

## INTERCONSULTA ENFERMERA A DIETÉTICA

### I. OBJETIVO

Realizar una petición de consulta al profesional enfermero de la unidad de Nutrición, por parte de la enfermera responsable del paciente en hospitalización.

### II. DESCRIPCIÓN DE LOS APARTADOS

En este registro solo existe anverso.

#### II.A. ANVERSO.

En el anverso del registro se pueden identificar tres bloques:

- **Bloque 1:** Anagrama del Hospital, identificación del paciente, identificación del registro, identificación de la petición, de la supervisora y de la fecha.
- **Bloque 2:** Motivo de consulta, peso al ingreso y actual, talla, alteraciones: inapetencias, pérdidas de peso, alteraciones en la masticación, alteraciones en la deglución, alergia alimentaria, dieta especial, observaciones y firma.
- **Bloque 3:** Valoración enfermera de la Unidad de Nutrición, fecha y firma.

#### Bloque 1:

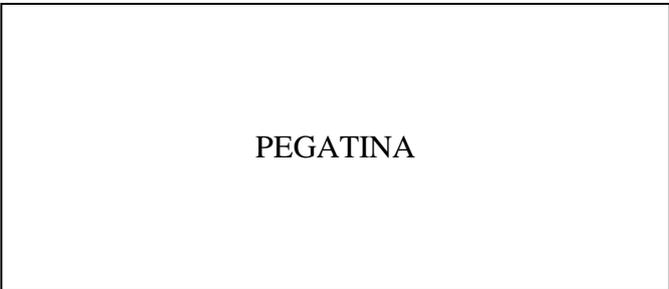
- **Anagrama del Hospital:** en el espacio superior izquierdo del registro, figura el anagrama del Hospital.
- **Identificación del paciente:** en este apartado, situado en el ángulo superior derecho, se colocará una pegatina actual del paciente o en su defecto, se le identificará con: nombre, apellidos, nº de historia y teléfono de contacto.
- **Identificación del registro:** figura el nombre del registro "Interconsulta Enfermera a Dietética".
- **Identificación de la petición:** se cumplimentará con el nombre y los dos apellidos de la enfermera responsable del paciente que precisa la consulta.
- **Supervisora:** se cumplimentará con el nombre y los dos apellidos de la supervisora responsable de la unidad peticionaria.
- **Fecha:** se reflejará la fecha en la que se ha realizado la petición.

### Bloque 2:

- **Peso al ingreso:** se reflejará peso en kg que tiene el paciente en la fecha de ingreso
- **Peso actual:** se reflejará el peso en kg que tiene el paciente en el momento de realizar la petición.
- **Talla:** se reflejará en cm. la altura del paciente.
- **Inapetencias:** se marcará con una "X" si el paciente está inapetente.
- **Pérdidas de peso:** se marcará con una "X" si el paciente ha tenido pérdida de peso.
- **Alteraciones en la masticación:** se marcará con una "X" si el paciente tuviera problemas en la masticación.
- **Alteraciones en la deglución:** se marcará con una "X" si el paciente tiene problemas en la deglución.
- **Alergia alimentaria:** se marcará con una "X" si el paciente tuviera alergia a algún alimento.
- **Dieta especial:** se marcará con una "X" si el paciente tomara alguna dieta especial.
- **Observaciones:** se registrarán todos los datos que necesiten aclaración y aquellos que sean de interés y no hayan sido recogidos por el registro.
- **Firma:** firmará la enfermera responsable del paciente, motivo de la consulta.

### Bloque 3:

- **Valoración enfermera de la Unidad de Nutrición:** se reflejará el informe realizado por la enfermera de la unidad de Nutrición, que ha realizado la Interconsulta, especificando las pautas a seguir.
- **Fecha:** se reflejará la fecha en la que se ha realizado el informe por la unidad de Nutrición.
- **Firma:** firmará la enfermera que ha realizado el informe nutricional.



PEGATINA

## INTERCONSULTA ENFERMERA A DIETETICA DIETA ORAL

Petición de : .....

Supervisora: .....

Fecha; .....

### Motivo de la Consulta

Peso al ingreso .....

Peso actual: .....

Talla .....

Alteraciones:

Inapetencia

Alt. Deglución

Pérdida de peso

Alergia alimentaria

Alt. Masticación

Dieta especial

Observaciones

.....

...

.....

...

.....

...

### Valoración de Enfermería de la Unidad de Nutrición

. Fecha.....

Firma.....