

S.S. DIP. DIETETICA E NUTRIZIONE CLINICA H1N	OSPEDALE POLICLINICO SAN MARTINO	IOAZH1N_0001		
	RICHIESTA DI DIETA SPECIALE/INTEGRATORI ALIMENTARI/MISCELE PER NUTRIZIONE ENTERALE	Rev. 5	Data 13/02/2019	Pag 1 di 13

1.0 Finalità

La seguente Istruzione Operativa ha lo scopo di definire le modalità di richiesta delle diete presenti nel Dietetico Ospedaliero (pubblicato in INTRANET- SERVIZIO DI RISTORAZIONE).

In particolare per la richiesta/variazione/sospensione di:

- dieta speciale;
- integratori alimentari;
- miscele per nutrizione enterale.

2.0 Descrizione attività

Tramite il Dietetico, il reparto richiedente, potrà controllare la corrispondenza tra quanto prescritto nella dieta speciale prestabilita dalla U.O.S.D. Dietetica e Nutrizione Clinica e quanto effettivamente pervenuto al paziente e al contempo prendere atto della composizione bromatologica della dieta stessa.

La richiesta di dieta deve essere eseguita tramite TrakCare come “Elaborazione di programma nutrizionale” (vedi IOAZ H1N001 presente in Intranet Isolabweb).

Le istruzioni per la compilazione della richiesta di dieta speciale sono consultabili anche in INTRANET – SERVIZIO DI RISTORAZIONE – MODULISTICA – ISTRUZIONI DIETA

Per i giorni sabato e festivi, sarà possibile inviare ai numeri di fax 010 555-6876 o 6638 della ditta di Ristorazione Serenissima la schermata di “Richiesta di dieta speciale” firmata dal medico per poter ottenere l’erogazione di quanto richiesto.

In alternativa, la richiesta di dieta potrà essere compilata tramite apposito modulo (MODAZ H1N020) presente in Intranet (alla voce Ristorazione) e su Isolabweb, firmata dal medico di reparto e spedita via fax al n. 6876 o 6638 della ditta di ristorazione Serenissima. La validità di questa metodica sarà limitata al primo giorno lavorativo, poiché in seguito il reparto dovrà provvedere ad attuare richiesta informatizzata come descritto di seguito.

Non saranno accettate richieste effettuate su moduli diversi da quelli sopra indicati o prive della firma del richiedente.

La procedura sopra descritta è valida sia per le richieste di diete speciali sia per l’erogazione di integratori e miscele per nutrizione enterale.

Per informazioni e /o chiarimenti rivolgersi:

- U.O.S.D. Dietetica e Nutrizione Clinica

Recapiti telefonici : 010555-3991

Redatto UO H1N	Controllato RAQ U.O.	Approvato Direzione U.O.
-------------------	-------------------------	-----------------------------

S.S. DIP. DIETETICA E NUTRIZIONE CLINICA H1N	OSPEDALE POLICLINICO SAN MARTINO	IOAZH1N_0001		
	RICHIEDTA DI DIETA SPECIALE/INTEGRATORI ALIMENTARI/MISCELE PER NUTRIZIONE ENTERALE	Rev. 5	Data 13/02/2019	Pag 2 di 13

- Ditta Ristorazione Serenissima

Recapiti telefonici : 010555 - 8784
8786
2151

2.1 Procedura per la richiesta

- ✓ Selezionare il paziente e poi la videata “ordine”

The screenshot shows a software interface with a sidebar on the left containing navigation options like 'Ordinati', 'Pianificati', 'In lavorazione', 'Eseguiti', 'Annullati', 'Pannello terapia', and 'Trasporti'. The main area displays a list of orders with columns for 'Sel.', 'Data ordine', 'Data inizio', and 'Prestazione'. A search bar is visible with fields for 'Prestazione', 'Modalità som.', and 'Priorità'. A red arrow points to the 'Prestazione' field, which is highlighted with a yellow box containing the text: **ELABORAZIONE DI PROGRAMMA NUTRIZIONALE (DIETISTE) (MT00.....)**. The interface also includes a 'Ricerca prestazioni / da' section and a right sidebar with 'Avvertenze' and 'Opzioni' sections.

- ✓ Una volta digitata la prestazione di “ELABORAZIONE DI PROGRAMMA NUTRIZIONALE”, scrivere il messaggio da comunicare nel riquadro “quesito clinico”, poi cliccare “aggiorna” nel box sottostante (punto 1)

Redatto UO H1N	Controllato RAQ U.O.	Approvato Direzione U.O.
-------------------	-------------------------	-----------------------------

S.S. DIP. DIETETICA E NUTRIZIONE CLINICA H1N	OSPEDALE POLICLINICO SAN MARTINO	IOAZH1N_0001		
	RICHIEDITA DI DIETA SPECIALE/INTEGRATORI ALIMENTARI/MISCELE PER NUTRIZIONE ENTERALE	Rev. 5	Data 13/02/2019	Pag 3 di 13

Consulenze | Prestazioni altre professioni (1) | Prestazioni altre professioni (2) | Trasporti

Consulenze altre professioni

- Chiamata assistente di oftalmologia [TKCHI011]
- Chiamata assistente sanitario [TKCHI005]
- Chiamata assistente sociale [TKCHI006]
- CONSULENZA DIETETICA (DIETISTA) 1 VISITA [MT00007779]
- CONSULENZA DIETETICA NE (DIETISTA) 1 VISITA [MT00007780]
- Chiamata fisioterapista [TKCHI012]
- Chiamata fisiot. riabilitaz.oncologica [TKCHI013]
- Chiamata logopedista [TKCHI010]

Prestazione: Modalità som: Priorità:

Ricerca prestazioni / dati ordine

ELABORAZIONE DI PROGRAMMA NUTRIZIONALE (DIETISTA) [MT00000295]

Dati ordine

Numero Impegnativa: Data ordine: 01/02/2019 10:56
Stato: Data inizio: 01/02/2019
Modalità: Data fine:

Struttura ricevente

H1NC-DIETETICA NUTRIZ.CLIN-CONSULENZE

Quantità: N.prestazione:
Specialista preferito: Medico che ha ordinato: FRANCESCA BRUZZO
Necessario recarsi dal paziente: Ordine effettuato da: FRANCESCA BRUZZO
Urgente: Ordine effettuato dall'ospedale: Ospedale Policlinico
Note all'ordine:

Quesito clinico:

File allegato 1 File allegato 2 File allegato 3

Domande e risposte all'ordine

Utente: 121407A
Password: **Aggiorna**

- ✓ Inserire la propria password e poi il tasto aggiorna in fondo al riquadro azzurro “avvertenze” (punto 2);
- ✓ Compilare il questionario

Redatto UO H1N	Controllato RAQ U.O.	Approvato Direzione U.O.
-------------------	-------------------------	-----------------------------

S.S. DIP. DIETETICA E NUTRIZIONE CLINICA H1N	OSPEDALE POLICLINICO SAN MARTINO	IOAZH1N_0001		
	RICHIEDITA DI DIETA SPECIALE/INTEGRATORI ALIMENTARI/MISCELE PER NUTRIZIONE ENTERALE	Rev. 5	Data 13/02/2019	Pag 4 di 13

Sel.	Prestazione	Icone	Data inizio	Istruzioni	Stato ordine	Note all'ordine	Num. episodio
<input type="checkbox"/>	ELABORAZIONE DI PROGRAMMA NUTRIZIONALE (DIETISTA) [MT00000295] Data inizio: 01/02/2019 @ 10:50		01/02/2019 10:50 fino al 01/02/2019		Inattivo		<input type="text"/>
Prestazioni		Domanda	Risposta alla domanda:				
	ELABORAZIONE DI PROGRAMMA NUTRIZIONALE (DIETISTA) [MT00000295]	Altezza (m)	<input type="text"/>				
	ELABORAZIONE DI PROGRAMMA NUTRIZIONALE (DIETISTA) [MT00000295]	Peso (Kg)	<input type="text"/>				
	ELABORAZIONE DI PROGRAMMA NUTRIZIONALE (DIETISTA) [MT00000295]	ALVO	<input type="text"/>				
	ELABORAZIONE DI PROGRAMMA NUTRIZIONALE (DIETISTA) [MT00000295]	MASTICAZIONE	<input type="text"/>				
	ELABORAZIONE DI PROGRAMMA NUTRIZIONALE (DIETISTA) [MT00000295]	SI RICHIEDE:	<input type="text"/>				
	ELABORAZIONE DI PROGRAMMA NUTRIZIONALE (DIETISTA) [MT00000295]	Dieta per OS:	<input type="text"/>				
	ELABORAZIONE DI PROGRAMMA NUTRIZIONALE (DIETISTA) [MT00000295]	Dieta per Sonda:	<input type="text"/>				
	ELABORAZIONE DI PROGRAMMA NUTRIZIONALE (DIETISTA) [MT00000295]	INTEGRAZIONE AL VITTO COMUNE	<input type="text"/>				
	ELABORAZIONE DI PROGRAMMA NUTRIZIONALE (DIETISTA) [MT00000295]	ABITUDINI ALIMENTARE DEL PAZIENTE	<input type="text"/>				
	ELABORAZIONE DI PROGRAMMA NUTRIZIONALE (DIETISTA) [MT00000295]	Latte	<input type="text"/>				
	ELABORAZIONE DI PROGRAMMA NUTRIZIONALE (DIETISTA) [MT00000295]	Note	<input type="text"/>				
	ELABORAZIONE DI PROGRAMMA NUTRIZIONALE (DIETISTA) [MT00000295]	ESAMI EMATOCHIMICI ALTERATI	<input type="text"/>				
	ELABORAZIONE DI PROGRAMMA NUTRIZIONALE (DIETISTA) [MT00000295]	TERAPIA IN CORSO	<input type="text"/>				
	ELABORAZIONE DI PROGRAMMA NUTRIZIONALE (DIETISTA) [MT00000295]	Specificare nel men a tendina una delle seguenti diagnosi	<input type="text"/>				
	ELABORAZIONE DI PROGRAMMA NUTRIZIONALE (DIETISTA) [MT00000295]	CIRROSI EPATICA	<input type="text"/>				
	ELABORAZIONE DI PROGRAMMA NUTRIZIONALE (DIETISTA) [MT00000295]	DIABETE MELLITO	<input type="text"/>				
	ELABORAZIONE DI PROGRAMMA NUTRIZIONALE (DIETISTA) [MT00000295]	DISFAGIA	<input type="text"/>				
	ELABORAZIONE DI PROGRAMMA NUTRIZIONALE (DIETISTA) [MT00000295]	DISLIPIDEMIA	<input type="text"/>				
	ELABORAZIONE DI PROGRAMMA NUTRIZIONALE (DIETISTA) [MT00000295]	INSUFFICIENZA RENALE	<input type="text"/>				
	ELABORAZIONE DI PROGRAMMA NUTRIZIONALE (DIETISTA) [MT00000295]	INTOLLERANZA	<input type="text"/>				
	ELABORAZIONE DI PROGRAMMA NUTRIZIONALE (DIETISTA) [MT00000295]	MALNUTRIZIONE	<input type="text"/>				
	ELABORAZIONE DI PROGRAMMA NUTRIZIONALE (DIETISTA) [MT00000295]	MUCOSITE	<input type="text"/>				
	ELABORAZIONE DI PROGRAMMA NUTRIZIONALE (DIETISTA) [MT00000295]	OBESITA'	<input type="text"/>				
	ELABORAZIONE DI PROGRAMMA NUTRIZIONALE (DIETISTA) [MT00000295]	Altre Diagnosi	<input type="text"/>				
	ELABORAZIONE DI PROGRAMMA NUTRIZIONALE (DIETISTA) [MT00000295]	MODIFICA A DIETA IN CORSO	<input type="text"/>				
	ELABORAZIONE DI PROGRAMMA NUTRIZIONALE (DIETISTA) [MT00000295]	Specificare:	<input type="text"/>				
	ELABORAZIONE DI PROGRAMMA NUTRIZIONALE (DIETISTA) [MT00000295]	TERAPIA ANTICOAGULANTE	<input type="text"/>				
	ELABORAZIONE DI PROGRAMMA NUTRIZIONALE (DIETISTA) [MT00000295]	Richiedente	<input type="text"/>				
Utente	<input type="text" value="121407A"/>						
Password	<input type="password"/>		<input type="text" value="3"/>				
	<input type="button" value="Aggiorna"/>						

- ✓ Scrivere la propria password e poi cliccare “aggiorna” (punto 3)
- ✓ A questo punto la richiesta è stata inoltrata.

3.0 Chi fa che cosa

Il **Medico** del reparto richiedente può prescrivere, richiedere, variare e sospendere:

- diete speciali;
- integratori alimentari;
- miscele nutrizionali per nutrizione enterale.

Allo scopo di una maggiore appropriatezza delle prescrizioni per i pazienti ricoverati, si consiglia di richiedere una consulenza dietistica tramite TrakCare (nome prestazione: CONSULENZA DIETETITICA (DIETISTA) 1 VISITA) all'U.O.S.D Dietetica e Nutrizione Clinica ed eventualmente in caso di maggior complessità può essere richiesta la consulenza del medico nutrizionista.

Redatto UO H1N	Controllato RAQ U.O.	Approvato Direzione U.O.
-------------------	-------------------------	-----------------------------

S.S. DIP. DIETETICA E NUTRIZIONE CLINICA H1N	OSPEDALE POLICLINICO SAN MARTINO	IOAZH1N_0001		
	RICHIEDITA DI DIETA SPECIALE/INTEGRATORI ALIMENTARI/MISCELE PER NUTRIZIONE ENTERALE	Rev. 5	Data 13/02/2019	Pag 5 di 13

Il **Coordinatore Infermieristico** o delegato può richiedere, variare o sospendere:

- diete speciali;
- integratori alimentari;
- miscele nutrizionali per nutrizione enterale.

Questo allo scopo di una migliore gestione e riduzione degli sprechi, evitando così, i resi dai reparti alla Ditta di Ristorazione.

Il **Logopedista**, per pazienti che seguono un percorso riabilitativo, può prescrivere, richiedere, variare e sospendere

- elenco alimenti per prove di deglutizione;
- vitto comune cremoso;
- vitto solido morbido.

Con la modalità seguente:

1. ELENCO ALIMENTI CONFEZIONATI PER PROVE DI DEGLUTIZIONE

Il Logopedista deve specificare gli alimenti presenti nell'elenco di cui necessita per l'esecuzione dell'esame.

La richiesta tramite il programma computerizzato deve arrivare entro le ore 13.00, gli alimenti verranno distribuiti in serata con le colazioni delle diete speciali per il giorno seguente. L'invio degli alimenti scelti vale per una sola giornata, se il Logopedista ritiene che tale richiesta sia necessaria per più giorni dovrà specificarlo e ricordarsi di elaborare in seguito la sospensione o il prolungamento dell'erogazione tramite nuova richiesta TrakCare.

2. ELENCO ALIMENTI PER PROVE DI DEGLUTIZIONE CREMOSI

Il Logopedista deve specificare gli alimenti presenti nell'elenco di cui necessita per l'esecuzione dell'esame.

La richiesta tramite il programma computerizzato deve arrivare entro le ore 13.00, gli alimenti verranno distribuiti il giorno seguente. L'invio degli alimenti scelti vale per il pranzo di una sola giornata, se il Logopedista ritiene che tale richiesta sia necessaria per più giorni dovrà specificarlo e ricordarsi di elaborare in seguito la sospensione o il prolungamento dell'erogazione tramite nuova richiesta TrakCare.

3. ELENCO ALIMENTI PER PROVE DI DEGLUTIZIONE SOLIDO MORBIDI

Il Logopedista deve specificare gli alimenti presenti nell'elenco di cui necessita per l'esecuzione dell'esame.

La richiesta tramite il programma computerizzato deve arrivare entro le ore 13.00, gli alimenti verranno distribuiti il giorno seguente.

Redatto UO H1N	Controllato RAQ U.O.	Approvato Direzione U.O.
-------------------	-------------------------	-----------------------------

S.S. DIP. DIETETICA E NUTRIZIONE CLINICA H1N	OSPEDALE POLICLINICO SAN MARTINO	IOAZH1N_0001		
	RICHIEDTA DI DIETA SPECIALE/INTEGRATORI ALIMENTARI/MISCELE PER NUTRIZIONE ENTERALE	Rev. 5	Data 13/02/2019	Pag 6 di 13

L'invio degli alimenti scelti vale per il pranzo di una sola giornata, se il Logopedista ritiene che tale richiesta sia necessaria per più giorni dovrà specificarlo e ricordarsi di elaborare in seguito la sospensione o il prolungamento dell'erogazione tramite nuova richiesta TrakCare.

4. VITTO SOLIDO MORBIDO

La colazione non prevede l'invio dell'addensante e dell'acqua gelificata. Se il paziente non è in grado di deglutire la consistenza liquida devono essere richiesti in aggiunta.

Quotidianamente sul vassoio vengono distribuiti sia a PRANZO che a CENA i seguenti condimenti:

- N. 1 bustina di sale da g 1;
- N. 1 bustina di olio extravergine di oliva g 10 associata al contorno o al primo piatto bianco;
- N. 1 bustina di Formaggio Grana g 5.

5. VITTO COMUNE CREMOSO

La colazione non prevede l'invio di biscotti, dell'addensante e dell'acqua gelificata, pertanto devono essere richiesti in aggiunta.

Quotidianamente sul vassoio vengono distribuiti sia a PRANZO che a CENA i seguenti condimenti:

- N. 1 bustina di sale da g 1;
- N. 1 bustina di olio extravergine di oliva g 10 associata al contorno o al primo piatto bianco;
- N. 1 bustina di Formaggio Grana g 5.

4.0 Elenco diete speciali disponibili nel Dietetico

DIETE CREMOSE

Dieta cremosa ipoglicidica Kcal 1500

Dieta cremosa ipoglicidica iposodica Kcal 1500

Dieta cremosa priva di glutine Kcal 1500

Dieta cremosa senza lattosio kcal 1500

Dieta cremosa per pazienti in terapia anticoagulante Kcal 1500

Dieta cremosa per pazienti in terapia anticoagulante iposodica Kcal 1500

Dieta cremosa per pazienti in terapia anticoagulante ipoglicidica iposodica Kcal 1500

Dieta cremosa povera in fibre, zuccheri semplici e latte kcal 1500

Dieta cremosa ipolipidica con olio MCT Kcal 1800

Dieta cremosa ipoglicidica Kcal 2000

Dieta cremosa ipoglicidica iposodica Kcal 2000

Redatto UO H1N	Controllato RAQ U.O.	Approvato Direzione U.O.
-------------------	-------------------------	-----------------------------

S.S. DIP. DIETETICA E NUTRIZIONE CLINICA H1N	OSPEDALE POLICLINICO SAN MARTINO	IOAZH1N_0001		
	RICHIESTA DI DIETA SPECIALE/INTEGRATORI ALIMENTARI/MISCELE PER NUTRIZIONE ENTERALE	Rev. 5	Data 13/02/2019	Pag 7 di 13

Dieta cremosa iposodica Kcal 2000

Dieta cremosa Kcal 2000

Dieta cremosa senza lattosio Kcal 2000

Dieta cremosa ipoproteica Kcal 2000 P 50

Dieta cremosa ipoproteica ipoglucidica Kcal 2000 P 50

Dieta cremosa per pazienti in terapia anticoagulante Kcal 2000

DIETE IPOCALORICHE

Dieta ipocalorica iperproteica 1000 Kcal

Dieta ipocalorica iperproteica 1200 Kcal

Dieta ipocalorica 1400 Kcal

Dieta ipocalorica 1500 Kcal

Dieta ipocalorica 1600 Kcal

DIETE IPOGLUCIDICHE

Dieta ipoglucidica Kcal 1500

Dieta ipocalorica / ipoglucidica Kcal 1800

Dieta ipoglucidica Kcal 2000

DIETE IPOLIPIDICHE

Dieta ipolipidica Kcal 1500

Dieta ipolipidica iposodica Kcal 1500

Dieta ipolipidica povera di zuccheri semplici kcal 1500

Dieta ipolipidica Kcal 1800

Dieta ipolipidica con olio MCT Kcal 1800

Dieta ipolipidica Kcal 2000

Dieta ipolipidica priva di lattosio Kcal 2000

Dieta ipolipidica iposodica Kcal 2000

Dieta ipolipidica iposodica con olio MCT Kcal 2000

Dieta ipolipidica povera di zuccheri semplici Kcal 2000

Dieta ipolipidica povera di zuccheri semplici con olio MCT Kcal 2000

DIETE IPOPROTEICHE

Dieta ipoproteica iposodica povera di zuccheri semplici Kcal 1500 P 33

Dieta ipoproteica iposodica Kcal 1500 P 40

Redatto UO H1N	Controllato RAQ U.O.	Approvato Direzione U.O.
-------------------	-------------------------	-----------------------------

S.S. DIP. DIETETICA E NUTRIZIONE CLINICA H1N	OSPEDALE POLICLINICO SAN MARTINO	IOAZH1N_0001		
	RICHIESTA DI DIETA SPECIALE/INTEGRATORI ALIMENTARI/MISCELE PER NUTRIZIONE ENTERALE	Rev. 5	Data 13/02/2019	Pag 8 di 13

Dieta ipoproteica iposodica povera di zuccheri semplici Kcal 1600 P 50

Dieta ipoproteica iposodica Kcal 1800 P 33

Dieta ipoproteica iposodica povera di zuccheri semplici Kcal 1800 P 33

Dieta ipoproteica iposodica Kcal 1800 P 40

Dieta ipoproteica iposodica povera di zuccheri semplici Kcal 1800 P 40

Dieta ipoproteica iposodica Kcal 1800 P 50

Dieta ipoproteica iposodica Kcal 2000 P 33

Dieta ipoproteica iposodica no latte Kcal 2000 P 33

Dieta ipoproteica iposodica Kcal 2000 P 40

Dieta ipoproteica iposodica Kcal 2000 P 50

Dieta ipoproteica iposodica no latte Kcal 2000 P 50

Dieta ipoproteica povera di zuccheri semplici Kcal 2000 P 50

Dieta ipoproteica iposodica povera di zuccheri semplici Kcal 2000 P 50

Dieta ipoproteica Kcal 2000 P 60

Dieta ipoproteica, povera di fibre, zuccheri semplici no latte kcal 2000 P 40

Dieta ipoproteica, povera di fibre, zuccheri semplici no latte kcal 2000 P 50

Dieta ipoproteica, povera di fibre, zuccheri semplici no latte kcal 2000 P 60

DIETE PRIVE DI GLUTINE

Dieta priva di glutine Kcal 1500

Dieta priva di glutine povera di fibre kcal 1600

Dieta priva di glutine povera di fibre priva di lattosio povera di zuccheri semplici kcal 1500

Dieta priva di glutine povera di zuccheri semplici Kcal 1500

Dieta priva di glutine Kcal 1500 P 55

Dieta priva di glutine Kcal 1700

Dieta priva di glutine priva di lattosio Kcal 1800

Dieta priva di glutine Kcal 1900 P 60

Dieta priva di glutine Kcal 2000

Dieta priva di glutine povera di zuccheri semplici Kcal 2000

Dieta priva di glutine povera di zuccheri semplici povera in fibre Kcal 2000

Dieta priva di glutine povera di zuccheri semplici povera in fibre senza lattosio Kcal 2000

DIETE IPOSODICHE

Redatto UO H1N	Controllato RAQ U.O.	Approvato Direzione U.O.
-------------------	-------------------------	-----------------------------

S.S. DIP. DIETETICA E NUTRIZIONE CLINICA H1N	OSPEDALE POLICLINICO SAN MARTINO	IOAZH1N_0001		
	RICHIESTA DI DIETA SPECIALE/INTEGRATORI ALIMENTARI/MISCELE PER NUTRIZIONE ENTERALE	Rev. 5	Data 13/02/2019	Pag 9 di 13

Dieta iposodica Kcal 1400

Dieta iposodica povera di zuccheri semplici Kcal 1400

Dieta iposodica Kcal 1600

Dieta iposodica povera di zuccheri semplici Kcal 1600

Dieta iposodica Kcal 1800

Dieta iposodica povera di fibre Kcal 1800

Dieta iposodica Kcal 2000

Dieta iposodica povera di zuccheri semplici Kcal 2000

DIETE POVERE IN FIBRE

Dieta povere in fibre povera di zuccheri semplici Kcal 1500

Dieta povere in fibre povera di zuccheri semplici Kcal 1800

Dieta povere in fibre povera di zuccheri semplici Kcal 2000

RIALIMENTAZIONI

Rialimentazione kcal 200x2 (Prot. FAST-TRAK)

Rialimentazione kcal 600 (Prot. FAST-TRAK)

Rialimentazione kcal 800 (Prot. FAST-TRAK)

Rialimentazione kcal 800

Rialimentazione povera in fibre Kcal 1000

Rialimentazione povera di zuccheri semplici Kcal 1100

Rialimentazione povera in fibre Kcal 1500

Rialimentazione povera di zuccheri semplici Kcal 1500

Rialimentazione povera in fibre kcal 2000

DIETE RICCHE DI AAR

Dieta ricca di AAR kcal 1800 P 60

Dieta ricca di AAR povera di zuccheri semplici kcal 1800 P 60

Dieta ricca di AAR Kcal 2000

Dieta ipoproteica iposodica ricca di AAR Kcal 2000 P 50

Dieta ricca AAR iposodica povera di zuccheri semplici Kcal 2000 P 60

DIETE PRIVE DI LATTOSIO

Dieta priva di lattosio Kcal 1500

Redatto UO H1N	Controllato RAQ U.O.	Approvato Direzione U.O.
-------------------	-------------------------	-----------------------------

S.S. DIP. DIETETICA E NUTRIZIONE CLINICA H1N	OSPEDALE POLICLINICO SAN MARTINO	IOAZH1N_0001		
	RICHIESTA DI DIETA SPECIALE/INTEGRATORI ALIMENTARI/MISCELE PER NUTRIZIONE ENTERALE	Rev. 5	Data 13/02/2019	Pag 10 di 13

Dieta priva di lattosio Kcal 2000

Dieta priva di lattosio e povera di zuccheri semplici Kcal 2000

DIETE PER PAZIENTI IN TERAPIA ANTICOAGULANTE

Dieta per pazienti in terapia anticoagulante Kcal 1500

Dieta per pazienti in terapia anticoagulante Kcal 2000

DIETE IPERCALORICHE

Dieta ipercalorica iperproteica kcal 2500

Dieta ipercalorica iperproteica povera di zuccheri semplici kcal 2500

Dieta ipercalorica iperproteica Kcal 3600

Dieta ipercalorica iperproteica povera di zuccheri semplici Kcal 3200

DIETE PER FAVISMO

Dieta per favismo Kcal 1500

Dieta per favismo senza lattosio Kcal 1500

Dieta per favismo Kcal 2000

DIETE PRIVE DI NICHEL

Dieta priva di nichel Kcal 1500

Dieta priva di nichel iposodica Kcal 1500

Dieta priva di nichel Kcal 2000

Dieta priva di nichel iposodica Kcal 2000

Dieta priva di nichel povera di zuccheri semplici Kcal 2000

DIETE LIQUIDE

Dieta liquida Kcal 1000

Dieta liquida povera di zuccheri semplici Kcal 1000

Dieta liquida Kcal 1500

Dieta liquida Kcal 2000

Dieta liquida ipoglicidica Kcal 1600

Dieta liquida povera di zuccheri semplici Kcal 2000

DIETE EMATOLOGICHE

Dieta normocalorica ematologica Kcal 2500

Dieta normocalorica ematologica ipoglicidica Kcal 2000

Dieta ematologica povera di fibre Kcal 2000

Redatto UO H1N	Controllato RAQ U.O.	Approvato Direzione U.O.
-------------------	-------------------------	-----------------------------

S.S. DIP. DIETETICA E NUTRIZIONE CLINICA H1N	OSPEDALE POLICLINICO SAN MARTINO	IOAZH1N_0001		
	RICHIESTA DI DIETA SPECIALE/INTEGRATORI ALIMENTARI/MISCELE PER NUTRIZIONE ENTERALE	Rev. 5	Data 13/02/2019	Pag 11 di 13

Dieta ematologica a macellazione rituale Halal, Kosher Kcal 3600

DIETE VEGANA

Dieta Vegana Kcal 1500

Dieta Vegana Kcal 1800

Dieta Vegana Kcal 2000

Dieta Vegana povera di zuccheri semplici Kcal 1500

Dieta Vegana povera di zuccheri semplici Kcal 1800

Dieta Vegana povera di zuccheri semplici Kcal 2000

DIETE A MACELLAZIONE RITUALE HALAL KOSHER PRIVE DI CARNE SUINA E

DERIVATI

Dieta a macellazione rituale Halal Kosher prive di carne suina e derivati kcal 1500

Dieta a macellazione rituale Halal Kosher prive di carne suina e derivati povera di zuccheri semplici kcal 1500

Dieta a macellazione rituale Halal Kosher prive di carne suina e derivati kcal 2000

Dieta a macellazione rituale Halal Kosher prive di carne suina e derivati povera di zuccheri semplici kcal 2000

ELENCO ALIMENTI PREPARAZIONE ESAME

Elenco alimenti povero di fibre e carboidrati

Elenco alimenti preparazione PET

Elenco alimenti per prove di deglutizione

Elenco alimenti per prove di deglutizione cremosi

Elenco di alimenti per prove di deglutizione solido morbidi

Vitto cremoso

Vitto solido morbido

Redatto UO H1N	Controllato RAQ U.O.	Approvato Direzione U.O.
-------------------	-------------------------	-----------------------------

S.S. DIP. DIETETICA E NUTRIZIONE CLINICA H1N	OSPEDALE POLICLINICO SAN MARTINO	IOAZH1N_0001		
	RICHIESTA DI DIETA SPECIALE/INTEGRATORI ALIMENTARI/MISCELE PER NUTRIZIONE ENTERALE	Rev. 5	Data 13/02/2019	Pag 12 di 13

5.0 Responsabilità

Medico dell' U.O. richiedente è responsabile della prescrizione, della richiesta e sospensione di:

- dieta speciale
- integratori alimentari
- elenco alimenti per preparazione esami
- miscele nutrizionali per nutrizione enterale tramite il corretto utilizzo del programma informatizzato, come sopra riportato.

Medico Nutrizionista è responsabile della prescrizione, della richiesta e della sospensione di:

- dieta speciale
- integratori alimentari
- elenco alimenti per preparazione esami
- miscele nutrizionali per nutrizione enterale tramite il corretto utilizzo del programma informatizzato, come sopra riportato.

Dietista è responsabile della prescrizione, della richiesta e della sospensione di

- dieta speciale,
- integratori alimentari,
- elenco alimenti per preparazione esami
- miscele nutrizionali per nutrizione enterale tramite il corretto utilizzo del programma informatizzato, come sopra riportato.

Logopedista è responsabile della prescrizione, della richiesta e della sospensione di:

- elenco alimenti per prove di deglutizione
- vitto comune cremoso
- vitto solido morbido tramite il corretto utilizzo del programma informatizzato, come sopra riportato.

Redatto UO H1N	Controllato RAQ U.O.	Approvato Direzione U.O.
-------------------	-------------------------	-----------------------------

S.S. DIP. DIETETICA E NUTRIZIONE CLINICA H1N	OSPEDALE POLICLINICO SAN MARTINO	IOAZH1N_0001		
	RICHIESTA DI DIETA SPECIALE/INTEGRATORI ALIMENTARI/MISCELE PER NUTRIZIONE ENTERALE	Rev. 5	Data 13/02/2019	Pag 13 di 13

Coordinatore infermieristico o delegato è responsabile della richiesta e della sospensione di:

- dieta speciale
- integratori alimentari
- elenco alimenti per preparazione esami
- miscele nutrizionali per nutrizione enterale tramite il corretto utilizzo del programma informatizzato, come sopra riportato.

Redatto UO H1N	Controllato RAQ U.O.	Approvato Direzione U.O.
-------------------	-------------------------	-----------------------------