

Foto Ihres Kindes

Der Ernährungsplan für Ihr Kind

Hier finden Sie eine Vorlage für den Ernährungsplan, die Sie ggf. in Absprache mit Ihrem behandelnden Arzt ausfüllen und als Referenz nutzen können; Sie können den Ernährungsplan auch den Pflegekräften geben, so dass sie über alle notwendigen Informationen zur Versorgung Ihres Kindes verfügen.

- Name** _____ **Vorname** _____ **Geb.-Datum** _____
- Gewicht** _____ kg **Größe** _____ cm
- Gewichtszentile (GP):** aktuell _____ konstant steigend fallend
- Art der Sonde:** PEG-Sonde Button NG-Sonde NI-Sonde andere _____
- Informationen zur Sonde:** Größe _____ CH Länge _____ cm
- Applikationstechnik:** Ernährungspumpe Schwerkraft Spritze
- Applikation:** kontinuierlich intermittierend
- Nahrungszufuhr:** Oral ja nein
- Trinknahrung _____ ml/Tag _____ kcal
- Flüssigkeit _____ ml/Tag _____ kcal
- Sonstiges _____ ml/Tag _____ kcal
- Sondennahrung:** ja nein
- Rezeptur/Name Sondennahrung: _____
- Menge Sondennahrung: _____ ml/Tag _____ kcal
- Anzahl und Menge pro Nahrungsgabe: _____
- Zusätzliche Flüssigkeit: _____ ml/Tag _____ kcal
- Name und Telefonnummer des Arztes:** _____
- Im Notfall folgende Nummer wählen:** _____