

UPPFÖLJNINGSUPPGIFT FÖR STUDERANDE – BEDÖMNING AV UNDERNÄRINGSRISK

Avdelning:

Datum för uppgiften:

Antal patienter på avd.:

Antal undersökta patienter:

En bedömning av patientens undernärringsrisk har gjorts:

Ja: _____ (antal) Nej: _____ (antal)

Mätare som används för bedömning av undernärringsrisk: _____

Patientens aktuella vikt har dokumenterats under fysiologiska mätningar:

Ja: _____ (antal) Nej: _____ (antal)

Patientens vikt för ca 3 månader sen har dokumenterats under fysiologiska mätningar:

Ja: _____ (antal) Nej: _____ (antal)

Patientens längd har dokumenterats under fysiologiska mätningar:

Ja: _____ (antal) Nej: _____ (antal)

Patientens allmänna näringstillstånd har beskrivits:

Ja: _____ (antal) Nej: _____ (antal)

Patientens undernärringsrisk (mätresultat) har dokumenterats:

Ja: _____ (antal) Nej: _____ (antal)

Var i patientjournalen (t.ex. fysiologiska mätningar, vårdplan, annat) har bedömningen av patientens undernärringsrisk dokumenterats (antal/ställe):

Annat du har observerat:

