| | | |
|---|---|---|
| CLÍNICA SANTA HELENA | **FORMULÁRIO** | Nome: _____ |
| | CONTROLE DOS PEDIATRAS PARA PRESCRIÇÃO DE NPP | Data de nascimento: _____/_____/_____ |
| | | **PREENCHER NA AUSÊNCIA DE ETIQUETA DE IDENTIFICAÇÃO** **FORM.DT.039** |

| **DATA** | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Dia de NPP** | | | | | | | | | | |
| **Dias de vida do RN** | | | | | | | | | | |
| **Peso do RN (g)** | | | | | | | | | | |
| **OH (mL/Kg)** | | | | | | | | | | |
| **VIG (mg/kg/min)** | | | | | | | | | | |
| **Concent. Glic (%)** | | | | | | | | | | |
| **Aminoácidos (g/kg)** | | | | | | | | | | |
| **Lípides (g/kg)** | | | | | | | | | | |
| **Na (mEq/kg)** | | | | | | | | | | |
| **K (mEq/kg)** | | | | | | | | | | |
| **Ca (mg/kg)** | | | | | | | | | | |
| **Mg (mEq/kg)** | | | | | | | | | | |
| **P (mmol/kg)** | | | | | | | | | | |
| **Zinco (mcg/kg)** | | | | | | | | | | |
| **Oligoelem (mL/Kg)** | | | | | | | | | | |
| **Frutovitan (mL/Kg)** | | | | | | | | | | |
| **Vitamina K (mL)** | | | | | | | | | | |
| **VT sem fator correção (mL)** | | | | | | | | | | |
| **Fator de correção** | | | | | | | | | | |
| **Velocidade de infusão (mL/h)** | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| **Osmolaridade (mmol/l)** | | | | | | | | | | |
| **Polivit A (mL/Kg)** | | | | | | | | | | |
| **Polivit B (mL/Kg)** | | | | | | | | | | |
| **Relação AA/calorias não proteicas** | | | | | | | | | | |
| **% calorias AA** | | | | | | | | | | |
| **% calorias LP** | | | | | | | | | | |
| **% calorias Glicose** | | | | | | | | | | |