

	FORMULÁRIO	Nome: _____
	CONTROLE NUTRICIONAL NEONATAL	Data de nascimento: ____/____/____ PREENCHER NA AUSÊNCIA DE ETIQUETA DE IDENTIFICAÇÃO

FORM.DT.037

CLASSIFICAÇÃO E DADOS DA ADMISSÃO					
ID. GEST. real: ____sem ____/7	IG CORRIGIDA: ____sem Cálculo: (IG cronológica em meses: 40 s – IG real em semanas)				
<input type="checkbox"/> A TERMO <input type="checkbox"/> PÓS TERMO: 42 sem ou mais <input type="checkbox"/> PRÉ-TERMO: <input type="checkbox"/> extremo até 27 sem <input type="checkbox"/> muito: 28 – 31 s <input type="checkbox"/> moderado 32-33 s <input type="checkbox"/> tardio 34-36 s <input type="checkbox"/> AIG <input type="checkbox"/> PIG: < P 10 <input type="checkbox"/> GIG: > P 90 <input type="checkbox"/> ADEQUADO <input type="checkbox"/> BAIXO PESO: < 2.500 g <input type="checkbox"/> MACROSSÔMICO: > 4.000 g					
PESO na admissão: _____ g	ESTATURA: _____ cm	PC: _____ cm			
Complicadores do ganho ponderal: <input type="checkbox"/> DBP <input type="checkbox"/> Enterocolite <input type="checkbox"/> APLV <input type="checkbox"/> DRGE <input type="checkbox"/> Pneumopatia crônica <input type="checkbox"/> Cardiopatia congênita sintomática <input type="checkbox"/> Ressecção intestinal <input type="checkbox"/> outro: _____					
SUPLEMENTAÇÃO					
Sulfato ferroso: início em ____/____/20____ Dose: _____mg/kg/dose					
Polivitamínicos: início em ____/____/20____					
Outros suplementos: _____					
NPT: períodos de uso: ____/____/20____ a ____/____/20____					
ORIENTAÇÕES PARA AVALIAÇÃO NUTRICIONAL					
1. Após a internação, aferir peso conforme protocolo da enfermagem, estatura e PC semanalmente;					
2. Anexar as folhas de gráfico de controle pômulo-estatural Intergrowth para o sexo definido, conforme idade gestacional: a) antes de 33 semanas; ou b) após 33 semanas.					
3. Esperado para prematuros: <ul style="list-style-type: none"> a. Até 10 dias: perda de peso de até 10% (recupera peso ao nascer até 15 dias); b. 10-30 dias: estabilização do ganho; c. > 30 dias: aceleração do ganho (muda de curva de percentil), com pico entre 36-40 sem. 					
Tabela 1 - Parâmetros recomendados de evolução de peso					
	Perda ponderal ao nascer	Ganho ponderal após recuperar o peso ao nascer		Recuperação nutricional	
	%	G/DIA	G/KG/DIA	G/KG/DIA	
RNPT	Até 20%	<27s = 10 a 20 >27s = 20 a 30	<1,5Kg = 15 a 20 >1,5Kg = 10 a 20	20 a 60	
RNT	Até 10%	0 a 3 meses = 20 a 30 3 a 6 meses = 15 a 25	<3meses: 7 a 10		
Fonte: FENTON, 2013; EUCLYDES, VAZ, 2005; ELLARD, ANDERSON, 2015; BRASIL, 2011; JONES, BELL, SHANKAR, 2013; FIGUEIRA, OSHIRO, 2010; DELGADO, FERFERBAUM; VAZ, 2005; KLEINMAN et al. 2011.					
4. Após 40 semanas, seguir recomendações de classificação pela OMS:					
Z score	Percentil	0 – 5 anos			
		PESO PARA IDADE	PESO PARA ESTATURA	IMC PARA IDADE	ESTATURA PARA IDADE
< - 3	< 0,1	Muito baixo peso	Magreza acentuada	Magreza acentuada	Muito baixa estatura
-3 a -2	0,1 a 3	Baixo peso	Magreza	Magreza	Baixa estatura
-2 a -1	3 a 15	Peso adequado para idade	Eutrofia	Eutrofia	Estatura adequada
-1 a +1	15 a 85		Risco sobrepeso	Risco de sobrepeso	
+1 a +2	85 a 97	Peso elevado para idade	Sobrepeso	Sobrepeso	
+2 a +3	97 a 99,9	Peso elevado para idade	Obesidade	Obesidade	
>+3	>99,9				

