

25.08.2022 tarihli SUT
Değişimi

Enteral Beslenme Ürünleri
ÖZET TABLO

20. Bölge Sakarya Eczacı Odası



2 YAŞ ALTI HASTALAR İÇİN;

MALNÜTRİSYON TANIMI	YAŞA GÖRE AĞIRLIK <-2SD
BAŞLANGIÇ RAPORU	ÇOCUK HASTALIKLARI UZMAN HEKİM – 6 AY SÜRELİ
İDAME RAPORU	ÇOCUK GASTROENTEROLOJİ, NÖROLOJİ, METABOLİZMA VE ENDOKRİNOLOJİ /METABOLİZMA UZMAN HEKİMİ – 6 AY SÜRELİ
REÇETE	TÜM HEKİMLER
ÜRÜN ADI	GEREKLİ
GÜNLÜK KALORİ İHTİYACI GÜNLÜK KULLANIM MİKTARI	GEREKLİ – KISIT YOK
AĞIRLIK	GEREKLİ
BOY	GEREKLİ
EK HASTALIK/TRAVMA /ICD KOD	GEREKLİ DEĞİLDİR
BESİN ALIMINDA AZALMA	GEREKLİ DEĞİLDİR

2 YAŞ VE ÜSTÜ HASTALAR İÇİN(2-17 YAŞ) ;

MALNÜTRİSYON TANIMI	VÜCUT KİTLE ENDEKSİ <-2SD (VÜCUT KİTLE ENDEKSİ HESAPLAMASINA DOKÜMAN SONUNDAN ULAŞABİLİRSİNİZ)
BAŞLANGIÇ RAPORU	ÇOCUK HASTALIKLARI UZMAN HEKİM – 6 AY SÜRELİ
İDAME RAPORU	ÇOCUK GASTROENTEROLOJİ, NÖROLOJİ, METABOLİZMA VE ENDOKRİNOLOJİ /METABOLİZMA UZMAN HEKİMİ – 6 AY SÜRELİ
REÇETE	TÜM HEKİMLER
ÜRÜN ADI	GEREKLİ
GÜNLÜK KALORİ İHTİYACI GÜNLÜK KULLANIM MİKTARI	GEREKLİ – KISIT YOK
AĞIRLIK	GEREKLİ
BOY	GEREKLİ
EK HASTALIK/TRAVMA /ICD KOD	GEREKLİ DEĞİLDİR
BESİN ALIMINDA AZALMA	GEREKLİ DEĞİLDİR

YATAN HASTA, DOĐUŐTAN METABOLİK HASTALIK, KANSER, KİSTİK FİBROZİS, CROHN, YANIK, OROGASTRİK /NAZOGASTRİK/NAZOENTERİK SONDA, GASTROSTOMİ, JEJUNOSTAMİ HASTALARINDA;

MALNÜTRİSYON TANIMI	GEREKLİ DEĞİLDİR/ARANMAZ
BAŞLANGIÇ RAPORU	UZMAN HEKİM - 6 AY SÜRELİ SAĞLIK KURULU RAPORU (YATAN HASTA KAPSAM DIŐİDİR)
İDAME RAPORU	UZMAN HEKİMİ/SAĞLIK KURULU RAPORU (YATAN HASTA KAPSAM DIŐİDİR)
REÇETE	TÜM HEKİMLER
ÜRÜN ADI	GEREKLİ
GÜNLÜK KALORİ İHTİYACI GÜNLÜK KULLANIM MİKTARI	GEREKLİ – KISIT YOK
AĞIRLIK	GEREKLİ
BOY	GEREKLİ
EK HASTALIK/TRAVMA /ICD KOD	GEREKLİ DEĞİLDİR
BESİN ALIMINDA AZALMA	GEREKLİ DEĞİLDİR

YETİŞKİN 70 YAŞ ALTI (18-69) YAŞ;

MALNÜTRİSYON TANIMI	SON 6 AYDA %5'TEN FAZLA, 6 AYDAN DAHA UZUN SÜREDE %10'DAN FAZLA İSTEMSİZ KİLO KAYBI VEYA VKİ<20
BAŞLANGIÇ RAPORU	UZMAN HEKİM - 3 AY SÜRELİ SAĞLIK KURULU RAPORU
İDAME RAPORU	UZMAN HEKİM – 3 AY SÜRELİ SAĞLIK KURULU RAPORU
REÇETE	TÜM HEKİMLER
ÜRÜN ADI	GEREKLİ
GÜNLÜK KALORİ İHTİYACI GÜNLÜK KULLANIM MİKTARI	GEREKLİDİR – MAX 1200 KCAL KISIT VARDIR
AĞIRLIK	GEREKLİ
BOY	GEREKLİ
EK HASTALIK/TRAVMA /ICD KOD	MALNÜTRİSYONA NEDEN OLAN TRAVMA VEYA HASTALIK GEREKLİDİR
BESİN ALIMINDA AZALMA	1 HAFTA SÜREYLE ENERJİ İHTİYACININ %50'SİNDEN AZ ALIM VEYA 2 HAFTA SÜREYLE ALIMDA HERHANGİ BİR AZALMA VEYA BESİN SİNDİRİMİNİ/EMİLİMİNİ BOZAN HERHANGİ BİR GASTROİNTESTİNAL SİSTEM HASTALIĞI

YETİŞKİN 70 YAŞ VE ÜZERİ;

MALNÜTRİSYON TANIMI	SON 6 AYDA %5'TEN FAZLA, 6 AYDAN DAHA UZUN SÜREDE %10'DAN FAZLA İSTEMSİZ KİLO KAYBI VEYA VKİ<22
BAŞLANGIÇ RAPORU	UZMAN HEKİM - 3 AY SÜRELİ SAĞLIK KURULU RAPORU
İDAME RAPORU	UZMAN HEKİM – 3 AY SÜRELİ SAĞLIK KURULU RAPORU
REÇETE	TÜM HEKİMLER
ÜRÜN ADI	GEREKLİ
GÜNLÜK KALORİ İHTİYACI GÜNLÜK KULLANIM MİKTARI	GEREKLİDİR – MAX 1200 KCAL KISIT VARDIR
AĞIRLIK	GEREKLİ
BOY	GEREKLİ
EK HASTALIK/TRAVMA /ICD KOD	MALNÜTRİSYONA NEDEN OLAN TRAVMA VEYA HASTALIK GEREKLİDİR
BESİN ALIMINDA AZALMA	1 HAFTA SÜREYLE ENERJİ İHTİYACININ %50'SİNDEN AZ ALIM VEYA 2 HAFTA SÜREYLE ALIMDA HERHANGİ BİR AZALMA VEYA BESİN SİNDİRİMİNİ/EMİLİMİNİ BOZAN HERHANGİ BİR GASTROİNTESTİNAL SİSTEM HASTALIĞI

ÖNEMLİ NOTLAR

1. 03/09/2022 ÖNCESİ ÇIKAN VE SÜRESİ DEVAM EDEN RAPORLAR SÜRESİ SONUNA KADAR GEÇERLİDİR.
2. 03/09/2022 ÖNCESİ ÇIKAN VE SÜRESİ DEVAM EDEN RAPORLARDA GÜNKÜK MAX 1200 KCAL KISITLAMASI YOKTUR.
3. ENTERAL BESLENME ÜRÜNÜNDE DEĞİŞİM DURUMUNDA YENİ RAPOR İDAME RAPOR OLARAK DEĞERLENDİRİLİR.
4. DAHA ÖNCE ENTERAL BESLENME ÜRÜNÜ KULLANAN HASTALARIN 03/09/2022 SONRASI ÇIKAN RAPORLARI İDAME RAPOR OLARAK DEĞERLENDİRİLİR.
5. ENTERAL BESLENME ÜRÜNLERİNDE ÜRÜN DEĞİŞİMİ SÖZ KONUSUYSA, 6 AYDAN AZ KULLANIMDA BAŞLANGIÇ, 6 AYDAN FAZLA KULLANIMDA İDAME OLARAK DEĞERLENDİRİLİR.
6. VÜCUT KİTLE ENDEKSİ (VKİ) HESAPLAMASINA [VKİ HESAPLAMA](#) LİNKİNDEN ULAŞABİLİRSİNİZ.

