



nutritionDay  
worldwide

nutritionDay express sairaalassa  
Kyselylomake  
YKSIKÖN SIVU



Päivämäärä

Sairaalan koodi

Yksikön koodi

1. Sairaalan vuodepaikkojen määrä

2. Kirjattujen potilaiden määrä keskipäivällä

3. Yksikön vuodepaikkojen määrä

4a. Pääasiallinen erikoisala (valitse vain yksi)

Sisätaudit

- Yleislääketiede  
 Kardiologia  
 Gastroenterologia ja hepatologia  
 Geriatria  
 Infektiosairaudet  
 Nefrologia  
 Onkologia (sis. sädehoito)

Kirurgia

- Yleiskirurgia  
 Sydän-/verisuoni-/rintakehäkirurgia  
 Neurokirurgia  
 Ortopedia  
 Traumatologia  
 Urologia  
 Bariatria

- Korva-nenä-kurkkutaudit  
 Gynekologia / synnytykset  
 Neurologia  
 Psykiatria  
 Pediatria  
 Monitieteinen  
 Pitkäaikaishoito  
 Sairaala hoito kotona  
 Muut

4b. Vain kirurgisille yksiköille

- a) Käytättekö ERAS:a?  Kyllä  Ei  En tiedä  
b) Onko teillä ERAS-protokollaa?     
c) Onko teillä ERAS-tiimi?     
d) Auditoitteko ERAS-tuloksia tai -käytäntöjä?

5. Tänä aamun osaston aamuvuorossa olevien eri työntekijöiden määrät (ei siistijät eikä väliaikaiset nutritionDayn työntekijät)

Lääkärit

Sairaanhoitajat

  

6. Onko yksikössäsi ravitsemusterapeuttia, ravitsemusasiantuntijaa tai ravitsemusterapeutin avustajaa?

- Kyllä  Ei  En tiedä

7. Kuinka PÄÄASIALLISESTI seuloitte/seuraatte potilaiden vajaaravitsemusta tai sen riskiä? (valitse vain yksi vastaus per sarake)

Sisäänkirjautuessa

- Ei rutiininomaista seulontaa  
 Ei sovittuja kriteereitä  
 Kokemus/vain silmämääräinen arviointi  
 Punnitus/vain painoindeksi  
 Nutritional Risk Screening , NRS-2002  
 Malnutrition Universal Screening Tool (MUST)  
 Malnutrition Screening tool (MST)  
 SNAQ  
 Muu kaavamainen tapa

Sairaalajakson aikana

- Ei rutiininomaista seuranta  
 Ei sovittuja kriteereitä  
 Kokemus/vain silmämääräinen arviointi  
 Punnitus/vain painoindeksi  
 Muu kaavamainen tapa

8. Kuinka usein potilaat rutiinisti punnitaan? (merkitse kaikki sopivat)

- Sisäänkirjautuessa  Ensimmäisen 24 tunnin aikana  Joka viikko  Kotiuttaessa  
 Ensimmäisen 48 tunnin aikana  Toisinaan  Ei koskaan  
 Ensimmäisen 72 tunnin aikana  Vaadittaessa

9. Miten toimitte tukeaksenne riittävää ravinnonsaantia? (merkitse kaikki sopivat)

- Tarjotaan ylimääräisiä aterioita tai välipaloja  Taataan häiriöttömät ruoka-ajat  
 Tarjotaan eri ruokavaihtoehtoja  Edistetään myönteistä ruokailuympäristöä  
 Tarjotaan eri annoskokoja  Otetaan huomioon kulttuuriset/uskonolliset valinnat  
 Otetaan huomioon ruoan esillepano  Otetaan huomioon potilaan allergiat/yliherkkyydet  
 Muokataan ruoan koostumusta tarvittaessa  Muu  
 Otetaan huomioon potilaan ongelmat syömisessä ja juomisessa

KIITOS!

että osallistuit nutritionDay sairaalassa.

www.nutritionDay.org

2024  
V1  
SUOMALAINEN  
FINNISH  
CC BY-NC-ND



\* ERAS = Enhanced Recovery After Surgery



nutritionDay  
worldwide

nutritionDay express sairaalassa

Kyselylomake

TIETOJA POTILAASTASI



Päivämäärä

Potilaan numero

JATKA VAIN, JOS POTILAS ANTOI  
SUOSTUMUKSENSA

Sisäänkirjautumispäivämäärä

Syntymävuosi

Sairaalaan sisäänkirjautuminen oli

- suunniteltua  
 hätätapaus  
 En tiedä

Sukupuoli

- Nainen  Mies  Muut

paino (kg)

arvioitu

mitattu

pituus (cm)

arvioitu

mitattu

1. Diagnoosi sisäänkirjautuessa (  merkitse kaikki sopivat)

2. Pääasiallinen syy sisäänkirjautumiselle (  valitse vain yksi koodi edellisistä)

3. Mitä sairauksia/oheissairauksia potilaalla on? (  merkitse kaikki sopivat)

ICD-10 DIAGNOOSI	(1)	(2)	(3)
Hermoston sairaudet	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	0600
Psykiatria	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	0500
Silmätaudit	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	0700
Korvataudit	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	0800
Verenkierroelimestön sairaudet	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	0900
Hengityselinten sairaudet	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	1000
Endokrinol., ravitsemus- ja metabol. sairaudet	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	0400
Ruoansulatuselinten sairaudet	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	1100
Virts- ja sukupuolielinten sairaudet	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	1400
Tuki- ja liikuntaelin ja sidek.sairaudet	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	1300
Ihotaudit	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	1200
Tartunta- ja loistaudit	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	0100
Kasvaimet	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	0200
Verisairaudet ja immuunijärjestelmän häiriöt	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	0300
Oireet, merkit ja epänorm. löydökset kliiniset/laboratoriotulos	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	1800
Ulkoiset syyt sairastumiseen tai kuolemaan (kuten liikenneonnettomuus, pahoinpity)	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	2000
Raskaus, synnytys ja lapsivuodeaika	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	1500
Neonatologia	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	1600
Epämuodostumat ja kromos.poikk	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	1700
Vammat, myrkytykset	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	1900
Terveydentilaan ja terveydenhuollon yhteydenottoihin vaikuttavat tekijät	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	2100
Ei mikään edellä mainituista	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	
			<b>ERITYISET OHEISSAIRAUDET</b>
			<input type="checkbox"/> Aivoverisuonisairaus
			<input type="checkbox"/> Dementia
			<input type="checkbox"/> Vakava depressio
			<input type="checkbox"/> Krooninen psyykkinen sairaus
			<input type="checkbox"/> Sydäninfarkti
			<input type="checkbox"/> sydämen vajaatoiminta
			<input type="checkbox"/> Krooninen keuhkosairaus
			<input type="checkbox"/> Krooninen maksasairaus
			<input type="checkbox"/> Krooninen munuaissairaus
			<input type="checkbox"/> GI-sairaus/-ongelmat
			<input type="checkbox"/> Urologiset sairaudet/ongelmat
			<input type="checkbox"/> Lihas-luuston sairaus
			<input type="checkbox"/> Nivel tulehdus
			<input type="checkbox"/> Iho-ongelmat
			<input type="checkbox"/> Perifeerinen verisuonisairaus
			<b>YLEISET OHEISSAIRAUDET</b>
			<input type="checkbox"/> Kipu
			<input type="checkbox"/> Väsymys
			<input type="checkbox"/> Infektio
			<input type="checkbox"/> Diabetes
			<input type="checkbox"/> Hypertensio
			<input type="checkbox"/> Hyperlipidemia
			<input type="checkbox"/> Endokriinainen sairaus
			<input type="checkbox"/> Syöpä (aktiivinen)
			<input type="checkbox"/> Syövän historia
			<input type="checkbox"/> Muu krooninen sairaus
			<input type="checkbox"/> <b>MUUT OHEISSAIRAUDET</b>
			<input type="checkbox"/> <b>EI MITÄÄN OHEISSAIRAUKSIA</b>

4. Onko potilas kuolemansairas?

- Kyllä  Ei  En tiedä

5. Oliko potilaan todettu olevan vajaaravittu tai vajaaravitsemuksen riskissä?

- Vajaaravittu  Riskissä  Ei  En tiedä

6. Ravinnon saanti (TÄNÄÄN) (valitse vastaus jokaiseen vaihtoehtoon)

Normaali sairaalaruoka	<input type="radio"/> Kyllä	<input type="radio"/> Ei	<input type="radio"/> En tiedä
Täydennetty sairaalaruoka	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Erytisyruokavali	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Proteiini-/energiaravintolisä (esim. suunkautta otettavat nestemäiset ravintolisät)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Letkuravitseminen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Parenteraalinen ravitseminen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

7. Nestetasapaino (TÄNÄÄN)

- Normaali  Turvotusta  Nestehukka  En tiedä

KIITOS!

että osallistuit nutritionDay sairaalassa.

www.nutritionDay.org

2024  
V1  
SUOMALAINEN  
FINNISH  
CCBY-NC-ND





nutritionDay  
worldwide

nutritionDay express sairaalassa  
Kyselylomake  
POTILASSIVU



Päivämäärä

Potilaan numero

Hyvä potilas,

Pyytäisimme teitä täyttämään tämän kyselylomakkeen parantaaksemme ravitsemushoitoa yksikössämme. Lisäksi henkilökunta toimittaa meille perustietoja potilaiden diagnooseista ja hoidosta. Tähän henkilökunta käyttää erillistä lomaketta. Osallistuminen on vapaaehtoista ja Teillä on oikeus vetäytyä tapahtumasta mihin aikaan tahansa ilman, että siitä aiheutuu mitään muutoksia nykyiseen hoitoonne. Mitään henkilökohtaisia tietoja, kuten nimeä tai syntymäaikaa, ei käsitellä tai tallenneta. Tietojen käsittely tehdään ainoastaan salatussa muodossa.

Alla olevat henkilökuntaan kuuluvat vastaavat mielellään lisäkysymyksiin "Ravitsemuspäivästä".

Yhteyshenkilö

### 1a. Oletteko laihtunut viimeisen 3 kuukauden aikana?

- Kyllä, tarkoituksella  
 Kyllä, tahtomatta

- En, painoni on pysynyt samana  
 En, painoni on noussut

- En tiedä



### 1b. Jos kyllä, kuinka paljon (kg) menetitte painoa?

 kg

- En tiedä

### 2. Millaista ruokailunne oli viikkoa ennen sairaalaan sisäänkirjautumista?

- Söin enemmän kuin normaalisti  
 Söin normaalisti

- Söin noin 3/4 normaalista määrästä  
 Söin noin puolet normaalista määrästä  
 Söin noin neljäsosan tai en juuri mitään



### 3. Kuinka suuren annoksen sairaalaruokaa söitte lounaaksi tai päivälliseksi TÄNÄÄN?



Suunnilleen kaiken



puolet



neljäsosan



en mitään

### 4. Jos ette syöneet koko annosta, miksi ette? (merkitse kaikki sopivat)

- En pitänyt sen tyyppisestä ruoasta  
 En pitänyt ruoan hajusta  
 En pitänyt ruoan mausta  
 Ruoka ei sopinut kulttuurillisiin/uskonnollisiin käsityksiini  
 Ruoka oli liian kuumaa  
 Ruoka oli liian kylmää  
 Olen allerginen/yliherkkä tarjotulle ruoalle  
 En ollut nälkäinen siihen aikaan  
 Ruokahaluni on kadonnut

- Minulla on ongelmia nielemisessä/pureskelemisessä  
 Syön normaalisti vähemmän kuin mitä minulle tarjottiin  
 Minulla oli pahoinvointia / oksentelua  
 Olin liian väsynyt  
 En voi syödä ilman apua  
 Minulla ei ollut lupaa syödä  
 Minulla oli tutkimus tai toimenpide ja ateria jäi väliin  
 En saanut pyytämäni ruokaa



### 5. Voitteko TÄNÄÄN kävellä ilman avustajaa?

- Kyllä  EN, vain avustajan kanssa  EN, olen vuodepotilas



### 6. TÄNÄÄN tunnen oloni...

- Vahvemmaksi  Saavuini sairaalaan tänään  
 Heikommaksi  En tiedä  
 Samanlaiseksi

### 7. Millainen terveydentilanne on tällä hetkellä?



erittäin hyvä



hyvä



kohtalainen



huono



Erittäin huono

KIITOS!

että osallistuit nutritionDay sairaalassa.

www.nutritionDay.org

2024  
V1  
SUOMALAINEN  
FINNISH  
CCBY-NC-ND





nutritionDay  
worldwide

**nutritionDay sairaalassa**  
Potilaan tulos

**30 päivää nutritionDay jälkeen**

Päivämäärä  
Sairaalan koodi  
Yksikön koodi


Potilaan nimi, syntymäaika tai potilaskortti

Näitä tietoja käytetään vain yksikkö.

Potilaan numero  
Kotuttamispäivä  
Kotuttamisdiaagnosi (Koodit laatikossa 1)  
ICD-10-lisäkoodit  
Enntään 6 koodia, samassa järjestyksessä kuin asiakirjoissa!  
Tulos (Koodit laatikossa 2)  
Uudelleenkirjautumiskoodi (Koodit laatikossa 3)  
Tahoton olettu  
30 päivän kuluessa nDay  
Uudelleenrekisteröity nutritionDay jälkeen  
Yksikeskässä  
Kulka monta päivää  
nDay jälkeen

pp. kk. vvvv	ICD-10-koodi	ICD-10-koodi						koodi	koodi	päivää	Nämä tiedot syötetään nutritionDay-tietokantaan.
		1	2	3	4	5	6				
123456		1	2	3	4	5	6				
		4	5	6							
		1	2	3							
		4	5	6							
		1	2	3							
		4	5	6							

**1. Käytä joko ICD-10-koodi tai alla olevia koodi**

- 0100 Tartunta- ja loistaudit
- 0200 Kasvaimet
- 0300 Verisairaudet ja immuunijärjestelmän häiriöt
- 0400 Endokriinol., ravitsemus- ja metabol. sairaudet
- 0500 Psykiatria
- 0600 Hermoston sairaudet
- 0700 Silmätaudit
- 0800 Korvataudit
- 0900 Verenkiertoelinten sairaudet
- 1000 Hengityselinten sairaudet

- 1100 Ruoansulatuselinten sairaudet
- 1200 Ihotaudit
- 1300 Tuki- ja liikuntaelin ja sidekudossairaudet
- 1400irtsä- ja sukupuolielinten sairaudet
- 1500 Raskaus, synnytys ja lapsivuodet aika
- 1600 Neonatologia
- 1700 Epämuodostumat ja kromos. poikke
- 1800 Oireet, merkit ja epänorm löydökset kliiniset/ laboratoriotulos
- 1900 Va mmät, myrkytykset
- 2000 Ulkoiset syyt sairastumiseen tai kuolemaan (kuten liikenneonnettomuus, pahoinpity)
- 2100 Terveystieteen ja terveydenhuollon yhteydenottoihin vaikuttavat tekijät

**2. Tulokoodi**

- 1 Edelleen sairaalassa
- 2 Siirretty toiseen sairaalaan
- 3 Siirretty pitkäaikaishoitoon
- 4 Kuntoutuksessa
- 5 Kotutettu
- 6 Kuollut
- 7 Muut

**3. Uudelleenkirjautumiskoodi**  
(uudelleenrekisteröity nutritionDay lähtien).

- 1 Ei
- 2 Kyllä, samaan sairaalaan suunnitelmallisesti
- 3 Kyllä, samaan sairaalaan yllättäen
- 4 Kyllä, eri sairaalaan suunnitelmallisesti
- 5 Kyllä, eri sairaalaan yllättäen
- 6 En tiedä

