

PROTOCOLO DE AVALIAÇÃO NUTRICIONAL E MONITORIZAÇÃO

SERVIÇO DE TERAPIA NUTRICIONAL

HOSPITAL ESCOLA DR HELVIO AUTO

MONITORIZAÇÃO DA ADMINISTRAÇÃO DA TN:

Via Acesso Inicial: ☐ SOG ☐ SNG ☐ SNE ☐ gástrica ☐ pós pilórica
☐ gastrostomia ☐ jejunostomia ☐ NPP ☐ NPT

DATA						
NE/NPT						
DIETA (poli/oligo)						
NOME DA DIETA						
Módulo PTN						
Módulo Lip						
VOLUME (ml/dia)						
VEL INFUSÃO (ml/h)						
P (g)						
KCAI/dia						
PAUSA						
% de adequação						
DATA						
NE/NPT						
DIETA(poli/oligo)						
NOME DA DIETA						
Módulo PTN						
Módulo Lip						
VOLUME (ml)						
VEL INFUSÃO (ml/h)						
P (g)						
KCAI						
PAUSA						
% de adequação						
DATA						
ORAL						
DIETA						
VOLUME						
P (g)						
KCAI						
KCAL TOTAL						
P TOTAL						