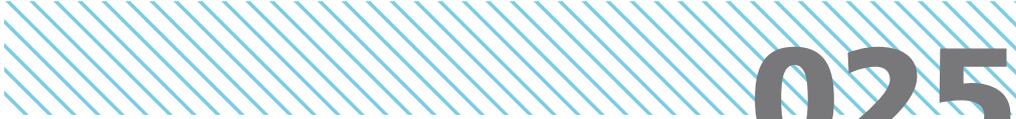


# Triagem Nutricional em Paciente Adulto



# 025

ESTABELECIDO EM  
30/12/2009

ÚLTIMA REVISÃO EM  
30/12/2009

## **NOME DO TEMA \**

Triagem Nutricional em Paciente Adulto

## **RESPONSÁVEIS - UNIDADE \**

Dr. Ivan Lamac de Carvalho

Ivânia Cátia Moutinho Ramos

## **COLABORADORES \**

Dr. Aguinaldo Bicalho Ervilha

Dr. Alduir Bento

Dra. Carmem Mazzili

Dr. Guilherme Freire Garcia

Elizabeth Canuta

Daniela A. Guanaes Tonidandel

## **VALIDADORES \**

Equipe Clínica (em reunião ordinária)

CCPC



Médico Assistente/Enfermeiro

- Preencher o Pedido de Interconsulta (APÊNDICE I)
- Acompanhar o paciente classificado como desnutrido ou em risco nutricional junto à Equipe de TN.

## ITENS DE CONTROLE

1. Percentual dos pacientes triados em relação à internação hospitalar - (PT/PI)
2. Percentual de pacientes avaliados e classificados em risco nutricional - (PRN/PT)

## SIGLAS

EMTN – Equipe Multidisciplinar de Terapia Nutricional.

TN - Terapia Nutricional.

IBRANUTRI - Inquérito Brasileiro de Nutrição.

FELANPE – Federação Latino Americana de Nutrição Parenteral e Enteral.

PRN – Paciente com Risco Nutricional

PT – Paciente Triado

PI – Paciente Internado

AIH – Aviso de Internação Hospitalar

## REFERÊNCIAS GRAU DE RECOMENDAÇÃO / NÍVEL DE EVIDÊNCIA

1. Shills, M et al.; Modern Nutrition In Health and Disease / Maurice Edward. Shills 9ª ed., São Paulo: Editora Atheneu, 2000.	D
2. K.Barendregt, P B. Soeters S.P.Alisson, J. Kondrup, Sobota, Lubos , Bases da Nutrição Clínica. 3ª ed. R.j. Editora Rúbio; 2008.	D
3. Portaria nº 272, Secretaria Nacional de Vigilância Sanitária do Ministério da Saúde, 8 de abril de 1998, D.O.U. 23/04/98.	D
4. Portaria nº 63, Regulamento Técnico Para a Terapia Nutricional, Secretaria Nacional de Vigilância Sanitária do Ministério da Saúde, Julho de 2000	D
5. Waitzberg, D L. Nutrição Oral, Enteral e Parenteral na Prática Clínica, Edição 3 _ São Paulo: Editora Atheneu; 2001.	D
6. Destky,AL, Smalley, PS, Chang, J. Is This Patient Malnourished? JAMA, 1994; 271(1): 54-8,	D
7. Neto, FT. e cols. Nutrição Clínica. Edição 1 _São Paulo: Editora Guanabara Koogan: 2003.	D
8. Lameu E e cols. Clínica Nutricional. 8ª ed.São Paulo: Editora Revinter Ltda; 2005.	D

## ANEXOS / LINKS

Apêndice I – Formulário de “Pedido de Interconsulta”

Apêndice II - Questionário de Triagem Nutricional Adulto

[www.anvisa.gov.br](http://www.anvisa.gov.br)

## APÊNDICE I

### PEDIDO DE INTERCONSULTA

À clínica: \_\_\_\_\_  
Clínica solicitante: \_\_\_\_\_  
Paciente: \_\_\_\_\_  
Enfermaria: \_\_\_\_\_ Leito: \_\_\_\_\_ Registro: \_\_\_\_\_  
Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Horário: \_\_\_\_\_ Urgente:  Sim  Não

Motivo da Consulta:

---

---

---

---

Relatório da Consulta:

---

---

---

---

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura e carimbo do profissional consultante

## APÊNDICE II

### EQUIPE DE TERAPIA NUTRICIONAL

#### TRIAGEM NUTRICIONAL EM PACIENTE ADULTO

##### IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Registro: \_\_\_\_\_  
Idade: \_\_\_\_\_ anos Sexo:  Feminino  Masculino  
Unidade de internação / Leito: \_\_\_\_\_  
Permanência Hospitalar: \_\_\_\_\_  
Avaliação Inicial \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Responsável: \_\_\_\_\_

##### DIAGNÓSTICO:

1. Perda de peso estimada (últimos 30 dias): \_\_\_\_ptos  
(0) não sabe informar  
(0) sem perda de peso  
(1) perda < 5%  
(2) perda moderada 5 –10%  
(3) perda acentuada >10 %
2. Ingestão Dietética e Alteração da consistência dietética ( Últimos 15 dias ) :  
\_\_\_\_ptos

- (0) sem alteração
- (1) Dieta hipocalórica (líquida e pastosa)
- (3) Jejum > 5 dias
- 3. Sintomas Gastrointestinais (Persistente nos últimos 15 dias): \_\_\_\_ptos
  - (0) sem alteração
  - (0/1) Vômito
  - (0/1) Diarréia
  - (0/1) Hiporexia
- 4. Diagnóstico Metabólico: \_\_\_\_ptos
  - (0) sem estresse
  - (1) Estresse leve
  - (3) Estresse moderado a acentuado
- 5. Exame físico: \_\_\_\_ptos
  - (0/1) Redução de massa muscular e/ou tecido adiposo
  - (0/1) Edema MMII e/ou Sacral
- TOTAL DE PONTOS: \_\_\_\_pts
- Classificação Nutricional:
  - Risco Nutricional
  - Sem Risco Nutricional
- CONDUTA NUTRICIONAL (à cargo da equipe de terapia nutricional e médico assistente);
  - Dieta VO
  - Sugestão de Suplementação á dieta VO
  - Sugestão de :Início de Terapia Nutricional (NE ou NPT)

\*\* Critérios

Sinal maior: Diagnóstico metabólico e perda de peso > 5 %

Sinal maior com pontuação máxima fator independente para risco Nutricional (4 a 14 pontos = RISCO NUTRICIONAL)

Assinatura: \_\_\_\_\_