nutritionDay worldwide

nutritionDay בבית החולים
שְׁאֵלוֹן
גליון בית החולים

תאריך | קוד המרכז

1. מספר כולל של מיטות בית החולים

2. מספר כולל של קבלות לבית החולים בשנה שעברה

3. מספר כולל של אנשי צוות בבית החולים

	מספר כולל	שווה ערך למשרה מלאה
מספר כולל של רופאים		
עם התמחות רפואית		
ללא התמחות		
אחיות		
דיאטניות		
תזונאיות		
רוקחים		
עובדי מטבח		

4. האם לבית החולים יש אסטרטגיות טיפול תזונתיות

○ כן ○ לא ○ אני לא יודע

5. איזה סטאנדרטים תזונתיים או פעילויות שגרתיות הקשורות לתזונה קיימות בבית חולים שלך

☐ קיימות הדרכות בנושאי תזונה
☐ ועדת היגוי בנושא תזונה קימת
☐ תכניות מדדי איכות מדווחות ברמה ארצית ואזורית
☐ מדדי איכות משמשים להשוואה ברמה מקומית
☐ משוב מטופלים על מזון ושירות המזון מתבצע באמצעות שאלון

6. האם ידועים לך קודים זמינים/בשימוש שגרתי בבית החולים שלך לצורכי חיוב והחזר?

○ אין לי מידע זמין בנושאי חיובים/פיננסיים/בקרה.

	קודים זמינים	קודים בשימוש שגרתי	אני לא יודע
תמיכה תזונתית	○	○	○
העשרות תזונתיות דרך הפה	○	○	○
הזנה פאראנטרלית	○	○	○
הזנה אנטרלית	○	○	○
יעוץ דיאטטי	○	○	○
התעבות תזונתית ספיציפית	○	○	○
אומדן לזיהוי תת תזונה	○	○	○
סיכון לתת תזונה	○	○	○
תת תזונה(באופן כללי)	○	○	○
דרגת החומרה של מצב תת התזונה(מתון ,בינוני, חמור)	○	○	○

תודה רבה!
על ההשתתפות ב-nutritionDay בבית החולים
www.nutritionDay.org

2024
V1
עברית
HEBREW
CC BY-NC-ND

ESPEN The European Society for Clinical Nutrition and Metabolism
MEDICAL UNIVERSITY OF VIENNA

nutritionDay worldwide

nutritionDay בבית החולים
שְׁאֵלוֹן
1א גליון יחידה

קוד היחידה	קוד המרכז	תאריך

1 (בחר בתשובה אחת בלבד)מומחיות עיקרית

רפואה פנימית
- ○ כללית
- ○ קרדיולוגיה
- ○ מחלות דרכי העיכול & ובבד
- ○ גריאטריה
- ○ מחלות זיהומיות
- ○ נפרולוגיה
- ○ אונקולוגיה(כולל רדיוטרפיה)

כִּירוּרגְיָה
- ○ כירורגיה כללית
- ○ כירורגיה לב חזה/כלי דם
- ○ כירורגיה נוירולוגית
- ○ כירורגיה אורטופדית
- ○ טראומה
- ○ אוּרוֹלוֹגְיָה
- ○ בריאטרי

- ○ אף ,אוזן וגרון
- ○ גניקולוגיה
- ○ מחלות מערכת העצבים
- ○ פסיכיאטריה
- ○ רופאי ילדים
- ○ רב-תחומי
- ○ טיפול ארוך טווח
- ○ טיפול בבית חולים בבית
- ○ אחר

1ב. ליחידות כירורגיות בלבד

א) האם אתה עושה ERAS?*	○ כן	○ לא	○ אני לא יודע
ב) האם יש לך פרוטוקול ERAS?	○	○	○
ג) האם יש לך צוות ERAS?	○	○	○
האם אתה עורך מבדק לתוצאות ה-ERAS אצלך במחלקה או מתרגל אותם?	○	○	○

2 מספר המאושפזים בארוחה העיקרית

3 מספר התפוסה (מיטות) במחלקה

4 (כולל צוות נקיון והמנטרים הזמניים של הסקר)המספר הכולל של אנשי הצוות הנוכחים במשמרת בוקר

	בהתמחות/הכשרה	עברו הכשרה מלאה
רופאים		
סטודנטים לרפואה		
אחיות		
כוחות עזר		
דיאטניות		
תזונאיות		
מנהלנים		
אנשי צוות נוספים מנהלים בטיפול החולה		

5 האם קיים צוות תזונה קליני בבית החולים? ○ כן ○ לא ○ אני לא יודע

6 האם קיימת איסטרטגית טיפול תזונתי ליחידה ○ כן ○ לא ○ אני לא יודע

7 האם יש אחראי על הטיפול התזונתי במחלקה שלכם? ○ כן ○ לא ○ אני לא יודע

8 האם קיימת דיאטנית תזונאית או עוזרת דיאטנית שזמינה למחלקה בעת לפי צורך? ○ כן ○ לא ○ אני לא יודע

9 האם יש צוותים מיוחדים שאחראים לתת עזרה בהאכלה לחולים

○ כן ○ לא ○ אני לא יודע

10 (בחר רק תשובה אחת בכל עמודה)מהי הדרך העיקרית אצלכם במחלקה בה אתם מאתרים או מסננים מטופלים בתת תזונה

בקבלה
- ○ לא מבצעים הערכה באופן שגרתי
- ○ אין קריטריונים קבועים
- ○ לפי ניסיון/הערכה חזותית בלבד
- ○ לפי שקילה/ BMI בלבד
- ○ בדיקת סיכונים תזונתיים עם ביצוע(NRS)2002
- ○ כלי סקר אוניברסלי לתת-תזונה(MUST)
- ○ כלי לבדיקת תת-תזונה (MST)
- ○ SNAQ
- ○ כלי פורמלי אחר

במהלך האשפוז בבית החולים
- ○ אין ניטור באופן שגרתי
- ○ אין קריטריונים קבועים
- ○ לפי ניסיון/הערכה חזותית בלבד
- ○ לפי שקילה/ BMI בלבד
- ○ כלי פורמלי אחר

1ב אנא המשך עם הגליון

2024
V1
עברית
HEBREW
CC BY-NC-ND

ESPEN The European Society for Clinical Nutrition and Metabolism

MEDICAL UNIVERSITY OF VIENNA

* ERAS = Enhanced Recovery After Surgery

nutritionDay worldwide

nutritionDay בבית החולים
שְׁאֵלוֹן
1ב גליון יחידה

קוד היחידה	קוד המרכז	תאריך

11a האם באופן שגרתי משתמשים בפרוצדורות כתובות לטיפול תזונתי? ○ כן ○ לא

11b אם כן, אילו מההנחיות הרשומות הם בשימוש עיקרי?

○ הנחיות בינלאומיות ○ הנחיות ברמת בית החולים ○ תוכנית טיפול תזונתי אישית לחולה
○ קווים מנחים ארציים ○ הנחיות ברמת המחלקה ○ אחר

12 (סמן את כל התשובות הנכונות)מה מתבצע באופן שגרתי ביחידה שלך עבור קבוצות חולים קימות

	בסיכון	בתת תזונה	כל חולה	לא
תצפית ומעקב	☐	☐	☐	☐
דיונים בנושא טיפול תזונתי במהלך ביקור במחלקה	☐	☐	☐	☐
פיתוח תוכניות טיפול תזונתיות אינדיווידואליות	☐	☐	☐	☐
טיפול ראשוני / התעבות תזונתית	☐	☐	☐	☐
יעוץ עם מומחה לתזונה (דיאטנית, תזונאית, וכו')	☐	☐	☐	☐
יעוץ עם רופאים מומחים שונים	☐	☐	☐	☐
חישוב צריכת אנרגיה	☐	☐	☐	☐
חישוב דרישת חלבון	☐	☐	☐	☐

13 (סמן את כל התשובות הנכונות)מתי אתם שוקלים את החולים?

☐ בקבלה
☐ במהלך 24 שעות
☐ במהלך 48 שעות
☐ במהלך 72 שעות
☐ כל שבוע
☐ באופן מיקרי
☐ כשנדרש
☐ במהלך השחרור
☐ לעולם לא

14 (סמן את כל התשובות הנכונות)מה את/ה עושה במטרה לתמוך בצריכת אוכל בריא?

☐ מספק ארוחה נוספת או חטיף בין ארוחות
☐ מספק בחירה ממגוון ארוחות
☐ עושה שינויים בגודל המנה לפי הצורך
☐ התחשבות בצורת ההגשה
☐ משנה את מרקם המזון לפי הצורך
☐ מתייחס ומתחשב בקשיים של החולה באכילה ושתיה
☐ מוודא שזמן הארוחה הוא ללא הפרעות / קיימים כללים בזמן הארוחה
☐ מקדם סביבת אכילה חיובית
☐ מתחשב בהעדפות תרבותיות / דתיות
☐ מתחשב באלרגיות / אי סבילות של החולה
☐ אחר

15 (סמן את כל התשובות הנכונות)אילו סטנדרטים או פעילויות שגרתיות הקשורות לתזונה קיימים ביחידה שלך?

☐ הדרכה בנושאי תזונה-זמינה
☐ דיווח מידע הקשור לתזונה למנהלי בית החולים
☐ מדדי איכות נרשמים ומדווחים ברמה מקומית או ארצית
☐ מדדי איכות משמשים להשוואה מקומית
☐ המטופלים עונים על משוב בנושא המזון ושירות מזון והמידע נאסף באמצעות שאלון

16 (סמן את כל התשובות הנכונות)בקבלה מה נשאל ומדווח

☐ שינוי במשקל גוף ☐ הרגלי אכילה/וקשיים ☐ תזונה לפני הקבלה

17ב. שהחולה קיבל במהלך שהותו באשפוז

☐ טיפול תזונתי שהתקבל במהלך השהות
☐ המלצות עתידיות הקשורות לתזונה
☐ אני לא יודע

17ל. בעת הקבלה\רישום החולה קיים סעיף המציין אם המטופל סובל

☐ מתת תזונה /בסיכון לתת תזונה
☐ טיפול תזונתי
☐ אני לא יודע

18 האם אתם מחלקים דפי מידע לגבי סיכון לתת תזונה או בתת תזונה ○ כן ○ לא

19 (סמן את כל התשובות הנכונות)מי מלא את הגליון?

☐ אחראי צוות ☐ אחות ☐ מנהלן
☐ דיאטנית ☐ רופא ☐ אחר

תודה רבה!
על ההשתתפות ב-nutritionDay בבית החולים
www.nutritionDay.org

2024
V1
עברית
HEBREW
CC BY-NC-ND

ESPEN The European Society for Clinical Nutrition and Metabolism
MEDICAL UNIVERSITY OF VIENNA

nutritionDay worldwide

nutritionDay בבית החולים
שְׁאֵלוֹן
2א גליון/ בנוגע לחולה

תאריך | מספר חולה

בבקשה המשך רק אם החולה נתן את הסכמתו | **הסכמת החולה** ○ לא ○ כן

תאריך קבלה

הקבלה לבית החולים הזה היתה
- ○ מתוכננת
- ○ באופן דחוף
- ○ אני לא יודע

שנת לידה

מין ○ נקבה ○ זכר ○ אחר

משקל(kg) ___,___ קג' ○ הערכה ○ לאחר מדידה

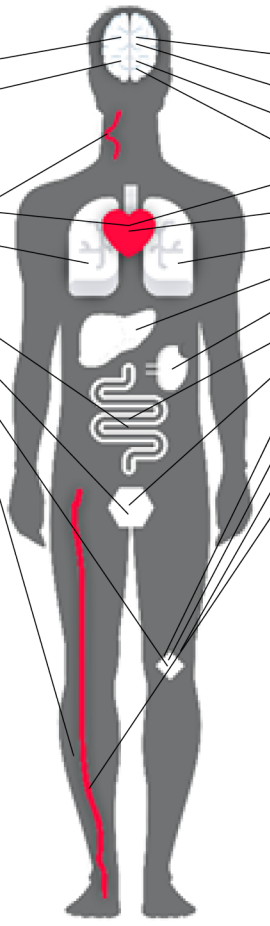
גובה (cm) ___ ס"מ ○ הערכה ○ לאחר מדידה

1 סמן את כל התשובות הנכונות)אבחנה בעת הקבלה (☐)

2 הסיבה העיקרית לקבלה)בחר קוד אחד בלבד מלמעלה. (○)

3 סמן את כל התשובות הנכונות)באיזה מצב /תחלואה נלווית נמצא החולה (☐)

(1) אבחון ICD-10	(2)	
☐ מחלות של מערכת העצבים	○	0600
☐ הפרעות נפשיות והתנהגותיות	○	0500
☐ מחלות עיניים כולל חלקי העין	○	0700
☐ תהליך האוזן פטמה	○	0800
☐ מחלות של מערכת הדם	○	0900
☐ מחלות של מערכת הנשימה	○	1000
☐ האנדוקרינית, תזונה ומחלות מטבוליות	○	0400
☐ מחלות של מערכת העיכול	○	1100
☐ מחלות של מערכת המין והשתן	○	1400
☐ מחלות של מערכת השלד השרירים ורקמות חיבור	○	1300
☐ מחלות עור ורקמות תת-עוריות	○	1200
☐ מחלות טפיליות וזיהומיות מסוימות	○	0100
☐ גידולים	○	0200
☐ מחלות הדם ואיברי יוצרי דם והמנגנון החיסוני	○	0300
☐ תסמינים, סימנים וממצאים קליניים ומעבדתיים לא תקינים.	○	1800
☐ סיבות חיצוניות של תחלואה ותמותה	○	2000
☐ הריון, לידה לאחר לידה	○	1500
☐ תנאים מסוימים שמקורם בתקופה הסב-לידתית	○	1600
☐ מומים מולדים, דפורמציות פגמים בכרומוזומים	○	1700
☐ פציעה, והרעלה	○	1900
☐ גורמים המשפיעים על מצב בריאות וקשר עם שירותי בריאות Faktoren, die den Gesundhe	○	2100
☐ אף אחד מהאמור לעיל	○	



(3) נלוות ספציפיות	
☐ מחלת כלי דם מוחיים	
☐ שיטיון	
☐ הפרעה דיכאונית	
☐ הפרעה נפשית כרונית	
☐ התקף לב	
☐ אי ספיקה לבבית	
☐ מחלת ריאה כרונית	
☐ מחלת כבד כרונית	
☐ מחלת כליות כרונית	
☐ מחלות/בעיות במערכת העיכול	
☐ מחלה/בעיות אורולוגיות	
☐ מחלת שרירים-שלד	
☐ דַּלֶקֶת פְּרָקִים	
☐ בעיות עור	
☐ מחלת כלי דם היקפיים	
מחלות נלוות כלליות	
☐ כְּאֵב	
☐ עייפות	
☐ הַזָּעָה	
☐ סוכרת	
☐ לַחַץ יָתֵר	
☐ היפרליפידמיה	
☐ מחלה אנדוקרינית	
☐ סרטן (פעיל)	
☐ היסטוריה של סרטן	
☐ מחלה כרונית אחרת	
☐ מחלות נלוות אחרות	
☐ ללא מחלות נלוות	

4. האם החולה היה מאושפז בטיפול נמרץ במהלך אשפוז זה? ○ כן ○ לא ○ אני לא יודע

5. האם החולה הוא סופני? ○ כן ○ לא ○ אני לא יודע

6. מצב נוזלים ○ נורמלי ○ עומס יתר ○ התיבשות ○ אני לא יודע

7. מספר התרופות המתוכננות(היום) ___ דרך הפה ___ אחר

8. האם חולה זה זוהה כסובל מתת תזונה או בסיכון לתת תזונה
○ בתת תזונה ○ בסיכון ○ לא ○ אני לא יודע

2ב אנא המשך עם הגליון

www.nutritionDay.org

2024
V1
עברית
HEBREW
CC BY-NC-ND

ESPEN The European Society for Clinical Nutrition and Metabolism

MEDICAL UNIVERSITY OF VIENNA

nutritionDay worldwide

nutritionDay בבית החולים
שְׁאֵלוֹן
2ב גליון/ בנוגע לחולה

תאריך | מספר חולה

9. (היום)נוזלים תוך ורידיים
☐ תמיסות אלקטרוליטריות (תמיסת הרטמן, מלחים, וכו') ☐ תמיסת גלוקוז 5%

10. (היום)מספר העשרות תזונתיות מתוכננות דרך הפה

11. (סמן תשובה לכל אחד מהבאים)צריכה תזונתית (היום)

	כן	לא	אני לא יודע
אוכל בית החולים	○	○	○
תוספות/ העשרת מזון בית החולים	○	○	○
דיאטה מיוחדת	○	○	○
תוספות חלבונים/ אנרגיה (לדוג' דרך הפה)	○	○	○
הזנה אנטרלית	○	○	○
הזנה פראנטרלית	○	○	○

12a. (סמן תשובה לכל אחד מהבאים)צנטרים (היום)

	כן	לא	אני לא יודע
עירוי מרכזי	○	○	○
עירוי פריפרי לווריד	○	○	○
זונדה לקיבה	○	○	○
זונדה למעי הדק	○	○	○
זונדה לתריסריון	○	○	○
פתח יציאה ממערכת העיכול	○	○	○
פתח יציאה תת עורי מהקיבה בדרך אנדוסקופית או ניתוחי...	○	○	○
פתח יציאה תת עורי מהמעי הדק בדרך אנדוסקופית או נית...	○	○	○

12b. ? (זיהומים /חסימות)האם קיימים סיבוכים הקשורים להזנה לגבי צנטרים מאז הקבלה

○ כן,בעבר ○ כן ,מתמשכים ○ לא ○ אני לא יודע

13. בבקשה כתוב אם אחד מהזברים הבאים נעשו לחולה מאז הקבלה

	כן	לא	אני לא יודע
נקבעו דרישות לכמות צריכת אנרגיה	○	○	○
הדרישות לחלבון נקבעו	○	○	○
כמות צריכה תזונתית דווחה בגליון החולה	○	○	○
פותחה תוכנית טיפול תזונתי	○	○	○
בקשה ליעוץ תזונתי ממומחה	○	○	○
תת תזונה דווחה בתיק החולה	○	○	○

14a. (אתמול)יעד לכמות האנרגיה

○ פחות מ-500 ק'קל
○ בין500-999ק'קל
○ בין 1000-1499 ק'קל
○ בין1500-1999ק'קל
○ >=2000 ק'קל
○ לא הוחלט
○ אני לא יודע

או בבקשה הכנס ☐ ק"ל/ק"ג

14b. (אתמול)צריכת אנרגיה

○ פחות מ-500 ק'קל
○ בין500-999ק'קל
○ בין 1000-1499 ק'קל
○ בין1500-1999ק'קל
○ >=2000 ק'קל
○ לא הוחלט
○ 0

או בבקשה הכנס ☐ ק"ל/ק"ג

15. מאז הקבלה, המצב הבריאותי של החולה כולל..

○ השתפר
○ התדרדר
○ נשאר אותו דבר
○ החולה רק הגיע
○ אני לא יודע

2024
V1
עברית
HEBREW
CC BY-NC-ND

ESPEN The European Society for Clinical Nutrition and Metabolism
MEDICAL UNIVERSITY OF VIENNA

nutritionDay worldwide

nutritionDay בבית החולים
ניתוח / שְׁאֵלוֹן
2ג גליון/ בנוגע לחולה

תאריך | | | | | | |

מספר חולה

חולי ניתוח בלבד!

16a ניתוחים קודמים שבוצעו במהלך שהותך בבית החולים

- ○ כן,מתוכנן
- ○ כן, חריף
  - מספר ימים מאז הניתוח
- ○ לא

16b ניתוח מתוכנן במהלך האישפוז הזה

- ○ כן,היום או מחר
- ○ כן,מאוחר יותר
- ○ לא

17. סוג ניתוח(בחירה יחידה)

- ○ מנותח מיד לאחר הקבלה (אקוטי)
- ○ מתוכנן לאחר קבלה לא מתוכננת
- ○ מתוכנן לאחר קבלה מתוכננת
- ○ אף אחד מהאמור לעיל
- ○ אני לא יודע
- ○ לא רלוונטי (NA)

18. גישה כירורגית(בחירה יחידה)

- ○ ניתוח פתוח כולל המרה
- ○ ניתוח זעיר פולשני (לפרסקופיה, רובוטיקה וכו')

19. משך הפעילות

- ○ ניתוח קל (<1שעה)
- ○ ניתוח גדול (>שעה אחת)

20. איבר ראשי מנותח / הליך כירורגי, מתוכנן או נעשה(בחירה יחידה)

- ○ וֶשֶׁט
- ○ קֵבָתִי
- ○ כָּבֵד
- ○ לַבְלָב
- ○ המעי הגס
- ○ גִינֵקוֹלוֹגִיָה
- ○ גינקולוגיה אונקולוגיה
- ○ אוּרוֹלוֹגִיָה
- ○ אורולוגיה אונקולוגיה
- ○ כריתת כיס
- ○ בריאטרי
- ○ החלפת מפרק ירך
- ○ החלפת ברך
- ○ ריאה
- ○ שֶׁל הַלֵּב
- ○ שֶׁל כְּלִי הַדָּם
- ○ אַחֵר
- ○ אני לא יודע

21. אינדיקציה לשימוש בטיפול תזונתי(בחירה יחידה)

- ○ אין אינדיקציה
- ○ צפוי צום ממושך לאחר הניתוח
- ○ תת תזונה לפני ניתוח
- ○ סיבוך כירורגי מתמשך
- ○ החולה לא אוכל מספיק
- ○ אַחֵר
- ○ אני לא יודע

22. ימים מאז הטיפול התזונתי

תודה רבה!
על ההשתתפות ב-nutritionDay בבית החולים
www.nutritionDay.org

2024
V1
עברית
HEBREW
CC BY-NC-ND

ESPEN The European Society for Clinical Nutrition and Metabolism
MEDICAL UNIVERSITY OF VIENNA

nutritionDay worldwide

nutritionDay בבית החולים
שְׁאֵלוֹן
3א גליון חולה

תאריך | מספר חולה

1. מה הם הרגלי התזונה האופיניים לך (סמן את כל התשובות הנכונות)

- ☐ יש לי הגבלות תזונתיות
- ☐ ללא הרגלי אכילה אופיניים
- ☐ אני צמחוני
- ☐ אני בדיאטה טבעונית
- ☐ אני אוכל דיאטה ללא גלוטן
- ☐ אני נמנע מתוספי סוכר
- ☐ אני נמנע מפחמימות
- ☐ אני אוכל דיאטה דלת שומן
- ☐ אני רגיש ללקטוז
- ☐ דיאטה מיוחדת אחרת בשל רגישות/אלרגיה
- ☐ אחר

2. לפני האשפוז הנוכחי שלך בבית החולים אפה אתה גר ?

- ○ בבית
- ○ בבית אבות או מקום שהות אחר
- ○ הועברתי מבית חולים אחר
- ○ אחר

3. בדרך כלל, אתה מסוגל ללכת

- ○ כן
- ○ כן,עם עזרה כלשהיא
- ○ כן עם מקל, הליכון או קביים
- ○ לא, יש לי כסא גלגלים
- ○ לא, אני מרותק למיטה

4. באופן כללי, היית מגדיר את מצבך הבריאותי כ

○ טוב מאוד ○ טוב ○ סביר/הוגן ○ דל ○ רע מאוד

5. במהלך 12 החודשים האחרונים לפני הקבלה באשפוז הנוכחי...

כמה פעמים בקרת אצל רופא		מספר פעמים
כמה פעמים הגעת לבית החולים (למיון או איזושהיא מחלקה אחרת)		מספר פעמים
סך הכל כמה ימים שהית		לילות

6. מה מספר התרופות שאתה לוקח כל יום

- ○ 1-2 בדורים
- ○ 3-5 בדורים
- ○ יותר מ-5
- ○ בכלל לא
- ○ אני לא יודע

7. האם יש לך ביטוח רפואי

- ○ כן,רק ביטוח פרטי
- ○ כן ,ביטוח ציבורי בלבד
- ○ כן,שניהם
- ○ לא
- ○ אני מעדיף לא לענות

8. משקלך לפני 5 שנים ☐ קג' ○ אני לא יודע

9a. האם איבדת משקל במהלך שלושה חודשים אחרונים

- ○ כן, בכוונה
- ○ כן,לא בכוונה
- ○ לא, המשקל שלי נשאר אותו זבר
- ○ לא,עליתי במשקל
- ○ אני לא יודע

9b. אם כן כמה קג' איבדת במשקל ☐ קג' ○ אני לא יודע

10. האם ידעת לגבי האשפוז הנוכחי שלך יומיים לפני? ○ כן ○ לא

11. בבקשה ציין אם..

	כן	לא	אני לא יודע
האם שקלו אותך בקבלה	○	○	○
ידעו אותך לגבי האבחון התזונתי והמצב התזונתי	○	○	○
ידעו אותך לגבי אפשרויות הטיפול התזונתי	○	○	○
קיבלת טיפול תזונתי מיוחד	○	○	○

12. כמה טוב אכלת בשבוע שעבר לפני הקבלה לבית החולים

- ○ יותר מהנורמלי
- ○ נורמלי
- ○ בסביבות 3/4 מהמנה הנורמלית
- ○ בסביבות חצי מהמנה הנורמלית
- ○ בערך בצע מכל תכולת המגש או כמעט כלום

3ב אנא המשך עם הגליון

www.nutritionDay.org

2024
V1
עברית
HEBREW
CC BY-NC-ND

ESPEN The European Society for Clinical Nutrition and Metabolism

MEDICAL UNIVERSITY OF VIENNA

nutritionDay worldwide

nutritionDay בבית החולים
שְׁאֵלוֹן
3ב גליון חולה

תאריך | מספר חולה

13a. (מהארוחה העיקרית,צהרים או ערב)ציין בבקשה מהי הכמות שאכלת היום בבית החולים

כמעט הכל ○ | חצי ○ | רבע ○ | כלום ○

13b. הגודל של הארוחה שהזמנתי היום היא..

- ○ רגילה
- ○ קטנה
- ○ גדולה
- ○ אני לא יודע

14. בדרך כלל, כמה אתה מרוצה מהאוכל של בית החולים?

- ○ מאוד מרוצה
- ○ מרוצה פחות או יותר
- ○ לא מרוצה
- ○ מאוד לא מרוצה
- ○ ניטראלי
- ○ אני לא יודע

15. האם קיבלת עזרה בלשהיא עם האכילה ○ כן,מהחברים שלי או בני משפחה ○ כן,מהצוות בבית החולים ○ לא

16. האם היום יכולת לאכול מבלי הפרעות בזמן הארוחה ○ כן ○ לא

17. (סמן את כל התשובות הנכונות)אם לא אכלת כלום ממגש הארוחה שלך אנא ציין את הסיבה

- ☐ אני לא אוהב את סוג המזון שהוגש
- ☐ אני לא אוהב את ריח טעם המזון
- ☐ אני לא אוהב את או טעם המזון
- ☐ המזון לא התאים לתזבות/להעדפות הדתיות שלי
- ☐ האוכל חם מידי
- ☐ האוכל קר מידי
- ☐ מסיבות של אלרגיה /אי סבילות למזון
- ☐ לא הייתי רעב בזמן הזה
- ☐ אין לי את התיאבון הרגיל שלי
- ☐ יש לי בעיות בבליעה ולעיסה
- ☐ בדרך כלל אני אוכל פחות ממה שמוגש
- ☐ יש לי בחילות /הקאות
- ☐ הייתי מידי עייף
- ☐ אני לא יכול לאכול בלי עזרה
- ☐ אני לא מורשה לאכול
- ☐ יש לי בדיקה/ניתוח והפסדתי ארוחה
- ☐ לא קיבלתי את האוכל שביקשתי

18. הכנס את כמות כוסות השתיה שצרכת במהלך ה24 שעות אחרונות

- ☐ מים
- ☐ תה
- ☐ קפה
- ☐ חלב
- ☐ מיץ פירות
- ☐ משקאות קלים
- ☐ העשרה תזונתית
- ☐ אחר

19a. האם אכלת אוכל כלשהוא חוץ מהאוכל שהוגש לך בבית החולים ○ כן ○ לא

19b. אם כן, מה אכלת?

- ☐ חטיף מתוק
- ☐ חטיף מלוח
- ☐ אוכל ביתי
- ☐ פירות
- ☐ מוצרים חלביים
- ☐ אוכל שהוזמן/מסעדה
- ☐ כריכים
- ☐ אחר

20. האם יש שינוי בתיאבון שלך במהלך השהיה שלך בבית החולים?

○ עלה ○ ירד ○ נשאר אותו דבר ○ אני לא יודע

21. היום אני מרגיש...

- ○ חזק יותר מאז הקבלה
- ○ חלש יותר מאז הקבלה
- ○ אותו דבר מהקבלה
- ○ הגעתי היום
- ○ אני לא יודע

22. האם אתה צועד ללא עזרה?

○ כן ○ לא,רק עם עזרה ○ לא,אני נשאר במיטה

23 האם מישהו עזר לך למלאת את השאלון ○ כן ○ לא

תודה רבה!
על ההשתתפות ב-nutritionDay בבית החולים
www.nutritionDay.org

2024
V1
עברית
HEBREW
CC BY-NC-ND

ESPEN The European Society for Clinical Nutrition and Metabolism

MEDICAL UNIVERSITY OF VIENNA

nutritionDay worldwide

nutritionDay בבית החולים
תוצאה של מטופל
nutritionDay 30 יום התזונה

תאריך
קוד המרכז
קוד היחידה

שם מטופל, תאריך לידה או מזהה מטופל
מידע זה ישמש את היחידה בלבד.

מספר מטופל	יום שיחרור מבית החולים	אבחנה בשחרור ראה תיבה 1 לקוד	קודי ICD-10 נוספים הזן עד 6 קודים, באותו סדר בפי שקיימים ברשומות שלך			תוצאות ראה תיבה 2 לקוד	אשפוז חוזר מאז ND ראה תיבה 3 לקוד	אושפז בטיפול נמרץ בתוך 30 ימים לאחר nDay	הופעל מחדש לאחר nDay בהרדמה כללית	כמה ימים אחרי nDay
123456	dd.mm.yy	קודי ICD-10	קודי ICD-10			code	code	✓	✓	ימים
			1	2	3					
			4	5	6					
			1	2	3					
			4	5	6					
			1	2	3					
			4	5	6					

מידע זה מיועד לכניסה למאגר nutritionDay.

ICD-10 השתמש בקוד אבחנה או 1.

0100 מחלות טפיליות וזיהומיות מסוימות
0200 גידולים
0300 מחלות הדם ואיברי יוצרי דם והמנגנון החיסוני
0400 האנדוקרינית, תזונה ומחלות מטבוליות
0500 הפרעות נפשיות והתנהגותיות
0600 מחלות של מערכת העצבים
0700 מחלות עיניים כולל חלקי העין
0800 תהליך האוזן פטמה
0900 מחלות של מערכת הדם
1000 מחלות של מערכת הנשימה
1100 מחלות של מערכת העיכול
1200 מחלות עור ורקמות תת-עוריות
1300 מחלות של מערכת השלד השרירים ורקמות חיבור
1400 מחלות של מערכת המין והשתן
1500 הריון, לידה לאחר לידה
1600 תנאים מסוימים שמקורם בתקופה הסב-לידתית
1700 מומים מולדים, דפורמציות פגמים בכרומוזומים
1800. תסמינים, סימנים וממצאים קליניים ומעבדתיים לא תקינים
1900 פציעה, והרעלה
2000 סיבות חיצוניות של תחלואה ותמותה
2100 גורמים המשפיעים על מצב בריאות וקשר עם שירותי בריאות

קודים לתוצאות

1=עדיין בבית החולים
2=הועבר לבית חולים אחר
3=הועבר להמשך טיפול סיעודי
4=שיקום
5=שוחרר הביתה
6=נפטר
7= אחר

קודים לאשפוז חוזר3
(יום התזונה nutritionDay)

1=לא
2=כן חלק מהתכנון בבית החולים
3=כן חלק לא מתוכנן בבית החולים
4=כן חלק מהתכנון של בית החולים אחר
5=כן חלק מלא מתוכנן של בית חולים אחר
6=אני לא יודע

www.nutritionDay.org

תודה רבה!

נא לשמור רשימה זו רק מקומית!

2024 / V1
עברית
HEBREW
CC BY-NC-ND

ESPEN The European Society for Clinical Nutrition and Metabolism
MEDICAL UNIVERSITY OF VIENNA

nutritionDay worldwide

nutritionDay בבית החולים
תוצאה של מטופל
30 יום התזונה nutritionDay

תאריך
קוד המרכז
קוד היחידה

שם מטופל, תאריך לידה או מזבקת מטופל
מידע זה ישמש את היחידה בלבד.

מספר מטופל	יום שיחרור מבית החולים	אבחנה בשחרור ראה תיבה 1 לקוד	קודי ICD-10 נוספים הזן עד 6 קודים, באותו סדר בפי שקיימים ברשומות שלך			תוצאות ראה תיבה 2 לקוד	אי שפוז חוזר מאז ND ראה תיבה 3 לקוד	אושפז בטיפול נמרץ	אושפז בטיפול נמרץ בתוך 30 ימים לאחר nDay	הופעל מחדש לאחר nDay בהרדמה כללית	כמה ימים אחרי nDay
123456	dd.mm.yy	קודי ICD-10	קודי ICD-10			code	code	✓	✓	ימים	מידע זה מיועד לכניסה למאגר nutritionDay.
			1	2	3						
			4	5	6						
			1	2	3						
			4	5	6						
			1	2	3						
			4	5	6						
			1	2	3						
			4	5	6						

תודה רבה!

נא לשמור רשימה זו רק מקומית!

2024 / V1
עברית
HEBREW
CC BY-NC-ND

ESPEN The European Society for Clinical Nutrition and Metabolism

MEDICAL UNIVERSITY OF VIENNA