**Model studiu de caz**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Date despre pacient** | | |  Vârstă   Gen (F/ B)   Nivel de educaţie   Nivel socio-economic   Profesie   Mediu de provenientă   Nivel de activitate fizică   Etnie   Stare civilă   Fumator (Da / Nu) |
| **Date antropometrice (la secția ATI se completează pe baza datelor furnizate de**  **fișa medicala a pacientului)** | | |  Înălțime   Greutate   IMC   Status nutrițional   Circumferință abdominală   Raport talie-șold |
| **Date biochimice** | | |  Hemoglobina   Hematocrit   Glicemia   Colesterol   Trigliceride   Albumina   Transferina   Albumina serică   Creatinina urinară   Tiroxina   Retinol building protein (RPB)   Feritina   Sideremia   Micronutrienți (Ca, Na, Mg, K, Fe, I) |
| **Examen fizic**  (se bifează cele identificate) | **Semne clinice cu implicații nutriționale și semnificația lor** | | |
| Tegumente | Paloare – deficit de fier, acid folic, vit. B12 | |
| Echimoze – deficit de vit K | |
| Întârzierea cicatrizării – malnutriție proteică, deficit vit. C | |
| Acanthosis nigricans – obezitate, DZ | |
| Hiperkeratoză – deficit de vit A, Zn, AG esențiali | |
| Peteșii – deficit de vit C sau K | |
| Purpură – deficit de vit C sau K | |
| Rash psoriaziform – deficit de Zn | |
| Descuamare eczematoasă – deficit de Zn | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Modificări ale pigmentației – deficit de niacină, malnutriție protein-calorică |
| Dermatoză scrotală / vulvară, fără inflamație – deficit  riboflavină |
| Subțierea și uscarea tegumentelor – deficit de acid linoleic |
| Cap | Atrofia mușchiului temporal - malnutriție protein-calorică |
|  | Întârziere închidere fontanelă - deficit de Ca, vit D |
| Analizor vizual | Hemeralopie, xerosis, keratomalacie – deficit vit. A |
| Fotofobie, tulburări de vedere, inflamație, conjunctivală -  deficit de riboflavină, vit. A |
| Oftalmoplegie – deficit de tiamină |
| Cavitate  bucală | Evaluare clinică a dinților și gingiilor |
| Glosită – deficit de riboflavină, niacină, acid folic, vit B12, piridoxină |
| Sângerări gingivale – deficit vit C, riboflavină |
| Keiloză – deficit de riboflavină |
| Stomatită angulară – deficit ribiflavină, piridoxină, niacină,  fier |
| Hipogeuzie – deficit de zinc |
| Atrofia limbii - deficit de riboflavină, niacină, fier |
| Fisuri linguale – deficit de niacină |
| Seboree naso-labială – deficit de vit B6 |
| Gât | Gușă – deficit de iod |
| Hipetrofie parotidiană – deficit proteic |
| Torace | Mătănii costale – deficit de vit D |
| Cord | Tahicardie – defict de vit D, Ca |
| Abdomen | Diaree- deficit de niacină, folat, vitamina B12 |
| Distensie abdominală – malnutriție protein-calorică |
| Hepatomegalie – malnutriție protein-calorică |
| Genital / Urinar | Pubertate întârziată – malnutriție protein-calorică |
| Extremități | Edem – deficit proteic |
| Atrofie musculară – malnutriție protein calorică |
| Hiporeflectivitate – deficit de tiamină |
| Ataxie – deficit de vit. B12 |
| Dureri osoase și articulare – deficit de vit C |
| Deformări osoase – deficit de vit D, Ca, P |
| Fanere | Depigmentarea și fragilitatea părului, alopecie –  malnutriție proteică |
| Koilonichie – deficit de Fe |
| Striuri transverse la nivelul unghiilor – deficit proteic |
| Neurologic | Tetanie – deficit de Ca, Mg |
| Parastezii – deficit de tiamină, piridoxină, vit B 12 |
| Abolirea reflexelor – deficit de tiamină |
| Demența – deficit de niacină |

|  |  |
| --- | --- |
| **Date nutriționale** | * factori de risc * schimbări de greutate în ultimele 6 luni * modificări de apetit * probleme dentare * tulburări gastrointestinale * diete restrictive (în context boală diagnosticată) * obiceiuri alimentare * atitudini față de alimente – preferințe, aversiuni * numărul și orarul meselor * accesul la alimente * regimuri alimentare particulare – tradiționale, religioase * modul de preparare a alimentelor * utilizarea de suplimente vitaminice sau minerale * antecedente personale fiziologice sau patologice cu semnificație nutrițională * deficite vitaminice, de minerale cunoscute * medicația cronică * predominanța alimentelor aparținând diverselor grupe alimentare * cantitatea de alimente consumată la fiecare masa * depozitarea, păstrarea alimentelor * reacții la consumul anumitor alimente: intoleranță, alergii, pirozis, diaree, constipație, meteorism * asocieri de suplimente nutritive * consum de alcool |

Șef de disciplină

Prof.dr. Monica Tarcea