



nutritionDay
worldwide

nutritionDay στο Νοσοκομείο
Ερωτηματολόγιο
ΦΥΛΛΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ



Ημερομηνία

Κωδικός κέντρου

1. Συνολικός αριθμός κλινών στο νοσοκομείο

2. Συνολικός αριθμός εισαγωγών στο νοσοκομείο το τελευταίο έτος

3. Συνολικός αριθμός εργαζομένων στο νοσοκομείο

	Συνολικός αριθμός	Ισοδύναμα πλήρους εργασίας
Σύνολο Ιατρών		
Ειδικευμένοι		
Ιατροί άνευ ειδικότητας		
Νοσηλεύτριες/τριες		
Διαιτολόγοι		
Διατροφολόγοι		
Φαρμακοποιοί		
Εργαζόμενοι στις υπηρεσίες σίτισης		

4. Έχει το νοσοκομείο στρατηγική για τη διατροφική φροντίδα; Ναι Όχι Δεν γνωρίζω

5. Ποιές αρχές και συνήθειες τακτικές που σχετίζονται με τη διατροφή υπάρχουν στο νοσοκομείο σας;

- Διατροφική εκπαίδευση διαθέσιμη
- Συντονιστική επιτροπή διαθέσιμη
- Ποιοτικοί δείκτες καταγράφονται και αναφέρονται σε εθνικό/ τοπικό επίπεδο
- Ποιοτικοί δείκτες χρησιμοποιούνται για εσωτερική διαπίστευση
- Η γνώμη του ασθενούς συλλέγεται με τη χρήση ερωτηματολογίου

6. Ποιοί κωδικοί είναι διαθέσιμοι/ χρησιμοποιούνται στην πράξη στο νοσοκομείο για τη χρέωση και την ασφαλιστική κάλυψη;

Καμία πληροφορία δεν διατίθεται για τη χρέωση ή την αποζημίωση

	Διαθέσιμοι κωδικοί	Συνήθως χρησιμοποιούμενοι κωδικοί	Δεν γνωρίζω
Διατροφική υποστήριξη	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Πόσιμα συμπληρώματα διατροφής	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ΠΑΡΕΝΤΕΡΙΚΗ Διατροφή	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ΕΝΤΕΡΙΚΗ Διατροφή	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Διατροφική συμβουλευτική	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ειδικές διαιτητικές παρεμβάσεις	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ανίχνευση διατροφικού κινδύνου	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Κίνδυνος δυσθρεψίας	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Δυσθρεψία (γενικά)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Βαρύτητα δυσθρεψίας (π.χ. ήπια, μέτρια, σοβαρή)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

ΕΥΧΑΡΙΣΤΟΥΜΕ!
για τη συμμετοχή σας στην nutritionDay στο νοσοκομείο.
www.nutritionDay.org

2024
V1
ΕΛΛΗΝΙΚΑ
GREEK
CCBY-NC-ND





nutritionDay
worldwide

nutritionDay στο Νοσοκομείο
Ερωτηματολόγιο
ΣΕΛΙΔΑ ΜΟΝΑΔΑΣ 1α



Ημερομηνία

Κωδικός κέντρου

Κωδικός μονάδας

1α. Κύρια ειδικότητα (Διαλέξτε μόνο ένα)

Γενική ιατρική

- Παθολογία
- Καρδιολογία
- Γαστρεντερολογία και ηπατολογία
- Γηριατρική
- Λοιμώδη νοσήματα
- Νεφρολογία
- Ογκολογία (συμπεριλαμβανομένης ακτινοθεραπείας)

Χειρουργική

- Γενική
- Καρδιο
- Νευρο
- Ορθοπαιδική
- Τραύμα
- Ουρολογία
- Βαριατρική

Οτορινολαρυγγολογία

- Γυναικολογία
- Νευρολογία
- Ψυχιατρική
- Παιδιατρική
- Διεπιστημονική
- Μακροχρόνια φροντίδα
- Νοσοκομειακή περίθαλψη στο σπίτι
- Άλλοι

1β. Μόνο για χειρουργικές μονάδες

- α) Εφαρμόζετε ERAS;* Ναι Όχι Δεν γνωρίζω
- β) Έχετε πρωτόκολλο ERAS;
- γ) Έχετε ομάδα ERAS;
- δ) Ελέγχετε τα αποτελέσματα ή την πρακτική σας στο ERAS;

2. Αριθμός νοσηλευόμενων στο κυρίως γεύμα

3. Συνολικός αριθμός κλινών στη μονάδα

4. Αριθμός για κάθε ειδικότητα στην πρωινή βάρδια (εξαιρώντας το προσωπικό καθαριότητας και τους ερευνητές του nDay)

	Εκπαιδευμένος	Εκπαιδευόμενος
Ιατροί		
Φοιτητές ιατρικής		
Νοσηλευτές/τριες		
Βοηθοί νοσοκόμων		
Διαιτολόγοι		
Διατροφολόγοι		
Διοικητικό προσωπικό		
Άλλο προσωπικό που εμπλέκεται στη φροντίδα ασθενών		

5. Υπάρχει ομάδα κλινικής διατροφής στο νοσοκομείο; Ναι Όχι Δεν γνωρίζω

6. Υπάρχει στη μονάδα σας στρατηγική διατροφικής υποστήριξης; Ναι Όχι Δεν γνωρίζω

7. Υπάρχει κάποιος υπεύθυνος για τη διατροφική φροντίδα στη μονάδα; Ναι Όχι Δεν γνωρίζω

8. Υπάρχει διαιτολόγος/διατροφολόγος ή βοηθός διαιτολόγου διαθέσιμος στη μονάδα όταν ζητηθεί; Ναι Όχι Δεν γνωρίζω

9. Υπάρχει προσωπικό υπεύθυνο για την παροχή βοήθειας κατά τις ώρες των γευμάτων; Ναι Όχι Δεν γνωρίζω

10. Πώς κάνετε συνήθως την ανίχνευση διατροφικού κινδύνου; (Επιλέξτε μόνο μια απάντηση σε κάθε στήλη)

Κατα την εισαγωγή

- Δεν γίνεται ανίχνευση συστηματικά
- Χωρίς καθορισμένα κριτήρια
- Εμπειρία/ με αξιολόγηση εξ' όψεως
- Ζύγιση/ Υπολογισμός BMI
- Nutritional Risk Screening (NRS) 2002
- Malnutrition Universal Screening Tool (MUST)
- Malnutrition Screening tool (MST)
- SNAQ
- Άλλο αναγνωρισμένο εργαλείο

Κατα τη διάρκεια της νοσηλείας

- Δεν γίνεται ανίχνευση συστηματικά
- Χωρίς καθορισμένα κριτήρια
- Εμπειρία/ με αξιολόγηση εξ' όψεως
- Ζύγιση/ Υπολογισμός BMI
- Άλλο αναγνωρισμένο εργαλείο

Παρακαλώ συνεχίστε με τη σελίδα 1β

www.nutritionDay.org

2024
V1
ΕΛΛΗΝΙΚΑ
GREEK
CC BY-NC-ND



* ERAS = Enhanced Recovery After Surgery



nutritionDay
worldwide

nutritionDay στο Νοσοκομείο
Ερωτηματολόγιο
ΣΕΛΙΔΑ ΜΟΝΑΔΑΣ 1β



Ημερομηνία

Κωδικός κέντρου

Κωδικός μονάδας

11α. Χρησιμοποιείτε συστηματικά γραπτές οδηγίες για τη διατροφική φροντίδα; Ναι Όχι

11b. Αν ναι, ποιες χρησιμοποιούνται κυρίως;

- Διεθνείς κατευθυντήριες οδηγίες Οδηγίες σε επίπεδο Νοσοκομείου Ατομικό σχέδιο διατροφικής φροντίδας για τον ασθενή
 Εθνικές κατευθυντήριες οδηγίες Οδηγίες σε επίπεδο Κλινικής Άλλα

12. Τι γίνεται συνήθως στη μονάδα σας για συγκεκριμένες ομάδες ασθενών; (σημειώστε όλες τις απαντήσεις που ισχύουν)

	Σε κίνδυνο	Δυσθρεπτικός	Κάθε ασθενής	Κανένας
Προσεκτική παρακολούθηση	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Συζήτηση διατροφικής φροντίδας κατά την επίσκεψη	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ανάπτυξη εξατομικευμένου πλάνου διατροφής	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Αντιμετώπιση/ διατροφική παρέμβαση	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Γνωμάτευση από ειδικό σε θέματα διατροφής (διαιτολόγος κ.λπ)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Γνωμάτευση από άλλο επαγγελματία υγείας	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Υπολογισμός ενεργειακών αναγκών	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Υπολογισμός πρωτεϊνικών αναγκών	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

13. Πότε ζυγίζετε τους ασθενείς σας; (σημειώστε όλες τις απαντήσεις που ισχύουν)

- Κατά την εισαγωγή Μέσα σε 24 ώρες Μια φορά την εβδομάδα Κατά το εξιτήριο
 Μέσα σε 48 ώρες Περιστασιακά Ποτέ
 Μέσα σε 72 ώρες Όταν απαιτείται

14. Τι κάνετε για να υποστηρίξετε την επαρκή διατροφική πρόσληψη; (σημειώστε όλες τις απαντήσεις που ισχύουν)

- Χορήγηση επιπλέον γευμάτων/σνακ μεταξύ των γευμάτων Διασφάλιση του αδιατάραχτου των και πολιτική προστασίας ωρών σίτισης
 Χορήγηση επιλογών στα γεύματα Προώθηση ενός θετικού περιβάλλοντος σίτισης
 Αλλαγή στο μέγεθος της μερίδας αν απαιτείται Φροντίδα για την ικανοποίηση πολιτιστικών/θρησκευτικών προτιμήσεων
 Φροντίδα παρυσίασης γεύματος Φροντίδα για αλλεργίες/ δυσανεξίες του ασθενούς
 Αλλαγή της υφής/πυκνότητας των τροφών αν απαιτείται Άλλο
 Καταγραφή των δυσκολιών του ασθενούς για την σίτιση και την κατανάλωση υγρών

15. Ποιές πρακτικές που σχετίζονται με τη διατροφή εφαρμόζονται στο νοσοκομείο σας; (σημειώστε όλες τις απαντήσεις που ισχύουν)

- Διαθέσιμη διατροφική εκπαίδευση
 Αναφορά προβλημάτων σχετικών με τη διατροφή στη διοίκηση του νοσοκομείου
 Δείκτες ποιότητας καταγράφονται και αναφέρονται σε εθνικό ή τοπικό επίπεδο
 Δείκτες ποιότητας χρησιμοποιούνται για εσωτερική διαπίστωση
 Η γνώμη των ασθενών για το φαγητό και τις υπηρεσίες σίτισης συλλέγεται με τη χρήση ερωτηματολογίων

16. Κατά την εισαγωγή ποιές ερωτήσεις γίνονται και καταγράφονται; (σημειώστε όλες τις απαντήσεις που ισχύουν)

- Αλλαγές στο βάρος Συνήθειες διατροφής Διατροφή πριν την εισαγωγή

17α. Το Ο φάκελος του ασθενούς έχει μια ενότητα που υποδεικνύει

- ο ασθενής είναι δυσθρεπτικός/κινδυνεύει από δυσθρεψία
 διατροφική θεραπεία
 Δεν γνωρίζω

17β. Το εξιτήριο περιλαμβάνει

- τη διατροφική θεραπεία κατά τη διάρκεια της νοσηλείας
 Μελλοντικές διατροφικές οδηγίες
 Δεν γνωρίζω

18. Υπάρχει φυλλάδιο με διατροφικές πληροφορίες διαθέσιμο για τους ασθενείς στο νοσοκομείο σας; Ναι Όχι

19. Ποιος συμπλήρωσε αυτή τη σελίδα; (σημειώστε όλες τις απαντήσεις που ισχύουν)

- Προϊστάμενος Νοσηλεύτρια Διοικητικό προσωπικό
 Διαιτολόγος Ιατρός Άλλος

ΕΥΧΑΡΙΣΤΟΥΜΕ!

για τη συμμετοχή σας στην nutritionDay στο νοσοκομείο.

www.nutritionDay.org

2024
V1
ΕΛΛΗΝΙΚΑ
GREEK
CC BY-NC-ND





Ημερομηνία

Αριθμός ασθενούς

Συγκατάθεση ασθενούς Ναι Όχι

ΠΑΡΑΚΑΛΩ ΣΥΝΕΧΙΣΤΕ ΜΟΝΟ ΑΝ Ο ΑΣΘΕΝΗΣ ΣΥΝΑΙΝΕΣΕ!

Ημέρα εισαγωγής

ΗΛΙΚΙΑ

Αυτή η εισαγωγή στο νοσοκομείο ήταν:

- προγραμματισμένη
- επείγουσα
- Δεν γνωρίζω

ΦΥΛΟ

- Γυναίκα
- Άνδρας
- Άλλο

ΒΑΡΟΣ (kg)

cm

ΥΨΟΣ (cm)

- εκτιμώμενο
- μετρούμενο
- εκτιμώμενο
- μετρούμενο

2α. Διαγνωση κατά την εισαγωγή (σημειώστε όλες τις απαντήσεις που ισχύουν)

2β. Κύρια αιτία εισαγωγής (σημειώστε μία απάντηση από τα παρακάτω)

3. Ποιες νόσους/ συννοσηρότητα έχει ο ασθενής; (σημειώστε όλες τις απαντήσεις που ισχύουν)

(1) (2)

ICD-10 ΔΙΑΓΝΩΣΗ

- | | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|------|
| Παθήσεις του νευρικού συστήματος | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0600 |
| Ψυχικές διαταραχές και διαταραχές συμπεριφοράς | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0500 |
| Παθήσεις του οφθαλμού και των εξαρτημάτων του | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0700 |
| Παθήσεις του ωτός και της μαστοειδούς απόφυσης | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0800 |
| Παθήσεις του κυκλοφορικού συστήματος | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0900 |
| Παθήσεις του αναπνευστικού συστήματος | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 1000 |
| Ενδοκρινικές, διατροφικές και μεταβολικές παθήσεις | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0400 |
| Παθήσεις του πεπτικού συστήματος | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 1100 |
| Παθήσεις του ουροποιογεννητικού συστήματος | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 1400 |
| Παθήσεις του μυοσκελετικού συστήματος και του συνδετικού ιστού | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 1300 |
| Παθήσεις του δέρματος και του υποδόριου ιστού | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 1200 |
| Λοιμώδη και παρασιτικά νοσήματα | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0100 |
| Νεοπλάσματα | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0200 |
| Παθήσεις του αίματος, των αιμοποιητικών οργάνων και διαταραχές του ανοσολογικού μηχανισμού | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0300 |
| Συμπτώματα, σημεία και παθολογικά κλινικά και γαστρεντερικά ευρήματα που δεν ταξινομούνται αλλού | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 1800 |
| Εξωγενή αίτια νοσηρότητας και θνησιμότητας | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 2000 |
| Κύηση, τοκετός και λοχεία | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 1500 |
| Καταστάσεις που έχουν την αρχή τους στην περιγεννητική περίοδο | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 1600 |
| Συγγενείς ανωμαλίες, διαμαρτίες της διάπλασης και χρωμοσωμικές ανωμαλίες | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 1700 |
| Συνέπειες τραυματισμού, δηλητηρίασης | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 1900 |
| Παράγοντες που επηρεάζουν την κατάσταση της υγείας και την επικοινωνία με τις υπηρεσίες υγείας | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 2100 |
| Άλλες συννοσηρότητες | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

(3)

ΣΥΓΚΕΚΡΙΜΕΝΕΣ ΣΥΝΟΔΡΟΤΗΤΕΣ

- Αγγειακή εγκεφαλική νόσος
- Άνοια
- Καταθλιπτική συνδρομή
- Χρόνια ψυχική διαταραχή
- Έμφραγμα του μυοκαρδίου
- Καρδιακή Ανεπάρκεια
- Χρόνια πνευμονική νόσος
- Χρόνια ηπατική νόσος
- Χρόνια νεφρική νόσος
- ΓΣ νόσος/ πρόβλημα
- Ορολογική νόσος/ πρόβλημα
- Μυοσκελετική νόσος
- Αρθρίτιδα
- Δερματικά προβλήματα
- Περιφερική αγγειακή νόσος

ΓΕΝΙΚΕΣ ΣΥΝΝΟΗΣΕΙΣ

- Πόνος
- Αδυναμία
- Λοίμωξη
- Διαβήτης
- Υπέρταση
- Υπερλιπιδαιμία
- Ενδοκρινική νόσος
- Καρκίνος (ενεργή νόσος)
- Άλλες συνοδές
- Άλλη χρόνια νόσος

- ΑΛΛΕΣ ΣΥΝΝΟΣΗΡΟΤΗΤΕΣ
- ΚΑΜΙΑ ΣΥΝΝΟΣΗΡΟΤΗΤΑ

4. Προηγούμενη εισαγωγή στη ΜΕΘ κατά τη συγκεκριμένη νοσηλεία; Ναι Όχι Δεν γνωρίζω

5. Είναι ο ασθενής τελικού σταδίου; Ναι Όχι Δεν γνωρίζω

6. Επίπεδο υγρών (ΣΗΜΕΡΑ) Κανονικός Υπερφορτωμένος Αφυδατωμένος Δεν γνωρίζω

7. Αριθμός διαφορετικών φαρμάκων (ΣΗΜΕΡΑ) Πόσιμα Άλλα

8. Ο ασθενής αναγνωρίστηκε ως δυσθρεπτικός ή σε κίνδυνο δυσθρεψίας; Δυσθρεπτικός Σε κίνδυνο Όχι Δεν γνωρίζω



nutritionDay
worldwide

nutritionDay στο Νοσοκομείο

Ερωτηματολόγιο

ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΤΟΝ ΑΣΘΕΝΗ ΣΑΣ /ΣΕΛΙΔΑ 2β



Ημερομηνία

Αριθμός ασθενούς

9. Ενδοφλέβια υγρά (ΣΗΜΕΡΑ)

Διάλυμα ηλεκτρολυτών (NaCl, Ringers, κ.λπ)

5% ορός δεξτρόζης

10. Αριθμός πόσιμων συμπληρωμάτων διατροφής που προγραμματίζονται (ΣΗΜΕΡΑ)

11. Διατροφική πρόσληψη (ΣΗΜΕΡΑ) (σημειώστε μία απάντηση για καθένα)

Συνήθης νοσοκομειακή δίαιτα	<input type="radio"/> Ναι	<input type="radio"/> Όχι	<input type="radio"/> Δεν γνωρίζω
Εμπλουτισμένο νοσοκομειακό φαγητό	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ειδική Δίαιτα	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Πρωτεϊνοθερμιδικό συμπλήρωμα (π.χ. πόσιμο συμπλήρωμα διατροφής)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Εντερική Διατροφή	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Παρεντερική Διατροφή	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

12α. Γραμμες και καθετήρες (ΣΗΜΕΡΑ) (σημειώστε μία απάντηση για καθένα)

Κεντρικός φλεβικός καθετήρας	<input type="radio"/> Ναι	<input type="radio"/> Όχι	<input type="radio"/> Δεν γνωρίζω
Περιφερικός φλεβικός καθετήρας	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ρινογαστρικός	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ρινοησθιδικός	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ρινοδωδεκαδακτυλικός	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Εντεροστομία	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Διαδερμική ενδοσκοπική/ χειρουργική γαστροστομία	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Διαδερμική ενδοσκοπική/ χειρουργική νηστιδοστομία	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

12β. Υπήρξαν επίπλοκές σχετιζόμενες με τις γραμμές/-τους καθετήρες σίτισης από την ημέρα εισαγωγής; (λοιμώξεις/απόφραξη)

Ναι, παλιότερα Ναι, έως και σήμερα Όχι Δεν γνωρίζω

13. Παρακαλώ σημειώστε αν κάτι από τα επόμενα έχει γίνει από τη στιγμή εισαγωγής του ασθενούς

Καθορίστηκαν οι ενεργειακές ανάγκες του ασθενούς	<input type="radio"/> Ναι	<input type="radio"/> Όχι	<input type="radio"/> Δεν γνωρίζω
Καθορίστηκαν οι πρωτεϊνικές ανάγκες του ασθενούς	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Η διατροφική πρόσληψη καταγράφηκε στο ιστορικό του ασθενούς	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Δημιουργήθηκε πλάνο διατροφικής φροντίδας	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Χορηγήθηκε συμβουλή από ειδικό σε θέματα διατροφής	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Η δυσθρεψία καταγράφηκε στο ιστορικό του ασθενούς	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

14α. Ενεργειακός στόχος (ΧΤΕΣ)

- < 500 kcal
 500 - 999 kcal
 1000 - 1499 kcal
 1500 - 1999 kcal
 >= 2000 kcal
 Δεν είναι καθορισμένο
 Δεν γνωρίζω

Ή παρακαλώ εισάγετε
 kcal/kg

14β. Ενεργειακή πρόσληψη (ΧΤΕΣ)

- < 500 kcal
 500 - 999 kcal
 1000 - 1499 kcal
 1500 - 1999 kcal
 >= 2000 kcal
 Δεν είναι καθορισμένο
 Δεν γνωρίζω

Ή παρακαλώ εισάγετε
 kcal/kg

15. Από την εισαγωγή, το επίπεδο υγείας του ασθενούς ...

- Βελτιώθηκε Ο ασθενής μόλις εισήχθη
 Χειροτέρεψε Δεν γνωρίζω
 Παρέμεινε το ίδιο

Παρακαλώ συνεχίστε με τη σελίδα 2γ

www.nutritionDay.org

2024
V1
ΕΛΛΗΝΙΚΑ
GREEK
CC BY-NC-ND





nutritionDay
worldwide

nutritionDay στο Νοσοκομείο
Ερωτηματολόγιο / Χειρουργική
ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΤΟΝ ΑΣΘΕΝΗ ΣΑΣ / ΣΕΛΙΔΑ 2γ



Ημερομηνία

Αριθμός ασθενούς

Χειρουργικοί ασθενείς μόνο!

16α. Προηγούμενη επέμβαση κατά τη διάρκεια της νοσηλείας

- Ναι, προγραμματισμένη
 Ναι, έκτακτη
 Ημέρες από την επέμβαση
 Όχι

16β. Προγραμματισμένη επέμβαση κατά τη διάρκεια της νοσηλείας

- Ναι, σήμερα ή αύριο
 Ναι, αργότερα
 Όχι

17. Τύπος χειρουργικής επέμβασης (μία επιλογή)

- Χειρουργήθηκε αμέσως μετά την εισαγωγή (οξεία)
 Προγραμματισμένη μετά από απρογραμμάτιστη εισαγωγή
 Προγραμματισμένη μετά από προγραμματισμένη εισαγωγή
 Τίποτε από τα παραπάνω
 Δεν γνωρίζω
 Μη εφασμόσιμο

18. Χειρουργική προσέγγιση (μία επιλογή)

- Ανοικτή χειρουργική πράξη, συμπεριλαμβανομένης της μετατροπής
 Ελάχιστα επεμβατική χειρουργική (λαπαροσκοπική, ρομποτική κ.λπ.)

19. Διάρκεια της χειρουργικής επέμβασης

- Μικρή χειρουργική επέμβαση (<1 ώρα)
 Μείζονα χειρουργική επέμβαση (>1 ώρα)

20. Κύριο όργανο που χειρουργήθηκε/χειρουργική επέμβαση, προγραμματισμένη ή πραγματοποιηθείσα (μία επιλογή)

- Οισοφάγος
 Στόμαχος
 Ήπαρ
 Πάγκρεας
 Παχύ έντερο
 Γυναικολογία
 Γυναικολογική ογκολογία
 Ουρολογία
 Ουρολογική ογκολογία
 Κυστεκτομή
 Βαριατρική
 Αντικατάσταση ισχίου
 Αντικατάσταση γόνατος
 Πνεύμονας
 Καρδιά
 Αγγειακό σύστημα
 Άλλο
 Δεν γνωρίζω

21. Ένδειξη για τη χρήση διατροφικής θεραπείας (μία επιλογή)

- Δεν υπάρχει ένδειξη
 Αναμενόμενη παρατεταμένη μετεγχειρητική νηστεία
 Προεγχειρητική δυσθρεψία
 Συνεχιζόμενη χειρουργική επιπλοκή
 Ο ασθενής δεν τρώει αρκετά
 Άλλο
 Όχι

22. Ημέρες από τη διατροφική θεραπεία

ΕΥΧΑΡΙΣΤΟΥΜΕ!

για τη συμμετοχή σας στην nutritionDay στο νοσοκομείο.

www.nutritionDay.org

2024
V1
ΕΛΛΗΝΙΚΑ
GREEK
CC BY-NC-ND





Ημερομηνία

Αριθμός ασθενούς

**1. Ποιές είναι οι συνήθειες διατροφικές σας συνήθειες;
(σημειώστε όλες τις απαντήσεις που ισχύουν)**

- Έχω διατροφικούς περιορισμούς
- Δεν έχω ιδιαιτερότητες στις διατροφικές μου συνήθειες
- Είμαι χορτοφάγος
- Ακολουθώ αυστηρά χορτοφαγική δίαιτα
- Ακολουθώ δίαιτα ελεύθερη γλουτένης
- Αποφεύγω την προσθήκη ζάχαρης
- Απογεύω τους υδατάνθρακες
- Καταναλώνω δίαιτα χαμηλών λιπαρών
- Έχω δυσανεξία στη λακτόζη
- Άλλη ειδική δίαιτα λόγω δυσανεξίας/ αλλεργίας
- Άλλο



2. Που μένατε πριν τη συγκεκριμένη νοσηλεία σας;

- Σπίτι
- Σε γηροκομείο ή άλλη μονάδα μακροχρόνιας φροντίδας
- Μεταφέρθηκα από άλλο νοσοκομείο
- Άλλο

3. Γενικά, μπορείτε να περπατήσετε;

- Ναι
- Ναι, με βοήθεια
- Ναι με μπαστούνι, μαγκούρα, Πι ή πατερίτσες
- Όχι, έχω αναπηρικό αμαξίδιο
- Όχι, είμαι κατάκοιτος



4. Γενικά θα λέγατε ότι η υγεία σας είναι;



Πολύ καλή



Καλή



Ικανοποιητική



Κακή



Πολύ κακή

5. Κατά τη διάρκεια των 12 μηνών πριν τη νοσηλεία σας

...πόσες φορές επισκευτήκατε ιατρο; φορές
...πόσες φορές εισαχθήκατε σε νοσοκομείο (επείγοντα, σε κλινική); φορές
...πόσες νύχτες συνολικά περάσατε στο νοσοκομείο; νύχτες

φορές
φορές
νύχτες



**6. Πόσα διαφορετικά φαρμακευτικά σκευάσματα λαμβάνετε
συστηματικά κάθε μέρα (πριν τη νοσηλεία σας);**

- 1-2
- 3-5
- Πάνω από 5
- Κανένας
- Δεν γνωρίζω



7. Έχετε ασφάλιση υγείας;

- Ναι, ιδιωτική ασφάλιση μόνο
- Ναι, δημόσια ασφάλιση μόνο
- Ναι, και τις δύο
- Όχι
- Προτιμώ να μην απαντήσω

8. Ποιο ήταν το βάρος σας πριν 5 χρόνια;

 kg

Δεν γνωρίζω

9α. Έχετε χάσει βάρος τους τελευταίους 3 μήνες;

- Ναι, εκκούσια
- Ναι ακούσια
- Όχι, το βάρος μου παρέμεινε σταθερό
- Όχι, έβαλα βάρος
- Δεν γνωρίζω



9β. Αν ναι, πόσα κιλά χάσατε;

 kg

Δεν γνωρίζω

10. Γνωρίζετε για τη νοσηλεία σας δύο ημέρες πριν την εισαγωγή σας στο νοσοκομείο;

Ναι

Όχι

11. Παρακαλώ σημειώστε αν...

- ...ζυγιστήκατε κατά την εισαγωγή Ναι Όχι Δεν γνωρίζω
- ...ενημερωθήκατε για τη διατροφική σας κατάσταση
- ...ενημερωθήκατε για τις επιλογές διατροφικής φροντίδας
- ...λάβατε ειδική διατροφική θεραπεία

12. Πόσο καλά έχετε φάει κατά την τελευταία εβδομάδα πριν την εισαγωγή σας στο νοσοκομείο;

- Περισσότερο από το κανονικό
- Φυσιολογικά
- Περίπου 3/4 του φυσιολογικού
- Περίπου το μισό του φυσιολογικού
- Περίπου το 1/4 του φυσιολογικού





nutritionDay
worldwide

nutritionDay στο Νοσοκομείο
Ερωτηματολόγιο
ΣΕΛΙΔΑ ΑΣΘΕΝΟΥΣ 3β



Ημερομηνία

Αριθμός ασθενούς

13α. Παρακαλώ επισημάνετε πόσο από το νοσοκομειακό φαγητό καταναλώσατε στο κύριό σας γεύμα ΣΗΜΕΡΑ



Σχεδόν όλο



1/2



1/4



Τίποτα

13β. Το μέγεθος της μερίδας του φαγητού σήμερα ήταν...

- κανονική
 μικρότερη
 μεγαλύτερη
 Δεν γνωρίζω

14. Γενικά πόσο ικανοποιημένοι είστε από το φαγητό στο νοσοκομείο;

- Πολύ ικανοποιημένος
 Ικανοποιημένος
 Δυσανεστημένος
 Πολύ δυσανεστημένος
 Ουδέτερος
 Δεν γνωρίζω

15. Λάβατε κάποια βοήθεια στη σίτισή σας ΣΗΜΕΡΑ;

- ναι, από την οικογένεια ή φίλους
 ναι, από το προσωπικό του νοσοκομείου
 Όχι

16. Μπορέσατε να φάτε χωρίς παρεμβολές ΣΗΜΕΡΑ;

- Ναι
 Όχι

17. Αν δεν φάγατε τίποτα από το πιάτο σας παρακαλώ πείτε μας γιατί: (σημειώστε όλες τις απαντήσεις που ισχύουν)

- Δε μου αρεσε το είδος του προσφερόμενου φαγητού
 Δε μου άρεσε η μυρωδιά του φαγητού
 Δε μου άρεσε η γεύση του φαγητού
 Δεν ήταν ανάλογο των πολιτιστικών/ θρησκευτικών πιστεύω μου
 Το φαγητό ήταν πολύ ζεστό
 Το φαγητό ήταν πολύ κρύο
 Λόγω τροφικής αλλεργίας ή δυσανεξίας
 Δεν πεινούσα εκείνη τη στιγμή
 Δεν έχω τη συνήθη όρεξή μου
 Έχω προβλήματα μάσησης/ κατάποσης
 Φυσιολογικά τρώω λιγότερο απο τη σερβιριζόμενη μερίδα
 Είχα ναυτία/ Έμετο
 Ήμουν πολύ κουρασμένος
 Δε μπορώ να φάω χωρίς βοήθεια
 Δε μου επιτρέπεται να φάω
 Είχα εξέταση ή επέμβαση και έχασα το γεύμα μου
 Δεν έλαβα το φαγητό που ζήτησα



18. Παρακαλω σημειώστε τον αριθμό των υγρών ΣΗΜΕΡΑ:

νερό
τσάι
καφές
γάλα
Χυμός φρούτων
αναψυκτικό
Διατροφικό ποτό
Άλλος

19α. Φάγατε κάτι άλλο εκτός από το φαγητό του νοσοκομείου ΣΗΜΕΡΑ;

- Ναι
 Όχι

19β. Αν ναι τι φάγατε;

- Γλυκά σνακ
 Αλμυρά σνακ
 Φαγητό από το σπίτι
 Φρούτα
 Γαλακτοκομικά προϊόντα
 Φαγητό από εστιατόριο/ delivery
 Σάντουιτς
 Άλλο

20. Πώς επηρεάστηκε η πρόσληψη τροφής σας κατά τη διάρκεια της νοσηλείας σας;

- Αυξήθηκε
 Μειώθηκε
 Παρέμεινε η ίδια
 Δεν γνωρίζω

21. ΣΗΜΕΡΑ αισθάνομαι...

- Πιο δυνατός από την εισαγωγή
 Πιο αδύναμος από την εισαγωγή
 Το ίδιο με την ημέρα της εισαγωγής
 Σήμερα ξεκίνησε η νοσηλεία μου
 Δεν γνωρίζω



22. Μπορείτε να περπατήσετε χωρίς βοήθεια ΣΗΜΕΡΑ;

- Ναι
 Όχι, μόνο με βοήθεια
 Όχι, είμαι κληνήρης

23. Σας βοήθησε κάποιος να συμπληρώσετε το ερωτηματολόγιο...

- Ναι
 Όχι

ΕΥΧΑΡΙΣΤΟΥΜΕ!

για τη συμμετοχή σας στην nutritionDay στο νοσοκομείο.

www.nutritionDay.org

2024
V1
ΕΛΛΗΝΙΚΑ
GREEK
CCBY-NC-ND





nutritionDay
worldwide

nutritionDay στο Νοσοκομείο Έκβαση ασθενούς 30 ημέρες μετά τη nutritionDay

Ημερομηνία
Κωδικός κέντρου
Κωδικός μονάδας

Αρθικός ασθενούς

Διάγνωση εξιτηρίου
(Κατά στο κομτί 1 για τους κωδικούς)

Εκπαση
(Κατά στο κομτί 2 για τους κωδικούς)

Εισαγωγή σε ΜΕΘ
(Κατά στο κομτί 3 για τους κωδικούς)

Επιπλοκή μετά την ημερα nutritionDay
υπό γενική αναθεώρηση

Πόδες ημέρες μετά την nutritionDay

Όνομα ασθενούς/- αυτοκόλλητο/ημερομηνία γέννησης
Οι πληροφορίες αυτές θα χρησιμοποιηθούν μόνο από τη Μονάδα.

ICD-10	ICD-10	ICD-10	Κωδικός ICD-10			κωδικός	κωδικός	ημέρες	Οι πληροφορίες αυτές προορίζονται για καταχώρηση στη βάση δεδομένων nutritionDay
			1	2	3				
123456			1	2	3				
			4	5	6				
			1	2	3				
			4	5	6				
			1	2	3				
			4	5	6				

1. Χρησιμοποιήστε είτε τον πλήρη κωδικό ICD10 ή τους κωδικούς παρακάτω

01000 Λοιμώδη και παρασιτικά νοσήματα
0200N Εορτάσματα
0300Π Αθήσεις του αίματος, των αιμοποητικών οργάνων και ανοσολογικού μηχανισμού
0400Ε Ενδοφρηνικές, διατροφικές και μεταβολικές παθήσεις
0500Ψ Ψυχικές διαταραχές και διαταραχές συμπεριφοράς
0600Π Αθήσεις του νευρικού συστήματος
0700Π Αθήσεις του οφθαλμού και των εξαρτημάτων του
0800Π Αθήσεις του αυτός και της μασοειδούς απόφυσης
0900Π Αθήσεις του κυκλοφορικού συστήματος
1000Π Αθήσεις του αναπνευστικού συστήματος

1100 Παθήσεις του πεπτικού συστήματος
1200 Παθήσεις του δέρματος και του υποδόριου ιστού
1300 Παθήσεις του μυσκελετικού συστήματος και του συνδετικού ιστού
1400 Παθήσεις του ουροποιογεννητικού συστήματος
1500 Κύηση, τοκετός και λοχεία
1600 Καταστάσεις που έχουν την αρχή τους στην περιγεννητική περίοδο
1700 Συγγενείς ανωμαλίες, διαμαρτίες της διάπλασης και χρωμοσωμικές ανωμαλίες
1800 Συμπτώματα, σημεία και παθολογικά κλινικά και εργαστηριακά ευρήματα
1900 Συγγενείς τραυματισμοί, δηλητηρίασης και ορισμένες άλλες εξωγενείς αιτίες
2000 Εξωγενή αίτια νοσηρότητας και θνησιμότητας
2100 Παράγοντες που επηρεάζουν την υγεία και την επικοινωνία με τις υπηρεσίες υγείας

2. Κωδικός έμφασης

1 Ακόμη στο νοσοκομείο
2 Διακομیده σε άλλο νοσοκομείο
3 Μεταφορά σε μακροχρόνιας φροντίδας
4 Αποκατάσταση
5 Εξίτηριο προς το σπίτι
6 Θάνατος
7 Άλλο

3. Κωδικός επανεισαγωγής
(επανεισάγεται από την nutritionDay)

1 Όχι
2 Ναι στο ίδιο νοσοκομείο προγραμματισμένα
3 Ναι στο ίδιο νοσοκομείο εκτάκτως
4 Ναι σε άλλο νοσοκομείο προγραμματισμένα
5 Ναι, σε άλλο νοσοκομείο εκτάκτως
6 Δεν γνωρίζω



nutritionDay
worldwide

nutritionDay στο Νοσοκομείο
Έκβαση ασθενούς
30 ημέρες μετά τη nutritionDay

Ημερομηνία
Κωδικός κέντρου
Κωδικός μονάδας

Αριθμός ασθενούς

Ημερομηνία εξιτηρίου

Διάγνωση εξιτηρίου
(κατά στο κομτί 1 για τους κωδικούς)

Πρόβλετοι κωδικοί ICD-10
Εισάγετε έως 6 κωδικούς με την (βαθμίδα που υπάρχουν στο αρχείο σας)

Εκπαση
(κατά στο κομτί 2 για τους κωδικούς)

Επιπελοαγωγή and nday
(κατά στο κομτί 3 για τους κωδικούς)

Εισαγωγή σε ΜΕΘ
εντός 30 ημερών μετά την ημερομηνία

Επιπελοαγωγή μετά την ημερομηνία
υπό γενική αναπνοή

Πόδες ημερες μετά την ημερομηνία

Όνομα ασθενούς/ -αυτοκόλλητο/ημερομηνία γέννησης
Οι πληροφορίες αυτές θα χρησιμοποιηθούν μόνο από τη Μονάδα.

123456	ηη-μμ-εε	Κωδικός ICD-10	Κωδικός ICD-10	Κωδικός ICD-10	κωδικός	κωδικός	Εισαγωγή σε ΜΕΘ	Επιπελοαγωγή μετά την ημερομηνία	Πόδες ημερες μετά την ημερομηνία
		1	2	3			✓	✓	
		4	5	6					
		1	2	3					
		4	5	6					
		1	2	3					
		4	5	6					
		1	2	3					
		4	5	6					

Οι πληροφορίες αυτές προορίζονται για καταχώρηση στη βάση δεδομένων nutritionDay