

QUYẾT ĐỊNH
Ban hành Quy định “Sàng lọc dinh dưỡng cho bệnh nhân nội trú”

GIÁM ĐỐC BỆNH VIỆN ĐA KHOA TỈNH KHÁNH HÒA

Căn cứ Quyết định số 1895/1997/QĐ-BYT ngày 19/9/1997 của Bộ Y tế về việc ban hành quy chế bệnh viện;

Căn cứ Thông tư 08/2011/TT-BYT ngày 26/01/2011 của Bộ Y tế hướng dẫn về công tác dinh dưỡng và tiết chế trong bệnh viện;

Căn cứ tình hình thực tế về công tác dinh dưỡng tiết chế tại Bệnh viện đa khoa tỉnh Khánh Hòa;

Theo đề nghị của Trưởng phòng Kế hoạch tổng hợp.

QUYẾT ĐỊNH :

Điều 1. Ban hành Quy định “Sàng lọc dinh dưỡng cho bệnh nhân nội trú”: (phụ lục 01).

Điều 2. Phạm vi áp dụng:

Tất cả các khoa hệ Nội (bao gồm khoa HSTC-CD)

Tất cả các khoa hệ Ngoại và Liên chuyên khoa

Khoa Ung bướu

Khoa Y học cổ truyền

Trung tâm dịch vụ y tế

Khoa PT-GMHS (đơn nguyên Hồi sức ngoại).

Điều 3. Ban hành Phiếu sàng lọc dinh dưỡng: (phụ lục 02).

Điều 4. Các khoa có tên ở điều 2 và các phòng liên quan chịu trách nhiệm thi hành Quyết định này kể từ ngày ký, trong quá trình thực hiện nếu có vấn đề vướng mắc cần báo cáo Lãnh đạo bệnh viện để kịp thời điều chỉnh. *h*

Nơi nhận:

- Như điều 4;
- Lưu: VT, KHTH.

GIÁM ĐỐC



BSCKII. NGUYỄN VĂN XÃNG

Khánh Hòa, ngày ~~10~~ tháng ~~01~~ năm 2018

Phụ lục 01

Quy định về việc sàng lọc dinh dưỡng cho bệnh nhân nội trú
(Kèm theo QĐ số ~~49~~ /QĐ-BVĐKT ngày ~~10~~ tháng ~~01~~ năm ~~2018~~)

I, Khoa Lâm sàng:

- Tất cả bệnh nhân nhập viện điều trị nội trú đều được áp dụng phiếu sàng lọc dinh dưỡng. (phụ lục đính kèm).
- Điều dưỡng phụ trách bệnh phòng có trách nhiệm thực hiện phiếu sàng lọc dinh dưỡng cho bệnh nhân, dán phiếu sàng lọc dinh dưỡng vào hồ sơ bệnh án trước tờ điều trị đầu tiên và trình bác sỹ điều trị, muộn nhất là 36 giờ sau khi bệnh nhân nhập viện.
- Bác sỹ điều trị căn cứ tình trạng dinh dưỡng của bệnh nhân để áp dụng chế độ ăn hoặc có can thiệp dinh dưỡng hợp lý và kịp thời. Những trường hợp khó cần hội chẩn với khoa Dinh dưỡng theo quy định hiện hành.

II, Khoa Dinh dưỡng:

- Khoa Dinh dưỡng có trách nhiệm hướng dẫn các khoa thực hiện phiếu sàng lọc dinh dưỡng, hỗ trợ và giải đáp kịp thời các khó khăn vướng mắc khi thực hiện.
- Hội chẩn dinh dưỡng các ca cần có can thiệp dinh dưỡng chuyên sâu theo đúng quy định hiện hành.

Phụ lục 02
PHIẾU SÀNG LỌC DINH DƯỠNG

Họ và tên bệnh nhân : Tuổi: Giới tính:
 Khoa: SBA: Ngày vào viện:
 Chẩn đoán:
 Ngày đánh giá:

I. TẦM SOÁT ĐÁNH GIÁ DINH DƯỠNG:

Công cụ tầm soát dinh dưỡng: Malnutrition Screening Tool (MST)

1. Phân cân nặng:			Điều dưỡng đánh giá
- Gần đây anh/chị có bị sụt cân (không chủ đích) không ?	<input type="checkbox"/> Không sụt cân <input type="checkbox"/> Không chắc	0 điểm 2 Điểm	
- Nếu có anh/ chị sụt bao nhiêu kg?	<input type="checkbox"/> 1-5 kg <input type="checkbox"/> 6- 10 kg <input type="checkbox"/> 11-15kg <input type="checkbox"/> > 15 kg	1 điểm 2 điểm 3 điểm 4 điểm	
Điểm cân nặng (1)	Điểm.	
2. Phân ngon miệng:			
Anh/ chị có ăn uống kém do giảm ngon miệng?	<input type="checkbox"/> Không <input type="checkbox"/> Có	0 điểm 1 điểm	
Điểm ngon miệng(2)	điểm.	
Điểm MST: (1) + (2)Điểm ≤ 1 điểm : Không có nguy cơ SDI ≥ 2 điểm : Có nguy cơ SDD ≥ 2 và BMI <16 : SDD nặng		
Kết luận:	<input type="checkbox"/> Không có nguy cơ SDD <input type="checkbox"/> Có nguy cơ SDD <input type="checkbox"/> SDD nặng		

II. KẾ HOẠCH CAN THIỆP VÀ CHỈ ĐỊNH DINH DƯỠNG:

Kế hoạch can thiệp	Chỉ định chế độ ăn (theo chế độ ăn bệnh lý)	Bác sĩ chỉ định
Nuôi ăn	<input type="checkbox"/> Đường miệng <input type="checkbox"/> Ống thông <input type="checkbox"/> Tĩnh mạch	