



Serviço Nutrição e Dietética
Hospital Municipal Mariana Maria de Jesus / Quissamã

SETOR: _____

LEITO: _____

DATA INTERNAÇÃO: ____/____/____

DATA DA EVOLUÇÃO: ____/____/____

Nome: _____ Idade: _____

Diagnóstico Provável: _____

Evolução da Nutrição:

1. Paciente em TNE() TNG() GTT()
2. Apresentando resíduo gástrico de _____, sugerindo-se manter volume hora _____ (), suspensão da dieta (), diminuição do volume hora _____ () ou evolução do volume hora para _____ ().
3. Segundo relatos _____ apresentando _____ episódios de vômitos ou sem episódios de vômitos()
4. Consumo hídrico diário estimado _____.
5. Apresenta Função intestinal regular () ou constipação intestinal - em uso de Fiber Mais _____ x dia () ou diarreia, apresentando _____ episódios - em uso Lactofos _____ x dia ().
6. Apresenta baixo volume urinário () ou boa diurese ().
7. Hipotenso () Normotenso () Hipertenso () (PA X).
8. Glicemia normal () ou controlada () ().

Estado Nutricional:

Peso Atual (Estimado): _____ Kg

Altura (Estimada): _____ m

Conduta Nutricional:

1. Dieta Enteral prescrita _____ 1000 ml, com _____ ml hora, estimando um volume total em 20 horas de _____
2. Conforme relato da enfermagem o volume real infundido nas 20 horas antecedentes foi de _____
3. Dieta enteral:
Hipercalórica (), normocalórica () ou hipocalórica () (_____ calorias/dia) (_____ % calorias/dia).
Hiperprotéica (), normoprotéica () ou hipoprotéica () (_____ proteína/dia) (_____ % proteína/dia).
Hiperglicídica (), normoglicídica () ou hipoglicídica ()
Hiperlipídica (), normolipídica () ou hipolipídica ()
Rica em fibra () ou pobre em fibra ()
Baixa osmolaridade () ou alta osmolaridade ()

Exames Laboratoriais Alterados:

Hematócrito: _____ Hemoglobina: _____ Leucócitos: _____ Plaquetas: _____ Albumina: _____ Uréia: _____ Creatinina: _____
Colesterol: _____ Triglicerídeos: _____
Outros: _____

PROTOCOLO DE RESÍDUO GÁSTRICO

<100ml - manter infusão (rever resíduos após 06:00hs)
>100ml <150ml - manter infusão (rever resíduos após 04:00h)
>150ml <300ml - (reduzir infusão 50% valor inicial rever resíduo após 04:00hs)
>300ml - (suspender a dieta)
Sem resíduo - aumentar 25ml/hr - até atingir infusão desejada

Nutricionista Responsável