**Vähäinen vajaaravitsemusriski 0-2 pistettä**

Ravitsemusterapeutin konsultaatio tarvittaessa / hoitokäytännön mukaisesti

**Ohjeet hoitajalle**

Kirjaa NRS - pisteet ja toimintaohjeet hoitokertomukseen ja kliiniseen tilannekuvaan potilaan tilanteeseen soveltuvin osin (hoitopaketit: yhteiset ->hoitotyösensitiiviset mittarit->NRS 2002 vuodeosasto)

* Potilaan kotiutuessa tai siirtyessä jatkohoitopaikkaan kirjaa HOI-lehdelle NRS2002-pisteet, toimintaohjeet ja lyhyt kuvaus ravitsemuksesta osastojakson aikana
* Tarjoa välipala iltapäivällä ja tarvittaessa muulloinkin
* Tarjoa välipala tai lämmin ateria ravinnotta olon jälkeen
* Seuraa syödyn ruuan määrää ja nesteen saantia silmämääräisesti (esim. pääateriasta koko annos - puolet - ei lainkaan)
* Päivitä ruokavaliotilaus tilanteen muuttuessa
* Punnitse potilas kerran viikossa
* Tilaa sopiva perus-tai erityisruokavalio
* Tarkista annoskoko (Aromi ->S, M, XL)
* Huomioi ruuan rakenne
* Kirjaa edellä mainitut asiat päivittäiseen hoitokertomukseen ja kliiniseen tilannekuvaan
* Motivoi ja ohjaa potilasta monipuoliseen ja toipumista edistävään ravitsemukseen
* Käy kirjalliset ravitsemusohjeet potilaan kanssa läpi

**Kohtalainen vajaaravitsemusriski 3-4 pistettä**

Ravitsemusterapeutin konsultaatio munuaispotilaille, muille tarvittaessa /hoitokäytännön mukaisesti

**Ohjeet hoitajalle**

Kirjaa NRS - pisteet ja toimintaohjeet hoitokertomukseen ja kliiniseen tilannekuvaan potilaan tilanteeseen soveltuvin osin (hoitopaketit: yhteiset ->hoitotyösensitiiviset mittarit->NRS 2002 vuodeosasto)

* Konsultoi tarvittaessa lääkäriä lääke- tai muusta hoidosta sekä puheterapeutin konsultaatiotarpeesta nielemisongelmiin liittyen
* Potilaan kotiutuessa tai siirtyessä jatkohoitopaikkaan kirjaa HOI-lehdelle NRS2002-pisteet, toimintaohjeet ja lyhyt kuvaus ravitsemuksesta osastojakson aikana
* Arvioi ravitsemuksen toteutumisen esteitä havaintojesi / potilaan / omaisen / hoitajan kertoman perusteella:
	+ ruoka-aineyliherkkyydet tai ruokavaliorajoitteet
	+ ruokavastenmielisyydet
	+ hampaiden ja suun huono kunto
	+ nielemisongelmat
	+ pahoinvointi, ruokahaluttomuus
	+ ummetus, ripuli
	+ kipu
	+ psyykkiset, sosiaaliset, taloudelliset tekijät
* Tarjoa välipala iltapäivällä ja tarvittaessa muulloinkin
* Tarjoa välipala tai lämmin ateria ravinnotta olon jälkeen
* Seuraa syödyn ruuan määrää ja nesteen saantia silmämääräisesti (esim. pääateriasta koko annos - puolet - ei lainkaan)
* Päivitä ruokavaliotilaus tilanteen muuttuessa
* Punnitse potilas kerran viikossa
* Toista NRS2002-arviointi viikon kuluttua
* Tilaa runsasenerginen ruokavalio
* Tilaa sopiva perus-tai erityisruokavalio
* Tarkista annoskoko (Aromi-> S, M, XL)
* Huomioi ruuan rakenne
* Tarjoa päivittäin 1-2 pll täydennysravintojuomaa tai 1-2 prk vanukas- tai hyytelömäistä täydennysravintovalmistetta, annoskoko 125 - 200 ml / 125–150 g
* Lisää lääkelistalle Calogen (rasvaemulsio) 15 ml x 3, määrääjäksi hoitava lääkäri tai konsultoiva ravitsemusterapeutti
* Nosta Calogenin annosta 20 - 30 ml:aan x 3 siedon mukaan. Calogenia ei aloiteta, jos potilas ripuloi.
* Lisää lääkelistalle juoma, vanukas- tai hyytelömäinen täydennysravintovalmiste, määrääjäksi hoitava lääkäri tai konsultoiva ravitsemusterapeutti
* Jos ravitsemus suun kautta on riittämätöntä useamman päivän ajan, aloita letku- ja/tai suonensisäinen ravitsemus lääkärin tai ravitsemusterapeutin ohjeella
* Konsultoi lääkäriä tai ravitsemusterapeuttia letkuravitsemusohjeistuksen päivittämiseksi, jos potilaan tilanne on oleellisesti muuttunut tai iv-ravitsemuksessa on muutostarpeita
* Motivoi ja ohjaa potilasta monipuoliseen ja toipumista edistävään ravitsemukseen
* Käy kirjalliset ravitsemusohjeet potilaan kanssa läpi, ohje: [Ravinnosta tukea paranemiseen ja toipumiseen](https://intra.oysnet.ppshp.fi/dokumentit/_layouts/15/WopiFrame.aspx?sourcedoc=%7b9409E898-7298-4575-928D-2065789037B9%7d&file=RAVINNOSTA%20TUKEA%20PARANEMISEEN%20JA%20TOIPUMISEEN26022018.docx&action=default&DefaultItemOpen=1)

**Vakava vajaaravitsemusriski 5 - 7 pistettä**

Ravitsemusterapeutin konsultaatio

**Ohjeet hoitajalle**

Kirjaa NRS - pisteet ja toimintaohjeet hoitokertomukseen ja kliiniseen tilannekuvaan potilaan tilanteeseen soveltuvin osin (hoitopaketit: yhteiset ->hoitotyösensitiiviset mittarit->NRS 2002 vuodeosasto)

* Konsultoi tarvittaessa lääkäriä lääke- tai muusta hoidosta sekä puheterapeutin konsultaatiotarpeesta nielemisongelmiin liittyen
* Potilaan kotiutuessa tai siirtyessä jatkohoitopaikkaan kirjaa HOI-lehdelle NRS2002-pisteet, toimintaohjeet ja lyhyt kuvaus ravitsemuksesta osastojakson aikana
* Arvioi ravitsemuksen toteutumisen esteitä havaintojesi / potilaan / omaisen / hoitajan kertoman perusteella:
	+ ruoka-aineyliherkkyydet tai ruokavaliorajoitteet
	+ ruokavastenmielisyydet
	+ hampaiden ja suun huono kunto
	+ nielemisongelmat
	+ pahoinvointi, ruokahaluttomuus
	+ ummetus, ripuli
	+ kipu
	+ psyykkiset, sosiaaliset, taloudelliset tekijät
* Tarjoa välipala iltapäivällä ja tarvittaessa muulloinkin
* Tarjoa välipala tai lämmin ateria ravinnotta olon jälkeen
* Aloita potilaalle [ruoankäytön seurantalomake](https://intra.oysnet.ppshp.fi/dokumentit/_layouts/15/WopiFrame2.aspx?sourcedoc=%7b9EE334D1-4FBA-4BB0-A8A5-758D0E6EA97C%7d&file=RUOANK%C3%84YT%C3%96N%20SEURANTA%20%20JA%20%20NESTELISTA2018.docx&action=default&DefaultItemOpen=1), jossa myös nestelista
* Päivitä ruokavaliotilaus tilanteen muuttuessa
* Punnitse potilas kerran viikossa
* Toista NRS2002-arviointi viikon kuluttua
* Tee kaatumisenriskin arviointi FRAT-mittarilla
* Tee painehaavariskin arviointi Braden-mittarilla
* Tilaa runsasenerginen ruokavalio
* Tilaa sopiva perus-tai erityisruokavalio
* Tarkista annoskoko (Aromi-> S, M, XL)
* Huomioi ruuan rakenne
* Tarjoa päivittäin 1-2 pll täydennysravintojuomaa tai 1-2 prk vanukas- tai hyytelömäistä täydennysravintovalmistetta, annoskoko 125 - 200 ml / 125–150 g
* Lisää lääkelistalle Calogen (rasvaemulsio) 15 ml x 3, määrääjäksi hoitava lääkäri tai konsultoiva ravitsemusterapeutti
* Nosta Calogenin annosta 20 - 30 ml:aan x 3 siedon mukaan. Calogenia ei aloiteta, jos potilas ripuloi.
* Lisää lääkelistalle juoma, vanukas- tai hyytelömäinen täydennysravintovalmiste, määrääjäksi hoitava lääkäri tai konsultoiva ravitsemusterapeutti
* Jos ravitsemus suun kautta on riittämätöntä useamman päivän ajan, aloita letku- ja/tai suonensisäinen ravitsemus lääkärin tai ravitsemusterapeutin ohjeella
* Konsultoi lääkäriä tai ravitsemusterapeuttia letkuravitsemusohjeistuksen päivittämiseksi, jos potilaan tilanne on oleellisesti muuttunut tai iv-ravitsemuksessa on muutostarpeita
* Tarkista lääkäriltä ja ravitsemusterapeutilta laboratoriokokeiden tarve esimerkiksi prealbumiini, Mg, Pi, verensokeri.
* Tilaa nutritiostatus / TPN-laboratorioarvot kerran viikossa, jos on potilaalla rasvapitoinen iv-ravitsemus. Ei tarvetta paastoon ennen nutritiostatuksen ottoa, ellei siitä ole erikseen ohjeistusta. Nutritiostatuspaketissa: NTA, glukoosi, ALAT, AFOS, INR, bilirubiini, prealbumiini, P- trigly, urea, Pi, Mg ja Ca-ion.
* Potilaan kotiutuessa tai siirtyessä jatkohoitopaikkaan kirjaa HOI-lehdelle NRS2002-pisteet ja kuvaus osastojakson aikaisesta ravitsemuksesta.
* Motivoi ja ohjaa potilasta monipuoliseen ja toipumista edistävään ravitsemukseen
* Käy kirjalliset ravitsemusohjeet potilaan kanssa läpi, ohje: [Ravinnosta tukea paranemiseen ja toipumiseen](https://intra.oysnet.ppshp.fi/dokumentit/_layouts/15/WopiFrame.aspx?sourcedoc=%7b9409E898-7298-4575-928D-2065789037B9%7d&file=RAVINNOSTA%20TUKEA%20PARANEMISEEN%20JA%20TOIPUMISEEN26022018.docx&action=default&DefaultItemOpen=1)