**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 – deficitriboflavină |
| 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 |
| Cavitatebucală | 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