilisation
- Synthèse 2 : Dénutrition

4. EVALUATION ET SYNTHÈSE DE LA DÉMARCHE DIÉTÉTIQUE

EVALUATION ET SYNTHÈSE

- Synthèse 1 : éducation/sensibilisation
- Synthèse 2 : Dénutrition

SYNTHÈSE 1 :
EDUCATION/SENSIBILISATION

PATIENT PRIS EN CHARGE POUR

L'ENQUÊTE ALIMENTAIRE RÉVÈLE

SENSIBILISATION EDUCATION

COMMENTAIRES

B I U S [align icons] **A** [color] Polices de ... Tailles de l... Formats

4. EVALUATION ET SYNTHÈSE DE LA DÉMARCHE DIÉTÉTIQUE

EVALUATION ET SYNTHÈSE

Synthèse 1 : éducation/sensibilisation
 Synthèse 2 : Dénutrition

SYNTHÈSE 2 : DÉNUTRITION

PATIENT PRIS EN CHARGE POUR DÉNUTRITION

CONTEXTE INFLAMMATOIRE
 Oui
 Non

B I U S [align icons] **A** [font color] POLICES ... TAILLES D... FORMATS [clock icon]

ACTIONS RÉALISÉES

ADAPTATION DES REPAS HOSPITALIERS	
STIMULATION À LA PRISE ALIMENTAIRE	
MISE EN PLACE D'UNE COMPLÉMENTATION ORALE	
ENRICHISSEMENT, FRACTIONNEMENT DE L'ALIMENTATION	
SURVEILLANCE POIDS	
NUTRITION ENTÉRALE	
NUTRITION PARENTÉRALE	

COMMENTAIRES

B I U S [align icons] **A** [font color] Polices de ... Tailles de l... Formats [clock icon]

Objectif 4.1