



**Zjistí:**

- stravovací návyky
- potravinové alergie
- stav chrupu
- pitný režim
- problémy s polykáním
- onemocnění spojená s příjmem stravy – diabetes mellitus, celiakie apod.
- omezení příjmu stravy (PEG, PEJ apod.)

**Realizuj:**

- ✓ Zaveď u pacienta ošetrovatelský problém riziko vzniku malnutrice
- ✓ Dle ordinace lékaře zaznamenávej příjem stravy
- ✓ Proveď rescreening v intervalu 7 dní nebo zhodnoť riziko VŽDY při náhlé změně stavu pacienta

**Edukuj pacienta:**

- o opatřeních souvisejících s úpravou příjmu potravy
- o důvodech a způsobu prevence vzniku aspirace
- o opatřeních snižujících riziko vzniku aspirace

**Zajisti:**

- v případě nadměrného zahlenění pacienta odsát sekret z horních nebo dolních cest dýchacích
- zajistit zvýšenou polohou pacienta či přímo sed 15–30 minut před podáváním stravy a po skončení krmení ponechat v této poloze po dobu 15–30 minut
- při krmení NGS komunikovat s pacientem o jeho subjektivních pocitech - pocit nevolnosti, plnosti, bolesti břicha či křeče
- při oslabení jedné části obličeje vkládat stravu do nepostižené strany úst a pečlivě kontrolovat stav dutiny ústní před ukončením krmení
- v případě dysfagie neurogenního původu, zahušťovat tekutiny na konzistenci pudinku
- nepodávat stravu příliš horkou či studenou a ne velké porce, nabádat k důkladnému rozmělnění potravy
- dle potřeby zajistit v průběhu stravování příjem tekutin
- před podáním stravy poskytnout 30 minut odpočinku, v průběhu krmení dopřát dostatek času a nespěchat
- nemocného opustit až po důsledné kontrole dutiny ústní a pečlivém vyčištění úst od zbytků stravy

Podávej adekvátní stravu odpovídající zdravotnímu stavu a zvolenému způsobu podávání stravy a nutričním potřebám

Dodržuj SOP při předepisování, přípravě, balení, dodání, podání, objednávání, skladování a likvidaci stravy dle vnitřního nařízení daného zdravotnického zařízení - zvláštní pozornost při nakládání se stravou rychle podléhající zkáze, kontrolovat obaly, expirace

Evidence a záznam ve zdravotnické dokumentaci