



nutritionDay  
worldwide

nutritionDay express Hastanede  
Anket  
BÖLÜM EVRAĞI



Tarih

Merkez Kodu

Ünite Kodu

1. Hastanedeki yatak sayısı

2. Öğlen alınan hastaların sayısı

3. Maksimal yatak sayısı

4a. Uzmanlık alanı (tek bir tane seçin)

Dahili tıp

- Genel  
 Kardiyoloji  
 Gastroenteroloji-Hepatoloji  
 Geriatri  
 Enfeksiyon Hastalıkları  
 Nefroloji  
 Onkoloji (radyasyon onkolojisi dahil)

Cerrahi

- Genel  
 Kalp/Damar/Göğüs  
 Nörosirürji  
 Ortopedi  
 Travma  
 Üroloji  
 Obezite

- Kulak Burun Boğaz (KBB)  
 Kadın Hastalıkları/obstetri  
 Nöroloji  
 Psikiyatri  
 Pediatri  
 Disiplinlerarası  
 Uzun süreli bakım  
 Evde hastane bakımı  
 Diğer (lütfen tanımlayın)

4b. Yalnızca cerrahi üniteler için

- a) ERAS yapıyor musunuz?\*  Evet  Hayır  Bilmiyorum
- b) ERAS protokolünüz var mı?
- c) ERAS ekibiniz var mı?
- d) ERAS sonuçlarınızı veya uygulamanızı denetliyor musunuz?

5. Bugünün sabah vardiyası için birimindeki personelin sayısı (temizlik personeli ve geçici personel hariç)

Doktorlar  
Hemşireler

6. Ünitenede bir diyetisyen, beslenme uzmanı veya diyetisyen yardımcısı mevcut mudur?  Evet  Hayır  Bilmiyorum

7. Malnütrisyon hastalarına nasıl teşhis koyuyorsunuz? (tek bir tane seçin)

Başvuru esnasında

- Rutin tarama değildir  
 Sabit kriterler yoktur  
 Tecrübe/ sadece görsel değerlendirme  
 Tartma / sadece BMI  
 Nutritional Risk Screening (NRS) 2002  
 Malnütrisyon Evrensel Tarama Aracı (MUST)  
 Malnütrisyon tarama aracı (MST)  
 SNAQ Kısa beslenme değerlendirme anketi  
 Diğer tarama aracı

Hastanede kalış süresince

- Rutin tarama değildir  
 Sabit kriterler yoktur  
 Tecrübe/ sadece görsel değerlendirme  
 Tartma / sadece BMI  
 Diğer tarama aracı

8. Ne zaman hastanın kilosunu düzenli olarak ölçüyorsunuz? (birden fazla seçeneği işaretleyebilirsiniz)

- Başvuru esnasında  24 saat içerisinde  Haftada bir kere  Taburcu olduğunda  
 48 saat içerisinde  Bazen  Hiç  
 72 saat içerisinde  Lazım olursa

9. Yeterli gıda alımını desteklemek için ne yapıyorsunuz? (birden fazla seçeneği işaretleyebilirsiniz)

- Ek öğün veya atıştırmalar sunulur  Yemek zamanları düzenlidir/kesintiye uğratılmaz  
 Yemek seçenekleri sunulur  Pozitif yeme ortamı sağlanır  
 Farklı porsiyonlar sunulur  Kültürel/dini tercihleri dikkate alınır  
 Gıda sunumu göz önünde tutulur  Hastanın alerjileri ve tolere edemediği maddeler dikkate alınır  
 Gerekirse besin içeriği değiştirilir  Diğer  
 Hastalardaki yeme ve içme sorunları göz önünde tutulur

TEŞEKKÜR EDERİZ!

hastanede beslenme gününe katıldığınız için.

www.nutritionDay.org

2024  
VI  
TÜRKÇE  
TÜRKİSH  
CC BY-NC-ND



\* ERAS = Enhanced Recovery After Surgery



nutritionDay  
worldwide

nutritionDay express Hastanede  
Anket  
HASTA HAKKINDA



Tarih

Hasta numarası

LÜTFEN HASTA ONAY VERDİ İSE DEVAM EDİNİZ!

Hastaneye giriş tarihi

Doğum yılınız

Bu hastaneye başvuru sebebi

Cinsiyetiniz  kadın  erkek  diğer

- Planlanmış  
 Acil durum  
 Bilmiyorum

kilosu (kg)  kg  tahmini  ölçülen  
boyu (cm)  cm  tahmini  ölçülen

1. Başvuru sırasında diyagnoz (  birden fazla seçeneği işaretleyebilirsiniz)

2. Basvuru için ana sebep (  yukarıdan sadece bir kodu alınız)

3. Hastada hangi kosullar/komorbiditeler mevcuttur? (  birden fazla seçeneği işaretleyebilirsiniz)

ICD-10 TANI	(1)	(2)	(3)
Bölüm Sinir Sistemi Hastalıkları	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0600
Bölüm Akıl ve Davranış Bozuklukları	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0500
Bölüm Göz ve Gözle Bağlantılı Doku Hastalıkları	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0700
Bölüm Kulak ve Mastoid Oluşum Hastalıkları	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0800
Bölüm Dolaşım Sistemi Hastalıkları	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0900
Bölüm Solunum Sistemi Hastalıkları	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1000
Bölüm Endokrin, Nutrisyonel ve Metabolik Hastalıklar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0400
Bölüm Sindirim Sistemi Hastalıkları	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1100
Bölüm Ürogenital Sistem Hastalıkları	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1400
Bölüm Kas-İskelet ve Bağ Dokusu Hastalıkları	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1300
Bölüm Cilt ve Cilt altı Dokusu Hastalıkları	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1200
Bölüm Enfeksiyon ve Paraziter Hastalıklar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0100
Bölüm Neoplazmlar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0200
Bölüm Kan ve Kan Yapıcı Organ Hastalıkları ve Bağışıklık Sistemini İçeren Hastalıklar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0300
Bölüm Semptomlar ve Anormal Klinik ve laboratuvar Bulguları	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1800
Bölüm Hastalık ve Ölümün Dış Nedenleri	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2000
Bölüm Gebelik, Doğum ve Lohusalık Dönemi Hastalıkları	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1500
Bölüm Perinatal Dönemden Kaynaklanan Hastalıklar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1600
Bölüm Konjenital Malformasyon, Deformasyon ve Kromozom Anomalileri	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1700
Bölüm Yaralanma, Zehirlenme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1900
Bölüm Sağlık Durumu ve Sağlık Hizmetlerinden Yararlanmayı Etkileyen Faktörler	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2100
Yukarıdakilerin hiçbiri	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

**ÖZEL KOORBİDİTELER**

Serebral damar hastalığı  
 Demans  
 Major depresif bozukluk  
 Kronik ruhsal bozukluklar  
 Miokardiak infarktüs  
 Kardiak yetmezlik  
 Kronik akciğer hastalığı  
 Kronik karaciger hastalığı  
 Kronik böbrek hastalığı  
 GI hastalığı/sorunları  
 Ürolojik hastalık/sorunlar  
 Kas-iskelet hastalığı  
 Artrit  
 Cilt problemleri  
 Periferik damar hastalığı

**GENEL KOORBİDİTELER**

Ağrı  
 Tükenmişlik  
 Enfeksiyon  
 Diyabet  
 Hipertansiyon  
 Hiperlipidemi  
 Endokrin hastalığı  
 Kanser (aktif)  
 Kanser tarihi  
 Diğer kronik hastalıklar

**DİĞER KOORBİDİTELER**

KOORBİDİTE YOK

4. Bu hasta ölümcül hasta mı?  Evet  Hayır  Bilmiyorum

5. Bu hastada malnütrisyon veya malnütrisyon riski tesbit edilmişmiydi?

- Yetersiz beslenen  Risk altında  Hayır  Bilmiyorum

6. Beslenme alımı (BUGÜN) (satır başı tek cevap)

Düzenli hastane gıdası	<input type="radio"/> Evet	<input type="radio"/> Hayır	<input type="radio"/> Bilmiyorum
Takviyeli/zenginleştirilmiş hastane gıdası	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
özel diyet	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Protein/enerji takviyesi (örneğin ONS içecekler)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Enteral beslenme	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
parenteral beslenme	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

7. Sıvı durumu (BUGÜN)  Normal  Yüklü  Dehidre olmuş  Bilmiyorum

TEŞEKKÜR EDERİZ!

hastanede beslenme gününe katıldığınız için.

www.nutritionDay.org

2024  
VI  
TÜRKÇE  
TURKISH  
CC BY-NC-ND





nutritionDay  
worldwide

nutritionDay express Hastanede  
Anket  
HASTA FORMU



Tarih

Hasta numarası

Sayın hastamız,

Sizin ne yediğinizi, kendinizi nasıl hissettiğinizi, ne kadar aktif olduğunuzu, kaç ziyaretçiniz olduğunu öğrenerek nutrisyonel bakımınızı daha da iyileştirmek istiyoruz. Ek olarak, servisteki sağlık çalışanları bize tanınız ve uygulanan tedavi yöntemi hakkında bilgi verecekler. Katılımınız gönüllüdür ve mevcut tıbbi tedavinizde herhangi bir değişiklik olmaksızın istediğiniz anda çalışmadan çıkabilirsiniz. Doğum tarihi veya isim gibi hiç bir kişisel bilgi işlenmeyecek, kaydedilmeyecektir ve işlem sadece (çoklu) şifrelenmiş şekilde olacaktır.

Aşağıda ismi yazan görevli kişi bu projeye ilgili ilave sorularınızı yanıtlamaktan memnuniyet duyacaktır.

Görevli kişi

### 1a. Son 3 ay içinde kilo verdiniz mi?

- Evet, isteyerek  
 Evet, istemiyerek

- Hayır, kilom değişmedi  
 Hayır aksine kilo aldım

- Bilmiyorum



### 1b. Evet ise, kaç kilo verdiniz?

 kg

- Bilmiyorum

### 2. Hastaneye başvurmadan önceki hafta beslenmenize dikkat ettiniz mi?

- Normalden daha fazla  
 Normal

- Normalin yaklaşık 3/4  
 Normalin yaklaşık yarısı  
 Aşağı yukarı çeyrek yada hiç birşey



### 3. BUGÜN hastanede öğle veya akşam yemeğinde ne kadar yediniz lütfen belirtin:



Neredeyse tümü



Yarısını



Dörtte birini



Hiç yemiyorum

### 4. Eğer yemeğinizin tamamını tüketmediyseniz nedenini lütfen belirtiniz: (birden fazla seçeneği işaretleyebilirsiniz)

- Bana verilen yemek türünü beğenmedim  
 Bana verilen yemek türünün kokusunu beğenmedim  
 Bana verilen yemek türünün tadını beğenmedim  
 Yemek benim kültürel / dini tercihlerime uymadığı için  
 Yemek çok sıcaktı  
 Yemek çok soğuktu  
 Nedeni gıda alerjisine ve bazı gıdaları tolere edememe bağlı  
 Yemek gelirken aç değildim  
 Her zamanki iştahım yoktu

- Yutmayla/ çiğnemeyle ilgili problemler  
 Normal olarak az yerim  
 Bulantım/kusmam var  
 Çok yorgundum  
 Yardımsız yiyemiyorum  
 Yemem yasak  
 Muayene/Tahlil/Cerrahi gibi nedenlerden dolayı yemek yemedim  
 Talep ettiğim yemekler getirilmedi



### 5. Yardım almadan yürüyebiliyor musunuz?

- Evet  Hayır, ancak yardımla  Hayır, hep yatıyorum



### 6. BUGÜN kendimi hissediyorum ...

- Başvuru sırasından daha güçlü  Yatışım bugün yapıldı  
 Başvuru sırasından daha zayıf  Bilmiyorum  
 Başvuru esnasıyla aynı

### 7. Size göre sağlığınız genelde „kötü“ mü?



Çok iyi



İyi



Orta



Kötü



Çok kötü

TEŞEKKÜR EDERİZ!

hastanede beslenme gününe katıldığınız için.

www.nutritionDay.org

2024  
VI  
TÜRKÇE  
TURKISH  
CCBY-NC-ND



**Hasta adı, doğum tarihi veya hasta etiketi**  
Bu bilgiler sadece Birim tarafından kullanılacaktır.

Hasta numarası	Taburcu tarihi	Taburculuk tanısı (Kodlar için kutu 1'e bakınız)	EK ICD-10 kodları Kayıtlarımızdaki gibi, 6 koda kadar			Sonuç kodu (Kodlar için kutu 2'ye bakınız)	Tekrar yatış kodu (Kodlar için kutu 3'e bakınız)	YBÜ Kabul Edildi nDay'nden sonraki 30 gün içinde	nDay'den sonra yeniden opere edildi genel anestezi altında	nDay'den kaç gün sonra
			ICD-10 kodları	ICD-10 kodları	ICD-10 kodları					
123456	gg.aa.yy		1	2	3					
			4	5	6					
			1	2	3					
			4	5	6					
			1	2	3					
			4	5	6					

Bu bilgi nutritionDay veri tabanına girilmiştir.

**1. Tam ICD-10 kodlarınızı ya da aşağıdaki kodları kullanın**

0100 Bölüm Enfeksiyon ve Paraziter Hastalıklar  
0200 Bölüm Neoplazmlar  
0300 Bölüm Kan ve Kan Yapıcı Organ Hastalıkları ve Bağışıklık Sistemini İçeren Hastalıklar  
0400 Bölüm Endokrin, Nutrisyonel ve Metabolik Hastalıklar  
0500 Bölüm Akıl ve Davranış Bozuklukları  
0600 Bölüm Sinir Sistemi Hastalıkları  
0700 Bölüm Göz ve Gözle Bağlantılı Doku Hastalıkları  
0800 Bölüm Kulak ve Mastoid Oluşum Hastalıkları  
0900 Bölüm Dolaşım Sistemi Hastalıkları  
1000 Bölüm Solunum Sistemi Hastalıkları

1100 Bölüm Sindirim Sistemi Hastalıkları  
1200 Bölüm Cilt ve Cilt Altı Dokusu Hastalıkları  
1300 Bölüm Kas-İskelet ve Bağ Dokusu Hastalıkları  
1400 Bölüm Ürogenital Sistem Hastalıkları  
1500 Bölüm Gebelik, Doğum ve Lohusalık Dönemi Hastalıkları  
1600 Bölüm Perinatal Dönemden Kaynaklanan Hastalıklar  
1700 Bölüm Konjenital Malformasyon, Defomasyon ve Kromozom Anomalileri  
1800 Bölüm Semptomlar ve Anormal Klinik ve Laboratuvar Bulguları  
1900 Bölüm Yaralanma, Zehirlenme ve Dış Nedenlere Bağlı Diğer Durumlar  
2000 Bölüm Hastalık ve Ölümün Dış Nedenleri  
2100 Bölüm Sağlık Durumu ve Sağlık Hizmetlerinden Yaralanmayı Etkileyen Faktörler

**2. Sonuç kodu**

1 Hala hastanede  
2 Başka hastaneye gönderildi  
3 Uzun süreli bakım ünitesine nakledildi  
4 Rehabilitasyon  
5 Evde taburcu oldu  
6 Ölüm  
7 Diğer

**3. Başvuru kodu  
(nutritionDay beri uygulanmaktadır)**

1 Hayır  
2 Evet, aynı hastanede planlı  
3 Evet, aynı hastanede plansız  
4 Evet, farklı hastanede planlı  
5 Evet, farklı hastanede plansız  
6 Bilmiyorum



nutritionDay  
worldwide

**NutritionDay Hastanede**  
**Hasta sonuçları**  
**nutritionDay'nden 30 gün sonra**

Tarih  
Merkez Kodu  
Ünite Kodu


Hasta adı, doğum tarihi veya hasta etiketi  
Bu bilgiler sadece Birim tarafından kullanılacaktır.

Hasta adı, doğum tarihi veya hasta etiketi Bu bilgiler sadece Birim tarafından kullanılacaktır.	Hasta numarası	Taburcu tarihi	Taburculuk tanısı (Kodlar için kutu 1'e bakınız)	Ek ICD-10 kodları Kayıtlarımızdaki gibi, 6 koda kadar giriniz			Sonuç kodu (Kodlar için kutu 2'ye bakınız)	Tekrar yatış kodu (Kodlar için kutu 3'e bakınız)	YBÜ Kabul Edildi nDay'nden sonraki 30 gün içinde	nDay'den sonra yeniden opere edildi genel anestezi altında	nDay'den kaç gün sonra
	123456	gg.aa.yy	ICD-10 kodları	1	2	3	kod	kod	✓	✓	günler
				1	2	3					
				4	5	6					
				1	2	3					
				4	5	6					
				1	2	3					
				4	5	6					

Bu bilgi nutritionDay veri tabanına girilmiştir.