|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| UBG-YB / Form-2  | **Hasta Ad – Soy ad (ilk iki harf): \_ \_ / \_ \_****Hastanın Numarası : \_ \_** | **Tarih: \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_****Hastane Kodu : \_ \_ \_ \_****Ünite Kodu : \_ \_ \_ \_ \_ \_** |
|  | **Açıklamalar** |  |  | **Açıklamalar** |
| **Hastaya ait bilgiler** |  | **Laboratuar (Beslenme günü)** |
| Cinsiyet |  | Erkek:1 / Kadın:2 | Sistolik kan basıncı (mmHg) |  | Normal dışı en yüksek – en düşük değer |
| Yaş |  | Yıl | Kalp hızı (Atım/dk) |  |
| Ağırlık (YB yatış günü) |  | Ö / T | Ö: Ölçülen (Postop hasta ise preop değerler) T : Tahmini değerler  | Sıcaklık (0C) |  |
| Boy (YB yatış günü) |  | Ö / T | PaO2/FiO2 |  | (En düşük değer) |
| YB yatış tarihi |  | Gün / Ay / Yıl | İdrar miktarı (ml/gün) |  |  |
| Hastane yatış tarihi |  | Serum üresi (mg/dl) |  | (En yüksek değer) |
| YB da yatış gün sayısı |  |  | Lökosit sayısı (103/µL) |  |  |
| **Hastalığa ait bilgiler** | PaCO2 |  |  |
| Medikal/cerrahi |  | Medikal:1 / Cerrahi:2 | HCO3 (mmol/l) |  | En düşük değer) |
| Postop gün sayısı |  | Gün (ameliyat günü sıfırıncı gündür) | pH |  |
| Elektif/acil |  | Elektif:1 / Acil:2 | Potasyum (mmol/L) |  | (Normal dışı en yüksek – en düşük değer  |
| YB gereksiniminin ana nedeni (Yatışta) |  | 1. Abdominal, 2. Yanık, 3. Kardiyak, 4. Nörolojik, 5. Pulmoner, 6. Septik 7. Travma, 8.Diğer | Sodyum (mg/dl) |  |
| bilirubin (mg/dl) |  | (En yüksek değer) |
| Eşlik eden hastalıklar |  | 1. Kanser tedavisi, 2. KBY, 3. Siroz, 4. Diyabet, 5. Kalp yetersizliği, 6. AIDS, 7. Hematolojik kanser, 8. Diğer | Kreatinin (mg/dl) |  |
| Şeker (mg/dl) |  |
| Laktat (İÜ/l) |  |
| Glasgow koma skalası  |  | ‘‘Beslenme Günü’’ belirlenen değer | Prokalsitonin (ng/ml) |  |
| Apache II  |  | **‘‘Yatışta’’** ([www.sfar.org](http://www.sfar.org)) dan faydalanılabilir.Apache II değerinin yatıştaki değeri olduğu unutulmamalı |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| UBG-YB / Form-3.a | **Hasta Ad – Soy ad (ilk iki harf) : \_ \_ / \_ \_****Hastanın Numarası : \_ \_** | **Tarih : \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_****Hastane Kodu : \_ \_ \_ \_****Ünite Kodu : \_ \_ \_ \_ \_ \_** |
| **‘’Beslenme Günü’’ geçerli bilgiler**  |
|  | **1:Evet, 2: Hayır** | **Açıklamalar** |  | **Genel bilgiler** | **Açıklamalar** |
| 1. İntravenöz medikasyon |  | Bolus veya devamlı ilaç kullanımı (vazoaktif ilaç hariç) | Hastada hangi kateterler var |  | 1: Santral ven, 2. Periferik ven, 3: İdrar sondası , 4; Arter kanülü |
| 2.Tek vazoaktif medikasyon |  | Herhangi bir vazoaktif ilaç | Hastada hangi enteral tüpler var |  | 1: NG, 2: Nazojejunal, 3: PEG, 4: PEJ,5; Cerrahi gastrostomi, 6: Cerrahi jejunostomi |
| 3. Çoklu vazoaktif medikasyon |  | Herhangi birden fazla vazoaktif ilaç | Nütrisyon yaklaşımı |  | 1: Oral, 2: Enteral, 3: Parenteral, 4: Yok |
| 4. Mekanik ventilatör desteği |  | PEEP ile / PEEP’ siz, nöromusküler var veya yok, uygulanan mek ventilasyon şekillerinden biri | PN desteği uygulanan gün sayısı |  | Bulunulan günden, EN/PN nütrisyonun başlandığı gün çıkartılarak hesaplanacak  |
| 5. Ek ventilatör bakımı |  | Endotrakeal tüpten spontan soluma, herhangi bir yolla oksijen takviyesi (MV hariç) | EN desteği uygulanan gün sayısı |  |
| 6. Diyaliz teknikleri |  | Tüm teknikler | Nütrisyon desteğinin kesilmesinin nedenleri |  | 1: Cerrahi, 2: Transport ,3: İntolerans, 4: Diğer |
| 7. YB özellikli girişimler  |  | Endotrakeal entübasyon, pace maker takılması, kardiyoversiyon, endoskopi, (röntgen, ekokard., elektrokard., pansuman, venöz/arter girişimleri hariç) | Kg başına planlanan kalori (sonraki 24 saat) |  | kcal / kg / gün |
| 8. YB dışı özellikli girişimler |  | Cerrahi girişim ya da tanısal işlem gibi,  | Günlük planlanan toplam kalori (önceki 24 saat) |  | kcal / gün |
| **İnfeksiyonlar (son 10 gün içinde)** | Günlük planlanan toplam protein (önceki 24 saat) |  | gr / gün |
| Pnömoni |  | **1:Evet, 2: Hayır** | Verilebilen kalori miktarı  |  | kcal / gün |
| İdrar yolu inf |  | Verilebilen protein miktarı |  | gr / gün |
| Kateter inf |  | Gastrik rezidü  |  | (son 24/saat) ml. |
| Cerrahi alan inf |  | Kabızlık veya ishal |  | 1: İshal, 2: Kabızlık (>3 gün yapamama( |
| Kan dolaşımı |  | Oral nütrisyon mümkün |  | 1: Evet , H: Hayır |
| Diğer |  | Hayır, ise nedeni |  | 1=Sedatize, 2=İzin verilmiyor, 3=Yutamıyor, 4=Aspirasyon riski, 5=Entübe |
| Diğer ise tanımlayınız:  |  | Evet, ise nasıl ? |  | 1=normal hastane yemeği 2=ONS3=yalnız sıvı |
| UBG-YB / FORM-3.b  | **Hasta isim – soy ad (ilk iki harf) : \_ \_ / \_ \_****Hastanın Numarası : \_ \_** | **Tarih : \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_****Hastane Kodu : \_ \_ \_ \_****Ünite Kodu : \_ \_ \_ \_ \_ \_** |
| **ENTERAL/PARENTERAL NÜTRİSYON** |
| Enteral nütrisyon ürün ve hacmi (ml/gün) | Ürün çeşidi (Listeden yazılacak)**\*** |  |
| Bir gün önce planlanan ml. |  |
| Bir gün önce verilen ml. |  |
| Enteral nütrisyon veriliş yolu | 3: Nazogastrik, 4: Nazojejunal, 5: PEG, 6: PEJ |  |
| Parenteral nütrisyon ürün ve hacmi (ml/gün) | Ürün çeşidi(Listeden yazılacak)**\*\*** |  |
| Bir gün önce planlanan ml. |  |
| Bir gün önce verilen ml. |  |
| Parenteral nütrisyon veriliş yolu  |  1: Santral ven, 2: Periferik ven |  |
| Parenteral nütrisyon veriliş şekli |  1: 3’ü bir arada, 2: Tek torba, 3:Çoklu şişe kullanımı |  |
| Eklenen Besinler ? | 1: Glutamin, 2: Omega 3 YA, 3: Arjinin, 4: m-RNA, 5: MUFA, 6: Vit-E, 7: Selenyum, 8: Özel AA’ler , 9: Eser element |  |
|  |
| **\*** Enteral Ürün : | **\*\*** Parenteral Ürün : |
| 1 | polimerik standart dengeli bileşim (1kcal/ml) aromalı ve aromasız | 1 | Soya bazlı |
| 2 | hiperkalorik (1,2-2 kcal/ml) dengeli bileşim | 2 | Zeytinyağı bazlı |
| 3 | aromalı ve aromasız fiberli ürün | 3 | MCT/LCT bazlı |
| 4 | diyabetik ürün | 4 | Balık yağı ilave |
| 5 | yüksek protein içeren ürün | 5 | Soya/zeytin/balık yağı |
| 6 | immünonütrisyon ürünleri | 6 | Lipidsiz solüsyon |
| 7 | elemental ürün |  |  |
| 8 | diyaliz hastaları için ürün |  |  |
| 9 | Diğer |  |  |
| UBG-YB / Form-4 (Hasta Listesi)  | **UBG: \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_****Form doldurma tarihi: \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_** | **Hastane Kodu : \_ \_ \_ \_****Ünite Kodu : \_ \_ \_ \_ \_ \_** |
| Hasta No:  | İsim, soy isimilk iki harfi | Doğum tarihi | Protokol No | Çıkış tanısı(Listeye bak) | YB çıkışı(gün/ay/yıl) | Hastane çıkışı(gün/ay/yıl) | Sonuç(Listeye bak) | Yorumlar |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Çıkış tanısı :** 1: Solunum yetmezliği, 2: Kardiyak, 3: Malignite4: Nörolojik, 5. Travma, 6: Diğer | **SONUÇ**1: Hala YB ünitesinde 2: Hala hastanede, 3: Başka hastaneye gönderildi, 4: Başka YB’a gönderildi 5. Uzun süreli bakım ünitesine nakledildi, 6: Rehabilitasyon, 7: Eve taburcu oldu, 8: Ölüm, 9: Diğer |

Lütfen BU LİSTEYİ SAKLAYINIZ. BG-YB’ dan 60 gün sonra sonucu değerlendirin.