**Załącznik nr 6**

***WZÓR***

**KARTA INDYWIDUALNEGO PLANU ŻYWIENIA W RAMACH OPIEKI KORD**

Imię i nazwisko dziecka **……………………………………………………………………………………...**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PESEL: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*(numer PESEL, a w przypadku osób, które nie mają nadanego numeru PESEL – PESEL opiekuna prawnego lub seria i numer paszportu albo innego dokumentu stwierdzającego tożsamość)*

Data urodzenia (dzień/miesiąc/rok): **……***/***……***/***…………**

Numer dokumentacji medycznej: **…………………………………………**

**Sposób żywienia w oddziale noworodkowym / intensywnej terapii noworodka\*:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Żywienie pozajelitowe:** |  | całkowite |  | częściowe |

Data rozpoczęcia żywienia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data zakończenia żywienia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Żywienie enteralne:** |
|  | żywienie troficzne |

Data rozpoczęcia żywienia enteralnego: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data osiągnięcia pełnego żywienia enteralnego: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dostęp do przewodu pokarmowego\*:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | karmienie doustne |  | zgłębnik żołądkowy |  | zgłębnik dojelitowy |  | gastrostomia/jejunostomia |

**Rodzaj pokarmu\*:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | pokarm matki |  | wzmacniacz mleka kobiecego |
|  | pokarm z banku mleka kobiecego |  | wzmacniacz mleka kobiecego |
|  | mieszanka dla niemowląt urodzonych przedwcześnie |  |  |
|  | mieszanka dla niemowląt donoszonych |  |  |
|  | żywienie mieszane…………………………………………………………………………………... | | |

**Indywidualny Plan Żywienia** (*nazwy preparatów z kategorii żywności specjalnego przeznaczenia medycznego, dawkowanie*)

………………………………………………………………………………………………………………..

|  |
| --- |
| *………………………… ……………………………………………*  *data podpis osoby odpowiedzialnej* |
| *\** Właściwe zakreślić znakiem „x”. |

|  |
| --- |
| **Karta monitorowania efektów żywienia** |
| |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | **data** | **Masa ciała (kg)/centyl\*\*** | **Długość ciała (cm)/centyl\*\*** | **Obwód głowy (cm)/centyl\*\*** | **Podpis osoby wykonującej pomiar** | | **1 rok życia** |  |  |  |  |  | | Wizyta 0 |  |  |  |  |  | | Wizyta 1 |  |  |  |  |  | | Wizyta 2 |  |  |  |  |  | | Wizyta 3 |  |  |  |  |  | | Wizyta 4 |  |  |  |  |  | | **2 rok życia** |  |  |  |  |  | | Wizyta 1 |  |  |  |  |  | | Wizyta 2 |  |  |  |  |  | | Wizyta 3 |  |  |  |  |  | | Wizyta 4 |  |  |  |  |  | | **3 rok życia** |  |  |  |  |  | | Wizyta 1 |  |  |  |  |  | | Wizyta 2 |  |  |  |  |  | | Wizyta 3 |  |  |  |  |  | |
| *\*\*wg Fenton TR, Kim JH. BMC Pediatr 2013; 13:59. Growth charts for preterm infants; – dostępne: https://live-ucalgary.ucalgary.ca/resource/preterm-growth-chart/preterm-growth-chart (do ok 50 tyg. wieku ciążowego)*  *\*\*wg WHO Child Growth Standards: Methods and Development. Length/height-for-age, weight-for-age, weight-for-length, weight for-height and body mass index for age: methods and development. 2006 - dostępne: https://www.who.int/childgrowth/standards/en/* |