

Informatisation de la prescription de l'alimentation artificielle

INTERCLAN BRETAGNE, 23 juin 2014

Dr R. LE REUN, PH, DSIS, CHRU de Brest



De la saisie
du poids et de la taille
à la nutrition artificielle
en passant par
le dépistage de la dénutrition
dans un DPI

DPI: Dossier Patient Informatisé



Programme HOPITAL NUMERIQUE

(Indicateurs HN dans la prochaine certification HAS)



Le palier de maturité à atteindre par tous les établissements se traduit par la définition d'un socle commun composé de 3 pré-requis et 5 domaines fonctionnels.

Pré-requis

- identités - mouvements
- fiabilité - disponibilité
- confidentialité

Domaines fonctionnels prioritaires

- résultats d'imagerie, de biologie et d'anatomopathologie
- dossier patient informatisé et interopérable
- prescription électronique alimentant le plan de soins
- programmation des ressources et agenda du patient
- pilotage médico-économique

CONTEXTE LOCAL

- **CHRU: 2513 lits (161.000 séjours en 2013)**
- **Informatisation du processus de soin**
 - **Gouvernance institutionnelle**
 - **Début en septembre 2010**
 - **Equipe « métiers » pluridisciplinaire**
 - **Paramétrages institutionnels**
 - **Harmonisation des pratiques**
- **Prescription – Dispensation – Administration (3 logiciels)**
- **Prescriptions multimodales: médicaments, biologie, imagerie, explorations fonctionnelles, actes de soins, diététique, kiné, ...**
- **Actuellement 80% des séjours sont informatisés**

INFORMATISATION et NUTRITION

- le poids, la taille, l'IMC
- le dépistage de la dénutrition
- les prescriptions des différents types d'alimentation et CNO
- les nutriments entéraux et parentéraux de l'adulte
- les nutriments entéraux et parentéraux de l'enfant



- Validation du paramétrage par le CLAN
- Diffusion des bonnes pratiques à l'ensemble des prescripteurs

EN PRATIQUE, ON FAIT COMMENT?

CHRU
BREST

Mme V. entre en USLD

Age = 86 ans

**AVC ischémique: séquelles hémiplégie gauche et aphasie
Cardiopathie ischémique et hypertensive**

Traitement en cours:

Kardédic: 75 mg/jour

Triatec: 2,5 mg/jour

Doliprane: 1 g 3fois/jour

- Affichage Complet
- Admission/Sortie »
- Pathologies actives et Diagnostics pdt le séjour »
- Motifs d'entrée »
- F^o rénale / Statut nutritionnel / Divers »
- Restriction d'autonomie »
- Allergies »
- Surveillance et soins
- Prescriptions diététiques: Alimentations et CNO »
- Médicaments
- Perfusions »
- Nutrition artificielle de l'adulte »
- Examens de laboratoire »
- Imagerie et Explorations Fonctionnelles »
- Autres Prescriptions »

PRESCRIPTIONS USUELLES EN EHPAD / USLD

EN CAS DE MUTATION D'UNE AUTRE UF
Il est important d'informer l'IDE que vous avez REVU et VALIDÉ
le traitement antérieur du patient (cliquer ci-dessous)

1. Réévaluation du traitement d'entrée
2. Evaluation à l'entrée en EHPAD / USLD »
3. Evaluation annuelle en EHPAD / USLD »
4. Calendrier Vaccinal
5. Consultation Psychiatrie
6. PRESCRIPTION DE KINESITHERAPIE Fracture du col F »
7. Protocole ACLASTA »
8. Prévention anti-comitiale: GARDENAL SOUS CUTANE »
9. Protocole de correction d'une insuffisance en vitamine D
10. SI VOUS ETES BLOQUES, VOUS POUVEZ UTILISER LES LIBELLES CI-APRES »
11. « Retourner à la liste précédente

Sélectionnez un item dans la liste

**ou saisissez une autre prescription
ou pressez **FIN** pour retourner à la liste précédente**

[Affichage Complet](#)

[Admission/Sortie »](#)

[Pathologies actives et Diagnostics pdt le séjour »](#)

[Motifs d'entrée »](#)

[F° rénale / Statut nutritionnel / Divers »](#)

[Restriction d'autonomie »](#)

[Allergies »](#)

[Surveillance et soins](#)

[Prescriptions diététiques: Alimentations et CNO »](#)

[Médicaments](#)

[Perfusions »](#)

[Nutrition artificielle de l'adulte »](#)

[Examens de laboratoire »](#)

[Imagerie et Explorations Fonctionnelles »](#)

[Autres Prescriptions »](#)



Affichage Complet

Admission/Sortie »



Saisie de Poids et de la Taille par l'IDE dans son logiciel

Pathologies actives et Diagnostics pdt le séjour »

Cardiopathie ischémique et hypertensive »18/06/14 14:48...

Motifs d'entrée »

AVC ischémique, séquelles hémiparésie gauche et aphasie »18/06/14 14:48...

F° rénale / Statut nutritionnel / Divers »

Restriction d'autonomie »

Allergies »

Surveillance et soins

Prescriptions diététiques: Alimentations et CNO »

Médicaments

Perfusions »

Nutrition artificielle de l'adulte »

Examens de laboratoire »

Imagerie et Explorations Fonctionnelles »

Autres Prescriptions »

Affichage Complet

Admission/Sortie »

poids : 50 kg; »18/06/14 14:51
taille : 155 cm; »18/06/14 14:51



Pathologies actives et Diagnostics pdt le séjour »

Cardiopathie ischémique et hypertensive »18/06/14 14:48...

Motifs d'entrée »

AVC ischémique, séquelles hémiparésie gauche et aphasie »18/06/14 14:48...

F° rénale / Statut nutritionnel / Divers »

Restriction d'autonomie »

Allergies »

Surveillance et soins

Prescriptions diététiques: Alimentations et CNO »

Médicaments

Perfusions »

Nutrition artificielle de l'adulte »

Examens de laboratoire »

Imagerie et Explorations Fonctionnelles »

Autres Prescriptions »



LE POIDS et LA TAILLE

Le logiciel IMPOSE la saisie du poids pour toute prescription médicamenteuse

Procédure: saisie du poids et de la taille par l'IDE à l'entrée: ces données arrivent ensuite automatiquement dans le logiciel médical

Recueil IPAQSS MCO

Notification du poids

49% (2007)

2010

95% (2013)

Notification du poids+IMC

18% (2007)

76% (2013)

Relevé sur l'ensemble des patients: P= 99,17% T= 89,67%

Affichage Complet

Admission/Sortie »

poids : 50 kg; »18/06/14 14:51
taille : 155 cm; »18/06/14 14:51

Pathologies actives et Diagnostics pdt le séjour »

Cardiopathie ischémique et hypertensive »18/06/14 14:48...

Motifs d'entrée »

AVC ischémique, séquelles hémiparésie gauche et aphasie »18/06/14 14:48...

F° rénale / Statut nutritionnel / Divers »

Restriction d'autonomie »

Allergies »

Surveillance et soins

Prescriptions diététiques: Alimentations et CNO »

Médicaments

=Voie orale

Acétylsalicylate de lysine [KARDEGIC®] 75 MG PO - Soir »18/06/14 18:00...

Paracétamol [DOLIPRANE®] 1000 MG PO - Matin midi soir »18/06/14 18:00...

Ramipril [TRIA TEC®] 2,5 MG PO - Matin »19/06/14 07:00...

Perfusions »

Nutrition artificielle de l'adulte »

Examens de laboratoire »



Imagerie et Explorations Fonctionnelles »

Autres Prescriptions »

Affichage Complet

Admission/Sortie »

poids : 50 kg; »18/06/14 14:51
taille : 155 cm; »18/06/14 14:51

Pathologies actives et Diagnostics pdt le séjour »

Cardiopathie ischémique et hypertensive »18/06/14 14:48...

Motifs d'entrée »

AVC ischémique, séquelles hémiplégie gauche et aphasie »18/06/14 14:48...

F° rénale / Statut nutritionnel / Divers »

Restriction d'autonomie »

Allergies »

Surveillance et soins

Prescriptions diététiques: Alimentations et CNO »

Médicaments

=Voie orale

Acétylsalicylate de lysine [KARDEGIC®] 75 MG PO - Soir »18/06/14 18:00...

Paracétamol [DOLIPRANE®] 1000 MG PO - Matin midi soir »18/06/14 18:00...

Ramipril [TRIAEC®] 2,5 MG PO - Matin »19/06/14 07:00...

Perfusions »

Nutrition artificielle de l'adulte »

Examens de laboratoire »

Albumine - Une fois »19/06/14 07:00

CRP - Une fois »19/06/14 07:00

Créatinine - Une fois »19/06/14 07:00

Ionogramme - Une fois »19/06/14 07:00

NFS Plaquettes - Une fois »19/06/14 07:00

Urée - Une fois »19/06/14 07:00

Imagerie et Explorations Fonctionnelles »



Validation CHRU : CLAN

Date de mise à jour : Janvier 2014

Dépistage de la dénutrition

IMC

poids actuel : kg

taille : m

IMC (Indice de Masse Corporelle) = poids (en kg) / (taille (en m))² = 20.8

Etat nutritionnel (affiché dans le commentaire de l'IMC)

Toutes les variables doivent être renseignées pour que l'état soit définissable sauf en cas de dénutrition sévère

Variable pour le dépistage de l'état nutritionnel :

Perte de poids :

Albumine : g/L

Albumine corrigée : g/L

CRP : mg/L

Chaque fois que la CRP augmente de 25 mg/L, il faut recalculer l'albuminémie en augmentant le dosage de 1 g/L

Interpréter le dosage de l'albuminémie en tenant compte de l'état inflammatoire évalué avec le dosage de la protéine C-réactive: CRP

Etat nutritionnel : Dénutrition

Adulte < 70 ans	Personne âgée >= 70 ans (critères HAS Avril 2007)
Dénutrition	
IMC <= 17 Perte de poids (%): >=5% en 1 mois ou >=10% Albuminémie < 30 g/L	IMC < 21 Perte de poids (%): >=5% en 1 mois ou >=10% en 6 mois Albuminémie < 35 g/L
Dénutrition sévère	
IMC < 16 Perte de poids (%): >=10% en 1 mois ou >=15% en 6 mois Albuminémie < 20 g/L	IMC < 18 Perte de poids (%): >=10% en 1 mois ou >=15% en 6 mois Albuminémie < 30 g/L

NB : 1 seul critère permet de classer les patients

B R E S T



Affichage Complet

Admission/Sortie »

poids : 50 kg; »18/06/14 14:51
taille : 155 cm; »18/06/14 14:51

Pathologies actives et Diagnostics pdt le séjour »

Cardiopathie ischémique et hypertensive »18/06/14 14:48...

Motifs d'entrée »

AVC ischémique, séquelles hémiplégie gauche et aphasie »18/06/14 14:48...

F° rénale / Statut nutritionnel / Divers »

IMC - 20,8 - Etat nutritionnel : Dénutrition »18/06/14 14:58... ←

Restriction d'autonomie »

Allergies »

Surveillance et soins

Prescriptions diététiques: Alimentations et CNO »

Médicaments

=Voie orale

Acétylsalicylate de lysine [KARDEGIC®] 75 MG PO - Soir »18/06/14 18:00...

Paracétamol [DOLIPRANE®] 1000 MG PO - Matin midi soir »18/06/14 18:00...

Ramipril [TRIA TEC®] 2,5 MG PO - Matin »19/06/14 07:00...

Perfusions »

Nutrition artificielle de l'adulte »

Examens de laboratoire »

Albumine - Une fois »19/06/14 07:00

CRP - Une fois »19/06/14 07:00

Créatinine - Une fois »19/06/14 07:00

Ionogramme - Une fois »19/06/14 07:00

NFS Plaquettes - Une fois »19/06/14 07:00

Urée - Une fois »19/06/14 07:00

Affichage Complet

Admission/Sortie »

poids : 50 kg; »18/06/14 14:51
taille : 155 cm; »18/06/14 14:51

Pathologies actives et Diagnostics pdt le séjour »

Cardiopathie ischémique et hypertensive »18/06/14 14:48...

Motifs d'entrée »

AVC ischémique, séquelles hémiparésie gauche et aphasie »18/06/14 14:48...

F° rénale / Statut nutritionnel / Divers »

IMC - 20,8 - Etat nutritionnel : Dénutrition »18/06/14 14:58...

Restriction d'autonomie »

Allergies »

Surveillance et soins

Prescriptions diététiques: Alimentations et CNO »

Médicaments

=Voie orale

Acétylsalicylate de lysine [KARDEGIC®] 75 MG PO - Soir »18/06/14 18:00...
Paracétamol [DOLIPRANE®] 1000 MG PO - Matin midi soir »18/06/14 18:00...
Ramipril [TRIAATEC®] 2,5 MG PO - Matin »19/06/14 07:00...

Perfusions »

Nutrition artificielle de l'adulte »

Examens de laboratoire »

Albumine - Une fois »19/06/14 07:00
CRP - Une fois »19/06/14 07:00
Créatinine - Une fois »19/06/14 07:00
Ionogramme - Une fois »19/06/14 07:00
NFS Plaquettes - Une fois »19/06/14 07:00
Urée - Une fois »19/06/14 07:00

Imagerie et Explorations Fonctionnelles »

Autres Prescriptions »

PRESCRIPTIONS DIETETIQUES

1. Alimentation Standard
2. Alimentation Hyposodée »
3. Troubles Métaboliques et Apports Caloriques »
4. Texture Alimentaire »
5. Apports Hydriques »
6. Transit et Tube Digestif »
7. Minéraux »
8. Intolérance Allergie Alimentaire »
9. Autres Alimentations »
10. Consultation Diététique
11. Compléments nutritionnels oraux (CNO) »
12. « Retourner à la liste précédente

Sélectionnez un item dans la liste

**ou saisissez une autre prescription
ou pressez FIN pour retourner à la liste précédente**



PRESCRIPTIONS DIETETIQUES

1. Alimentation Standard
2. Alimentation Hyposodée »
3. Troubles Métaboliques et Apports Caloriques »
4. Texture Alimentaire »
5. Apports Hydriques »
6. Transit et Tube Digestif »
7. Minéraux »
8. Intolérance Allergie Alimentaire »
9. Autres Alimentations »

10. Consultation Diététique

11. Compléments nutritionnels oraux (CNO) »

Troubles Métaboliques et Apports Caloriques

1. Alimentation pour Hypoglycémies Fonctionnelles
2. Alimentation sans Sucre Pur
3. Alimentation Diabétique sans Insuline
4. Alimentation Diabétique avec Insuline
5. Alimentation pour Diabète Gestationnel
6. Alimentation Cétoène : Préciser le Type

7. Alimentation Hypolipidique
8. Alimentation Hypolipidique à TCM
9. Alimentation Hypotriglycéridémiant

10. Alimentation Limitée en Protéines
11. Alimentation Hyperprotidique (Dénutrition)
12. Alimentation Hyperprotidique (Dénutrition sévère)

13. Régime pour Erreurs innées du Métabolisme

14. Aliment. Hypercalorique Hyperprotidique (Dénutrition)
15. Aliment. Hypercalorique Hyperprotidique (Dénutrition sévère)

16. Alimentation Hypercalorique (Dénutrition)
17. Alimentation Hypercalorique (Dénutrition sévère)

Affichage Complet**Admission/Sortie »**

poids : 50 kg; »18/06/14 14:51
taille : 155 cm; »18/06/14 14:51

Pathologies actives et Diagnostics pdt le séjour »

Cardiopathie ischémique et hypertensive »18/06/14 14:48...

Motifs d'entrée »

AVC ischémique, séquelles hémiplegie gauche et aphasia »18/06/14 14:48...

F° rénale / Statut nutritionnel / Divers »

IMC - 20,8 - Etat nutritionnel : Dénutrition »18/06/14 14:58...

Restriction d'autonomie »**Allergies »****Surveillance et soins****Prescriptions diététiques: Alimentations et CNO »**

Aliment. Hypercalorique Hyperprotidique (Dénutrition) »18/06/14 15:01...

Médicaments**=Voie orale**

Acétylsalicylate de lysine [KARDEGIC®] 75 MG PO - Soir »18/06/14 18:00...

Paracétamol [DOLIPRANE®] 1000 MG PO - Matin midi soir »18/06/14 18:00...

Ramipril [TRIADEC®] 2,5 MG PO - Matin »19/06/14 07:00...

Perfusions »**Nutrition artificielle de l'adulte »****Examens de laboratoire »****Imagerie et Explorations Fonctionnelles »****Autres Prescriptions »**

Affichage Complet

Admission/Sortie »

poids : 50 kg; »18/06/14 14:51
taille : 155 cm; »18/06/14 14:51

Pathologies actives et Diagnostics pdt le séjour »

Cardiopathie ischémique et hypertensive »18/06/14 14:48...

Motifs d'entrée »

AVC ischémique, séquelles hémiparésie gauche et aphasie »18/06/14 14:48...

F° rénale / Statut nutritionnel / Divers »

IMC - 20,8 - Etat nutritionnel : Dénutrition »18/06/14 14:58...

Restriction d'autonomie »

Allergies »

Surveillance et soins

Prescriptions diététiques: Alimentations et CNO »

Aliment. Hypercalorique Hyperprotidique (Dénutrition) »18/06/14 15:01...

CNO Hypercalorique et Hyperprotidique - 2/jour, entre les repas »18/06/14 15:03...

Médicaments

=Voie orale

Acétylsalicylate de lysine [KARDEGIC®] 75 MG PO - Soir »18/06/14 18:00...

Paracétamol [DOLIPRANE®] 1000 MG PO - Matin midi soir »18/06/14 18:00...

Ramipril [TRIA TEC®] 2,5 MG PO - Matin »19/06/14 07:00...

Perfusions »

Nutrition artificielle de l'adulte »

Examens de laboratoire »

Imagerie et Explorations Fonctionnelles »

Autres Prescriptions »

Encombrement bronchique persistant: exploration des troubles de la déglutition

-**texture** solide: mixé

-**texture** liquide: eau pétillante

-**posture**: flexion tête et position assise

-**surveillance** des apports hydriques

-**surveillance** du poids 1 fois / mois

Affichage Complet

Admission/Sortie »

poids : 50 kg; »18/06/14 14:51
taille : 155 cm; »18/06/14 14:51

Pathologies actives et Diagnostics pdt le séjour »

Cardiopathie ischémique et hypertensive »18/06/14 14:48...

Motifs d'entrée »

AVC ischémique, séquelles hémiparésie gauche et aphasie »18/06/14 14:48...

F° rénale / Statut nutritionnel / Divers »

IMC - 20,8 - Etat nutritionnel : Dénutrition »18/06/14 14:58...

Restriction d'autonomie »

Allergies »

Surveillance et soins

Acte de soins divers Position assise lors de repas - En continu »18/06/14 15:11...

Apport hydrique / surveillance - En continu »18/06/14 15:12...

Poids / surveillance - Ts les mois »18/06/14 15:38...

Posture: flexion de la tête menton contre thorax - En continu - Lors de repas pour prévenir les fausses routes »18/06/14 15:08...

Prescriptions diététiques: Alimentations et CNO »

Aliment. Hypercalorique Hyperprotidique (Dénutrition) »18/06/14 15:01...

Alimentation à texture Mixée »18/06/14 15:07...

CNO Hypercalorique et Hyperprotidique - 2/jour, entre les repas »18/06/14 15:03...

Eau Gazeuse »18/06/14 15:08...

Médicaments

=Voie orale

Acétylsalicylate de lysine [KARDEGIC®] 75 MG PO - Soir »18/06/14 18:00...

Paracétamol [DOLIPRANE®] 1000 MG PO - Matin midi soir »18/06/14 18:00...

Ramipril [TRIADEC®] 2,5 MG PO - Matin »19/06/14 07:00...

Perfusions »

Nutrition artificielle de l'adulte »

Affichage Complet**Admission/Sortie** »

poids : 50 kg; »18/06/14 14:51
taille : 155 cm; »18/06/14 14:51

Pathologies actives et Diagnostics pdt le séjour »

Cardiopathie ischémique et hypertensive »18/06/14 14:48...

Motifs d'entrée »

AVC ischémique, séquelles hémiplegie gauche et aphasie »18/06/14 14:48...

F° rénale / Statut nutritionnel / Divers »

IMC - 20,8 - Etat nutritionnel : Dénutrition »18/06/14 14:58...

Restriction d'autonomie »**Allergies** »**Surveillance et soins**

Acte de soins divers Position assise lors de repas - En continu »18/06/14 15:11...

Apport hydrique / surveillance - En continu »18/06/14 15:12...

Poids / surveillance - Ts les mois »18/06/14 15:38...

Posture: flexion de la tête menton contre thorax - En continu - Lors de repas pour prévenir les fausses routes »18/06/14 15:08...

Prescriptions diététiques: Alimentations et CNO »

Aliment. Hypercalorique Hyperprotidique (Dénutrition) »18/06/14 15:01...

Alimentation à texture Mixée »18/06/14 15:07...

CNO Hypercalorique et Hyperprotidique - 2/jour, entre les repas »18/06/14 15:03...

Eau Gazeuse »18/06/14 15:08...

Médicaments**=Voie orale**

Acétylsalicylate de lysine [KARDEGIC®] 75 MG PO - Soir »18/06/14 18:00...

Paracétamol [DOLIPRANE®] 1000 MG PO - Matin midi soir »18/06/14 18:00...

Ramipril [TRIAEC®] 2,5 MG PO - Matin »19/06/14 07:00...

Perfusions »

Glucose 5% PERF discontinue 500 ML SOUS-CUTANEE A passer en (hhmm) 1200 - Ttes les 24h - Planifie - . »18/06/14 20:00...

Nutrition artificielle de l'adulte »

Mr V. entre en USLD

Age = 72 ans

Tumeur cérébrale opérée

Séquelles: hémiparésie gauche

Trachéotomie

GPE

Affichage Complet

Admission/Sortie »

taille : 168 cm; »18/06/14 15:46

poids : 69 kg; »18/06/14 15:46

Pathologies actives et Diagnostics pdt le séjour »

Motifs d'entrée »

F° rénale / Statut nutritionnel / Divers »

IMC - 24,4 - Etat nutritionnel : Dénutrition »22/06/14 15:00...

Restriction d'autonomie »

Allergies »

Surveillance et soins

Gastrostomie percutanée endoscopique / surveillance - En continu »18/06/14 15:47...

Poids / surveillance - Ts les mois »18/06/14 15:46...

Prescriptions diététiques: Alimentations et CNO »

Médicaments

Perfusions »

Nutrition artificielle de l'adulte »



Examens de laboratoire »

Imagerie et Explorations Fonctionnelles »

Autres Prescriptions »

La prescription d'une nutrition entérale nécessite l'évaluation préalable de l'état nutritionnel

Besoins énergétiques totaux /24H :

 Kcal/Kg/24H soit Kcal/24H

PRIVILEGIER LA NUTRITION ENTERALE NOCTURNE

 Mélange G/L/P 500Kcal [FRESUBIN ORIGINAL ®] 500 mL

 Volume en mL :
 Une fois par jour :

 A passer en :
 H

 Date début :
 Heure début : (hh:mm)

 2 à 4 fois par jour :

 Matin (07h) Midi (12H)
 Soir (18H) Couché (22H)

 A passer en :
 H

 Date début :
 Heure début : (hh:mm)

 En continu 24H/ 24H :

 Date début :
 Heure début : (hh:mm)

 Durée : jours Jusqu'à arrêt

 Mélange G/L/P 1000Kcal [FRESUBIN ORIGINAL ®] 1000 mL

 Volume en mL :
 Une fois par jour :

 A passer en :
 H

 Date début :
 Heure début : (hh:mm)

 2 à 4 fois par jour :

 Matin (07h) Midi (12H)
 Soir (18H) Couché (22H)

 A passer en :
 H

 Date début :
 Heure début : (hh:mm)

 En continu 24H/ 24H :

 Date début :
 Heure début : (hh:mm)

 Durée : jours Jusqu'à arrêt

 Mélange G/L/P 5.4N/ 700Kcal [FRESUBIN MEGAREAL ®] 500 mL

 Volume en mL :
 Une fois par jour :

 A passer en :
 H

 Date début :
 Heure début : (hh:mm)

 2 à 4 fois par jour :

 Matin (07h) Midi (12H)
 Soir (18H) Couché (22H)

 A passer en :
 H

 Date début :
 Heure début : (hh:mm)

 En continu 24H/ 24H :

 Date début :
 Heure début : (hh:mm)

 Durée : jours Jusqu'à arrêt

 Mélange G/L/P 10.8N/ 1400Kcal [FRESUBIN MEGAREAL ®] 1000 mL

 Volume en mL :
 Une fois par jour :

 A passer en :
 H

 Date début :
 Heure début : (hh:mm)

 2 à 4 fois par jour :

 Matin (07h) Midi (12H)
 Soir (18H) Couché (22H)

 A passer en :
 H

 Date début :
 Heure début : (hh:mm)

 En continu 24H/ 24H :

 Date début :
 Heure début : (hh:mm)

 Durée : jours Jusqu'à arrêt

 Mélange G/L/P 3N/ 500Kcal [NUTRISON MULTIFIBRES ®] 500 mL

 Volume en mL :
 Une fois par jour :

 A passer en :
 H

 Date début :
 Heure début : (hh:mm)

 Mélange G/L/P 5.4N/ 700Kcal [FRESUBIN MEGAREAL FIBRES ®] 500 mL

 Volume en mL :
 Une fois par jour :

 A passer en :
 H

 Date début :
 Heure début : (hh:mm)

Besoins énergétiques totaux /24H :

Kcal/Kg/24H soit Kcal/24H

Calculer

PRIVILEGIER LA NUTRITION ENTERALE NOCTURNE

Mélange G/L/P 5.4N/ 700Kcal [FRESUBIN MEGAREAL ®] 500 mL

Volume en mL :

Une fois par jour :

A passer en :

Date début :

H

Heure début : (hh:mm)

2 à 4 fois par jour :

A passer en :

Date début :

H

Heure début : (hh:mm)

Matin (07h) Midi (12H)

Soir (18H) Couché (22H)

En continu 24H/ 24H :

Date début :

Heure début : (hh:mm)

Durée : jours Jusqu'à arrêt

Mélange G/L/P 10.8N/ 1400Kcal [FRESUBIN MEGAREAL ®] 1000 mL

Volume en mL :

Une fois par jour :

A passer en :

Date début :

H

Heure début : (hh:mm)

2 à 4 fois par jour :

A passer en :

Date début :

H

Heure début : (hh:mm)

Matin (07h) Midi (12H)

Soir (18H) Couché (22H)

En continu 24H/ 24H :

Date début :

Heure début : (hh:mm)

Durée : jours Jusqu'à arrêt

Besoins énergétiques totaux /24H :

Kcal/Kg/24H soit Kcal/24H

PRIVILEGIER LA NUTRITION ENTERALE NOCTURNE

Mélange G/L/P 5.4N/ 700Kcal [FRESUBIN MEGAREAL ®] 500 mL

Volume en mL :

Une fois par jour :

A passer en :

H

Date début :

Heure début : (hh:mm)

2 à 4 fois par jour :

Matin (07h) Midi (12H)

Soir (18H) Couché (22H)

A passer en :

H

Date début :

Heure début : (hh:mm)

En continu 24H/ 24H :

Date début :

Heure début : (hh:mm)

Durée : jours Jusqu'à arrêt

Mélange G/L/P 10.8N/ 1400Kcal [FRESUBIN MEGAREAL ®] 1000 mL

Volume en mL :

Une fois par jour :

A passer en :

H

Date début :

Heure début : (hh:mm)

2 à 4 fois par jour :

Matin (07h) Midi (12H)

Soir (18H) Couché (22H)

A passer en :

H

Date début :

Heure début : (hh:mm)

En continu 24H/ 24H :

Date début :

Heure début : (hh:mm)

Durée : jours Jusqu'à arrêt

Affichage Complet

Admission/Sortie »

taille : 168 cm; »18/06/14 15:46
poids : 69 kg; »18/06/14 15:46

Pathologies actives et Diagnostics pdt le séjour »

Motifs d'entrée »

F° rénale / Statut nutritionnel / Divers »

IMC - 24,4 - Etat nutritionnel : Dénutrition »22/06/14 15:00...

Restriction d'autonomie »

Allergies »

Surveillance et soins

Gastrostomie percutanée endoscopique / surveillance - En continu »18/06/14 15:47...
Poids / surveillance - Ts les mois »18/06/14 15:46...

Prescriptions diététiques: Alimentations et CNO »

Médicaments

Perfusions »

Nutrition artificielle de l'adulte »

Melange G/L/P [FRESUBIN MEGAREAL ®] 500 mL 500 ML PAR SONDE ENTERALE A passer en : 04 heures - Ttes les 24h - Planifie - Position semi-assise »22/06/14 08:00...

Melange G/L/P [FRESUBIN MEGAREAL ®] 1000 mL 1000 ML PAR SONDE ENTERALE A passer en : 08 heures - Ttes les 24h - Planifie - Position semi-assise »22/06/14 20:00...

Examens de laboratoire »

Imagerie et Explorations Fonctionnelles »

Autres Prescriptions »

Affichage Complet

Admission/Sortie »

taille : 168 cm; »18/06/14 15:46
poids : 69 kg; »18/06/14 15:46

Pathologies actives et Diagnostics pdt le séjour »

Motifs d'entrée »

F° rénale / Statut nutritionnel / Divers »

IMC - 24,4 - Etat nutritionnel : Dénutrition »22/06/14 15:00...

Restriction d'autonomie »

Allergies »

Surveillance et soins

Gastrostomie percutanée endoscopique / surveillance - En continu »18/06/14 15:47...
Poids / surveillance - Ts les mois »18/06/14 15:46...

Prescriptions diététiques: Alimentations et CNO »

Médicaments

Voie orale

Eau hépar pour GPE 500 ML PAR SONDE ENTERALE - Ttes les 24h - Planifie »23/06/14 09:00...

Perfusions »

Nutrition artificielle de l'adulte »

Melange G/L/P [FRESUBIN MEGAREAL ®] 500 mL 500 ML PAR SONDE ENTERALE A passer en : 04 heures - Ttes les 24h - Planifie - Position semi-assise »22/06/14 08:00...

Melange G/L/P [FRESUBIN MEGAREAL ®] 1000 mL 1000 ML PAR SONDE ENTERALE A passer en : 08 heures - Ttes les 24h - Planifie - Position semi-assise »22/06/14 20:00...

Examens de laboratoire »

Imagerie et Explorations Fonctionnelles »

Autres Prescriptions »

Mr E. entre en ONCOLOGIE

Age = 63 ans

Cancer prostate

Métastases osseuses, pleurales

Cancer vessie

AEG

Affichage Complet

Admission/Sortie »

poids : 77 kg; »18/06/14 16:11
taille : 171,00cm; »23/01/14 11:43

Pathologies actives et Diagnostics pdt le séjour »

Motifs d'entrée »

AEG sur cancer prostate métastatique »18/06/14 16:12...

F° rénale / Statut nutritionnel / Divers »

IMC - 26,3 - Etat nutritionnel : Dénutrition »22/06/14 15:21...

Restriction d'autonomie »

Allergies »

Surveillance et soins

PICC LINE / surveillance - En continu »22/06/14 15:18...

Prescriptions diététiques: Alimentations et CNO »

Médicaments

Perfusions »

Nutrition artificielle de l'adulte »



Examens de laboratoire »

Imagerie et Explorations Fonctionnelles »

Autres Prescriptions »

Note du prescripteur - Refus GPE »22/06/14 15:18...



Validation et Approbation :
CLAN le 14/06/2012

Date de mise à jour : Février 2014

NUTRITION PARENTERALE

Quand Nutrition Entérale impossible ou insuffisante.

EXPERIMENTATION, SEPT-ONE , F, 63 ans

Localisation patient : 9982, chambre, lit :

77.0 kg, 171.0 cm,
Sodium : mmol/L au //
Potassium : mmol/L au //
Urée : mmol/L au //
Créatinine : µmol/L au //

La prescription d'une nutrition parentérale nécessite l'évaluation préalable de l'état nutritionnel

Consulter le [guide de nutrition](#) et ne pas hésiter à demander l'avis d'un médecin nutritionniste au 47141

Assistance nutritionnelle complémentaire (nutrition entérale ou orale ou associée)

Voie périphérique :

Mélange avec électrolytes

- Mélange G/L/P 7,2gN/1400Kcal/ 1,920 L [PERIKABIVEN®] INJ NUT Volume en mL : /24H
- Mélange G/L/P 8,6gN/1435Kcal/ 1,875 L [PERINUTRIFLEX®] INJ NUT Volume en mL : /24H

Voie centrale :

Mélange sans électrolytes

- Mélange G/L/P 8gN/1100Kcal/ 0,986L [SMOFKABIVEN®] INJ NUT Volume en mL : /24H
- Mélange G/L/P 12gN/1600Kcal/ 1,477L [SMOFKABIVEN®] INJ NUT Volume en mL : /24H

Nutrition parentérale exclusive (pas de nutrition entérale ou orale associée)

Voie centrale

Mélange avec électrolytes

- Mélange G/L/P 10,8gN/1900Kcal/ 2,053L [KABIVEN®] INJ NUT Volume en mL : /24H

Voie centrale

Mélange sans électrolytes

- Mélange G/L/P 14gN/2280Kcal/ 2L [OLIMEL N7®] INJ NUT Volume en mL : /24H
- Mélange G/L/P 18gN/2140Kcal/ 2L [OLIMEL N9®] INJ NUT Volume en mL : /24H

Supplémentation de la nutrition parentérale

Vitamines [CERNEVIT®] 1 flacon (5ml) par jour

Vit. A - Rétinol	3 500 UI
Vit. D - Cholécalficérol	220 UI
Vit. E - Tocophérol	10.2 UI
Vit. B1 - Thiamine	3.51 mg
Vit. B2 - Riboflavine	4.14 mg
Vit. B3 (PP) - Nicotinamide	46 mg
Vit. B5 - Acide Panthoténique	17.25 mg
Vit. B6 - Pyridoxine	4.53 mg
Vit. B8 (H) - Biotine	0.069 mg
Vit. B9 - Acide folique	0.414 mg
Vit. B12 - Cyanocobalamine	6 µg
Vit. C - Acide ascorbique	125 mg

Oligo-éléments [DECAN®] 1 flacon (40ml) par jour

Zn	153
Cu	7.55
Cr	0.289
Mn	3.64
Se	0.887
Fe	17.9
F	76.3
I	0.012
Mo	0.261
Co	0.289

Chlorure de Sodium (1g = 10ml) g/24H soit mL/24H

Chlorure Potassium (1g = 10ml) g/24H soit mL/24H

Calcium Gluconate (1g = 10 ml) g/24H soit mL/24H

Magnésium Sulfate (1.5g = 10 ml) g/24H soit mL/24H

Phosphore (Phocytan) g/24H soit mL/24H (0,2g = 10 mL)

Vitamine B1 (100mg = 2ml) ----- mg/24H soit mL/24H

Vitamine B6 (250mg = 5ml) ----- mg/24H soit mL/24H

Vitamine PP (100mg = 2ml) ----- mg/24H soit mL/24H

Ne pas oublier chez l'alcoolique chronique

A adapter selon le ionogramme et la situation clinique.
Risque d'hypophosphorémie et d'hypomagnésémie sévères lors de la nutrition des dénutris sévères

Le volume total est : mL/24H

Toutes les 24H à passer en Heure(s).

En continu 24H/24H

Durée : jours

Il est indispensable de réévaluer de façon régulière la prescription et l'adaptation



Validation et Approbation :
CLAN le 14/06/2012

Date de mise à jour : Février 2014

NUTRITION PARENTERALE

Quand Nutrition Entérale impossible ou insuffisante.

54.0 kg, 154.0 cm,
Sodium : 142 mmol/L au 19/06/14
Potassium : 4.0 mmol/L au 19/06/14
Urée : 9.4 mmol/L au 19/06/14
Créatinine : 100 µmol/L au 19/06/14

Assistance nutritionnelle complémentaire (nutrition entérale ou orale ou associée)

Voie périphérique :

Mélange avec électrolytes

- Mélange G/L/P 7,2gN/1400Kcal/ 1,920 L [PERIKABIVEN®] INJ NUT Volume en mL : /24H
- Mélange G/L/P 8,6gN/1435Kcal/ 1,875 L [PERINUTRIFLEX®] INJ NUT Volume en mL : /24H

Voie centrale :

Mélange sans électrolytes

- Mélange G/L/P 8gN/1100Kcal/ 0,986L [SMOFKABIVEN®] INJ NUT Volume en mL : /24H
- Mélange G/L/P 12gN/1600Kcal/ 1,477L [SMOFKABIVEN®] INJ NUT Volume en mL : /24H

Nutrition parentérale exclusive (pas de nutrition entérale ou orale associée)

Voie centrale

Mélange avec électrolytes

- Mélange G/L/P 10,8gN/1900Kcal/ 2,053L [KABIVEN®] INJ NUT Volume en mL : /24H

Voie centrale

Mélange sans électrolytes

- Mélange G/L/P 14gN/2280Kcal/ 2L [OLIMEL N7®] INJ NUT Volume en mL : /24H
- Mélange G/L/P 18gN/2140Kcal/ 2L [OLIMEL N9®] INJ NUT Volume en mL : /24H

Supplémentation de la nutrition parentérale

Vitamines [CERNEVIT®] 1 flacon (5ml) par jour

Vit. A - Rétinol	3 500 UI
Vit. D - Cholécalficérol	220 UI
Vit. E - Tocophérol	10.2 UI
Vit. B1 - Thiamine	3.51 mg
Vit. B2 - Riboflavine	4.14 mg
Vit. B3 (PP) - Nicotinamide	46 mg
Vit. B5 - Acide Panthoténique	17.25 mg
Vit. B6 - Pyridoxine	4.53 mg
Vit. B8 (H) - Biotine	0.069 mg
Vit. B9 - Acide folique	0.414 mg
Vit. B12 - Cyanocobalamine	6 µg
Vit. C - Acide ascorbique	125 mg

Oligo-éléments [DECAN®] 1 flacon (40ml) par jour

Zn	153
Cu	7.55
Cr	0.289
Mn	3.64
Se	0.887
Fe	17.9
F	76.3
I	0.012
Mo	0.261
Co	0.289

Chlorure de Sodium g/24H soit mL/24H (1g = 10ml)

Chlorure Potassium g/24H soit mL/24H (1g = 10ml)

Calcium Gluconate g/24H soit mL/24H (1g = 10 ml)

Magnésium Sulfate g/24H soit mL/24H (1.5g = 10 ml)

Phosphore (Phocytan) g/24H soit mL/24H (0,2g = 10 mL)

A adapter selon le ionogramme et la situation clinique.

Risque d'hypophosphorémie et d'hypomagnésémie sévères lors de la nutrition des dénutris sévères

Vitamine B1 (100mg = 2ml) mg/24H soit mL/24H

Vitamine B6 (250mg = 5ml) mg/24H soit mL/24H

Vitamine PP (100mg = 2ml) mg/24H soit mL/24H

Ne pas oublier chez l'alcoolique chronique

	VOIE PERIPHERIQUE		VOIE CENTRALE				
	PERIKABIVEN	PERINUTRIFLEX	SMOFKABIVEN	SMOFKABIVEN	KABIVEN	OLIMEL N7	OLIMEL N9
VOLUME (L)	1.920	1,875	0.986	1,477	2,05	2	2
AZOTE (g)	7.2	8.6	8	12	10,8	14	18
CALORIES Glucido-lipidiques (Kcal)	1200	1195	900	1300	1600	1920	1680
CALORIES Totales (Kcal)	1400	1435	1100	1600	1900	2280	2140
CAL Glucidiques (Kcal)	552	480	504	750	850	1120	880
CAL Lipidiques (Kcal)	648	715	366	550	750	800	720
RAPPORT CAL/N	166	139	108	158	148	137	93
RAPPORT G/L	46/54	40/60	58/42	62/38	53/47	58/42	52/48
ELECTROLYTES Na+ (mmoles)	42	75	-	-	64	-	-
K+ (mmoles)	32	45	-	-	48	-	-
Ca++ (mmoles)	2.6	4,5	-	-	4	-	-
Mg++ (mmoles)	5.3	4,5	-	-	8	-	-
OSMOLARITE (mosm/l)	750	838	1340	1300	1060	1220	1170

Affichage Complet**Admission/Sortie »**

poids : 77 kg; »18/06/14 16:11
taille : 171,00cm; »23/01/14 11:43

Pathologies actives et Diagnostics pdt le séjour »**Motifs d'entrée »**

AEG sur cancer prostate métastatique »18/06/14 16:12...

F° rénale / Statut nutritionnel / Divers »**Restriction d'autonomie »****Allergies »****Surveillance et soins****Prescriptions diététiques: Alimentations et CNO »****Médicaments****Perfusions »****Nutrition artificielle de l'adulte »**

Melange G/L/P 8gN/900Kcal/0,986L [SMOFKABIVEN®] DISCONTINU 986 ML IV A passer en (hhmm) 1200 - Ttes les 24h - Planifie x5 jours - »18/06/14 20:00...23/06/14 19:59

- ⇒ **Polyvitamines[CERNEVIT®] nutrition discontinue** 5 ML - Ttes les 24h
- ⇒ **Oligo-éléments [DECAN®] nutrition discontinue** 40 ML - Ttes les 24h
- ⇒ **KCl électrolyte discontinu** 2 G - Ttes les 24h
- ⇒ **Glucose-1-phosphate disodique [PHOCYTAN® 0.66mmol/ml] nut discon** 0,2 G - Ttes les 24h

Examens de laboratoire »**Imagerie et Explorations Fonctionnelles »****Autres Prescriptions »**

NUTRITION ENTERALE et PARENTERALE en NEO NAT et REA PED

**Chantier en cours: travaux collaboratifs DSIS/Pédiatrie
Innovation technique
En lien avec les travaux aux USA**

Ecrans d'aide à la prescription:

- **Rechargement automatique des données chaque jour lors des variations de poids du nouveau-né**
- **Mise à jour automatique de l'écran de prescription et du plan de soins de l'IDE**

Informations sur l'enfant : (Informations complémentaires sur la nutrition parentérale.)

Date du jour : 18/06/14 Date de naissance : 18/06/14 *Choix Cathéter Parentérale Poids du jour : 1321 g Poids de naissance : 1123 g

Sodium : Pas de résultats disponibles Chlore : Pas de résultats disponibles Potassium : Pas de résultats disponibles Réserve alcaline : Pas de résultats disponibles Créatinémie : Pas de résultats disponibles Calcium : Pas de résultats disponibles Phosphore : Pas de résultats disponibles Glycémie : Pas de résultats disponibles

Nutrition parentérale

Prescriptible	mL	Glu.g	Prot.g	Na.mmol	K.mmol	Ca.mg	P.mg	Mg.mg	kcal	mOsm
*Choix ParenteraleNNE										
Primène 10%										
Eau										
Polyionique G5%										
Polyionique G10%										
Glucose 10%										
*Choix Glucose										
NaCl 10%										
KCl 10%										
Gluc. Ca 10%										
Phocytan										
MgSO4 15%										

*Si Pediaven : poche préremplie de 250mL de Pediaven : proportions conservées ; ajouts autres que Pediaven < 60mL.

Ajouts dans le service

Cernevit _____ mL / jour

Oligoélément _____ mL / jour

Zinc 400 µg / kg / j soit _____ µg / j.
 _____ µg / kg / j soit _____ mL / jour

Héparine 12 UI / kg / j soit _____ UI / j.
 _____ UI / kg / j soit _____ mL / jour

Elément(s) passé(s) en dérivation

Fréquence :
 toutes les 24h
 plusieurs fois par semaine : Lun Mar Mer Jeu Ven Sam Dim

Médialipide 20% Dose : _____ mL / jour, soit _____ g / kg / jour

à passer en 18 h

Apporte un total de _____ kcal
 avec un débit de : _____ mL / h

Composition finale de l'administration IV

	mL	Glu.g	Prot.g	Na.mmol	K.mmol	Ca.mg	P.mg	Mg.mg	kcal	mOsm
Total IV :										
Apports IV / kg / j :										

Nutrition entérale

Prescriptible	mL	Glu.g	Prot.g	Lip.g	Na.mmol	K.mmol	Ca.mg	P.mg	kcal
*Choix Hydrolysat									
*Choix PPN									
*Choix Lait Prema									
*Choix Lait AR									
*Choix Lait spécial									
*Choix Autres Lait									

Lait maternel

	mL	Glu.g	Prot.g	Lip.g	Na.mmol	K.mmol	Ca.mg	P.mg	kcal
Composition (modifiable)	100	7	1	3.5	0.7	1.2	30	15	66
Lait Maternel									

Suppléments (en %)

Prescriptible	en %	Glu.g	Prot.g	Lip.g	Na.mmol	K.mmol	Ca.mg	P.mg	kcal
D-Maltose (en %)									
Supplétine (en %)									

Suppléments (en mL)

Prescriptible	mL	Glu.g	Prot.g	Lip.g	Na.mmol	K.mmol	Ca.mg	P.mg	kcal
Liquigen									

Composition finale (nutrition entérale)

	mL	Glu.g	Prot.g	Lip.g	Na.mmol	K.mmol	Ca.mg	P.mg	kcal
Total PO :									
Apports PO / kg / j :									

Récapitulatif des apports IV et PO :

	mL	Glu.g	Prot.g	Lip.g	Na.mmol	K.mmol	Ca.mg	P.mg	Mg.mg	kcal	mOsm
Apports Totaux / kg / j :											

Commentaire :

Date de début : 18/06/14 Heure de début : _____ (hh.mm)
 19/06/14 Heure de début : _____ (hh.mm)

Durée de la prescription : 1 Jour(s)

Nutrition parentérale

Poche de nutrition parentérale

Prescriptible	mL	Glu.g	Prot.g	Na.mmol	K.mmol	Ca.mg	P.mg	Mg.mg	kcal	mOsm
Pediaven NN1	200	20	3	0.9		75.4		10.2	92	143
Primène 10%	100		10							78
Eau	100									
Polyionique G5%										
Polyionique G10%										
Glucose 10%	200	20							76	110
G 30%										
NaCl 10%										
KCl 10%										
Gluc. Ca 10%										
Phocytan	10	0.59		6.6			100		2.4	7
MgSO4 15%										

*Si Pediaven: poche préremplie de 250mL de Pediaven; proportions conservées; ajouts autres que Pediaven < 60mL.

Ajouts dans le service

<input checked="" type="checkbox"/> Cernevit	<input type="text" value="1.5"/>	mL / jour			
<input type="checkbox"/> Oligoélément	<input type="text"/>	mL / jour			
<input checked="" type="checkbox"/> Zinc	<input checked="" type="radio"/> 400	µg / kg / j	soit <input type="text" value="528"/>	µg / j,	
	<input type="radio"/>	µg / kg / j	soit <input type="text" value="52.8"/>	mL / jour	
<input type="checkbox"/> Héparine	<input type="radio"/> 12	UI / kg / j	soit <input type="text"/>	UI / j,	
	<input checked="" type="radio"/>	UI / kg / j	soit <input type="text"/>	mL / jour	

Elément(s) passé(s) en dérivation

<input checked="" type="checkbox"/> Médialipide 20%	Fréquence : <input checked="" type="radio"/> toutes les 24h <input type="radio"/> plusieurs fois par semaine : <input type="checkbox"/> Lun <input type="checkbox"/> Mar <input type="checkbox"/> Mer <input type="checkbox"/> Jeu <input type="checkbox"/> Ven <input type="checkbox"/> Sam <input type="checkbox"/> Dim Dose : <input type="text"/> mL / jour, soit <input type="text"/> g / kg / jour à passer en <input type="text" value="18"/> h Apporte un total de <input type="text"/> kcal avec un débit de : <input type="text"/> mL / h
---	--

Composition finale de l'administration IV

	mL	Glu.g	Prot.g	Na.mmol	K.mmol	Ca.mg	P.mg	Mg.mg	kcal	mOsm
Total IV:	664.30	40.59	13.00	7.50		75.40	100.00	10.20	170.40	338
Apports IV / kg / j:	480.17	30.73	9.84	5.68		57.08	75.70	7.72	128.99	256

Nutrition entérale

Types de lait

Prescriptible	mL	Glu.g	Prot.g	Lip.g	Na.mmol	K.mmol	Ca.mg	P.mg	kcal
Nutramigen	200	15	3.8	6.8	2.78	4.26	154	106	136
*Choix PPN									
*Choix Lait Prema									
*Choix Lait AR									
*Choix Lait spécial									
*Choix Autres Laits									

Lait maternel

	mL	Glu.g	Prot.g	Lip.g	Na.mmol	K.mmol	Ca.mg	P.mg	kcal
Composition (modifiable)	100	7	1	3.5	0.7	1.2	30	15	66
Lait Maternel	200	14	2	7	1.4	2.4	60	30	132

Suppléments (en %)

Prescriptible	en %	Glu.g	Prot.g	Lip.g	Na.mmol	K.mmol	Ca.mg	P.mg	kcal
D-Maltose (en %)									
Supplétine (en %)									

Suppléments (en mL)

Prescriptible	mL	Glu.g	Prot.g	Lip.g	Na.mmol	K.mmol	Ca.mg	P.mg	kcal
Liquigen									

Composition finale (nutrition entérale)

	mL	Glu.g	Prot.g	Lip.g	Na.mmol	K.mmol	Ca.mg	P.mg	kcal
Total PO :	400.00	29.00	5.80	13.80	4.18	6.66	214.00	136.00	268
Apports PO / kg / j :	280.09	21.95	4.39	10.45	3.16	5.04	162.00	102.95	203

CONCLUSION

POIDS

La saisie obligatoire du poids: une donnée importante, une prise de conscience générale, en particulier chez les internes

DENUTRITION

Le dépistage de la dénutrition: pas encore un réflexe
Important dans la prise en charge et le codage

PRESCRIPTIONS

Harmonisation des prescriptions: types d'alimentation
Aide à la prescription des nutriments artificielles
Diffusion des bonnes pratiques

NUTRITION ARTIFICIELLE EN NEO NATALOGIE

Précurseur dans ce type de prescription

MERCI

DE VOTRE ATTENTION