

# ORDINATION SONDNÄRING

CSK April 2017

Namn: \_\_\_\_\_ Personnummer: \_\_\_\_\_ Avd/sal/säng: \_\_\_\_\_

Beräknat energibehov: \_\_\_\_\_ kcal Beräknat vätskebehov: \_\_\_\_\_ ml

DAG: \_\_\_\_\_ Vikt: \_\_\_\_\_ kg

MÅLTID kl	MÄNGD ml	SONDMAT sort	HASTIGHET ml/tim	INSATT sign	BORTKOPPLAT sign	ERHÅLLEN MÄNGD ml / sign	VATTEN EFTER
							ml / sign
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							

Sondnäringen ger idag: \_\_\_\_\_ kcal

Tillsammans med vätska efter sondmatningen får patienten idag: \_\_\_\_\_ ml vätska.

Rekommenderad parenteral nutrition: \_\_\_\_\_

Rekommenderad extra tillförsel av vätska via sonden: \_\_\_\_\_ Total mängd vätska idag: \_\_\_\_\_ ml

Ordinerat av dietist: \_\_\_\_\_