



Role of Nutrition Nurse

Rajavithi Hospital



Miss Teeraporn Chompoosaeng, RN
Surgical Department
Rajavithi hospital



Outline

- Nutrition Nurse Role
- Screening & Assessment Program in Rajavithi Hospital
- Screening & Assessment with NT-2013





Nutrition Support Team

Doctor

Nurse

NST

Pharmacist

Dietitian





Nursing Care Process



Nutrition Care Process: Steps eat right. Academy of Nutrition and Dietetics

Step 1

- Nutrition Assessment

Step 2

- Nutrition Diagnosis

Step 3

- Nutrition Intervention

Step 4

- Nutrition Monitoring & Evaluation



The
NUTRITION
nurse





Introduction

- At least one third of hospitalized patients being admitted malnourished.
- Dietitian many institutions lack adequate.
- Nutrition care is often delayed
- Nurses provide and oversee patient, yet they are rarely included in nutrition care



What do nutrition nurses do?





Clinical Nutrition ESPEN 26 (2018) 72–76



ELSEVIER

Contents lists available at [ScienceDirect](#)

Clinical Nutrition ESPEN

journal homepage: <http://www.clinicalnutritionespen.com>



Original article

Advanced practice nursing: Nutrition Nurse Specialist role and function

Kurt Boeykens ^{a,*}, Ann Van Hecke ^b

^a Nutrition Support Team, AZ Nikolaas Hospital, Moerlandstraat 1, 9100, Sint-Niklaas, Belgium

^b University Centre for Nursing and Midwifery, Faculty of Medicine and Health Sciences, Ghent University, Staff Member Nursing Department, Ghent University Hospital, Corneel Heymanslaan, 10, 9000, Ghent, Belgium





The potential role(s) of the core members of the Nutrition Support Team

Clinician/physician

- In-depth understanding of nutrient metabolism, digestion, and absorption
- Devotes a significant part of his or her professional activities to nutrition support
- Leadership role in coordinating and delegating interdisciplinary clinical nutrition services and facilitating the nutrition care implementation structure in the health care facility
- Ensures that standards for nutrition support provided by other team members are met

Dietician

- Individualized nutritional assessment with implementation and follow-up of a (transitional) feeding care plan
- Monitors patient's response to the nutrition care delivered
- Discussing with other team members the need for ANS
- Education of patients, relatives, nursing staff, medical staff and students

Pharmacist

- Can assist in prescribing parenteral nutrition
- Preparation of safe and aseptic parenteral nutrition solutions (including compounding)
- Optimizes composition and advises on compatibility/stability issues and drug/nutrient interactions
- Quality improvement, education of pharmacists, other health care professionals, patients and students
- Conducts nutrition-related research or participates in research activities

Nutrition Support Nurse

- Participates in the assessment of nutritional status, nutrition requirements and in the development and monitoring of a specialized nutrition care plan
- (Assists in) placement of enteral and parenteral feeding access
- Prevention, management and problem-solving of complications with access devices
- Acts as the patient's advocate, who also trains patients/carers to manage artificial nutrition at home
- Provision of education to different health care workers



The potential role(s) of the core members of the Nutrition Support Team

Clinician/physician

- In-c
- Dev

Dietician

- In-c
- Dis
- Edu
- Can
- Pre
- Opt
- Qua
- Cor

Pharmacist

- Par
- spe
- (As
- Pre
- Act
- Pro

Nutrition Support Nurse

- In-depth understanding of nutrient metabolism, digestion, and absorption
- Devotes a significant part of his or her professional activities to nutrition support
- Leadership role in coordinating and delegating interdisciplinary clinical nutrition services and facilitating the nutrition care implementation structure in the health care facility
- Ensures that standards for nutrition support provided by other team members are met



The potential role(s) of the core members of the Nutrition Support Team

Clinician/physician

- In-depth
- Devotes
- Leadersh

Dietician

- Individualized nutritional assessment with implementation and follow-up of a (transitional) feeding care plan

Pharmacist

- Education
- Can assist
- Preparation
- Optimize
- Quality i
- Conducts

- Monitors patient's response to the nutrition care delivered

Nutrition Support Nurse

- Participate in specialized
- (Assists in)
- Preventive
- Acts as the
- Provision

- Discussing with other team members the need for ANS

- Education of patients, relatives, nursing staff, medical staff and students



The potential role(s) of the core members of the Nutrition Support Team

Clinician/physician

Dietician

Pharmacist

Nutrition Support Nurse

- Can assist in prescribing parenteral nutrition
- Preparation of safe and aseptic parenteral nutrition solutions (including compounding)
- Optimizes composition and advises on compatibility/stability issues and drug/nutrient interactions
- Quality improvement, education of pharmacists, other health care professionals, patients and students
- Conducts nutrition-related research or participates in research activities



The potential role(s) of the core members of the Nutrition Support Team

Clinician/physician

Dietician

Pharmacist

Nutrition Support Nurse

- Participates in the assessment of nutritional status, nutrition requirements and in the development and monitoring of a specialized nutrition care plan
- (Assists in) placement of enteral and parenteral feeding access
- Prevention, management and problem-solving of complications with access devices
- Acts as the patient's advocate, who also trains patients/carers to manage artificial nutrition at home
- Provision of education to different health care workers



The NSN should be able to:



The NSN should be able to:

Identify nutritionally-at-risk patients and participate in an interdisciplinary nutritional assessment by incorporating relevant nursing data





The NSN should be able to:

- medical, medication and nutrition history
- clinical examination but also functional
- Psychosocial
- Cultural
- economic, financial
- spiritual factors





Screening Tool



Better Nutrition for Better Life

แบบคัดกรองภาวะโภชนาการ สมาคมผู้ให้อาหารทางหลอดเลือดดำและทางเดินอาหารแห่งประเทศไทย (SPENT Nutrition Screening Tool)

ข้อมูลผู้ป่วย

วันที่.....
 ชื่อ-นามสกุล.....
 HN.....AN.....อายุ.....ปี
 รับไว้ใน รพ. เมื่อ.....

หอผู้ป่วย.....

การวินิจฉัยโรค

.....

น้ำหนักปัจจุบัน..... กก. น้ำหนักปกติ..... กก.

ประเมินน้ำหนักโดย ชั่ง ซักถาม กะประมาณ

ส่วนสูง..... ซม. BMI..... กก./ตร.ม.

หัวข้อการคัดกรอง	ครั้งที่ 1		ครั้งที่ 2		ครั้งที่ 3	
	วันที่.....		วันที่.....		วันที่.....	
	ใช่	ไม่ใช่	ใช่	ไม่ใช่	ใช่	ไม่ใช่
1. ผู้ป่วยมีน้ำหนักตัวลดลง โดยไม่ได้ตั้งใจในช่วง 6 เดือนที่ผ่านมาหรือไม่						
2. ผู้ป่วยได้รับอาหารน้อยกว่าที่เคยได้ (> 7 วัน)						
3. BMI < 18.5 หรือ ≥ 25.0 กก./ตร.ม. หรือไม่						
4. ผู้ป่วยมีภาวะโรควิกฤต หรือกึ่งวิกฤตร่วมด้วยหรือไม่						
	ผู้คัดกรอง					

ผลการคัดกรอง

- ถ้าตอบ ใช่ ≥ 2 ข้อ ทำการประเมินภาวะโภชนาการต่อ หรือปรึกษานักกำหนดอาหาร/ทีมโภชนบำบัด
- ถ้าตอบ ใช่ ≤ 1 ข้อ ให้คัดกรองซ้ำสัปดาห์ละ 1 ครั้ง ในช่วงที่อยู่โรงพยาบาล

NUTRITION ALERT FORM แบบประเมินภาวะโภชนาการ



ชื่อ-สกุล _____ ชาย หญิง อายุ _____ ปี HN _____ วัน/เดือน/ปีที่รับ _____

การวินิจฉัยเบื้องต้น _____ ข้อมูลจาก ผู้ป่วยญาติ อื่นๆ _____

ทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องโดยเลือกเพียง 1 ช่องในแต่ละหัวข้อใหญ่และหัวข้อย่อย (ยกเว้น 6,8 เลือกได้มากกว่า 1 ช่อง) และใส่คะแนนในช่อง

1. ส่วนสูง/ ความยาวตัว/ ความยาวช่วงแขนจากปลายนิ้วกลางทั้ง 2 ข้าง (Arm span)		คะแนนครั้งที่ 1	คะแนนครั้งที่ 2	คะแนนครั้งที่ 3
วัดส่วนสูง	ชม. วัดความยาวตัว	ชม. Arm span	ชม. ญาติบอก	ชม.
2. น้ำหนักและค่าดัชนีมวลกาย (ค่าดัชนีมวลกาย (BMI) = น้ำหนัก (กก.) / ส่วนสูง (ม.) ²)		ปกติ	ปกติ	ปกติ
2.1 น้ำหนัก	<input type="checkbox"/> ซึ่งไม่แน่นอน (1) <input type="checkbox"/> ซึ่งไม่เกิน (0) <input type="checkbox"/> ซึ่งไม่ได้ (0) <input type="checkbox"/> ญาติบอก (0)	ช. PC000	ช. PC000	ช. PC000
2.2 BMI	<input type="checkbox"/> BMI < 17.0 กก./ม ² (2) <input type="checkbox"/> BMI 18.1-29.9 กก./ม ² (0)	ช. PC000	ช. PC000	ช. PC000
หากไม่ทราบน้ำหนัก ใช้ผล Albumin หรือ ผล Total Lymphocyte Count (TLC)		Albumin	Albumin	Albumin
2.1 ผล Albumin	<input type="checkbox"/> ≤ 2.5 g/dl (< 25 g/l) (3) <input type="checkbox"/> 3.0-3.5 g/dl (30-35 g/l) (1)	g/dl PC000	g/dl PC000	g/dl PC000
2.2 ผล TLC	<input type="checkbox"/> ≤ 1,000 cells/mm ³ (3) <input type="checkbox"/> 1,201-1,500 cells/mm ³ (1) <input type="checkbox"/> >1,500 cells/mm ³ (0)	TLC	TLC	TLC
[TLC = (Total WBC X % Lymphocyte) / 100] ผลข้างเคียง		cells/mm ³ PC000	cells/mm ³ PC000	cells/mm ³ PC000
3. รูปร่างของผู้ป่วย	<input type="checkbox"/> ผอมมาก (2) <input type="checkbox"/> อ้วนมาก (1)			
4. น้ำหนักเปลี่ยนแปลงใน 4 สัปดาห์	<input type="checkbox"/> ลดลง/พอมลง (2) <input type="checkbox"/> ไม่ทราบ (0)			
5. อาหารที่กินในช่วง 2 สัปดาห์ที่ผ่านมา				
5.1 ลักษณะอาหาร	<input type="checkbox"/> อาหารน้ำๆ (2) <input type="checkbox"/> อาหารนุ่มกว่าปกติ (1)			
5.2 ปริมาณที่กิน	<input type="checkbox"/> กินน้อยลง (2) <input type="checkbox"/> กินเท่าปกติ (0)			
6. อาการต่อเนื่อง > 2 สัปดาห์ที่ผ่านมา (เลือกได้มากกว่า 1 ช่อง)				
6.1 ปัญหาทาง การเคี้ยว/กลืนอาหาร	<input type="checkbox"/> ลำบาก (2) <input type="checkbox"/> เคี้ยว/กลืนลำบาก/ได้อาหารทางสายยาง (2) <input type="checkbox"/> กลืนได้ปกติ (0)			
6.2 ปัญหาระบบ ทางเดินอาหาร	<input type="checkbox"/> ท้องเสีย (2) <input type="checkbox"/> ปวดท้อง (2) <input type="checkbox"/> ปกติ (0)			
6.3 ปัญหาระหว่าง กินอาหาร	<input type="checkbox"/> อาเจียน (2) <input type="checkbox"/> คลื่นไส้ (2) <input type="checkbox"/> ปกติ (0)			
7. ความสามารถในการเข้าถึงอาหาร	<input type="checkbox"/> นอนติดเตียง (2) <input type="checkbox"/> ต้องมีผู้ช่วยบ้าง (1) <input type="checkbox"/> นั่งๆ นอนๆ (0) <input type="checkbox"/> ปกติ (0)			
8. โรคที่เป็นอยู่ โดยต้องแจ้งให้นักกำหนดอาหาร/นักโภชนาการทราบ (เลือกได้มากกว่า 1 ช่อง)				
โรคที่มีความรุนแรงน้อยถึงปานกลาง (3 คะแนน)	โรคที่มีความรุนแรงมาก (6 คะแนน)			
<input type="checkbox"/> DM (เบาหวาน) (3) <input type="checkbox"/> CKD-ESRD (ไตเรื้อรัง) (3) <input type="checkbox"/> Sepsis (ติดเชื้อในกระแสเลือด) (3) <input type="checkbox"/> Solid cancer (มะเร็งทั่วไป) (3) <input type="checkbox"/> Chronic heart failure (หัวใจล้มเหลวเรื้อรัง) (3) <input type="checkbox"/> Hip fracture (ข้อศอกหัก) (3) <input type="checkbox"/> COPD (ปอดอุดกั้นเรื้อรัง) (3) <input type="checkbox"/> Severe head injury (บาดเจ็บที่ศีรษะรุนแรง) (3) <input type="checkbox"/> ≥ 2° of burn (แผลไฟไหม้ระดับ 2 ขึ้นไป) (3) <input type="checkbox"/> CLD/Cirrhosis/Hepati cencaph (ตับเรื้อรัง) (3) <input type="checkbox"/> อื่นๆ _____ (3)	<input type="checkbox"/> Severe pneumonia (ปอดอักเสบรุนแรง) (6) <input type="checkbox"/> Critical II (ผู้ป่วยวิกฤต) (6) <input type="checkbox"/> Multiple fracture (กระดูกหักหลายตำแหน่ง) (6) <input type="checkbox"/> Stroke/CVA (อัมพาต) (6) <input type="checkbox"/> Malignant hematologic disease/Bone marrow transplant (มะเร็งเม็ดเลือด/ปลูกถ่ายไขกระดูก) (6) <input type="checkbox"/> อื่นๆ _____ (6)			
*หากไม่ตรวจโรคที่มี ให้คะแนนตามความหนักเบา				

0-5 คะแนน (NAF = A : Normal-Mild malnutrition)
ไม่พบความเสี่ยงต่อการเกิดภาวะทุพโภชนาการ
พยาบาลจะทำหน้าที่ประเมินภาวะโภชนาการ
ซ้ำภายใน 7 วัน

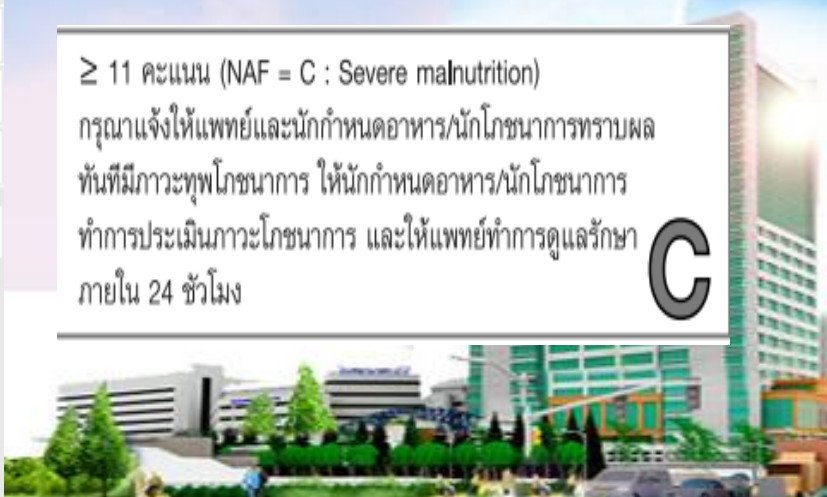
A

6-10 คะแนน (NAF = B : Moderate malnutrition)
กรุณาแจ้งให้แพทย์และนักกำหนดอาหาร/นักโภชนาการทราบผล
ทันทีที่พบความเสี่ยงต่อการเกิดภาวะทุพโภชนาการ ให้นักกำหนด
อาหาร/นักโภชนาการ ทำการประเมินภาวะโภชนาการ
และให้แพทย์ทำการดูแลรักษาภายใน 3 วัน

B

≥ 11 คะแนน (NAF = C : Severe malnutrition)
กรุณาแจ้งให้แพทย์และนักกำหนดอาหาร/นักโภชนาการทราบผล
ทันทีที่ภาวะทุพโภชนาการ ให้นักกำหนดอาหาร/นักโภชนาการ
ทำการประเมินภาวะโภชนาการ และให้แพทย์ทำการดูแลรักษา
ภายใน 24 ชั่วโมง

C





The NSN should be able to:

Analyze independently or in collaboration (artificial) nutritional and fluid requirements



The NSN should be able to:

Identify potential patient/caregiver/family barriers, (educational) needs and the ability for self-manage nutritional therapies

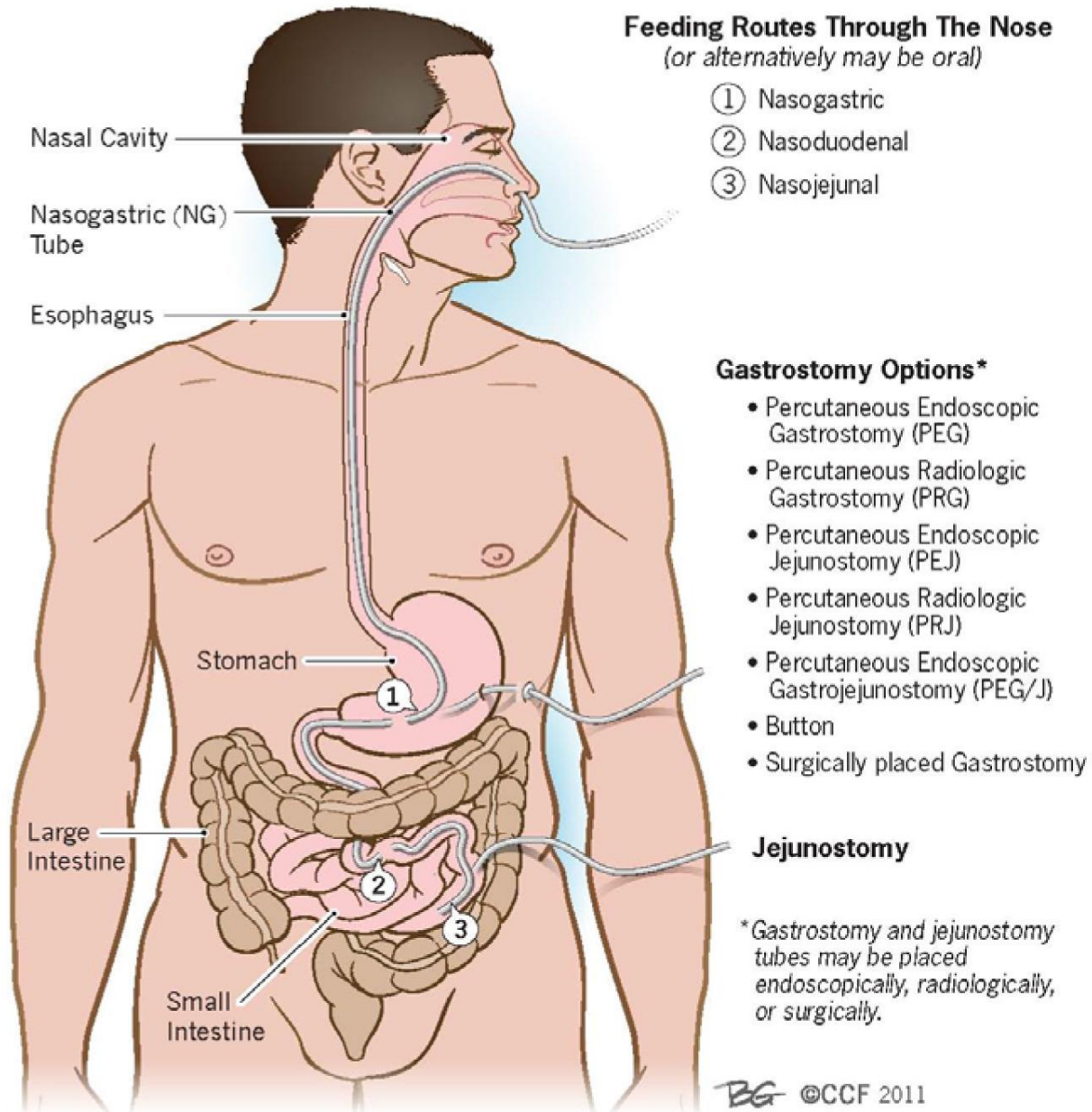


The NSN should be able to:

- Select, (re)place or repair the appropriate enteral or parenteral access device with prevention
- Monitoring and/or problem solving of device-related problems



Examples of Enteral Access





EN complications

1. Gastrointestinal Complications
2. Mechanical Complications
3. Metabolic Complications





Mechanical Complications

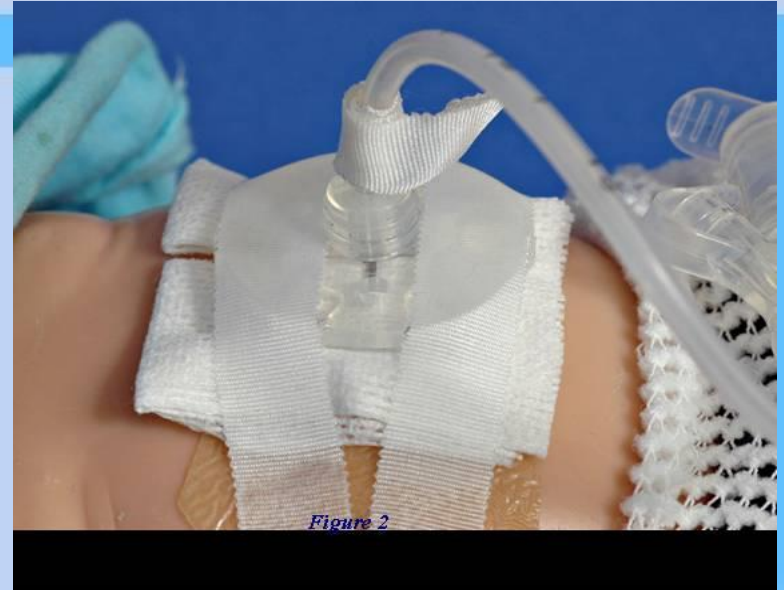


Necrosis



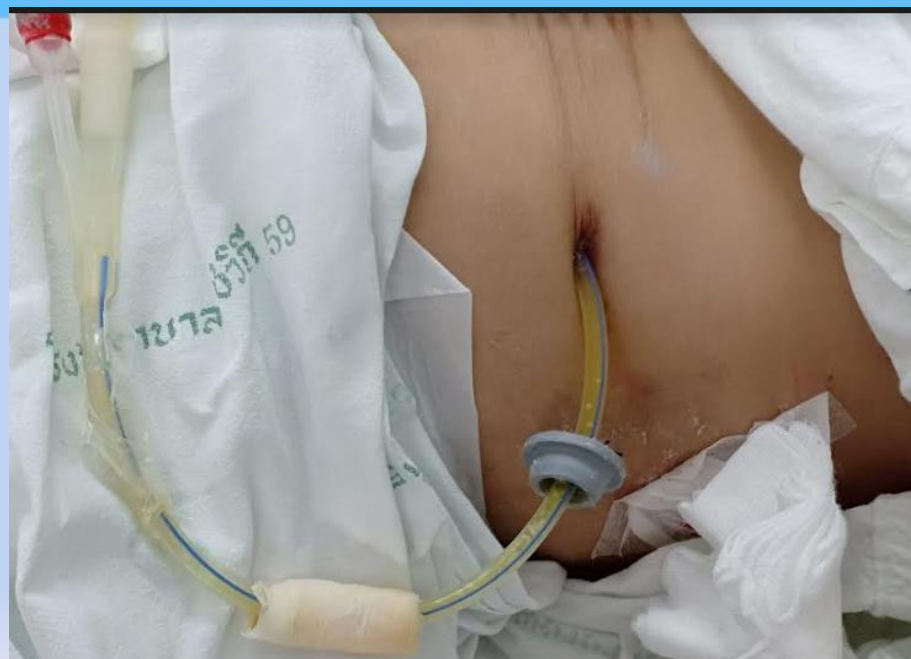


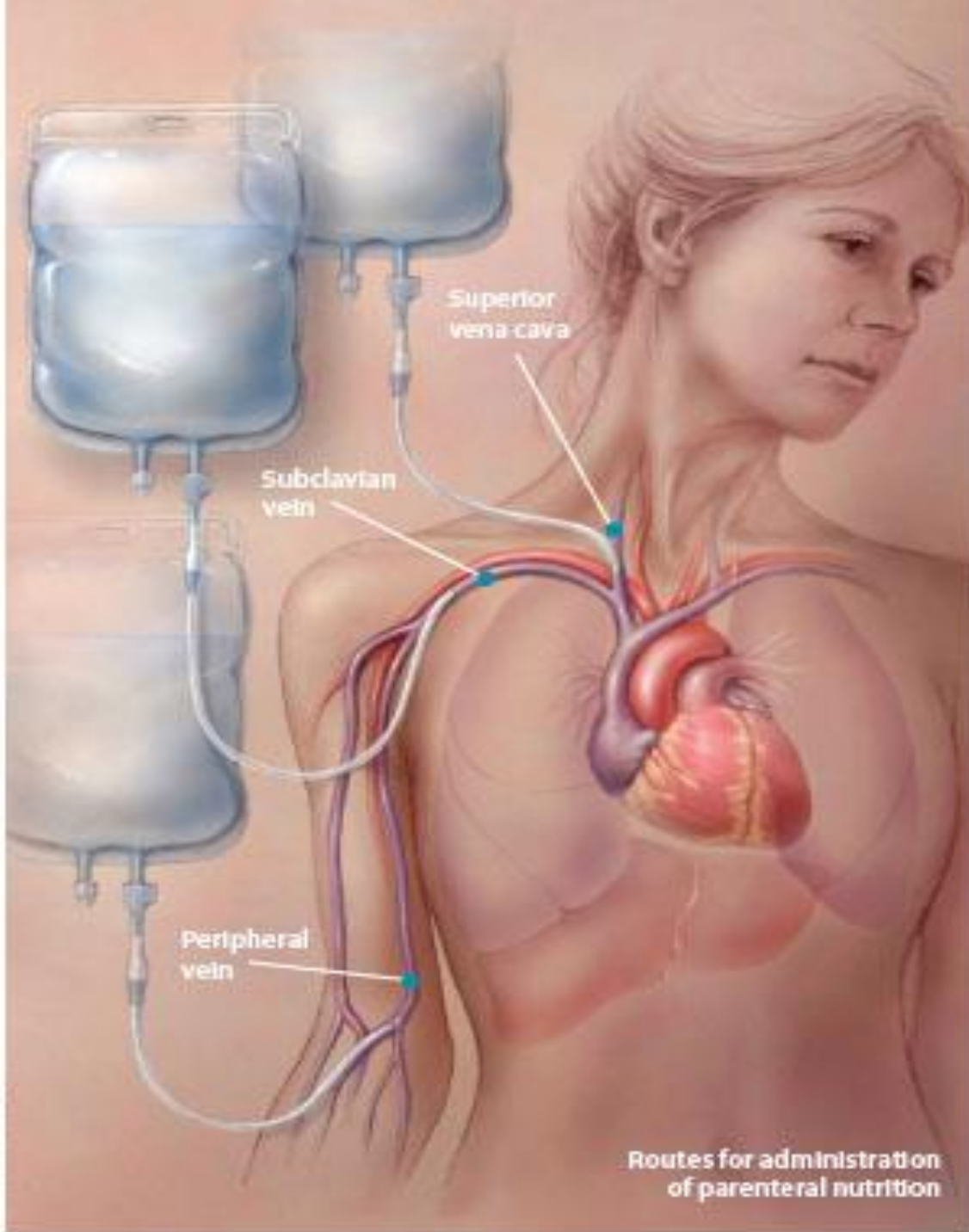
PEG tube care





PEG tube





Parenteral Access





Phlebitis





Phlebitis





The NSN should be able to:

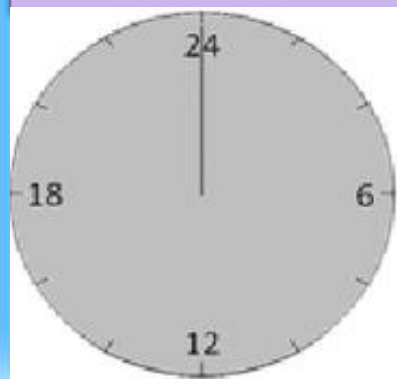
- Recommend in conjunction with other team members an appropriate nutrition support therapy





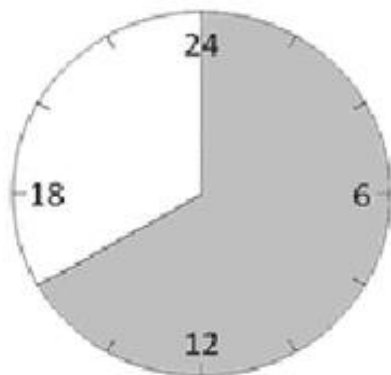
The NSN should be able to:

- formulation, mode of delivery, and administration rates



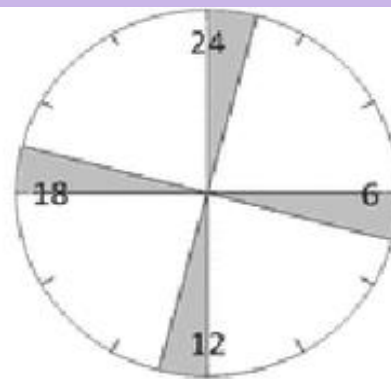
Continuous

EN via feeding pump
for 24 h/day



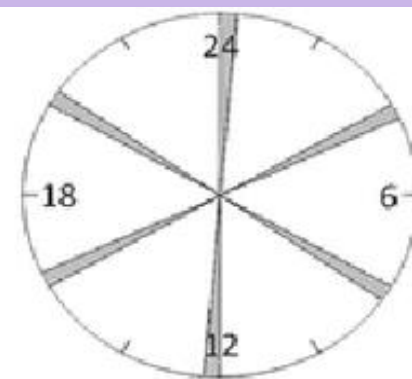
Cyclic

EN via feeding pump
for <24 h/day



Intermittent

EN over 20-60 min
every 4-6 h with/without
feeding pump



Bolus

EN over short time period
at specified interval via
gravity drip or syringe

EN , enternal nutrition

■ Feeding time

□ Break time



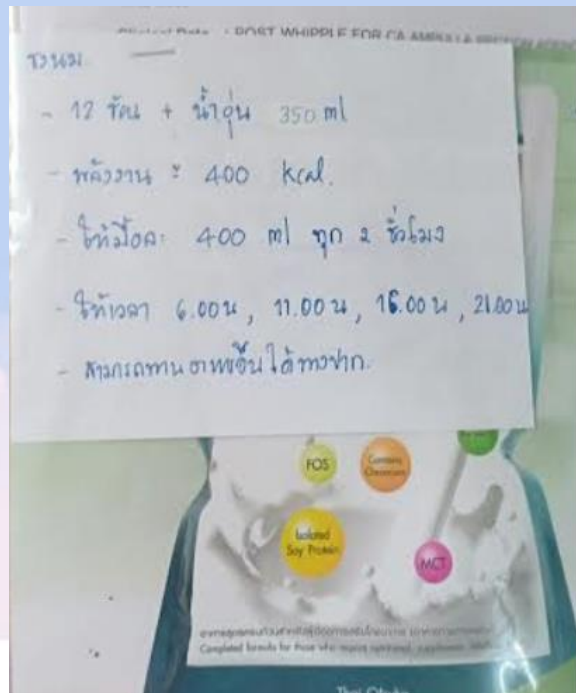
The NSN should be able to:

- Provide ongoing education and support for health care professionals, patients families and care givers.



The NSN should be able to:

- Participate in care or manage patients on home enteral and parenteral feeding



ประเมินตัว NAP C. (11 ต. 11 น.) TC ≈ 1500 kcal.
 TP ≈ 1.5 × 43 = 64.5g
 - ให้น้ำ รววม blendera - MF 12 ชม + น้ำดื่ม 350 ml.
 ให้น้ำรวม ≈ 400 kcal. P ≈ 16.29 gm.
 - ให้น้ำยา: 400 kcal. drip ใส 2-4 ชม อีก 2 ชม
 เวลาที่ 6.00 น, 11.00 น, 16.00 น, 21.00 น.
 - TC งดรับน้ำดื่ม ≈ 1600 kcal. P ≈ 66.1 gm
 - เปิดถุง + ล้างที่ใส่ drip ที่บ้าน 2 wk.
 - งดดื่มเครื่องดื่มอื่นนอกเหนือจากนี้.
 - งดรับประทานยาทุกชนิดที่ได้รับ





The NSN should be able to:

- make care procedures (mainly for enteral and parenteral access devices) in line with evidence-based guidelines



Improve Outcome with NSN

- Nutrition screening be performed within 24 hours of hospital admission
- Nutrition assessment completed if the screen identified an at-risk patient
- A higher protein and energy intake of nutritionally at-risk patients
- length of stay
- Decrease catheter related infections
- cost savings
- quality of care



Screening & Assessment Program in Rajavithi Hospital



เตรียมตัวอย่างไร ก่อนเข้ารับการตรวจสุขภาพ

หน่วยงานภายใน

ระบบสารสนเทศโรงพยาบาล

ข่าว

ข่าวล่าสุด	ข่าวประชาสัมพันธ์	ความรู้สู่ประชาชน	สมัครงาน / อบรม	ข่าวประกวดราคา	ประกาศรับ TOR
<p>ข่าวล่าสุด(ทุกหมวด)</p> <ul style="list-style-type: none"> สมัครเข้ารับการอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาพยาบาลผู้ป่วยโรคหัวใจและหลอดเลือด รุ่นที่ 9 [ข่าวประชาสัมพันธ์] 15 มกราคม 2562 ประกาศเรื่อง "นโยบายการใช้สื่อสังคมออนไลน์ Social Network" [ข่าวประชาสัมพันธ์] 25 ธันวาคม 2561 ประชาสัมพันธ์สมัครเป็นจิตอาสาสาธารณสุขเพื่อปฏิบัติหน้าที่ในงาน อุ่นใจรัก คลายความหนาว สายน้ำแห่งรัตนโกสินทร์ [ข่าวประชาสัมพันธ์] 13 ธันวาคม 2561 <p style="text-align: right;">อ่านต่อ...</p>					



โปรแกรมตรวจสุขภาพโรงพยาบาลราชวิถี

โปรแกรมตรวจสุขภาพ
นอกตารางปกติ (ปีละครั้ง - 1+) โรงพยาบาลราชวิถี

ระบบสารสนเทศ รพ.

หน่วยงานสังกัดกรมการแพทย์

ราชวิถีวันนี้มีอะไร

- การอบรมหลักสูตร "My Mouth You Mouth รุ่นที่ 1"
- รับพยาบาลสากล ประจำปี 2557
- กิจกรรมเรียนเทียบ เนื่องในวันวิสาขบูชา 2557
- ประชุมวิชาการ การพยาบาลผู้ป่วย หลังได้รับการรับความรู้อีก

[อ่านต่อทั้งหมด](#)

แนะนำโรงพยาบาลราชวิถี

ดาวน์โหลดเอกสาร ใบ DUE

ระบบบริหารงาน รพ.ราชวิถี Rajavithi Web-based Application



ฐานข้อมูลบุคลากร

ข้อมูลประวัติบุคลากร เงินเดือน ค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ และระบบ P4P

ฐานข้อมูลบุคลากร



ThaiRefer

ไทยรีเฟอร์ ช่วยเชื่อมโยงข้อมูลผู้ป่วย รพ.ต้นทาง-ปลายทาง

[แบบสอบถามความพึงพอใจ]

[คู่มือการใช้งาน]

ThaiRefer



ประเมินภาวะโภชนาการ

ประเมินภาวะโภชนาการผู้ป่วย ประเมินสุขภาพผู้ป่วย

[ระบบใหม่ระบบเก่า]

[ระบบใหม่]

[คู่มือการใช้งาน]

ประเมินภาวะโภชนาการ
(ระบบใหม่)



ระบบออนไลน์

ระบบบริการผู้ป่วยออนไลน์ ฟ้ามนตร์ใหม่, ตรวจสอบสิทธิ์ ,Refer ออนไลน์

- ฟ้ามนตร์ใหม่ออนไลน์

- OneStop

ระบบออนไลน์



พิมพ์ใบเสร็จรับเงินสวัสดิการ

ระบบ พิมพ์ใบเสร็จรับเงินสวัสดิการ

พิมพ์ใบเสร็จรับเงินสวัสดิการ



การประสานงาน UCEP

สถิติการประสานงานผู้ป่วย



Warfarin

Warfarin



จองห้องประชุมออนไลน์

จองห้องประชุมออนไลน์

- 🏠 **หน้าหลัก** ←
- 📄 ประเมิน
- 📄 สถิติ / รายงาน
- 🏥 คลินิกโภชนาการ
- ⚙️ ตั้งค่าหน่วยงาน
- 👉 ออกจากระบบ

< > today **January 2019** month week day

Sun	Mon	Tue	Wed	Thu	Fri	Sat
30	31	1	2	3	4	5
6	7	8	9	10	11	12
13	14	15	16	17	18	19
20	21	22	23	24	25	26
27	28	29	30	31	1	2



- 🏠 หน้าหลัก
- 📄 ประเมิน
- 📄 สถิติ / รายงาน
- 🏥 คลินิกโภชนาการ
- ⚙️ ตั้งค่าหน่วยงาน
- 👉 ออกจากระบบ

< > today **January 2019** month week day

Sun	Mon	Tue	Wed	Thu	Fri	Sat
30	31	1	2	3	4	5
6	7	8	9	10	11	12
13	14	15	16	17	18	19
20	21	22	23	24	25	26
27	28	29	30	31	1	2



ระบบประเมินภาวะโภชนาการ - หน้าหลัก

2401 หอผู้ป่วยศัลยกรรมชาย



today

January 2019

month week day

Sun	Mon	Tue	Wed	Thu	Fri	Sat
30	31	1 AN: 934632 / ไม่มีความเสี่ยง	2 	3	4	5
6	7	8	9	10	11	12
13	14	15	16	17	18 AN: 933383 / NAF C	19
20	21	22	23	24	25	26
27	28	29	30 AN: 938300 / ไม่มีความเสี่ยง AN: 938327 / ไม่มีความเสี่ยง	31 AN: 937742 / NAF C AN: 938369 / ไม่มีความเสี่ยง	1 AN: 938308 / NAF C	2

- ระบบหลัก
- ประเมินภาวะโภชนาการ
- หน้าหลัก
- ประเมิน
- สถิติ / รายงาน
- คลินิกโภชนาบำบัด
- ตั้งค่าหน่วยงาน
- ออกจากระบบ



ระบบประเมินภาวะโภชนาการ - หน้าหลัก

2401 หอผู้ป่วยศัลยกรรมชาย



today

January 2019

month week day

Sun	Mon	Tue	Wed	Thu	Fri	Sat
30	31	1 AN: 934632 / ไม่มีความเสี่ยง	2	3	4	5
6	7	8	9	10	11	12
13	14	15	16	17	18 AN: 933383 / NAF C	19
20	21	22	23	24	25	26
27	28	29	30 AN: 938300 / ไม่มีความเสี่ยง AN: 938327 / ไม่มีความเสี่ยง	31 AN: 937742 / NAF C AN: 938369 / ไม่มีความเสี่ยง	1 AN: 938308 / NAF C	2



ประเมินภาวะโภชนาการ

หน้าหลัก

ประเมิน

สถิติ / รายงาน

คลินิกโภชนาการ

ตั้งค่าหน่วยงาน

ออกจากระบบ

ระบบประเมินภาวะโภชนาการ - ประเมินผู้ป่วย

เครื่องมือ

ค้นหา HN ผู้ป่วย

ค้นหา

WARD

ตัวกรอง

ทั้งหมด

ยังไม่ประเมิน

SPENT

NAF A

NAF B

NAF C

2401 หอผู้ป่วยศัลยกรรมชาย

ศัลยกรรมชายหอผู้ป่วยศัลยกรรมชาย ประวัติการรักษา

AN	ชื่อ - นามสกุล	วันที่ประเมิน	สถานะ	ประเมินครั้งถัดไป	อื่นๆ
01	939540 นายบุญช่วย สมบุญ	25 ม.ค. 62	NAF C	8 ก.พ. 62	
02	939535 นายแพง กาฬภัคดี	25 ม.ค. 62	ไม่มีความเสี่ยง	8 ก.พ. 62	
03		-	ยังไม่มีกรประเมิน	-	
04	939690 นายพวงศักดิ์ จิตรเนื่อง	27 ม.ค. 62	ไม่มีความเสี่ยง	10 ก.พ. 62	
05	939038 นายจัน โนสูงเนิน	22 ม.ค. 62	ไม่มีความเสี่ยง	5 ก.พ. 62	
06	939785 Mr.KENN HOWARD MILLER	28 ม.ค. 62	ไม่มีความเสี่ยง	11 ก.พ. 62	
07	939736 นายอัครนพิศาล อนันตสุนทร	28 ม.ค. 62	ไม่มีความเสี่ยง	11 ก.พ. 62	
08	939626 นายสุรพล ชื่นฤทธิ์	26 ม.ค. 62	ไม่มีความเสี่ยง	9 ก.พ. 62	
09	926888 นายวิรัตน์ มหาราช	2 ธ.ค. 61	NAF A	16 ธ.ค. 61	

ระบบประเมินภาวะโภชนาการ - ประเมินผู้ป่วย


เครื่องมือ -

ค้นหา HN ผู้ป่วย

ค้นหา

WARD

ตัวกรอง -

 ทั้งหมด  ยังไม่ประเมิน SPENT NAF A NAF B NAF C

2401 หอผู้ป่วยศัลยกรรมชาย

ศัลยกรรมชายหอผู้ป่วยศัลยกรรมชาย

ประวัติการรักษา

	AN	ชื่อ - นามสกุล	วันที่ประเมิน	สถานะ	ประเมินครั้งถัดไป	อื่นๆ
01	939540	นายบุญช่วย สมบุญ	25 ม.ค. 62	NAF C	8 ก.พ. 62	
02	939535	นายแพง กาฬภักดิ์	25 ม.ค. 62	ไม่มีความเสี่ยง	8 ก.พ. 62	
03			-	ยังไม่มีกรประเมิน	-	
04	939690	นายพยงค์ศักดิ์ จิตรเนื่อง	27 ม.ค. 62	ไม่มีความเสี่ยง	10 ก.พ. 62	
05	939038	นายจัน โนนสูงเนิน	22 ม.ค. 62	ไม่มีความเสี่ยง	5 ก.พ. 62	
06	939785	Mr.KENN HOWARD MILLER	28 ม.ค. 62	ไม่มีความเสี่ยง	11 ก.พ. 62	
07	939736	นายอัษฎนพิศาล อนันตสุนทร	28 ม.ค. 62	ไม่มีความเสี่ยง	11 ก.พ. 62	
08	939626	นายสุรพล ชื่นฤทธิ์	26 ม.ค. 62	ไม่มีความเสี่ยง	9 ก.พ. 62	
09	926888	นายวีรัตน์ มหาราช	2 ธ.ค. 61	NAF A	16 ธ.ค. 61	

ระบบประเมินภาวะโภชนาการ - ประเมินผู้ป่วย

เครื่องมือ -

ค้นหา HN ผู้ป่วย

ค้นหา

☰ WARD

ตัวกรอง -

ทั้งหมด

ยังไม่ประเมิน

SPENT

NAF A

NAF B


NAF C


2401 หอผู้ป่วยศัลยกรรมชาย


ศัลยกรรมชายหอผู้ป่วยศัลยกรรมชาย


ประวัติการรักษา


🚩	AN	ชื่อ - นามสกุล	วันที่ประเมิน	สถานะ	ประเมินครั้งถัดไป	อื่นๆ
03			-	ยังไม่มีการประเมิน	-	
13	939671	นายเม่งเอ็ง แซ่ถิ่ม	-	ยังไม่มีการประเมิน	-	
15			-	ยังไม่มีการประเมิน	-	
23	939562	นายเหลา ทองคุ้ม	-	ยังไม่มีการประเมิน	-	
26			-	ยังไม่มีการประเมิน	-	
29			-	ยังไม่มีการประเมิน	-	
30			-	ยังไม่มีการประเมิน	-	
32	939713	นายไพฑูรย์ เกษการณ	-	ยังไม่มีการประเมิน	-	
33			-	ยังไม่มีการประเมิน	-	


 ประเมินภาวะโภชนาการ


 หน้าหลัก

 ประเมิน

 สถิติ / รายงาน

 คลินิกโภชนาการ

 ตั้งค่าหน่วยงาน

 ออกจากระบบ

เครื่องมือ

ค้นหา HN ผู้ป่วย

ค้นหา

WARD

ตัวกรอง
 ทั้งหมด

 ยังไม่ประเมิน

 SPENT

 NAF A

 NAF B

 NAF C

2401 หอผู้ป่วยศัลยกรรมชาย

ศัลยกรรมชายหอผู้ป่วยศัลยกรรมชาย

ประวัติการรักษา

	AN	ชื่อ - นามสกุล	วันที่ประเมิน	สถานะ	ประเมินครั้งถัดไป	อื่นๆ
02	939535	นายแพง กาฬภัคดี	25 ม.ค. 62	ไม่มีความเสี่ยง	8 ก.พ. 62	
04	939690	นายพยุศักดิ์ จิตรเนื่อง	27 ม.ค. 62	ไม่มีความเสี่ยง	10 ก.พ. 62	
05	939038	นายจัน โนสูงเนิน	22 ม.ค. 62	ไม่มีความเสี่ยง	5 ก.พ. 62	
06	939785	Mr.KENN HOWARD MILLER	28 ม.ค. 62	ไม่มีความเสี่ยง	11 ก.พ. 62	
07	939736	นายอัครนพิศาล อนันตสุนทร	28 ม.ค. 62	ไม่มีความเสี่ยง	11 ก.พ. 62	
08	939626	นายสุรพล ชื่นฤทธิ์	26 ม.ค. 62	ไม่มีความเสี่ยง	9 ก.พ. 62	
10	939676	นายชัชวาลย์ กันธรงค์	27 ม.ค. 62	ไม่มีความเสี่ยง	10 ก.พ. 62	
11	939723	นายชินวัฒน์ แซ่โค้ว	27 ม.ค. 62	ไม่มีความเสี่ยง	10 ก.พ. 62	
16	938300	นายสมชาย สุขหอม	16 ม.ค. 62	ไม่มีความเสี่ยง	30 ม.ค. 62	



ระบบหลัก

☰ ประเมินภาวะโภชนาการ ▾

🏠 หน้าหลัก

📄 ประเมิน

📊 สถิติ / รายงาน

🏥 คลินิกโภชนาบำบัด

⚙️ ตั้งค่าหน่วยงาน

👉 ออกจากระบบ

☐ ระบบประเมินภาวะโภชนาการ - ประเมินผู้ป่วย

🏠 หน้าแรก > ประเมินภาวะโภชนาการ > ประเมินผู้ป่วย

เครื่องมือ -

ค้นหา HN ผู้ป่วย

ค้นหา

🏠 WARD

ตัวกรอง -

ทั้งหมด

ยังไม่ประเมิน

SPENT

NAF A ←

NAF B

NAF C

2401 หอผู้ป่วยศัลยกรรมชาย

ศัลยกรรมชายหอผู้ป่วยศัลยกรรมชาย

ประวัติการรักษา

🏠	AN	ชื่อ - นามสกุล	วันที่ประเมิน	สถานะ	ประเมินครั้งถัดไป	อื่นๆ
09	926888	นายวิรัตน์ มหาราช	2 ธ.ค. 61	NAF A	16 ธ.ค. 61	



ระบบหลัก

☰ ประเมินภาวะโภชนาการ ▾

🏠 หน้าหลัก

📄 ประเมิน

📄 สถิติ / รายงาน

🏥 คลินิกโภชนาบำบัด

⚙️ ตั้งค่าหน่วยงาน

🚪 ออกจากระบบ

ระบบประเมินภาวะโภชนาการ - ประเมินผู้ป่วย

🏠 หน้าแรก > ประเมินภาวะโภชนาการ > ประเมินผู้ป่วย

เครื่องมือ -

ค้นหา HN ผู้ป่วย

ค้นหา

🏠 WARD

ตัวกรอง -

ทั้งหมด

ยังไม่ประเมิน

SPENT

NAF A

NAF B

NAF C

2401 หอผู้ป่วยศัลยกรรมชาย

ศัลยกรรมชายหอผู้ป่วยศัลยกรรมชาย

ประวัติการรักษา

🏠	AN	ชื่อ - นามสกุล	วันที่ประเมิน	สถานะ	ประเมินครั้งถัดไป	อื่นๆ
27	939616	นายชัย แซ่เอี่ยม	26 ม.ค. 62	NAF B	9 ก.พ. 62	



ระบบหลัก

☰ ประเมินภาวะโภชนาการ ▾

🏠 หน้าหลัก

📄 ประเมิน

📄 สถิติ / รายงาน

🏥 คลินิกโภชนาบำบัด

⚙️ ตั้งค่าหน่วยงาน

👉 ออกจากระบบ

ระบบประเมินภาวะโภชนาการ - ประเมินผู้ป่วย

🏠 หน้าแรก > ประเมินภาวะโภชนาการ > ประเมินผู้ป่วย

เครื่องมือ -

ค้นหา HN ผู้ป่วย

ค้นหา

🏠 WARD

ตัวกรอง -

ทั้งหมด

ยังไม่ประเมิน

SPENT

NAF A

NAF B

NAF C



2401 หอผู้ป่วยศัลยกรรมชาย

ศัลยกรรมชายหอผู้ป่วยศัลยกรรมชาย

ประวัติการรักษา

🏠	AN	ชื่อ - นามสกุล	วันที่ประเมิน	สถานะ	ประเมินครั้งถัดไป	อื่นๆ
01	939540	นายบุญช่วย สมบุญ	25 ม.ค. 62	NAF C	8 ก.พ. 62	
12	937742	นายทองปาน บางทราย	17 ม.ค. 62	NAF C	31 ม.ค. 62	
14	924087	นายเพ็ญ มีทอง	2 ธ.ค. 61	NAF C	16 ธ.ค. 61	
17	939031	นายจักรินทร์ เทียมสมบูรณ์	26 ม.ค. 62	NAF C	9 ก.พ. 62	
18	938660	นายสุชาติ ขุนศักดิ์ศรี	22 ม.ค. 62	NAF C	5 ก.พ. 62	
20	938308	นายประสิทธิ์ กลิ่นมาลัย	19 ม.ค. 62	NAF C	2 ก.พ. 62	
24	933383	นายณัฐสร สะตะประภา	5 ม.ค. 62	NAF C	19 ม.ค. 62	

☐ ระบบประเมินภาวะโภชนาการ - ประเมินผู้ป่วย

เครื่องมือ

ค้นหา HN ผู้ป่วย

ค้นหา

WARD

ตัวกรอง

ทั้งหมด

ยังไม่ประเมิน

SPENT

NAF A

NAF B

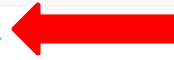
NAF C

2401 หอผู้ป่วยศัลยกรรมชาย

ศัลยกรรมชายหอผู้ป่วยศัลยกรรมชาย

ประวัติการรักษา

AN	ชื่อ - นามสกุล	วันที่ประเมิน	สถานะ	ประเมินครั้งถัดไป	อื่นๆ
01	939540 นายบุญช่วย สมบุญ	25 ม.ค. 62	NAF C	8 ก.พ. 62	
02	939535 นายแพง กาฬภักดิ์	25 ม.ค. 62	ไม่มีความเสี่ยง	8 ก.พ. 62	
03		-	ยังไม่มีกรประเมิน	-	
04	939690 นายพยุงศักดิ์ จิตรเนื่อง	27 ม.ค. 62	ไม่มีความเสี่ยง	10 ก.พ. 62	
05	939038 นายจัน โนสูงเนิน	22 ม.ค. 62	ไม่มีความเสี่ยง	5 ก.พ. 62	
06	939785 Mr.KENN HOWARD MILLER	28 ม.ค. 62	ไม่มีความเสี่ยง	11 ก.พ. 62	
07	939736 นายอัครนพิศาล อนันตสุนทร	28 ม.ค. 62	ไม่มีความเสี่ยง	11 ก.พ. 62	
08	939626 นายสุรพล ชื่นฤทธิ์	26 ม.ค. 62	ไม่มีความเสี่ยง	9 ก.พ. 62	
09	926888 นายวิรัตน์ มหาราช	2 ธ.ค. 61	NAF A	16 ธ.ค. 61	
10	939676 นายชัชวาลย์ กันธวงค์	27 ม.ค. 62	ไม่มีความเสี่ยง	10 ก.พ. 62	
11	939723 นายชินวัฒน์ แซ่โค้ว	27 ม.ค. 62	ไม่มีความเสี่ยง	10 ก.พ. 62	
12	937742 นายทองปาน บางทราย	17 ม.ค. 62	NAF C	31 ม.ค. 62	
13	939671 นายเม่งเอ็ง แซ่ลิ่ม	-	ยังไม่มีกรประเมิน	-	
14	924087 นายเพื่อ มีทอง	2 ธ.ค. 61	NAF C	16 ธ.ค. 61	
15		-	ยังไม่มีกรประเมิน	-	
16	938300 นายสมชาย สุขหอม	16 ม.ค. 62	ไม่มีความเสี่ยง	30 ม.ค. 62	



- ☰ ประเมินภาวะโภชนาการ
- 🏠 หน้าหลัก
- 📄 ประเมิน
- 📄 สถิติ / รายงาน
- 🏥 คลินิกโภชนาบำบัด
- ⚙️ ตั้งค่าหน่วยงาน
- ➡️ ออกจากระบบ

เครื่องมือ -

ค้นหา HN ผู้ป่วย

🔍 ค้นหา

🏠 WARD

📄 พิมพ์

- ตัวกรอง** -
- ทั้งหมด
 - ยังไม่ประเมิน
 - SPENT
 - NAF A
 - NAF B
 - NAF C

2401 หอผู้ป่วยศัลยกรรมชาย


ศัลยกรรมชายหอผู้ป่วยศัลยกรรมชาย ประวัติการรักษา

ประวัติผู้ป่วย HN : 53062817 AN : 939671

AN : 939671

ประวัติการได้รับอาหาร ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย



ชื่อ - นามสกุล :

HN : 53062817

AN : 939671

Ward : หอผู้ป่วยศัลยกรรมชาย

สิทธิ์ : ประกันสุขภาพถ้วนหน้า ท. (ฉุกเฉิน) เครือข่าย

วันเข้ารับรักษา : 26 มกราคม 2562

วันจำหน่าย :

ICD10 : R104

Prediaq : Other and unspecified abdominal pain

แบบประเมิน SPENT + ประเมิน SPENT + ผู้ป่วยไม่ทราบน้ำหนัก ←

#	วันที่ประเมิน	BMI	คะแนนรวม	ผลการประเมิน	ประเมินครั้งถัดไป
Entries not found.					



แบบประเมิน SPENT Spent Nutrition Screening Tool

- ระบบหลัก
- ประเมินภาวะโภชนาการ
- หน้าหลัก
- ประเมิน
- สถิติ / รายงาน
- คลินิกโภชนาบำบัด
- ตั้งค่าหน่วยงาน
- ออกจากระบบ

General Elements

วันที่ประเมิน

น้ำหนักปัจจุบัน	<input type="text" value="40"/>
น้ำหนักเดิม	<input type="text" value="50"/>
ส่วนสูง	<input type="text" value="165"/>

กิโลกรัม

กิโลกรัม

เซ็นติเมตร

ค่า BMI

14.7

ลักษณะ	คะแนน	วันที่ประเมิน
ผู้ป่วยมีน้ำหนักตัวลดลง โดยไม่ได้ตั้งใจในช่วง 6 เดือนที่ผ่านมาหรือไม่		
ใช่	1	<input checked="" type="radio"/>
ไม่ใช่	0	<input type="radio"/>
ผู้ป่วยได้รับอาหารน้อยกว่าที่เคยได้ (>7 วัน)		
ใช่	1	<input checked="" type="radio"/>
ไม่ใช่	0	<input type="radio"/>
ค่า BMI น้อยกว่า 18.5 หรือ มากกว่า 25.0 กก./ตร.ม หรือไม่		
ใช่	1	<input checked="" type="radio"/>
ไม่ใช่	0	<input type="radio"/>
ผู้ป่วยมีภาวะโรควิกฤต หรือกึ่งวิกฤตร่วมด้วยหรือไม่		
ใช่	1	<input checked="" type="radio"/>
ไม่ใช่	0	<input type="radio"/>

ลักษณะ	คะแนน	วันที่ประเมิน
ผู้ป่วยมีน้ำหนักตัวลดลง โดยไม่ได้ตั้งใจในช่วง 6 เดือนที่ผ่านมาหรือไม่		
ใช่	1	<input checked="" type="radio"/>
ไม่ใช่	0	<input type="radio"/>
ผู้ป่วยได้รับอาหารน้อยกว่าที่เคยได้ (>7 วัน)		
ใช่	1	<input checked="" type="radio"/>
ไม่ใช่	0	<input type="radio"/>
ค่า BMI น้อยกว่า 18.5 หรือ มากกว่า 25.0 กก./ตร.ม หรือไม่		
ใช่	1	<input checked="" type="radio"/>
ไม่ใช่	0	<input type="radio"/>
ผู้ป่วยมีภาวะโรควิกฤต หรือกึ่งวิกฤตร่วมด้วยหรือไม่		
ใช่	1	<input checked="" type="radio"/>
ไม่ใช่	0	<input type="radio"/>
คะแนนรวม		<input type="text" value="4"/>
ผู้ประเมิน		<input type="text"/>
ผลการประเมิน		

ผลการประเมินและแนะนำ

ให้ทำการประเมิน NAF ต่อ



บันทึกผลการประเมิน

ล้างข้อมูล

ตัวกรอง

ทั้งหมด

ยังไม่ประเมิน

SPENT

NAF A

NAF B

NAF C

ประวัติผู้ป่วย



ชื่อ - นามสกุล : นายเม่งเฮ็ง แซ่ลิ้ม

HN : 53062817

AN : 939671

Ward : หอผู้ป่วยศัลยกรรมชาย

สิทธิ์ : ประกันสุขภาพถ้วนหน้า ท. (ฉุกเฉิน) เครือข่าย

วันเข้ารักษา : 26 มกราคม 2562

วันจำหน่าย :

ICD10 : R104

Prediag : Other and unspecified abdominal pain

แบบประเมิน SPENT

#	วันที่ประเมิน	BMI	คะแนนรวม	ผลการประเมิน	ประเมินครั้งถัดไป	
	28/01/2019	14.7	4	มีความเสี่ยง	11/02/2019	<input type="button" value="🔍"/> <input type="button" value="🗑️"/>

แบบประเมิน NAF

#	วันที่ประเมิน	BMI	คะแนนรวม	ผลการประเมิน	ประเมินครั้งถัดไป
---	---------------	-----	----------	--------------	-------------------

Entries not found.

ตัวกรอง

 ทั้งหมด ยังไม่ประเมิน SPENT NAF A NAF B NAF C

ประวัติผู้ป่วย



ชื่อ - นามสกุล : นายเม่งเฮ็ง แซ่ลิ้ม

HN : 53062817

AN : 939671

Ward : หอผู้ป่วยศัลยกรรมชาย

สิทธิ์ : ประกันสุขภาพถ้วนหน้า ท. (ฉุกเฉิน) เครือข่าย

วันเข้ารับรักษา : 26 มกราคม 2562

วันจำหน่าย :

ICD10 : R104

Prediag : Other and unspecified abdominal pain

แบบประเมิน SPENT

+ ประเมิน SPENT

+ ผู้ป่วยไม่ทราบน้ำหนัก

↓ วันที่ประเมิน	BMI	คะแนนรวม	ผลการประเมิน	ประเมินครั้งถัดไป	
28/01/2019	14.7	4	มีความเสี่ยง	11/02/2019	

แบบประเมิน NAF

+ Add

#	↓ วันที่ประเมิน	BMI	คะแนนรวม	ผลการประเมิน	ประเมินครั้งถัดไป
Entries not found.					



แบบประเมิน NAF Nutrition Alert Form (NAF)

🏠 หน้าแรก > ประเมินภาวะโภชนาการ > ประเมินผู้ป่วย > ข้อมูลผู้ป่วย > เพิ่มข้อมูล NAF

วันที่ประเมิน 2019-01-28

น้ำหนักปัจจุบัน

40

กิโลกรัม

ค่า BMI

น้ำหนักเดิม

50

กิโลกรัม

14.7

ส่วนสูง

165

เซ็นติเมตร

 ประเมินแรกรับ ประเมินต่อเนื่อง ประเมินจำหน่าย ทราบน้ำหนัก ไม่ทราบน้ำหนัก

1. น้ำหนัก

 ชั่งในท่านอน(1) ชั่งในทำยืน(0) ชั่งไม่ได้(0) ญาติบอก(0)

2. BMI

 BMI <17.0 BMI 17.0-18.0 BMI 18.1-29.9 BMI ≥30.0

3. รูปร่างของผู้ป่วย

 1. ผอมมาก(2) 2. ผอม(1) 3. อ้วนมาก (1) 4. ปกติ-อ้วนปานกลาง(0)

4. น้ำหนักเปลี่ยนใน 4 สัปดาห์

 1. ลดลง/ผอมลง(2) 2. เพิ่มขึ้น/อ้วนขึ้น(1) 3. ไม่ทราบ(0) 4. คงเดิม(0)

5.อาหารที่กินในช่วง 2 สัปดาห์ที่ผ่านมา

5.1 ลักษณะอาหาร

1. อาหารน้ำๆ(2) 2. อาหารเหลวๆ(2) 3. อาหารนุ่มกว่าปกติ(1) 4. อาหารเหมือนปกติ(0)

5.2 ปริมาณที่กิน

1. กินน้อยมาก(2) 2. กินน้อยลง(1) 3. กินมากขึ้น(0) 4. กินเท่าปกติ(0)

6. อาหารต่อเนื่อง >2 สัปดาห์ที่ผ่านมา (เลือกได้มากกว่า 1 ช่อง)

6.1 ปัญหาการเคี้ยวกลืนอาหาร

- สำลัก(2) เคี้ยว/กลืนลำบาก/ไต่อาหารทางสาย(2) กลืนได้ปกติ(0)

6.2 ปัญหาระบบทางเดินอาหาร

- ท้องเสีย(2) ปวดท้อง(2) ปกติ(0)

6.3 ปัญหาระหว่างกินอาหาร

- อาเจียน(2) คลื่นไส้(2) ปกติ(0)

7. ความสามารถในการเข้าถึงอาหาร

- นอนติดเตียง(2) ต้องมีผู้ช่วยบ้าง(1) นั่งๆ นอน(0) ปกติ(0)

8. โรคที่เป็นอยู่ โดยต้องแจ้งให้พนักงานดูแล/นักโภชนาการทราบ(เลือกได้มากกว่า 1 ช่อง)

- | | | |
|--|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> DM(เบาหวาน)(3) | <input type="checkbox"/> CKD-ESRD(ไตเรื้อรัง)(3) | <input type="checkbox"/> CLD/Cirrhosis/Hepatic encephalopathy (ตับเรื้อรัง)(3) |
| <input type="checkbox"/> Solid cancer(มะเร็งทั่วไป)(3) | <input type="checkbox"/> Chronic heart failure (หัวใจล้มเหลวเรื้อรัง)(3) | <input type="checkbox"/> Severe head injury(บาดเจ็บที่ศีรษะรุนแรง)(3) |
| <input type="checkbox"/> Hip fracture (ข้อสะโพกหัก)(3) | <input type="checkbox"/> COPD (ปอดอุดกั้นเรื้อรัง)(3) | <input type="checkbox"/> >=2° of burn (แผลไฟไหม้ระดับ 2 ขึ้นไป)(3) |
| <input type="checkbox"/> Stoke/CVA (อัมพาต)(6) | <input type="checkbox"/> Septicemia (ติดเชื้อในกระแสเลือด) (3) | <input type="checkbox"/> Severe Pneumonia (ปอดบวมขั้นรุนแรง)(6) |
| <input type="checkbox"/> Multiple fracture (กระดูกหักหลายตำแหน่ง)(6) | <input type="checkbox"/> Malignant hematologic disease/Bone marrow transplant (มะเร็งเม็ดเลือด/ปลูกถ่ายไขกระดูก)(6) | <input type="checkbox"/> Critically ill (ผู้ป่วยวิกฤต)(6) |

6.3 ปัญหาระหว่างกินอาหาร

อาเจียน(2) คลื่นไส้(2) ปกติ(0)

7. ความสามารถในการเข้าถึงอาหาร

นอนติดเตียง(2) ต้องมีผู้ช่วยบ้าง(1) นั่งๆ นอน(0) ปกติ(0)

8. โรคที่เป็นอยู่ โดยต้องแจ้งให้นักกำหนดอาหาร/นักโภชนาการทราบ(เลือกได้มากกว่า 1 ช่อง)

- | | | |
|--|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> DM(เบาหวาน)(3) | <input type="checkbox"/> CKD-ESRD(ไตเรื้อรัง)(3) | <input type="checkbox"/> CLD/Cirrhosis/Hepatic encephalopathy (ตับเรื้อรัง)(3) |
| <input type="checkbox"/> Solid cancer(มะเร็งทั่วไป)(3) | <input type="checkbox"/> Chronic heart failure (หัวใจล้มเหลวเรื้อรัง)(3) | <input type="checkbox"/> Severe head injury(บาดเจ็บที่ศีรษะรุนแรง)(3) |
| <input type="checkbox"/> Hip fracture (ข้อสะโพกหัก)(3) | <input type="checkbox"/> COPD (ปอดอุดกั้นเรื้อรัง)(3) | <input type="checkbox"/> >=2° of burn (แผลไฟไหม้ระดับ 2 ขึ้นไป)(3) |
| <input type="checkbox"/> Stoke/CVA (อัมพาต)(6) | <input type="checkbox"/> Septicemia (ติดเชื้อในกระแสเลือด) (3) | <input type="checkbox"/> Severe Pneumonia (ปอดบวมขั้นรุนแรง)(6) |
| <input type="checkbox"/> Multiple fracture (กระดูกหักหลายตำแหน่ง)(6) | <input type="checkbox"/> Malignant hematologic disease/Bone marrow transplant (มะเร็งเม็ดเลือด/ปลูกถ่ายไขกระดูก)(6) | <input type="checkbox"/> Critically ill (ผู้ป่วยวิกฤติ)(6) |

คะแนนรวม	<input type="text" value="16"/>
ผู้ประเมิน	<input type="text"/>
ผลการประเมิน	<input checked="" type="radio"/> ≥11 คะแนน (NAF = C Severe malnutrition) กรุณาแจ้งให้แพทย์และนักกำหนดอาหาร/นักโภชนาการทราบผลทันที

ผลการประเมินและแนะนำ

มีภาวะทุพโภชนาการรุนแรง

ให้นักกำหนดอาหาร/นักโภชนาการทำการประเมินภาวะโภชนาการ และให้แพทย์ทำการดูแลรักษาภายใน 24 ชม.

บันทึกผลการประเมิน

ล้างข้อมูล

6.3 ปัญหาระหว่างกินอาหาร


อาเจียน(2) คลื่นไส้(2) ปกติ(0)

7.ความสามารถในการเข้าถึงอาหาร

นอนติดเตียง(2) ต้องมีผู้ช่วยบ้าง(1) นั่งๆ นอน(0) ปกติ(0)


8.โรคที่เป็นอยู่ โดยต้องแจ้งให้นักกำหนดอาหาร/นักโภชนาการทราบ(เลือกได้มากกว่า 1 ช่อง)

- | | | |
|--|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> DM(เบาหวาน)(3) | <input type="checkbox"/> CKD-ESRD(ไตเรื้อรัง)(3) | <input type="checkbox"/> CLD/Cirrhosis/Hepatic encephalopathy (ตับเรื้อรัง)(3) |
| <input type="checkbox"/> Solid cancer(มะเร็งทั่วไป)(3) | <input type="checkbox"/> Chronic heart failure (หัวใจล้มเหลวเรื้อรัง)(3) | <input type="checkbox"/> Severe head injury(บาดเจ็บที่ศีรษะรุนแรง)(3) |
| <input type="checkbox"/> Hip fracture (ข้อสะโพกหัก)(3) | <input type="checkbox"/> COPD (ปอดอุดกั้นเรื้อรัง)(3) | <input type="checkbox"/> >=2° of burn (แผลไฟไหม้ระดับ 2 ขึ้นไป)(3) |
| <input type="checkbox"/> Stoke/CVA (อัมพาต)(6) | <input type="checkbox"/> Septicemia (ติดเชื้อในกระแสเลือด) (3) | <input type="checkbox"/> Severe Pneumonia (ปอดบวมขั้นรุนแรง)(6) |
| <input type="checkbox"/> Multiple fracture (กระดูกหักหลายตำแหน่ง)(6) | <input type="checkbox"/> Malignant hematologic disease/Bone marrow transplant (มะเร็งเม็ดเลือด/ปลูกถ่ายไขกระดูก)(6) | <input type="checkbox"/> Criticallyill (ผู้ป่วยวิกฤติ)(6) |

คะแนนรวม	16
ผู้ประเมิน	
ผลการประเมิน	 ≥11 คะแนน (NAF = C Severe malnutrition) กรุณาแจ้งให้แพทย์และนักกำหนดอาหาร/นักโภชนาการทราบผลทันที

ผลการประเมินและแนะนำ

มีภาวะทุพโภชนาการรุนแรง

ให้นักกำหนดอาหาร/นักโภชนาการทำการประเมินภาวะโภชนาการ และให้แพทย์ทำการดูแลรักษาภายใน 24 ชม. 

บันทึกผลการประเมิน

ล้างข้อมูล

ตัวกรอง

- ทั้งหมด
- ยังไม่ประเมิน
- SPENT
- NAF A
- NAF B
- NAF C

ประวัติผู้ป่วย



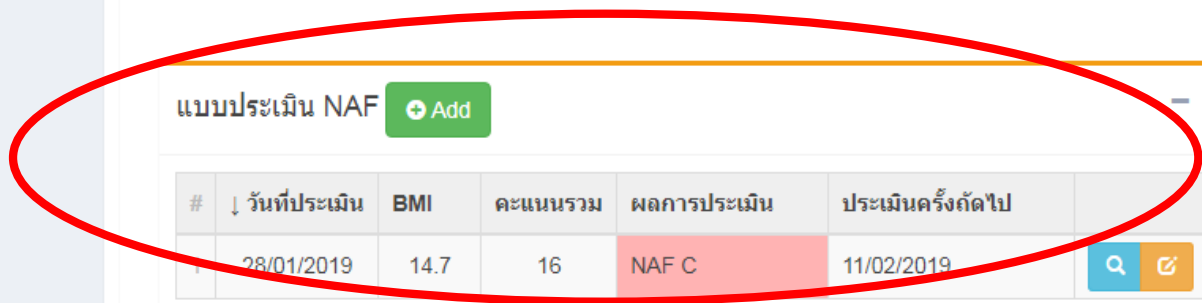
ชื่อ - นามสกุล : นายเม่งเอ็ง แซ่ลิ้ม
 HN : 53062817
 AN : 939671
 Ward : หอผู้ป่วยศัลยกรรมชาย
 สิทธิ์ : ประกันสุขภาพถ้วนหน้า ท. (ฉุกเฉิน) เครือข่าย
 วันเข้ารับรักษา : 26 มกราคม 2562
 วันจำหน่าย :
 ICD10 : R104
 Prediag : Other and unspecified abdominal pain

แบบประเมิน SPENT

#	วันที่ประเมิน	BMI	คะแนนรวม	ผลการประเมิน	ประเมินครั้งถัดไป	
1	28/01/2019	14.7	4	มีความเสี่ยง	11/02/2019	

แบบประเมิน NAF + Add

#	วันที่ประเมิน	BMI	คะแนนรวม	ผลการประเมิน	ประเมินครั้งถัดไป	
1	28/01/2019	14.7	16	NAF C	11/02/2019	



บันทึกการปรึกษาแพทย์ระหว่างกลุ่มงาน



+ Add

#	↓ วันที่	สถานะ	รายละเอียด	สถานะ	รหัส	
Entries not found.						

บันทึกคลินิกโภชนบำบัด

+ Add

#	รหัส	↓ วันที่	รายละเอียด	ผู้ประเมิน	
Entries not found.					

บันทึกการรักษา สหวิชาชีพ

+ Add

#	รหัส	↓ วันที่	รายละเอียด	ผู้ประเมิน	วิชาชีพ	
Entries not found.						

บันทึกการปรึกษาแพทย์ระหว่างกลุ่มงาน

+ Add

#	↓ วันที่	สถานะ	รายละเอียด	สถานะ	รหัส
Entries not found.					

บันทึกคลินิกโภชนบำบัด



+ Add

#	รหัส	↓ วันที่	รายละเอียด	ผู้ประเมิน
Entries not found.				

บันทึกการรักษา สหวิชาชีพ

+ Add

#	รหัส	↓ วันที่	รายละเอียด	ผู้ประเมิน	วิชาชีพ
Entries not found.					

บันทึกการปรึกษาแพทย์ระหว่างกลุ่มงาน

+ Add

#	↓ วันที่	สถานะ	รายละเอียด	สถานะ	รหัส
Entries not found.					

บันทึกคลินิกโภชนบำบัด

+ Add

#	รหัส	↓ วันที่	รายละเอียด	ผู้ประเมิน
Entries not found.				

บันทึกการรักษา สหวิชาชีพ



+ Add

#	รหัส	↓ วันที่	รายละเอียด	ผู้ประเมิน	วิชาชีพ
Entries not found.					



ระบบหลัก

ระบบประเมินภาวะโภชนาการ - รายงาน

🏠 หน้าแรก > ประเมินภาวะโภชนาการ > รายงาน

☰ ประเมินภาวะโภชนาการ ▾

🏠 หน้าหลัก

📄 ประเมิน

📄 สกิติ / รายงาน ←

🏠 คลินิกโภชนาบำบัด

⚙️ ตั้งค่าหน่วยงาน

🚪 ออกจากระบบ

รายงาน -

📄 สกิติ

📄 รายงาน SPENT

📄 รายงาน NAF

--กรุณาเลือกรายงาน--



ระบบหลัก

☰ ประเมินภาวะโภชนาการ ▾

🏠 หน้าหลัก

📄 ประเมิน

📄 สถิติ / รายงาน

🏥 คลินิกโภชนาบำบัด

⚙️ ตั้งค่าหน่วยงาน

🚪 ออกจากระบบ

🏠 ระบบประเมินภาวะโภชนาการ - รายงาน

🏠 หน้าแรก > ประเมินภาวะโภชนาการ > รายงาน

รายงาน



📄 สถิติ

📄 รายงาน SPENT

📄 รายงาน NAF

--กรุณาเลือกรายงาน--



ระบบหลัก

ประเมิณภาวะโภชนาการ

หน้าหลัก

ประเมิน

สถิติ / รายงาน

คลินิกโภชนาการ

ตั้งค่าหน่วยงาน

ออกจากระบบ

ระบบประเมินภาวะโภชนาการ - รายงาน

- รายงาน
- สถิติ
- รายงาน SPENT
- รายงาน NAF

ข้อมูลสถิติ วันที่ 2018-11-01 ถึงวันที่ 2019-01-31

ตั้งแต่วันที่:

2018-11-01

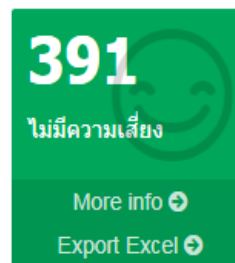
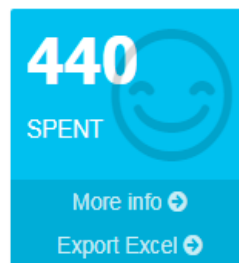
ถึงวันที่:

2019-01-31

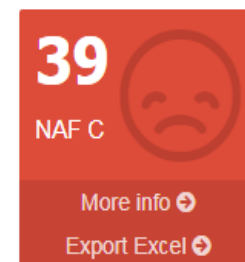
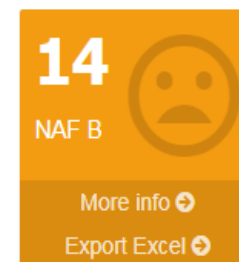
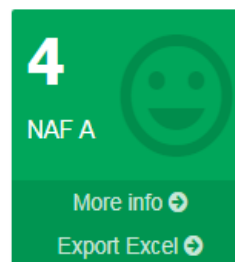
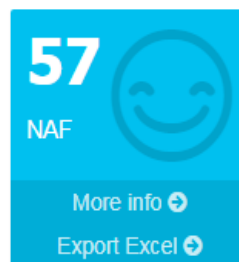
Ward :

2401 หอผู้ป่วยศัลยกรรมชาย

กราฟ spent



NAF



ประเมิน NAF แกร็บ - จำหน่าย



ระบบหลัก

ประเมินภาวะโภชนาการ

หน้าหลัก

ประเมิน

สถิติ / รายงาน

คลินิกโภชนาการ

ตั้งค่าหน่วยงาน

ออกจากระบบ

ระบบประเมินภาวะโภชนาการ - รายงาน

- รายงาน
- สถิติ
- รายงาน SPENT**
- รายงาน NAF



รายงาน SPENT

4298
SPENT
More info

3730
ไม่มีความเสี่ยง
More info

533
มีความเสี่ยง
More info

Search

#	AN	วันที่ประเมิน	BMI	คะแนนรวม	ผลการประเมิน	ประเมินครั้งถัดไป	WARD	
1	936191	31/12/2019	18.0	1	ไม่มีความเสี่ยง	14/01/2020	หอผู้ป่วย ศัลยกรรม หัวใจ ชั้น 3	
2	935218	22/12/2019	21.8	0	ไม่มีความเสี่ยง	01/01/1970	หอผู้ป่วย ศัลยกรรม หัวใจ ชั้น 3	
3	939033	01/12/2019	21.3	0	ไม่มีความเสี่ยง	07/02/2019	หอผู้ป่วย พิเศษ 8 ก	
4	935216	01/10/2019	-9	3	มีความเสี่ยง	24/01/2019	หอผู้ป่วย อายุร กรรม หญิง ชั้น 3	
5	937406	01/09/2019	-9	-9	ผู้ป่วยไม่ทราบ น้ำหนัก	23/01/2019	หอผู้ป่วย ประกัน สังคม	

☐ ระบบประเมินภาวะโภชนาการ - รายงาน

- รายงาน
- 📊 สถิติ
- 📄 รายงาน SPENT
- 📄 รายงาน NAF



รายงาน NAF

689
NAF
More info

140
NAF A
More info

178
NAF B
More info

371
NAF C
More info

Search

#	AN	วันที่ประเมิน	BMI	คะแนนรวม	ผลการประเมิน	ประเมินครั้งถัดไป	WARD	
1	937577	01/12/2019	16.5	16	NAF C	07/02/2019	2409	🔍
2	937303	01/10/2019	22.1	9	NAF B	24/01/2019	2402	🔍
3	937145	07/09/2019	33.2	12	NAF C	23/01/2019	2503	🔍
4	937276	01/09/2019	22.0	11	NAF C	23/01/2019	2402	🔍
5	938568	01/08/2019	21.3	13	NAF C	03/02/2019	2512	🔍
6	933422	01/06/2019	15.2	13	NAF C	20/01/2019	2402	🔍
7	937303	01/02/2019	22.4	12	NAF C	28/01/2019	2408	🔍
8	939253	28/01/2019		12	NAF C	11/02/2019	2008	🔍
9	899709	28/01/2019		11	NAF C	11/02/2019	2004	🔍
10	936190	28/01/2019		9	NAF B	11/02/2019	2004	🔍



ระบบหลัก

☰ ประเมินภาวะโภชนาการ ▾

🏠 หน้าหลัก

📄 ประเมิน

📊 สถิติ / รายงาน

🏥 คลินิกโภชนาการ ←

⚙️ ตั้งค่าหน่วยงาน

➡️ ออกจากระบบ

ระบบประเมินภาวะโภชนาการ - คลินิกโภชนาบำบัด

🏠 หน้าแรก > ประเมินภาวะโภชนาการ > คลินิกโภชนาบำบัด

เครื่องมือ

➡️ **ปรึกษา Online (ใหม่)**

➡️ ปรึกษา Online (ดำเนินการ)

☑️ ปรึกษา Online (เสร็จสิ้น)

👤+ บันทึกทางคลินิก

คลินิกโภชนาบำบัด

🖨️ Print

Search

#	AN	วันที่	สถานะ	รายละเอียด	สถานะ	
1	933774	01/12/2019	ด่วนที่สุด	know case Rt.thyroid mass mediastinal mass s/p...	ส่งข้อมูลถึงคลินิก	🔍 📄
2	936575	01/12/2019	ด่วนที่สุด	know case thyroid mass c tracheal compression U/D...	ส่งข้อมูลถึงคลินิก	🔍 📄

30 25 50 100 All

พิมพ์



ระบบหลัก

☰ ประเมินภาวะโภชนาการ

🏠 หน้าหลัก

📄 ประเมิน

📄 สถิติ / รายงาน

🏥 คลินิกโภชนาการ

⚙️ ตั้งค่าหน่วยงาน

➡️ ออกจากระบบ

ระบบประเมินภาวะโภชนาการ - คลินิกโภชนาการ

🏠 หน้าแรก > ประเมินภาวะโภชนาการ > คลินิกโภชนาการ

เครื่องมือ

➡️ **ปรึกษา Online (ใหม่)**

➡️ ปรึกษา Online (ดำเนินการ)

☑️ ปรึกษา Online (เสร็จสิ้น)

👤 บันทึกทางคลินิก

คลินิกโภชนาการ

🖨️ Print

Search

#	AN	วันที่	สถานะ	รายละเอียด	สถานะ	
1	933774	01/12/2019	ด่วนที่สุด	know case Rt.thyroid mass mediastinal mass s/p...	ส่งข้อมูลถึงคลินิก	
2	936575	01/12/2019	ด่วนที่สุด	know case thyroid mass c tracheal compression U/D...	ส่งข้อมูลถึงคลินิก	

30 25 50 100 All

พิมพ์



ระบบประเมินภาวะโภชนาการ - คลินิกโภชนาการ

เครื่องมือ -

➡️ [ปรึกษา Online \(ใหม่\)](#)

➡️ [ปรึกษา Online \(ดำเนินการ\)](#)

[ปรึกษา Online \(เสร็จสิ้น\)](#)

👤 [บันทึกทางคลินิก](#)

คลินิกโภชนาการ

🖨️ Print

Search

#	AN	วันที่	สถานะ	รายละเอียด	สถานะ	
1	/	01/10/2019	ด่วนที่สุด	Case Rectal carcinoma ...	ดำเนินการ เรียบร้อยแล้ว	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2	/	01/09/2019	ด่วนที่สุด	ทดสอบ	ดำเนินการ เรียบร้อยแล้ว	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
3	/	10/01/2019	ด่วนที่สุด	Case CA Liver มาโรงพยาบาลด้วย อาการปวดท้อง 2 wks...	ดำเนินการ เรียบร้อยแล้ว	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
4	935610	09/01/2019	ด่วนที่สุด	ผู้ป่วยหลังผ่าตัด ท้องโต...	ดำเนินการ เรียบร้อยแล้ว	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
5	/	02/01/2019	ไม่ด่วน	หญิงไทย อายุ 47 ปี Dx Rupture infected ovarian...	ดำเนินการ เรียบร้อยแล้ว	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
6	935018	24/12/2018	ด่วนที่สุด	ผู้ป่วย case CA ovary with gut obstruction...	ดำเนินการ เรียบร้อยแล้ว	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>



ระบบหลัก

☰ ประเมินภาวะโภชนาการ ▾

🏠 หน้าหลัก

📄 ประเมิน

📄 สถิติ / รายงาน

🏥 คลินิกโภชนาการ

⚙️ ตั้งค่าหน่วยงาน

➡️ ออกจากระบบ

☐ ระบบประเมินภาวะโภชนาการ - บันทึกคลินิกโภชนาการ

🏠 หน้าแรก > ประเมินภาวะโภชนาการ > บันทึกคลินิกโภชนาการ

👤 เครื่องมือ -

👉 📄 ประเมิน Online (ใหม่)

👉 📄 ประเมิน Online (ดำเนินการ)

☑️ 📄 ประเมิน Online (เสร็จสิ้น)

👤 + บันทึกทางคลินิก

บันทึกทางคลินิกโภชนาการ -

Search

#	AN	วันที่	รายละเอียด	ผู้ประเมิน
1	935801	01/05/2019	ผู้ป่วยหญิงไทยอายุ47ปี Dx. Ruptured infected...	
2	936759	17/01/2019	Case ผู้ป่วยชาย 52 ปี มาด้วยตัวเหลือง ตาเหลือง ...	
3	928897	04/11/2018	ผู้ป่วยหญิงไทย อายุ 83 ปี Dx.NSTEMI with CHF...	

30 25 50 100 All



ระบบหลัก

☰ ประเมินภาวะโภชนาการ ▾

🏠 หน้าหลัก

📄 ประเมิน

📄 สถิติ / รายงาน

🏥 คลินิกโภชนาการ

⚙️ ตั้งค่าหน่วยงาน

➡️ ออกจากระบบ

ระบบประเมินภาวะโภชนาการ - บันทึกคลินิกโภชนาการ

🏠 หน้าแรก > ประเมินภาวะโภชนาการ > บันทึกคลินิกโภชนาการ

เครื่องมือ -

👉 [ปรึกษา Online \(ใหม่\)](#)

👉 [ปรึกษา Online \(ดำเนินการ\)](#)

[ปรึกษา Online \(เสร็จสิ้น\)](#)

[👤 บันทึกทางคลินิก](#)

บันทึกทางคลินิกโภชนาการ -

Search

#	AN	วันที่	รายละเอียด	ผู้ประเมิน
1	935801	01/05/2019	ผู้ป่วยหญิงไทยอายุ47ปี Dx. Ruptured infected...	
2	936759	17/01/2019	Case ผู้ป่วยชาย 52 ปี มาด้วยตัวเหลือง ตาเหลือง ...	
3	928897	04/11/2018	ผู้ป่วยหญิงไทย อายุ 83 ปี Dx.NSTEMI with CHF...	

30 25 50 100 All



ระบบหลัก

☰ ประเมินภาวะโภชนาการ ▾

🏠 หน้าหลัก

📄 ประเมิน

📄 สถิติ / รายงาน

🏢 คลินิกโภชนาบำบัด

⚙️ ตั้งค่าหน่วยงาน

➡️ ออกจากระบบ

🏢 ระบบประเมินภาวะโภชนาการ - บันทึกคลินิกโภชนาบำบัด

🏠 หน้าแรก > ประเมินภาวะโภชนาการ > บันทึกคลินิกโภชนาบำบัด

เครื่องมือ -

➡️ [ปรึกษา Online \(ใหม่\)](#)

🕒 [ปรึกษา Online \(ดำเนินการ\)](#)

✅ [ปรึกษา Online \(เสร็จสิ้น\)](#)

👤+ [บันทึกทางคลินิก](#)

บันทึกทางคลินิกโภชนาบำบัด -

Return

วันที่* 17/01/2019

รายละเอียด* Case ผู้ป่วยชาย 52 ปี มาด้วยตัวเหลือง ตาเหลือง เบื่ออาหาร น้ำหนักลด Dx. Distal CBD Cholangiocarcinoma ABW:72 kg UBW 99 kg HT 172 cm BMI 25.0 Diet order: Soft diet + Aminoleban 200ml + นมชัญพืช 200 ml + ไข่ขาว 1 ฟองต่อมื้อ (TC= 2011kcal,TP=100 g) ทานอาหารได้จริง คือ soft diet 750 kcal นมชัญพืชหมด ต้ม aminoleban ได้น้อย plan F/U การรับประทานอาหาร 3 วัน ***** ผู้บันทึก สุภัทญา บุญมี (นักโภชนาการ)

สถานะ* เปิดใช้งาน



Thank you for
your attend





NT-2013: Update version

Miss Teeraporn Chompoosaeng, RN

Surgical Department
Rajavithi hospital



พล.อ.ต. นพ. วิบูลย์ ตระกูลสุน, น.อ.หญิงบุชชา พราหมณสุทธิ์ การประเมินคัดกรองภาวะทุพโภชนาการใน
ผู้ใหญ่ ตามแนวคิดเห็นใหม่ของสากล



NT-2013: Update version



Better Nutrition for Better Life

การประเมินภาวะทุพโภชนาการ (NT 2013 : Nutrition Assessment)

(ประยุกต์ จาก แนวความคิดเห็นใหม่สากล - White JV, et al. Consensus Statement : J Acad Nutr Diet 2012, 112(5):730-738)

ว/ด/ป ที่ประเมิน....., ชื่อ/นามสกุลผู้ป่วย..... อายุ.....ปี HN..... AN.....

เพศ ชาย / หญิง, ประเภท : OPD..... / IPD หรือผู้ป่วย....., การวินิจฉัยโรค ...

ส่วนสูง..... cm, IBW....., UBW....., CBW....., Weight loss gain kg., BMI

(**IBW** : Ideal body weight : นน.มาตรฐาน หรือ ที่ควรจะเป็น ; **UBW** : Usual body weight : นน.ปกติ ; **CBW** : Current body weight : นน.ปัจจุบัน)

พล.อ.ต. นพ. วิบูลย์ ตระกูลสุน, น.อ.หญิงบุชชา พราหมณสุทธิ์ การประเมินคัดกรองภาวะทุพโภชนาการใน
ผู้ใหญ่ ตามแนวคิดเห็นใหม่ของสากล



NT-2013: Update version

1. ประวัติการได้รับอาหาร หรือ สารอาหาร

พิจารณาภาพรวมทั้ง ประเภท-ปริมาณ-คุณภาพ ของสารอาหาร และ ระยะเวลา ที่เปลี่ยนแปลง

คะแนน

ให้คะแนน 0 = ปกติ หรือ เปลี่ยนแปลงเล็กน้อย ไปจนถึง คะแนน 4 = ผิดปกติรุนแรง

ประเภท-ปริมาณ-คุณภาพ อาหาร หรือ สารอาหาร ที่รับได้จริง	ระยะเวลา ที่เปลี่ยนแปลง / คะแนน ใส่เครื่องหมาย [✓] ที่เลือก		
	≤ 7 วัน	8-14 วัน	> 14 วัน
[] กินเอง [] TF [] PN [] Standard IV [] Combination TF : tube feeding , PN : Parenteral nutrition	[]	[]	[]
[] < 10 % (NPO , ได้รับแต่น้ำเกลือมาตรฐาน)	[1] [2]	[2] [3]	[3] [4]
[] 10 - 25 % ของปริมาณปกติ หรือ แคลอรี ที่ต้องการ	[0] [1]	[1] [2]	[2] [3]
[] 25 - 50 % ของปริมาณปกติ หรือ แคลอรี ที่ต้องการ	[0]	[0] [1]	[1] [2]
[] 50 - 75 % ของปริมาณปกติ หรือ แคลอรี ที่ต้องการ	[0]	[0]	[1]
[] 75 -100 % ของปริมาณปกติ หรือ แคลอรี ที่ต้องการ	[0]	[0]	[0]



NT-2013: Update version

2. การเปลี่ยนแปลงของน้ำหนักตัว

เท่าเดิม หรือ เพิ่มขึ้น กก./เวลา..... (คะแนน = 0)

ลดลง.....% ในระยะเวลา..... เดือน หรือ สัปดาห์

คะแนน

ระยะเวลา	% น้ำหนักที่ลดลง		
	เล็กน้อย	ปานกลาง	รุนแรง
คะแนน	[1]	[2]	[3]
<input type="checkbox"/> 1 สัปดาห์	< 1 %	1-2 %	> 2 %
<input type="checkbox"/> 2-3 สัปดาห์	< 2 %	2-3 %	> 3 %
<input type="checkbox"/> 1 เดือน	< 4 %	4-5 %	> 5 %
<input type="checkbox"/> 3 เดือน	< 7 %	7-8 %	> 8 %
<input type="checkbox"/> > 5 เดือน	< 10 %	10 %	> 10 %

modified from Kovacevich DS., et al. N. risk classification in PN Handbook. A.S.P.E.N.2009



NT-2013: Update version

3. ภาวะบวมน้ำ (Fluid accumulation)

พิจารณา ตำแหน่ง (เฉพาะที่-หลายแห่ง) / กดปุ่ม (มาก-น้อย)	คะแนน	คะแนน
ไม่บวม (มือ-แขน ทั้ง 2 ข้าง-หน้าอก-ลำตัว-ท้อง-ขา ทั้ง 2 ข้าง)	0	
บวมเล็กน้อย บางแห่ง; ระดับ 1 ⁺ -2 ⁺ (รอยปุ่มลึก 2-4 มม.)	1	
บวมปานกลาง มือ-แขน หรือ ขาทั้งสองข้าง; ระดับ 2 ⁺ -3 ⁺	2	
บวมทั่วตัว ระดับ 3 ⁺ -4 ⁺ (รอยปุ่มลึก 6-8 มม.)	3	

4. ระดับการสูญเสีย มวลไขมัน (Body fat loss) ประเมินเฉลี่ยทั่วร่างกาย

0 = ปกติ , 1 = มีไขมันน้อย , 2 = มีไขมันน้อยมาก , 3 = หนังหุ้มกระดูก

5. ระดับการสูญเสีย มวลกล้ามเนื้อ (Muscle loss) ประเมินเฉลี่ยทั่วร่างกาย

0 = ปกติ , 1 = กล้ามเนื้อน้อยลง , 2 = กล้ามเนื้อลีบ , 3 = หนังหุ้มกระดูก



NT-2013: Update version

3. ภาวะบวมน้ำ (Fluid accumulation)

พิจารณา ตำแหน่ง (เฉพาะที่-หลายแห่ง) / กดปุ่ม (มาก-น้อย)	คะแนน	คะแนน
ไม่บวม (มือ-แขน ทั้ง 2 ข้าง-หน้าอก-ลำตัว-ท้อง-ขา ทั้ง 2 ข้าง)	0	
บวมเล็กน้อย บางแห่ง; ระดับ 1 ⁺ -2 ⁺ (รอยปุ่มลึก 2-4 มม.)	1	
บวมปานกลาง มือ-แขน หรือ ขาทั้งสองข้าง; ระดับ 2 ⁺ -3 ⁺	2	
บวมทั่วตัว ระดับ 3 ⁺ -4 ⁺ (รอยปุ่มลึก 6-8 มม.)	3	

4. ระดับการสูญเสีย มวลไขมัน (Body fat loss) ประเมินเฉลี่ยทั่วร่างกาย

0 = ปกติ , 1 = มีไขมันน้อย , 2 = มีไขมันน้อยมาก , 3 = หนังหุ้มกระดูก

5. ระดับการสูญเสีย มวลกล้ามเนื้อ (Muscle loss) ประเมินเฉลี่ยทั่วร่างกาย

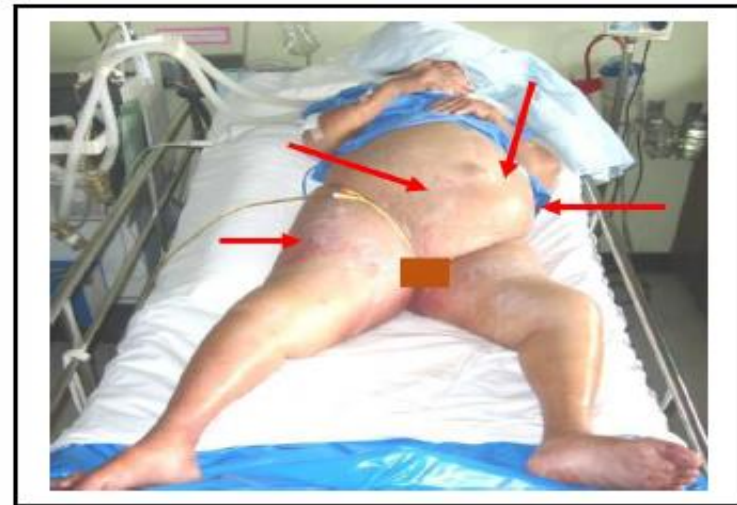
0 = ปกติ , 1 = กล้ามเนื้อน้อยลง , 2 = กล้ามเนื้อลีบ , 3 = หนังหุ้มกระดูก



NT-2013: Update version

MALNUTRITION ASSESSMENT TOOLS:
FLUID ACCUMULATION

	+	mm.
1+ edema	1	2
2+ edema	2	4
3+ edema	3	6
4+ edema	4	8





NT-2013: Update version



4. ระดับการสูญเสีย มวลไขมัน (Body fat loss) ประเมินเฉลี่ยทั่วร่างกาย 0 1 2 3

0 = ปกติ , 1 = มีไขมันน้อย , 2 = มีไขมันน้อยมาก , 3 = หนังหุ้มกระดูก





NT-2013: Update version

3. ภาวะบวมน้ำ (Fluid accumulation)

พิจารณา ตำแหน่ง (เฉพาะที่-หลายแห่ง) / กดปุ่ม (มาก-น้อย)	คะแนน	คะแนน
ไม่บวม (มือ-แขน ทั้ง 2 ข้าง-หน้าอก-ลำตัว-ท้อง-ขา ทั้ง 2 ข้าง)	0	
บวมเล็กน้อย บางแห่ง; ระดับ 1 ⁺ -2 ⁺ (รอยปุ่มลึก 2-4 มม.)	1	
บวมปานกลาง มือ-แขน หรือ ขาทั้งสองข้าง; ระดับ 2 ⁺ -3 ⁺	2	
บวมทั่วตัว ระดับ 3 ⁺ -4 ⁺ (รอยปุ่มลึก 6-8 มม.)	3	

4. ระดับการสูญเสีย มวลไขมัน (Body fat loss) ประเมินเฉลี่ยทั่วร่างกาย

0	1	2	3
---	---	---	---

0 = ปกติ , 1 = มีไขมันน้อย , 2 = มีไขมันน้อยมาก , 3 = หนังหุ้มกระดูก

5. ระดับการสูญเสีย มวลกล้ามเนื้อ (Muscle loss) ประเมินเฉลี่ยทั่วร่างกาย

0	1	2	3
---	---	---	---

0 = ปกติ , 1 = กล้ามเนื้อน้อยลง , 2 = กล้ามเนื้อลีบ , 3 = หนังหุ้มกระดูก





NT-2013: Update version

ประเมิน มวลไขมัน ใต้ผิวหนัง



ประเมิน มวลกล้ามเนื้อ

ให้คะแนน มวล กล้ามเนื้อ

Definition of categories:

0 = no deficit, 1+ = mild deficit.

2+ = moderate 3+ = severe



Muscle Status:

temples (temporalis muscle)	0	1+	2+	3+
clavicles (pectoralis & deltoids)	0	1+	2+	3+
shoulders (deltoids)	0	1+	2+	3+
interosseous muscles	0	1+	2+	3+
Scapula (latissimus dorsi, trapezius, deltoids)	0	1+	2+	3+
thigh (quadriceps)	0	1+	2+	3+
calf (gastrocnemius)	0	1+	2+	3+
Global muscle status rating	0	1+	2+	3+

5. ระดับการสูญเสีย มวลกล้ามเนื้อ (Muscle loss) ประเมินเฉลี่ยทั่วร่างกาย

0 1 2 3

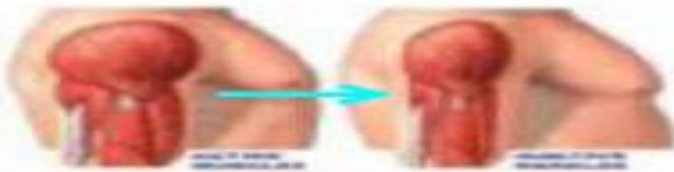
0 = ปกติ , 1 = กล้ามเนื้อน้อยลง , 2 = กล้ามเนื้อลีบ , 3 = หนังหุ้มกระดูก



NT-2013: Update version

ให้คะแนน มวล กล้ามเนื้อ

Definition of categories:
 0 = no deficit, 1+ = mild deficit,
 2+ = moderate 3+ = severe



Muscle Status:	0	1+	2+	3+
temples (temporalis muscle)	0	1+	2+	3+
clavicles (pectoralis & deltoids)	0	1+	2+	3+
shoulders (deltoids)	0	1+	2+	3+
interosseous muscles	0	1+	2+	3+
Scapula (latissimus dorsi, trapezius, deltoids)	0	1+	2+	3+
thigh (quadriceps)	0	1+	2+	3+
calf (gastrocnemius)	0	1+	2+	3+
Global muscle status rating	0	1+	2+	3+

5. ระดับการสูญเสีย มวลกล้ามเนื้อ (Muscle loss) ประเมินเฉลี่ยทั่วร่างกาย 0 1 2 3

0 = ปกติ , 1 = กล้ามเนื้อน้อยลง , 2 = กล้ามเนื้อลีบ , 3 = หนังหุ้มกระดูก



NT-2013: Update version

6. สมรรถภาพกล้ามเนื้อ (ประเมินเฉลี่ยทั่วร่างกาย)		0	1	2	3
คะแนน 0 = ระดับ 4-5 (strong), 1 = ระดับ 2-3, 2 = ระดับ 1, 3 = ระดับ 0 (no strength)					
7. ประเมินความรุนแรงของภาวะเจ็บป่วย เรื้อรัง (≥ 3 เดือน) ที่มีผลกระทบต่อ ภาวะโภชนาการ และ เมตาบอลิซึม (0 = มีโรคแต่คุมได้ดี, 1 = เล็กน้อย, 2 = ปานกลาง, และ 3 = รุนแรง)					คะแนน
โรค และ โรคร่วม ตัวอย่าง เช่น		คะแนน			
โรคมะเร็ง	(Stage I = 0, II = 1, III = 2, IV = 3)	0	1	2	3
โรคปอด	(TB, COPD,)	0	1	2	3
โรคไต	(ไตวายเรื้อรัง แต่ยังมีปัสสาวะ = 2, HD/PD = 3)	0	1	2	3
โรคตับ	(Hepatic Encephalopathy = 3)	0	1	2	3
HIV (มีอาการ+นน.ลด $\leq 10\%$ = 1-2, นน.ลด $>10\%$ + wasting = 3)		0	1	2	3
โรค / สภาวะ อื่นๆ (eg. Short bowel,)		0	1	2	3
ท้องมาน	(น้ำประมาณระดับสะดือ = 2, เต็มท้อง = 3)	0	1	2	3
แผลกดทับ (พิจารณาความกว้าง-ลึก ถึงไขมัน = 2, กล้ามเนื้อ = 3)		0	1	2	3
แผลเรื้อรังอื่นๆ		0	1	2	3
หมายเหตุ ให้คะแนน แต่ละ ภาวะ แล้วรวมคะแนน แต่ผลรวมสุดท้าย ไม่เกิน 3					



NT-2013: Update version

8. ประเมินความรุนแรง ของ ภาวะเจ็บป่วย เฉียบพลัน หรือ กึ่งเฉียบพลัน

ที่มี ผลกระทบ ต่อ ภาวะโภชนาการ และ เมตาบอลิซึม

(0 = ไม่มี , 1 = เล็กน้อย , 2 = ปานกลาง , และ 3 = รุนแรง)

คะแนน

Stress : severity of hypermetabolism / catabolism

อุบัติเหตุ, บาดเจ็บ, การอักเสบ - ติดเชื้อ, **Burn**, ตัวอย่าง เช่น.....

คะแนน

ความรุนแรง

Non neurological trauma ,

1 2 3

Head injury , Acute spine injury (GCS 15 = 0, 14-13 = 1, 12-8 = 2, 7-3 = 3)

1 2 3

Burn (**minor** : ตื้น < 15 %; **mod.** : ลึก > 5 %; **major** : ตื้น > 20 % / ลึก > 10 %)

1 2 3

Sepsis (sepsis = 1, severe sepsis = 2, septic shock = 3)

1 2 3

Recent major operation (1 - 2 wk.)

1 2 3

Acute pancreatitis, Hepatitis, Peritonitis, Necrotizing fasciitis.....

1 2 3

Disease / Other condition (eg. MI , GI bleed , shock , severe diarrhea , EC-fistula

1 2 3

หมายเหตุ ให้คะแนน แต่ละ ภาวะ แล้วรวมคะแนน แต่ ผลรวมสุดท้ายไม่เกิน 3



NT-2013: Update version

9. สรุปคะแนนรวม (ข้อ 1 + 2 + 3 + 4 + 5 + 6 + 7 + 8 = ข้อ 9)

[n] กรณี ไม่ สามารถประเมินได้แน่นอน เช่น ไม่รู้สึกตัว

คะแนน

ระดับภาวะทุพโภชนาการ

ช่วงคะแนนรวม

การปฏิบัติ

- | | | |
|------------------------------------|--------------|---|
| [] NT-1 (ไม่มี หรือ มีความเสี่ยง) | : 0-4 คะแนน | : ติดตามประเมินทุก 6-8 สัปดาห์ |
| [] NT-2 (เล็กน้อย) | : 5-7 คะแนน | : ติดตามประเมินทุก 4-6 สัปดาห์ |
| [] NT-3 (ปานกลาง) | : 8-10 คะแนน | : ควรเริ่มให้โภชนบำบัด ประเมินทุก 3-7 วัน |
| [] NT-4 (รุนแรง) | : > 10 คะแนน | : พิจารณาส่งปรึกษาทีม โภชนบำบัด |

ผู้ประเมิน [] แพทย์ [] พยาบาล [] นักกำหนดอาหาร [] อื่นๆ

แพทย์ รับผิดชอบผลการประเมิน.....



Q&A

