



nutritionDay
worldwide

nutritionDay express v nemocnici
Dotazník
FORMULÁR ODDELENIE



DÁTUM

Kód centra

Kód oddelenia

1. Celkový počet lôžok v nemocnici

2. Počet registrovaných pacientov v čase obeda

3. Celková lôžková kapacita oddelenia

4a. Hlavná špecializácia (vyberte len jednu)

Interné lekárstvo

- Všeobecné
- Kardiológia
- Gastroenterológia & hepatológia
- Geriatria
- Infekčné choroby
- Nefrológia
- Onkológia (vrátane radioterapi)

Chirurgia

- Všeobecné
- Kardiologická cievna hrudníková
- Neuro
- Ortopedická
- Traumatológia
- Urológia
- Bariatrické

ORL otorinolaryngológia

- Gynekológia
- Neurológia
- Psychiatria
- Detské lekárstvo
- Interdisciplinárne
- Dlhodobé liečenie
- Nemocničná starostlivosť doma
- Iné

4b. Len pre chirurgické jednotky

- a) Robíte ERAS?* Áno Nie Neviem
- b) Máte ERAS protokol?
- c) Máte tím ERAS?
- d) Kontrolujete svoje výsledky alebo prax ERAS?

5. Počet členov personálu v každej kategórii pre rannú službu (bez upratovania a dočasného personálu pre nutričný deň)

Lekári
Sestry

6. Je v oddelení k dispozícii diétoológ, výživový poradca alebo asistent?

- Áno Nie Neviem

7. Ako najčastejšie sledujete podvýživu u pacientov? (vyberte len jednu odpoveď pre daný stĺpec)

Pri prijatí

- Bežne sa nesleduje
- Bez stanovených kritérií
- Podľa skúseností / vizuálne hodnotenie
- Podľa hmotnosti / BMI
- Nutritional Risk Screening (NRS) 2002
- Malnutrition Universal Screening Tool (MUST)
- Malnutrition Screening tool (MST)
- SNAQ
- Iné oficiálne postupy

V priebehu hospitalizácie

- Bežne sa nesleduje
- Bez stanovených kritérií
- Podľa skúseností / vizuálne hodnotenie
- Podľa hmotnosti / BMI
- Iné oficiálne postupy

8. Kedy bežne vážite pacientov/ky? (označte všetky hodiace sa)

- Pri prijatí Behom 24 hodín Každý týždeň Pri prepustení
- Behom 48 hodín Príležitostne Nikdy
- Behom 72 hodín Keď je treba

9. Ako podporujete adekvátny príjem potravy? (označte všetky hodiace sa)

- Ponúkate dodatočné jedlo alebo niečo pod zub medzi jedlami Zabezpečujete klud počas jedla / protected mealtime policy
- Ponúkate jedlá na výber Dbáte na pozitívne prostredie pri podávaní stravy
- Ponúkate rôzne porcie Beriete do úvahy kultúrne/náboženské preferencie
- Beriete na vedomie prezentáciu jedla Beriete do úvahy pacientove alergie/intolerancie
- Meníte konzistenciu alebo textúru jedla ak je to potrebné Iné
- Beriete na vedomie pacientove problémy pri jedení a pití

ĎAKUJEME PEKNE!

že ste sa zúčastnili nutritionDay v nemocnici.

www.nutritionDay.org

2024
V1
SLOVENČINA
SLOVAK
CC BY-NC-ND



* ERAS = Enhanced Recovery After Surgery



nutritionDay
worldwide

nutritionDay express v nemocnici

Dotazník

ÚDAJE O VAŠOM PACIENTOVI



DÁTUM

Číslo pacienta

POKRAČUJTE PROSÍM LEN AK PACIENT SÚHLASIL!

Dátum prijatia

Rok narodenia

Prijatie pacienta bolo

- plánované
 pohotovostné
 Neviem

Pohlavie

- Žena Muž Iné

Váha

 kg

Výška

 cm

- Odhadnutá Odmeraná
 Odhadnutá Odmeraná

1. Diagnóza pri prijatí (označte všetky hodiace sa)

2. Hlavný dôvod hospitalizácie (len jeden z horeuvedených kódov)

3. Ktoré ochorenie/komorbidity má pacient? (označte všetky hodiace sa)

	(1)	(2)		(3)
DIAGNOSTIKA ICD-10	↓	↓		↓
Choroby nervovej sústavy	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>		ŠPECIFICKÉ KOMORBIDITY
Duševné poruchy a poruchy správania	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>		<input type="checkbox"/> Cerebrovaskulárne ochorenie
Choroby oka a očných adnexov	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>		<input type="checkbox"/> Demencia
Choroby ucha a hlávkového výbežku	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>		<input type="checkbox"/> Depresívna porucha
				<input type="checkbox"/> Chronická mentálna porucha
Choroby obehovej sústavy	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>		<input type="checkbox"/> Srdcový infarkt
Choroby dýchacej sústavy	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>		<input type="checkbox"/> Srdcová nedostačnosť
Endokrinné, nutričné a metabolické choroby	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>		<input type="checkbox"/> Chronické pľúcne ochorenie
				<input type="checkbox"/> Chronické ochorenie pečene
Choroby tráviacej sústavy	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>		<input type="checkbox"/> Chronické ochorenie obličiek
Choroby močopohlavnej sústavy	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>		<input type="checkbox"/> GI ochorenie/problémy
Choroby svalovej a kostrovej sústavy a spojivového tkaniva	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>		<input type="checkbox"/> Urologické ochorenie/problémy
Choroby kože a podkožného tkaniva	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>		<input type="checkbox"/> Svalovo-kostrové ochorenie
				<input type="checkbox"/> Artritída
Infekčné a parazitárne choroby	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>		<input type="checkbox"/> Kožné problémy
Nádory	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>		<input type="checkbox"/> Periférne vaskulárne ochorenie
Choroby krvi a krvotvorných ústrojov a niektoré poruchy týkajúce sa imunitných mechanizmov	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>		VŠEOBECNÉ KOMORBIDITY
Subjektívne/objektívne príznaky a abnormálne klinické/laboratórne nálezy	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>		<input type="checkbox"/> Bolesť
Vonkajšie príčiny chorobnosti a úmrtnosti	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>		<input type="checkbox"/> Únava
Gravidita, pôrod a šestonedelie	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>		<input type="checkbox"/> Infekcia
Určité choroby vzniknuté v perinatálnom období	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>		<input type="checkbox"/> Diabetes
Vrodené chyby, deformity a chromozómové anomálie	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>		<input type="checkbox"/> Hypertenzia
Poranenia, otravy	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>		<input type="checkbox"/> Hyperlipidémia
Faktory ovplyvňujúce zdravotný stav a styk so zdravotníckymi službami	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>		<input type="checkbox"/> Endokrinné ochorenie
Nič z uvedeného	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>		<input type="checkbox"/> Rakovina (aktívna)
				<input type="checkbox"/> História rakoviny
				<input type="checkbox"/> Iné chronické ochorenie
				<input type="checkbox"/> ĎALŠIE KOMORBIDITY
				<input type="checkbox"/> ŽIADNE KOMORBIDITY

4. Je pacient v terminálnom štádiu?

- Áno Nie Neviem

5. Bol pacient/ka diagnostikovaný/á ako podvýživný/á alebo v riziku podvýživy?

- Podvýživný/á V riziku Nie Neviem

6. Príjem výživy (DNES) (označte odpoveď pri každej otázke)

Bežná nemocničná strava	<input type="radio"/> Áno	<input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Neviem
Obohatená nemocničná strava	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
špeciálna diéta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Proteínové/energetické doplnky	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Enterálna výživa	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Parenteralna výživa	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

7. Stav hydratácie (DNES)

- Normálny Nadmerný Dehydratovaný Neviem

ĎAKUJEME PEKNE!

že ste sa zúčastnili nutritionDay v nemocnici.

www.nutritionDay.org

2024
V1
SLOVENČINA
SLOVAK
CCBY-NC-ND





DÁTUM

Číslo pacienta

Vážený pacient,

chceli by sme Vás požiadať o vyplnenie tohto dotazníka ešte dnes, aby sme zlepšili našu nutričnú starostlivosť na oddelení.

Okrem toho nám personál oddelenia poskytne základné informácie o Vašej diagnóze a liečbe.

Vaša účasť je dobrovoľná a môžete ju kedykoľvek odvolať bez akejkoľvek zmeny Vašej súčasnej lekárskej starostlivosti.

Žiadne osobné údaje, ako je meno alebo dátum narodenia, nebudú spracované ani uložené a spracovanie

bude prebiehať iba v (viacnásobne) šifrovanej forme. Osoba uvedená nižšie Vám rada zodpovie všetky Vaše ďalšie otázky.

Kontaktná osoba

1a. Schudli ste za posledné 3 mesiace?

- Áno, cielene Nie, moja váha sa nezmenila Neviem
 Áno, nie cielene Nie, pribral/ a som



1b. Ak áno, koľko kg ste schudli?

 kg

Neviem

2. Ako ste jedli počas týždňa pred hospitalizáciou?

- Viac ako normálne asi 3/4 normálu
 normálne asi polovicu normálu
 asi štvrtinu normálu



3. Prosím uveďte, koľko nemocničného jedla ste zjedli na obed alebo večeru



skoro všetko



polovicu



štvrtinu



nič

4. Ak ste nezjedli všetko vaše jedlo, prosím uveďte prečo (označte všetky hodiace sa)

- Nemám rád/a typ jedla, ktoré bolo ponúkané Mám problém s prežúvaním a prehĺtaním
 Nepáčilo sa mi ako jedlo voňalo Normálne jem menej ako podávaná porcia
 Nepáčilo sa mi ako jedlo chutilo Bolo mi zle/zvracal/a som
 Jedlo nespĺňalo moje kultúrne/náboženské preferencie Bol/a som príliš unavený/á
 Jedlo bolo príliš horúce Nemôžem jesť bez pomoci
 Jedlo bolo príliš studené Nebolo mi dovolené jesť
 Kvôli alergii/intolerancii Mal/a som vyšetrenie/operáciu a zmeškal/a som jedlo
 Nebol/a som hladný/á Nedostal/a som žiadané jedlo
 Nemám moj normálny apetít



5. Môžete dnes chodiť bez asistencie?

- Áno Nie, iba s asistenciou Nie, zostávam v posteli



6. Dnes sa cítim...

- silnejší/a ako pred hospitalizáciou Bol/a som prijatá dnes
 slabší/a ako pred hospitalizáciou Neviem
 rovnako ako pred hospitalizáciou

7. Ako by ste všeobecne ohodnotili svoj zdravotný stav



Veľmi dobrý



Dobrý



Priemerný



Zlý



Veľmi zlý

ĎAKUJEME PEKNE!

že ste sa zúčastnili nutritionDay v nemocnici.

www.nutritionDay.org



nutritionDay
worldwide

nutritionDay v nemocnici
Výsledok liečby pacienta
30 dní po nutritionDay

DÁTUM
Kód centra
Kód oddelenia

Meno -, nálepka pacienta alebo dátum narodenia
Tieto informácie bude používať len oddelenie.

Meno -, nálepka pacienta alebo dátum narodenia Tieto informácie bude používať len oddelenie.	Číslo pacienta	Dátum prepustenia z nemocnice	Diagnóza pri prepustení (kódy vid' rámček 1)	Ďalšie kódy ICD-10 Zadajte maximálne 6 kódov, v tom istom poradí ako vo vašich záznamoch			Výsledok (kódy vid' rámček 2)	Opätovné prijatie do nemocnice (kódy vid' rámček 3)	Prijatie na JIS do 30 dní od nDay	Reoperovaný po nDay v celkovej anestézii	Koľko dní po nDay
	123456	dd.mm.rr	Kód ICD-10	Kód ICD-10	Kód ICD-10	kód	kód	✓	✓	dní	
			1	2	3						
			4	5	6						
			1	2	3						
			4	5	6						
			1	2	3						
			4	5	6						

Tieto informácie sú určené na vloženie do databázy nutritionDay.

1. Pre diagnózu použite buď tento kód alebo 10 miestny medzinárodný kód

- 0100 Infekčné a parazitárne choroby
- 0200 Nádory
- 0300 Choroby krvi a krvotvorných ústrojov a niektoré poruchy imunitných mechanizmov
- 0400 Endokrinné, nutričné a metabolické choroby
- 0500 Duševné poruchy a poruchy správania
- 0600 Choroby nervovej sústavy
- 0700 Choroby oka a očných adnexov
- 0800 Choroby ucha a hlávkového výbežku
- 0900 Choroby obehovej sústavy
- 1000 Choroby dýchacej sústavy

- 1100 Choroby tráviacej sústavy
- 1200 Choroby kože a podkožného tkaniva
- 1300 Choroby svalovej a kostrovej sústavy a spojivového tkaniva
- 1400 Choroby močopohlavnej sústavy
- 1500 Gravidita, pôrod a šestonedelie
- 1600 Určité choroby vzniknuté v perinatálnom období
- 1700 Vrodené chyby, deformity a chromozómové a nomálie
- 1800 Subjektívne a objektívne príznaky a abnormálne klinické a laboratórne nálezy
- 1900 Poranenia, otravy a niektoré iné následky vonkajších príčin
- 2000 Vonkajšie príčiny chorobnosti a úmrtnosti
- 2100 Faktory ovplyvňujúce zdravotný stav a styk so zdravotníckymi službami

2. Kódy pre výsledky

- 1 Stále v nemocnici
- 2 Prevezený/á do inej nemocnice
- 3 Preložený/á na dlhodobú starostlivosť
- 4 Rehabilitácia
- 5 Prepustený/á domov
- 6 Smrť
- 7 Iné

3. Kódy Opätovné prijatie do nemocnice (opätovne prijatý od nutritionDay)

- 1 Nie
- 2 Áno, plánovaná rovnaká nemocnica
- 3 Áno, rovnaká nemocnica neplánovaná
- 4 Áno, plánovaná iná nemocnica
- 5 Áno, iná nemocnica neplánovaná
- 6 Neznáme



nutritionDay
worldwide

nutritionDay v nemocnici
Výsledok liečby pacienta
30 dní po nutritionDay

DÁTUM
Kód centra
Kód oddelenia

Meno -, nálepka pacienta alebo dátum narodenia
Tieto informácie bude používať len oddelenie.

	Číslo pacienta	Dátum prepustenia z nemocnice dd.mm.rr	Diagnóza pri prepustení (kódy vid' rámček 1)	Ďalšie kódy ICD-10 Zadajte maximálne 6 kódov, v tom istom poradí ako vo vašich záznamoch			Výsledok (kódy vid' rámček 2)		Opätovné prijatie do nemocnice (kódy vid' rámček 3)	Prijatie na JIS do 30 dní od nDay	Reoperovaný po nDay v celkovej anestézii	Koľko dní po nDay
				Kód ICD-10	Kód ICD-10	Kód ICD-10	kód	kód	✓	✓	dní	
	123456	dd.mm.rr	Kód ICD-10	1	2	3						
				4	5	6						
				1	2	3						
				4	5	6						
				1	2	3						
				4	5	6						
				1	2	3						
				4	5	6						

Tieto informácie sú určené na vloženie do databázy nutritionDay.