

**Report anno 2003 NAD.** REFERENTE/I:.....indirizzo.....

Tel.....fax.....

e-mail.....popolazione coperta n. abitanti..... (omettere se invariata dal precedente report)

n. Az. Sanitarie Locali  n. Az. Ospedaliere  n. Unità Cure Palliative/Continue

presenza team nutrizionale deliberato NO  SI  referente dr.....  
tel. e-mail specializzazione.....

Presenza di una commissione o appartenenza ad una commissione Area Vasta per la definizione dei prodotti per Nutrizione Artificiale da inserire nel prontuario aziendale o Area Vasta

SI  NO  se si composizione (fig. profess.).....

**NPD:**

n. pazienti nell'anno  n. giornate NPD  (vedi n. miscele allestite e/o consegnate con kcal > 500)

modalità di somministrazione per n. pazienti: centrale  periferica

gestione per n. pazienti: autonoma  inf. Distretto  U.O. Cure Continue altro..... |

n. pazienti per patologia principale motivante alla NPD: oncologici  neurologici   
patologie da Insufficienza Intestinale Cronica Benigna (IICB)\*  vari

\*Sindrome da intestino corto (esiti di ampie resezioni per infarto mesenterico, malattia di Crohn, enterite attinica, volvolo), alterazioni della motilità intestinale (pseudo-ostruzione; esiti di enterite attinica; neuropatie tossiche ed ischemiche), malassorbimenti gravi transitori (fase iniziale pancreopatie, morbo di Whipple, fistole digestive), patologie rare (errori metabolici congeniti, sclerodermia, linfagectasia, malassorbimenti intrattabili, amiloidosi, VIP sindrome), si assimilano alle IICB (perché anch'esse possono richiedere NPD per lunghi periodi) situazioni cliniche rare reversibili (anoressia psichica, iperemesi gravidica, patologie immunitarie).

Durata in gg della NPD nei pazienti con IICB per ogni singolo paziente : paz. A gg  paz. B gg   
paz. C gg  ecc..... (al fine di determinare la durata media)

n. pazienti con patologie oncologiche con durata NPD < 30 gg  tra 30 e 75 gg  > 75 gg

n. complicanze rilevate clinicamente attribuibili alla NP: metaboliche  infettive   
meccaniche  funzionali  altro.....

**NED:**

n. pazienti nell'anno  n. giornate NED  n. PEG  n. PEJ  n. SND

n. pazienti in NET  n. giornate NET  (nel caso della Nutrizione Entrale Totale, NET, è empiricamente possibile estrapolare il dato dividendo per circa 1500 il numero delle kcal somministrate).

n. pazienti in NEP  (Nutr. Ent. Parziale ovvero integrazione anche per os di almeno 200 kcal /die)  
n. giornate NEP

n. pazienti (per patologia principale motivante e/o motivante alla NE) es: oncologici  ictus   
neurologici  pat. gastr. intest.  disfascici  m. di Alzheimer  nefropatici   
ecc.....

n. complicanze rilevate clinicamente attribuibili alla NE: metaboliche  infettive   
meccaniche  funzionali  altro

I dati globali regionali, e disaggregati per ogni singola realtà, saranno inviati tramite posta elettronica ad ogni referente del Gruppo ed a coloro a cui il Gruppo riterrà opportuno (Regione Toscana, SIFO Regionale, SIFO

Nazionale). Nel caso non fosse possibile monitorare l'intera popolazione, si prega di riferire anche campioni significativi in merito a qualsiasi dato (es. su numero xy di pazienti totali anno 2003, le patologie rilevate si riferiscono ad un campione di tot. pazienti. Inviare per E-MAIL o fax a R. Silvano ASL 10/Fi farmacia Nuovo Osp. S. G.di Dio via di Torregalli 3 Fi tel. 055 7192529 / 252 fax 055 7192242. Ringrazio anticipatamente per i dati ricevuti ed il lavoro svolto .