



nutritionDay
worldwide

express nutritionDay در بیمارستان

پرسشنامه

صفحه مربوط به بخش



تاریخ

کد مرکز

کد بخش

1. تعداد کل تخت های بیمارستان

2. تعداد بیماران ثبت شده در شیفت ظهر

3. ظرفیت کلی تخت های بخش

4a. تخصص اصلی (فقط یک مورد انتخاب شود)

پزشکی داخلی

- بخش داخلی / عمومی
- بخش داخلی / قلب و عروق
- داخلی / گوارش و کبد
- داخلی / سالمندان
- داخلی / بیماری های عفونی
- داخلی / کلیه
- داخلی / انکولوژی (شامل رادیوتراپی)

جراحی

- جراحی / عمومی
- جراحی / قلب / عروق / توراکس
- جراحی / جراحی مغز و اعصاب
- جراحی / ارتوپدی
- تروما
- ارولوزی
- جاقی (باریاتریک)

گوش، حلق و بینی

- زنان و زایمان
- نورولوژی
- روانپزشکی
- اطفال
- بین رشته ای
- مراقبت بلند مدت
- مراقبت های بیمارستانی در خانه
- سایر

4b. فقط برای بخش های جراحی

الف) آیا ERAS انجام می دهید؟*

بله

خیر

نمی دانم

ب) آیا پروتکل ERAS دارید؟

ج) آیا تیم ERAS دارید؟

د) آیا نتایج یا عملکرد ERAS خود را ممیزی می کنید؟

5. تعداد همه کارکنان بخش در شیفت صبح امروز (کارکنان از هر نوع، به جز کارکنان موقت و نظافت چیان)

پزشک
پرستار

6. آیا برای بخش شما کارشناس یا متخصص تغذیه در دسترس است؟

بله

خیر

نمی دانم

7. به طور عمده چطور بیماران را برای سوء تغذیه غربالگری یا مانیتور می کنید؟ (در هر ستون فقط یک گزینه را علامت بزنید)

در هنگام پذیرش

- غربالگری روتین نداریم
- هیچ معیار ثابتی نداریم
- فقط از طریق تجربه و ارزیابی بصری
- فقط وزن کردن / شاخص توده بدنی
- پرسشنامه Nutritional Risk Screening (NRS) 2002
- پرسشنامه Malnutrition Universal Screening Tool (MUST)
- پرسشنامه Malnutrition Screening tool (MST)
- پرسشنامه Short Nutritional Assessment Questionnaire (SNAQ)
- سایر ابزار های قراردادی

در زمان بستری در بیمارستان

- بدون غربالگری روتین
- هیچ معیار ثابتی نداریم
- فقط از طریق تجربه و ارزیابی بصری
- فقط وزن کردن / شاخص توده بدنی
- سایر ابزار های قراردادی

8. به طور معمول چه زمانی بیماران خود را وزن می کنید؟ (همه موارد انجام شده را علامت بزنید)

در زمان پذیرش

طی 24 ساعت

هر هفته

در هنگام ترخیص

طی 48 ساعت

گاهی اوقات

هرگز

طی 72 ساعت

در صورت درخواست

9. برای حمایت از دریافت مقدار کافی غذا توسط بیماران چه می کنید؟ (همه موارد انجام شده را علامت بزنید)

ارائه وعده های اضافه یا اسنک های میان وعده

ارائه حق انتخاب غذا

ارائه غذا با حجم های مختلف

در نظر گرفتن نحوه ی ارائه ی غذا

تغییر بافت / قوام غذا در صورت لزوم

در نظر گرفتن مشکلات خوردن و آشامیدن بیمار

سیاست های حفاظت از زمان مصرف غذا / سیاست حاصل کردن از مختل نشدن زمان مصرف غذا

ارتقاء شرایط محیطی مصرف غذا

در نظر گرفتن اولویت های فرهنگی / مذهبی

در نظر گرفتن آلرژی ها / عدم تحمل های غذایی بیمار

سایر

با تشکر!

برای شرکت در nutritionDay در بیمارستان متشکریم!

www.nutritionDay.org

2024
V1
فارسی
PERSIAN
CC BY-NC-ND





nutritionDay
worldwide

express nutritionDay در بیمارستان

پرسشنامه

در مورد بیمار شما



تاریخ

شماره بیمار

لطفا فقط در صورت رضایت بیمار، ادامه دهید!

تاریخ پذیرش

سال تولد

این پذیرش در بیمارستان .

- برنامه ریزی شده بود
 اوژانسی بود
 نمی دانم

جنس

- خانم آقا سایر

وزن

کیلوگرم

سانتی متر

تخمین زده شده است

تخمین زده شده است

اندازه گیری شده است

اندازه گیری شده است

- تشخیص در هنگام پذیرش (همه موارد شامل شده را علامت بزنید)
- دلیل اصلی پذیرش (فقط یکی از کدهای بالا را علامت بزنید)
- این بیمار کدام يك از شرایط / عوارض همراه زیر را دارد؟ (همه موارد شامل شده را علامت بزنید)

(1) همراه تشخیص ICD-10

- سیستم عصبی 0600
- سلامت روانی 0500
- چشم و آدنکس 0700
- گوش و زائده ماستوئید 0800
- دستگاه گردش خون 0900
- دستگاه تنفسی 1000
- بیماری های اندوکراین، تغذیه ای و متابولیک 0400
- دستگاه گوارش 1100
- دستگاه ادراری تناسلی 1400
- سیستم عضلانی-اسکلتی و بافت همبند 1300
- پوست و بافت زیر پوستی (ساب کوتانه) 1200
- بیماری های عفونی و انگلی 0100
- نئوپلاسم 0200
- خون، ارگان های خون ساز و مکانیسم ایمنی 0300
- نشانه ها ، علائم ، یافته های غیر طبیعی بالینی / آزمایشگاهی 1800
- علل خارجی منجر به عارضه و مرگ و میر (به عنوان مثال تصادف ، مورد حمله قرار گرفتن) 2000
- بارداری ، زایمان و دوره نفاس 1500
- شرایط ناشی از دوره ی پره ناتال 1600
- ناهنجاری مادرزادی / کروموزومی 1700
- جراحت ، مسمومیت 1900
- فاکتورهای موثر بر وضعیت سلامت و ارتباط با سرویس های سلامت 2100
- هیچ یک از موارد فوق

(2)

(3) بیماری های همراه خاص

- بیماری عروق مغزی
- دمانس
- اختلال افسردگی ماژور
- اختلالات روانی مزمن
- سکته ی قلبی
- نارسایی قلبی
- بیماری مزمن ریوی
- بیماری مزمن کبدی
- بیماری مزمن کلیوی
- بیماری / مشکلات دستگاه گوارش
- بیماری / مشکلات اورولوژیکی
- بیماری عضلانی اسکلتی
- آرتریت
- مشکلات پوستی
- بیماری عروق محیطی

بیماری های همراه کلی

- درد
- خستگی
- عفونت
- دیابت
- فشار خون
- هایپرلیپیدمی
- بیماری غدد درون ریز
- سرطان (فعال)
- سابقه سرطان
- بیماری مزمن دیگر

سایر بیماری های همراه

- بدون عوارض

4. آیا این بیمار، بیمار حاد و درحال مرگ است ؟ بله خیر نمی دانم

5. آیا این بیمار، مبتلا به سوء تغذیه یا در معرض سوء تغذیه شناسایی شده است ؟
 مبتلا به سوء تغذیه در خطر سوء تغذیه خیر نمی دانم

6. دریافت غذایی (امروز) (برای هر سوال یک جواب انتخاب کنید)

	بله	خیر	نمی دانم
غذای معمول بیمارستان	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
غذای غنی سازی شده بیمارستان	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
رژیم غذایی خاص	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
مکمل انرژی / پروتئین (مثل نوشیدنی های ONS)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
تغذیه انتراال	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
تغذیه پرانتراال	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

7. وضعیت مایعات (امروز) معمولی بیش از حد (Overloaded) کم آب (دهیدراته) نمی دانم

با تشکر!

برای شرکت در nutritionDay در بیمارستان متشکریم!

www.nutritionDay.org

2024
V1
فارسی
PERSIAN
CC BY-NC-ND





nutritionDay
worldwide

express nutritionDay در بیمارستان

پرسشنامه

صفحه مربوط به بیمار



تاریخ

شماره بیمار

بیمار گرامی،

از شما می‌خواهیم که امروز این پرسشنامه را برای بهبود مراقبت‌های تغذیه‌ای در بخش پر کنید. علاوه بر این، کارکنان بخش اطلاعات اولیه‌ای در مورد تشخیص و درمان شما در اختیار ما قرار خواهند داد. مشارکت شما داوطلبانه است و شما می‌توانید در هر زمان و بدون هیچ تغییری در روند درمان پزشکی فعلی خود، از این پرسشنامه انصراف دهید. هیچ اطلاعات شخصی مانند نام یا تاریخ تولد پردازش یا ذخیره نخواهد شد و پردازش فقط به صورت (چندگانه) رمزگذاری شده انجام خواهد شد. شخصی که در زیر نشان داده شده است، با کمال میل به هرگونه سوال اضافی شما پاسخ خواهد داد.

شخص تماس

1a. آیا طی 3 ماه گذشته وزن کم کرده اید؟

- بله، خواسته
 بله، ناخواسته

- خیر، وزم ثابت مانده است
 خیر، وزن اضافه کرده ام

نمی دانم



1b. اگر جواب شما بله است، چه مقدار وزن کم کرده اید؟

کیلوگرم

نمی دانم

2. طی یک هفته قبل از بستری، وضعیت مصرف غذای شما چگونه بود؟

- بیش از مقدار نرمال می‌خوردم
 مقدار نرمال

- حدود 3/4 مقدار نرمال
 حدود نصف مقدار نرمال
 حدود یک چهارم مقدار نرمال یا تقریباً هیچی



3. لطفا مشخص کنید امروز چه مقدار از غذای بیمارستان را برای ناهار یا شام خوردید؟



تقریباً همه



نصف



یک چهارم



هیچی

4. اگر همه غذای خود را نخوردید، لطفاً به ما بگویید دلیلش چه بود؟ (همه موارد شامل شده را علامت بزنید)

- از نوع غذای ارائه شده خوشم نمی آمد
 من بوی غذا را دوست نداشتم
 من مزه ی غذا را دوست نداشتم
 غذا با اولویت های فرهنگی-مذهبی من متناسب نبود
 غذا خیلی داغ بود
 غذا خیلی سرد بود
 به علت عدم تحمل یا آلرژی غذایی
 در آن لحظه گرسنه نبودم
 اشتهاي معمولم را ندارم

- مشکل جویدن و بلع دارم
 من به طور نرمال کمتر از چیزی که سرو شده بود می‌خورم
 حالت تهوع و استفراغ داشتم
 بسیار خسته بودم
 بدون کمک نمیتوانم غذا بخورم
 اجازه غذا خوردن نداشتم
 من آزمایش، جراحی یا تست داشتم و وعده ی غذای خود را از دست دادم
 من غذای درخواست کرده را دریافت نکردم



5. آیا امروز می‌توانید بدون کمک راه بروید؟

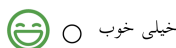
- بله
 نه، فقط با کمک می‌توانم
 نه، در تخت می‌مانم



6. امروز احساس میکنم

- قوی تر از زمان پذیرش در بیمارستان هستم
 من امروز پذیرش شده ام
 ضعیف تر از زمان پذیرش در بیمارستان هستم
 نمی دانم
 نسبت به زمان پذیرش در بیمارستان تغییر نکرده ام

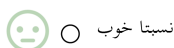
7. به طور کلی وضعیت سلامتی شما چطور است؟



خیلی خوب



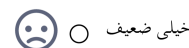
خوب



نسبتاً خوب



ضعیف



خیلی ضعیف

با تشکر!

برای شرکت در nutritionDay در بیمارستان متشکریم!

www.nutritionDay.org

2024
V1
فارسی
PERSIAN
CC BY-NC-ND



نام بیمار، تولد یا برچسب بیمار
این اطلاعات تنها توسط بخش استفاده خواهد شد.

نام بیمار	شماره بیمار	تاریخ ترخیص	تشنجین در زمان ترخیص (شماره 1 مراجعه کنید)	کدهای ICD-10	کدهای اضافی ICD-10 حداکثر 6 کد را به همان ترتیبی که در سوابق خود دارید وارد کنید	پیامد	(برای کدهای کادر شماره 2 مراجعه کنید)	بستری مجدد از زمان nDay (برای کدهای کادر شماره 3 مراجعه کنید)	ICU در nDay پیش از	در عرض 30 روز پس از nDay تحت پیوستی عمومی	تحت پیوستی عمومی nDay پس از	روز ها	چند روز بعد از nDay
	123456	روز، ماه، سال	کدهای ICD-10	1 2 3 4 5 6		کد		✓	✓		روز ها		
				1 2 3 4 5 6									
				1 2 3 4 5 6									

این اطلاعات برای روزه به پیغام داده nutritionDay است.

<p>1. با کدهای زیر استفاده کنید ICD-10 از کدهای کامل.</p> <p>0100 بیماری های عفونی و انگلی 0200 نئوپلازم 0300 خون، ارگان های خون ساز و مکانیسم ایمنی 0400 بیماری های اندوکراین، تغذیه ای و متابولیک 0500 بیماری های روانی 0600 سیستم عضنی 0700 چشم و آدنکس 0800 گوش و زنده ماستوئید 0900 دستگاه گردش خون 1000 دستگاه تنفسی</p> <p>1100 دستگاه گوارش 1200 پوست و بافت زیرپوستی 1300 سیستم عضلاتی و بافت همبند 1400 دستگاه ادراری تناسلی 1500 بارداری، زایمان و دوره نفاس 1600 شرایط ناشی از دوره ی پرده ناتال 1700 ناهنجاری مادرزادی / کروموزومی 1800 نشانه ها، علام، یافته های غیر طبیعی بالینی / آزمایشگاهی 1900 جراحت، مسمومیت 2000 علل خارجی منجر به عارضه و مرگ و میر (به عنوان مثال تصادف، مورد حمله قرار گرفتن) 2100 فاکتورهای موثر بر وضعیت سلامت و ارتباط با سروس های سلامت</p>	<p>2. کد پیامد</p> <p>1 هنوز در بیمارستان است 2 به بیمارستان دیگری منتقل گردیده است 3 به بخش نگهداری بلند مدت منتقل گردیده است 4 توانبخشی 5 ترخیص به منزل 6 مرگ 7 سایر</p>	<p>3. کد بستری مجدد (مجددا پذیرفته شده است nutritionDay از زمان)</p> <p>1 خیر 2 بله، همان بیمارستان با برنامه ریزی 3 بله، همان بیمارستان بدون برنامه ریزی 4 بله، بیمارستان متفاوت با برنامه ریزی 5 بله، بیمارستان متفاوت بدون برنامه ریزی 6 نامعلوم</p>
--	---	--

نام بیمار، تولد یا برچسب بیمار
این اطلاعات تنها توسط بخش استفاده خواهد شد.

شماره بیمار	تاریخ ترخیص	تشخیص در زمان ترخیص (برای کدهای کادر شماره 1 مراجعه کنید)	ICD-10 کدهای اضافی حداکثر 6 کد رایج همان ترتیبی که در سوابق خود دارید وارد کنید			پیامد	برای کدهای کادر شماره 2 مراجعه کنید	بستری مجدد از زمان nDay (برای کدهای کادر شماره 3 مراجعه کنید)	ICU پذیرش در nDay در عرض 30 روز پس از nDay	تخت بیهوشی عمومی تخت بیهوشی عمومی	تخت بیهوشی عمومی	روزها
			1	2	3							
123456	روز، ماه، سال	ICD-10 کدهای	1	2	3							
			4	5	6							
			1	2	3							
			4	5	6							
			1	2	3							
			4	5	6							
			1	2	3							
			4	5	6							

این اطلاعات برای روز به پیغامگاه داده nutritionDay است.