

Quick guide til anvendelse af kostregistreringsprogram

Anvendelse af kostregistreringsprogram

Kostregistreringsprogrammet og tilhørende registrerings ark kan hentes i PRI-dokumentet:

”Ernæringscreening, ernæringsplan, monitorering og opfølgning på Regionshospital Nordjylland”. Det bliver også muligt at tilgå kostregistreringsskemaet via Clinical.

Programmet revideres løbende, og det vil derfor altid være den sidst opdaterede udgave, I finder i PRI.

Kostregistreringsskema:

Skemaet kan printes ud og bruges til registrering af patientens indtag på stuen.

Kostregistreringsprogrammet:

Her kan du beregne energi, protein og væske i det registrerede kostindtag.

Anvendelse af kostregistreringsprogram:

Patienten oprettes først på dato, navn, evt. CPR, vægt og højde. BMI fremkommer efterfølgende automatisk.

Der indtastes om patienten skal vedligeholde vægt (**v**)
eller øge sin vægt (**ø**)

Der indtastes om patienten er sengeliggende (**s**)
eller oppegående (**o**)

Der indtastes om patienten har osteoporose (**J**)
eller hvis ikke (**N**)

Nu fremkommer patients energi-, protein og væskebehov nederst i skemaet.

Når alle data er indtastet, kan resultatet printes ud. **OBS: Print altid ud ved dag 1.**

Resultatet registreres efterfølgende i Clinical.

Registrering i Clinical

Resultatet registreres i Clinical under ”Observationer” – ”Ernæring og væskebalance” -

”Energi- og proteinindtag”. Under energi- og proteinindtag er det muligt at registrerer både energi-, og proteinindtag pr. os. samt ved evt. sondeernæring og parenteral ernæring. Husk væske skal registreres i væskebalance, og dato for døgnet skal ændres således det passer.

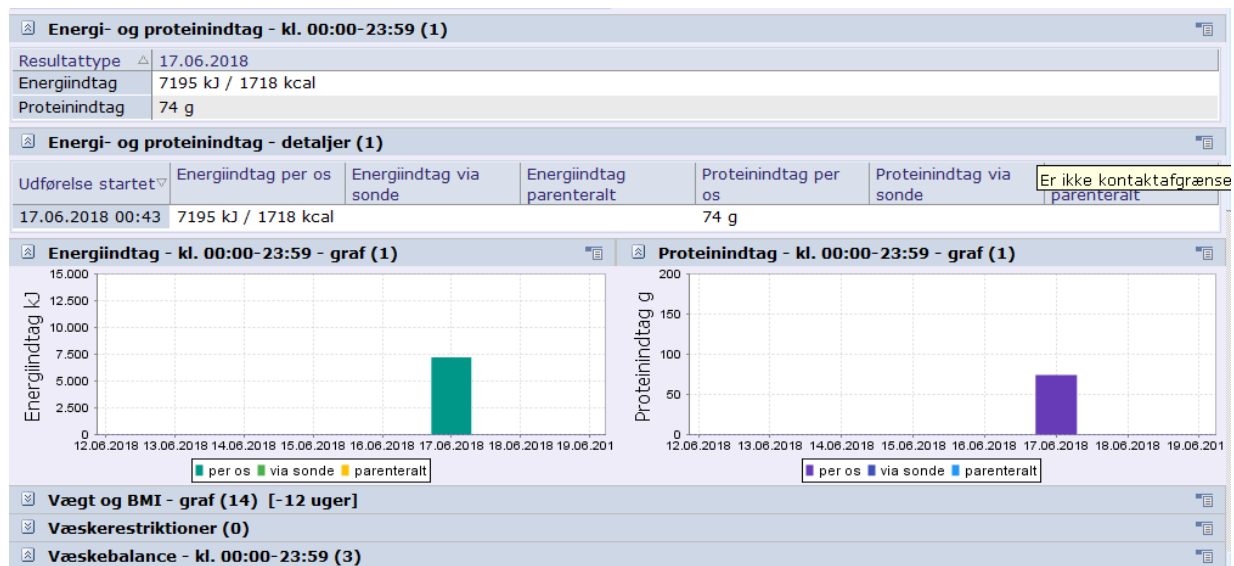
Energi- og proteinindtag

Kostberegning AUH Kostberegning SVE

Energiindtag per os	kJ	Energiindtag per os	kcal
Energiindtag via sonde	kJ	Energiindtag via sonde	kcal
Energiindtag parenteralt/i.v.	kJ	Energiindtag parenteralt/i.v.	kcal

Proteinindtag per os	g
Proteinindtag via sonde	g
Proteinindtag parenteralt/i.v.	g

Bagefter vises resultatet i søjler under ”Ernæring og væskebalance”.



Vurdering og konklusion:

Hvis pt. ud fra kostregistreringen har et indtag på mindre end 75% af sit behov, skal der iværksættes ernæringsterapi, dvs. konkrete tiltag for at forbedre patientens ernæringstilstand, evt. med hjælp fra klinisk diætist.

Forslag til konkrete tiltag: Ernæringsdrikke 2-3 dgl., sygehuskost, småtspisende, energitæt is/fromage, anvendelse af atpro/maltodextrin, supplerende sonde/parenteral ernæring, fuld sonde/parenteral ernæring, opstart af kostregistrering m.m.

Hvornår kostregistrering?

Alle pt. i ernæringsrisiko skal have monitoreret kostindtag ved kostregistrering dagligt (jf. regional retningslinje), <https://pri.rn.dk/Sider/22029.aspx>

Hvornår kan der sendes henvisning til klinisk diætist?

- Når kostregistreringen viser, at patienten får for lidt energi og protein (< 50 % af behovet) er der indikation for supplerende ernæring i form af parenteral ernæring eller sondeernæring.