

NUTRICIA

# Nutričné minimum pre prax

PRÍRUČKA PRE LEKÁROV

UKÁŽKY VYPLNENÉHO  
PROTOKOLU INICIÁLNEJ  
INDIKÁCIE ENTERÁLNEJ VÝŽIVY



# 1. KAZUISTIKA: PACIENT S DEMENCIOU

## Klinické zhodnotenie nutričného stavu:

78-ročný pacient s Alzheimerovou demenciou schudol 5kg za mesiac (výška 185cm, pôvodná hmotnosť 75kg), bežnú stravu konzumuje len v malých dávkach, ostáva viac negativistický, frekventnejšie sú stavy dezorientácie. Zhoršuje sa mobilita – častejšie pády. Klinické a laboratórne vyšetrenia nepreukázali zápalové ani nádorové ochorenie.

**Diagnóza základného ochorenia slovom:** Alzheimerova demencia

**Kód (MKCH 10):** F00.1

## PROTOKOL INICIÁLNEJ INDIKÁCIE AMBULANTNEJ ENTERÁLNEJ VÝŽIVY PRE DOSPELÝCH PACIENTOV \*



Meno

a priezvisko

Rodné číslo

Zdravotná poisťovňa

### I. POTVRDENIE RIZIKA A VÝVOJA MALNUTRIČIE

Anamnéza: Skóre – body (vhodné vyznačte)

Nechcený pokles hmotnosti

a) za mesiac o 5 % (seniori o 3 %) alebo  
b) pokles hmotnosti za 6 mesiacov o 10 %

Áno 1  Nie 0

Znížený príjem o 35 % z plnej dávky

Áno 1  Nie 0

#### Antropometrické vyšetrenie

Chodiaci pacienti

BMI

Muži

< 19

Áno 1

Nie 0

Ženy

< 19

Áno 1

Nie 0

alebo ležiaci pacienti

Obvod dominantného ramena  
v cm

Muži

< 26

Áno 1

Nie 0

Ženy

< 24

Áno 1

Nie 0

Dialyzovaní pacienti

BCM

Muži

FTI a/alebo LTI pod pásmom  
optima

Áno 1

Nie 0

Ženy

FTI a/alebo LTI pod pásmom  
optima

Áno 1

Nie 0

**Ak je skóre  $\geq$  1 pokračujte v časti II.**

Klinické zhodnotenie nutričného stavu:

78-ročný pacient s Alzheimerovou demenciou, schudol 5kg za mesiac /výška 185cm, pôvodná hmotnosť 75kg/, bežnú stravu konzumuje len v malých dávkach, ostáva viac negativistický, frekventnejšie sú stavy dezorientácie. Zhoršuje sa mobilita – častejšie pády.

Diagnóza základného ochorenia slovom: Alzheimerova demencia Kód (MKCH 10): F00.1

### II. INDIKÁCIE AMBULANTNEJ ENTERÁLNEJ VÝŽIVY PRI POTVRDENÍ RIZIKA A VÝVOJA MALNUTRIČIE

1. Znížený príjem potravy (uveďte konkrétnu indikáciu z prehľadu indikácií - vid' nižšie)

Áno 1  Nie 0

4. Zvýšené straty proteínov (uveďte konkrétnu indikáciu z prehľadu indikácií - vid' nižšie)

Áno 1  Nie 0

2. Poruchy pasáže (uveďte konkrétnu indikáciu z prehľadu indikácií - vid' nižšie)

Áno 1  Nie 0

5. Poruchy trávenia a vsrbávania (uveďte konkrétnu indikáciu z prehľadu indikácií - vid' nižšie)

Áno 1  Nie 0

3. Zvýšené nutričné požiadavky (uveďte konkrétnu indikáciu z prehľadu indikácií - vid' nižšie)

Áno 1  Nie 0

6. Poruchy metabolizmu (uveďte konkrétnu indikáciu z prehľadu indikácií - vid' nižšie)

Áno 1  Nie 0

**Súčet celkového skóre (I. + II.,  $\geq$  2 potvrdzuje vznik a vývoj malnutričie):** 3

### FORMA ENTERÁLNEJ VÝŽIVY

**Nutričná podpora**

- sa preskribuje najviac na 31 dní;  
- podmienkou pokračujúcej hradejnej liečby je zhodnotenie tolerancie liečby a zhodnotenie prínosu liečby (stabilizácia fyzickej kondície alebo hmotnosti) zdokumentovaného v zdravotnej dokumentácii pacienta; pokračujúca liečba sa môže indikovať najviac na 31 dní.  
- hradená liečba po šiestich mesiacoch podlieha predchádzajúcemu súhlasu zdravotnej poisťovne.

**Piná enterálna výživa**

- indikuje sa v prípade aplikácie nasogastrickej sondou alebo perkutánou endoskopickou alebo chirurgickou gastrostómiou alebo jejunostómiou;  
- preskripcia sa realizuje najviac na 31 dní.  
- hradená liečba si nevyžaduje predchádzajúci súhlas zdravotnej poisťovne pokiaľ je indikovaná v súlade s aktuálnym znením preskripcijných, indikačných a množstvových limitov

**Nutričná podpora (je hradená maximálne do 675 kcal/deň)**

Áno

Nie

**Piná výživa nasogastrickej sondou alebo perkutánou endoskopickou alebo chirurgickou gastrostómiou alebo jejunostómiou (je hradená maximálne do 2000 kcal/deň)**

Áno

Nie

\* protokol odporúčame uchovať v zdravotnej dokumentácii pacienta



## 2. KAZUISTIKA: ONKOLOGICKÝ PACIENT

### Klinické zhodnotenie nutričného stavu:

56- ročný pacient pred mesiacom absolvoval operáciu karcinómu sigmy, prevedená sigmoidostomia. Operačná rana zhojená per primam, afebrilný, stravu toleruje, ale konzumuje menšie porcie. Celkovo schudol asi 8kg v priebehu 2 mesiacov. Hmotnosť pred 2 mesiacmi 96kg. V súčasnosti 88kg, výška 182cm. Občas trpí nauzeou, stolica v stómii začína byť formovaná, bez patologických prímiesí. V strave obmedzil vlákninu, mliečne výrobky toleruje. Čítí obavy pred plánovanou onkologickou liečbou.

**Diagnóza základného ochorenia slovom:** Karcinóm sigmy

**Kód (MKCH 10):** C18.7



### PROTOKOL INICIÁLNEJ INDIKÁCIE AMBULANTNEJ ENTERÁLNEJ VÝŽIVY PRE DOSPELÝCH PACIENTOV \*

Meno \_\_\_\_\_ a priezvisko \_\_\_\_\_ Rodné číslo \_\_\_\_\_ Zdravotná poisťovňa \_\_\_\_\_

#### I. POTVRDENIE RIZIKA A VÝVOJA MALNUTRIČIE

Anamnéza: Skóre – body (vhodné vyznačte)

Nechcený pokles hmotnosti				
a) za mesiac o 5 % (seniori o 3 %) alebo		Áno 1 <input checked="" type="checkbox"/>	Nie 0 <input type="checkbox"/>	
b) pokles hmotnosti za 6 mesiacov o 10 %				
Znížený príjem o 35 % z plnej dávky				
		Áno 1 <input checked="" type="checkbox"/>	Nie 0 <input type="checkbox"/>	
Antropometrické vyšetrenie				
Chodiaci pacienti BMI	Muži < 19	Áno 1 <input type="checkbox"/> Nie 0 <input type="checkbox"/>	Ženy < 19	Áno 1 <input type="checkbox"/> Nie 0 <input type="checkbox"/>
alebo ležiaci pacienti	Muži < 26	Áno 1 <input type="checkbox"/> Nie 0 <input type="checkbox"/>	Ženy < 24	Áno 1 <input type="checkbox"/> Nie 0 <input type="checkbox"/>
Obvod dominantného ramena v cm				
Dialyzovaní pacienti BCM	Muži FTI a/alebo LTI pod pásmom optima	Áno 1 <input type="checkbox"/> Nie 0 <input type="checkbox"/>	Ženy FTI a/alebo LTI pod pásmom optima	Áno 1 <input type="checkbox"/> Nie 0 <input type="checkbox"/>

**Ak je skóre  $\geq 1$  pokračujte v časti II.**

Klinické zhodnotenie nutričného stavu:  
Pacient po operácii karcinómu sigmy, prevedená sigmoidostomia. Operačná rana zhojená per primam, afebrilný, stravu toleruje, ale konzumuje menšie porcie, schudol asi 8kg v priebehu 2 mesiacov, váha=88kg, výška=182cm, občas trpí nauzeou, pred onkológ.liečbou.

Diagnóza základného ochorenia slovom: karcinóm sigmy Kód (MKCH 10): C18.7

#### II. INDIKÁCIE AMBULANTNEJ ENTERÁLNEJ VÝŽIVY PRI POTVRDENÍ RIZIKA A VÝVOJA MALNUTRIČIE

1. Znížený príjem potravy (uveďte konkrétnu indikáciu z prehľadu indikácií - vid' nižšie)	Áno 1 <input checked="" type="checkbox"/> Nie 0 <input type="checkbox"/>	4. Zvýšené straty proteínov (uveďte konkrétnu indikáciu z prehľadu indikácií - vid' nižšie)	Áno 1 <input type="checkbox"/> Nie 0 <input type="checkbox"/>
2. Poruchy pasáže (uveďte konkrétnu indikáciu z prehľadu indikácií - vid' nižšie)	Áno 1 <input type="checkbox"/> Nie 0 <input type="checkbox"/>	5. Poruchy trávenia a vstrebávania (uveďte konkrétnu indikáciu z prehľadu indikácií - vid' nižšie)	Áno 1 <input type="checkbox"/> Nie 0 <input type="checkbox"/>
3. Zvýšené nutričné požiadavky (uveďte konkrétnu indikáciu z prehľadu indikácií - vid' nižšie)	Áno 1 <input checked="" type="checkbox"/> Nie 0 <input type="checkbox"/>	6. Poruchy metabolizmu (uveďte konkrétnu indikáciu z prehľadu indikácií - vid' nižšie)	Áno 1 <input type="checkbox"/> Nie 0 <input type="checkbox"/>

**Súčet celkového skóre (I. + II.,  $\geq 2$  potvrdzuje vznik a vývoj malnutricie):** 4

#### FORMA ENTERÁLNEJ VÝŽIVY

<b>Nutričná podpora</b>	- sa preskribuje najviac na 31 dní; - podmienkou pokračujúcej hradenej liečby je zhodnotenie tolerance liečby a zhodnotenie prínosu liečby (stabilizácia fyzickej kondície alebo hmotnosti) zdokumentovaného v zdravotnej dokumentácii pacienta; pokračujúca liečba sa môže indikovať najviac na 31 dní. - hradená liečba po šiestich mesiacoch podľa predchádzajúceho súhlasu zdravotnej poisťovne.
<b>Piná enterálna výživa</b>	- indikuje sa v prípade aplikácie nasogastrickou sondou alebo perkutánnou endoskopickou alebo chirurgickou gastrostómiou alebo jejunostómiou; - preskripcia sa realizuje najviac na 31 dní. - hradená liečba si nevyžaduje predchádzajúci súhlas zdravotnej poisťovne pokiaľ je indikovaná v súlade s aktuálnym znením preskripcných, indikačných a množstvových limitov
<b>Nutričná podpora (je hradená maximálne do 675 kcal/deň)</b>	Áno <input checked="" type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>
<b>Piná výživa nasogastrickou sondou alebo perkutánnou endoskopickou alebo chirurgickou gastrostómiou alebo jejunostómiou (je hradená maximálne do 2000 kcal/deň)</b>	Áno <input type="checkbox"/> Nie <input checked="" type="checkbox"/>

\* protokol odporúčame uchovať v zdravotnej dokumentácii pacienta



### 3. KAZUISTIKA: PACIENT S DYSFÁGIOU

#### Klinické zhodnotenie nutričného stavu:

Pacientka hospitalizovaná na neurologickom oddelení pre vestibulárny sy susp. paraneoplastický, schudla asi 6 kg, súčasne i závraty hlavy s opakovanou hospitalizáciou na neurologickom oddelení, aktuálne cefalea, ľahká dysfágia. Depresívna porucha, deficit vit. B12, jemná hepatomegália, megalopatia, hemagión pečene podľa MR 8/2019, autoimunitná encefalitída – podávané imunoglobulíny, hepatopatia.

**Diagnóza základného ochorenia slovom:** Autoimunitná encefalitída

**Kód (MKCH 10):** G04.8



#### PROTOKOL INICIÁLNEJ INDIKÁCIE AMBULANTNEJ ENTERÁLNEJ VÝŽIVY PRE DOSPELÝCH PACIENTOV \*

Meno a priezvisko \_\_\_\_\_ Rodné číslo \_\_\_\_\_ Zdravotná poisťovňa \_\_\_\_\_

#### I. POTVRDENIE RIZIKA A VÝVOJA MALNUTRIČIE

Anamnéza: Skóre – body (vhodné vyznačiť)

Nechcený pokles hmotnosti					
a) za mesiac o 5 % (senióri o 3 %) alebo		Áno	1 <input checked="" type="checkbox"/>	Nie	0 <input type="checkbox"/>
b) pokles hmotnosti za 6 mesiacov o 10 %					
Znížený príjem o 35 % z plnej dávky		Áno	1 <input checked="" type="checkbox"/>	Nie	0 <input type="checkbox"/>
Antropometrické vyšetrenie					
Chodiaci pacienti	Muži			Ženy	
BMI	< 19	Áno	1 <input type="checkbox"/>	< 19	Áno 1 <input type="checkbox"/>
		Nie	0 <input type="checkbox"/>		Nie 0 <input type="checkbox"/>
alebo ležiaci pacienti	Muži			Ženy	
Obvod dominantného ramena	< 26	Áno	1 <input type="checkbox"/>	< 24	Áno 1 <input type="checkbox"/>
v cm		Nie	0 <input type="checkbox"/>		Nie 0 <input type="checkbox"/>
Dialyzovaní pacienti	Muži			Ženy	
BCM	FTI a/alebo LTI pod pásmom optima	Áno	1 <input type="checkbox"/>	FTI a/alebo LTI pod pásmom optima	Áno 1 <input type="checkbox"/>
		Nie	0 <input type="checkbox"/>		Nie 0 <input type="checkbox"/>

**Ak je skóre ≥ 1 pokračujte v časti II.**

Klinické zhodnotenie nutričného stavu:

Pacient s depresívnou poruchou, deficit vit B12, jemná hepatomegália, megalopatia, hemagión pečene dľa MR 8/2019, autoimunitná encefalitída – podávané imunoglobulíny, hepatopatia, v poslednom období schudla 6 kg, problém s príjmom pevnej potravy

Diagnóza základného ochorenia slovom: autoimunitná encefalitída Kód (MKCH 10): G04.8

#### II. INDIKÁCIE AMBULANTNEJ ENTERÁLNEJ VÝŽIVY PRI POTVRDENÍ RIZIKA A VÝVOJA MALNUTRIČIE

1. Znížený príjem potravy (uveďte konkrétnu indikáciu z prehľadu indikácií - viď nižšie)	Áno	1 <input checked="" type="checkbox"/>	4. Zvýšené straty proteínov (uveďte konkrétnu indikáciu z prehľadu indikácií - viď nižšie)	Áno	1 <input type="checkbox"/>
	Nie	0 <input type="checkbox"/>		Nie	0 <input type="checkbox"/>
2. Poruchy pasáže (uveďte konkrétnu indikáciu z prehľadu indikácií - viď nižšie)	Áno	1 <input type="checkbox"/>	5. Poruchy trávenia a vsrebávania (uveďte konkrétnu indikáciu z prehľadu indikácií - viď nižšie)	Áno	1 <input type="checkbox"/>
	Nie	0 <input type="checkbox"/>		Nie	0 <input type="checkbox"/>
3. Zvýšené nutričné požiadavky (uveďte konkrétnu indikáciu z prehľadu indikácií - viď nižšie)	Áno	1 <input type="checkbox"/>	6. Poruchy metabolizmu (uveďte konkrétnu indikáciu z prehľadu indikácií - viď nižšie)	Áno	1 <input type="checkbox"/>
	Nie	0 <input type="checkbox"/>		Nie	0 <input type="checkbox"/>

**Súčet celkového skóre (I. + II., ≥ 2 potvrdzuje vznik a vývoj malnutrie):** 3

#### FORMA ENTERÁLNEJ VÝŽIVY

<b>Nutričná podpora</b>	- sa preskribuje najviac na 31 dní; - podmienkou pokračujúcej hradenej liečby je zhodnotenie tolerance liečby a zhodnotenie prínosu liečby (stabilizácia fyzickej kondície alebo hmotnosti) zdokumentovaného v zdravotnej dokumentácii pacienta; pokračujúca liečba sa môže indikovať najviac na 31 dní. - hradená liečba po šiestich mesiacoch podlieha predchádzajúcemu súhlasu zdravotnej poisťovne.
<b>Plná enterálna výživa</b>	- indikuje sa v prípade aplikácie nasogastrickej sondou alebo perkutánou endoskopickou alebo chirurgickou gastrostómiou alebo jejunostómiou; - preskripcia sa realizuje najviac na 31 dní. - hradená liečba si nevyžaduje predchádzajúci súhlas zdravotnej poisťovne pokiaľ je indikovaná v súlade s aktuálnym znením preskripčných, indikačných a množstvových limitov
<b>Nutričná podpora (je hradená maximálne do 675 kcal/deň)</b>	Áno <input checked="" type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>
<b>Plná výživa nasogastrickou sondou alebo perkutánou endoskopickou alebo chirurgickou gastrostómiou alebo jejunostómiou (je hradená maximálne do 2000 kcal/deň)</b>	Áno <input type="checkbox"/> Nie <input checked="" type="checkbox"/>

\* protokol odporúčame uchovať v zdravotnej dokumentácii pacienta





# NOVÉ JEDINEČNÉ PRÍCHUTE PRE ZACHOVANIE SVALOVEJ HMOTY AJ PRI ZMENE VNÍMANIA CHUTI<sup>1-4</sup>

PROTEÍNY



\* Ostatné príchute 300 kcal na 125 ml.

## NOVÁ KRÉMOVÁ FORMA PRE LAHŠIE PREHLTANIE<sup>8</sup>



vo vyššom veku<sup>5</sup>



pri onkologických  
ochoreniach<sup>6</sup>



po operáciách<sup>7</sup>



pri dysfágií<sup>8</sup>



pri neurologických  
ochoreniach<sup>9</sup>

Referencie: 1. Hubbard, et al. Proc Nutr Soc. 2010; 69 (OCE2):E164. 2. Cruz-Jentoft, et al. Age Ageing. 2019; 48(1):16-31. 3. Starke, et al. Clin Nutr. 2011; 30(2):194-201. 4. Norman, et al. Clin Nutr. 2008; 27(1):48-56. 5. Deutz, et al. Clin Nutr. 2014; 33:929-36. 6. Arends, et al. Clin Nutr. 2017; 36:1187-1196. 7. Weirmann, et al. Clin Nutr. 2017; 36:623-50. 8. Gallegos, et al. Adv Food Nutr Res. 2017; 81:271-318. 9. Klempir, et al. Cesk Slov Neurol N. 2020; 83/116(6): 667-673.



ONS21PHAOSPE31SK / Potraviny na osobitné lekárske účely. Nutridrink Compact Protein a Fortimel Creme 2 kcal sú určené na diétny režim pri podvýžive súvisiacej s ochorením. Prípravky sa musia používať pod lekárske dohľadom. Materiál je určený len pre odbornú verejnosť - nie je určený pre pacientov ani širokú verejnosť.

Infolinka: 0800 444 006 [www.e.nutricia.sk](http://www.e.nutricia.sk)

**NUTRICIA**  
25 ROKOV NA SLOVENSKU