nutritionDay WORLDWIDE

Upitnik 1_onkologije

Šifra centra [2] ☐☐☐☐☐

Šifra odjela [3] ☐☐☐☐☐

Da li u bolnici dokumentaciju arhivirate putem računala? [9]	◯ DA	◯ NE
Da li je nutritivna potpora neizostavni dio liječenja onkoloških bolesnika? [9]	◯ DA	◯ NE

Ako da, na koji način je ona dio sveobuhvatne terapije? [38]

- uobičajena praksa ☐
- na zahtjev pacijenta ☐
- kada je gubitak tjelesne težine > 10% ☐
- tijekom palijativnog liječenja ☐
- drugo, molimo opišite

Ako ne, zašto... [10]

- nedostatak dokaza ☐
- nemamo iskustva ☐
- ne pokriva HZZO ☐
- jer hranimo tumor ☐
- drugo ☐

Kakva se nutritivna potpora koristi kod onkoloških bolesnika? [10]

- prehrana prema nutritivnom planu ☐
- izračun energetskih potreba ☐
- praćenje unosa hrane i uporaba peroralnih suplemenata kada su potrebni ☐
- ništa ☐
- drugo ☐

Ako ne, molimo navedite glavne razloge [10]

- nedostatak dokaza ☐
- nedostatak iskustva ☐
- nedostatak naknade ☐
- nema dijetetičara ☐
- nema ostalih stručnjaka ☐
- drugo ☐

Koliko često pratite slijedeće parametre kod onkoloških bolesnika i koje metode koristite? [39]

	redovito	kod svake kemoterapije	kada je potrebno	nikada	?
Antropometrija/sastav tijela					
tjelesna težina	◯	◯	◯	◯	◯
Antropometrija (opseg)	◯	◯	◯	◯	◯
BIA	◯	◯	◯	◯	◯
CT	◯	◯	◯	◯	◯
DEXA	◯	◯	◯	◯	◯
drugo	◯	◯	◯	◯	◯
tjelesna funkcija					
stisak ruke	◯	◯	◯	◯	◯
6-minutni test hoda	◯	◯	◯	◯	◯
drugo	◯	◯	◯	◯	◯
nutritivne potrebe, izračunate	◯	◯	◯	◯	◯
unos nutrijenata					
svaki obrok	◯	◯	◯	◯	◯
1 obrok na dan	◯	◯	◯	◯	◯
2 obroka na dan	◯	◯	◯	◯	◯
prisjećanje što je pojedeno u zadnja 24 sata	◯	◯	◯	◯	◯
drugo	◯	◯	◯	◯	◯

Tko je ispunio ovaj upitnik (Upitnik_1 onkologija)? [11]

◯ dijetetičar ◯ medicinska sestra ◯ liječnik ◯ nutricionist ◯ drugo

Svaka stavka odgovara broju u objašnjenju

©nutritionDay onkološka grupa za svjetski nutritionDay
nutritionDay worldwide - presječno multinacionalno istraživanje

Upitnik 2_onkologija Upitnik br.[18] ☐☐ Šifra centra [2] ☐☐☐☐☐ Šifra odjela [3] ☐☐☐☐☐

Odjel svih onkoloških bolesnika

nutritionDay WORLDWIDE

Upitnik 2_onko

Inicijali (inicijali 4 slova) [4]	br. pacijentov broj [5]	v/o vanjski pacijenti (v)/ pacijenti na odjelu (o) [40]	k/p/t Cilj terapije [41]	1-6 Razlog primitka u bolnicu [42]	1-17 Sadašnja dijagnoza tumora [43]	1-6 Vrijeme proteklo od dijagnoze karcinoma [44]	0-IV Stadij tumora (staging) [45]	1-8 Vrijeme nakon prve terapije sadašnje dijagnoze tumora [46]	1-10 Trenutna terapija [47]	1-3 Infekcije [48]	○ mg/dL ○ mg/L Lab. Parametri (CRP) [9] samo ukoliko su podaci već određeni	○ g/L ○ g/dL Lab. Parametri (Albumin) [50] samo ukoliko su podaci već određeni	1-10 Prehrana [51]

CILJ TERAPIJE
- **k=** kurativno
- **p=** palijativno
- **t=** terminalno
- **3=** priprema za operaciju
- **4=** komplikacije liječenja
- **5=** loš zdravstveni status
- **6=** ne može se samostalno skrbiti

RAZLOG PRIMITKA U BOLNICU
- **1=** dijagnoza
- **2=** terapija

SADAŠNJA DIJAGNOZA TUMORA
- **1=** dojka
- **2=** kolon, rektum
- **3=** prostata
- **4=** pluća
- **5=** koža
- **6=** bubreg/mjehur
- **7=** želudac/jednjak
- **8=** gušterača
- **9=** limfom
- **10=** uho, nos, grlo (ENT)
- **11=** leukemija
- **12=** genitalni organi
- **13=** jetra
- **14=** sarkom
- **15=** mozak
- **16=** testisi
- **17=** drugo

VRIJEME PROTEKLO OD DIJAGNOZE
- **1=** 0-2 mjeseca
- **2=** 3-5 mjeseci
- **3=** 6-12 mjeseci
- **4=** 1-2 godine
- **5=** 2-4 godine
- **6=** > 4 godine

STADIJ TUMORA
- **0=** karcinom in situ
- **I=** lokaliziran
- **II=** rani
- **III=** kasni
- **IV=** metastazirani

VRIJEME NAKON PRVE TERAPIJE
- **1=** bez terapije
- **2=** Stadij tumora (staging)/dijagnoza
- **3=** 0-2 mjeseca
- **4=** 3-5 mjeseci
- **5=** 6-12 mjeseci
- **6=** 1-2 godine
- **7=** 2-4 godine
- **8=** > 4 godine

TRENUTNA TERAPIJA
- **1=** Dijagnoza
- **2=** Kemoterapija prve linije
- **3=** Kemoterapija više od prve linije
- **4=** Radioterapija
- **5=** Ciljana terapija
- **6=** Hormonska terapija
- **7=** palijativa
- **8=** operacija (kirurgija)
- **9** = komplikacije tumora
- **10=** komplikacije liječenja

INFEKCIJE
- **1=** nijedna
- **2=** lokalna
- **3=** opća

PREHRANA
- **1=** bez posebne dijete
- **2=** individualizirani plan prehrane
- **3=** energetski bogata/ proteinski bogata ONS (oralna nutritivna potpora)
- **4=** enteralna prehrana (NGS/PEG)
- **5=** parenteralna prehrana
- **6=** ONS (oralni suplementi) obogaćena posebnim nutrijentima
- **7=** posebni nutrijenti (EPA, aminokiseline razgranutog lanca, glutamin, arginin, karnitin)
- **8** = osobne povlastice
- **9** = savjetovanje
- **10=** drugo

Svaka stavka odgovara broju u objašnjenju

©nutritionDay onkološka grupa - za svjetski nutritionDay

nutritionDay WORLDWIDE

Onkološki bolesnik upitnik 3

Datum [1] _ _ / _ _ / _ _ _ _

Pacijentov broj [5] ☐☐

Poštovani,

Kako bi unaprijedili nutritivnu skrb na našem odjelu, molimo Vas da ispunite ovaj upitnik. Željeli bi znati kako se osjećate i kakva je vaša tjelesna aktivnost.

Molimo provjeriti ⊗ **ili ispuniti** m **HVALA NA POMOCI!**

Inicijali pacijenta: [4] prva 2 slova imena ☐☐ prva 2 slova prezimena ☐☐

Vaša uobičajena težina (prije bolesti) [52] ☐☐☐ **kg** ◯ Ne znam

Trenutna težina [52] ☐☐☐ **kg** ◯ Ne znam

Da li je gubitak tjelesne težine namjeran ili nenamjeran? [54]

◯ namjeran ◯ nenamjeran ◯ tjelesna težina je stabilna

Molimo označite što se najbolje odnosi na Vas tijekom prošlog tjedna: [55]

	uopće ne	malo	poprilično	jako
Jeste li imali bolove?	◯	◯	◯	◯
Jeste li trebali odmor?	◯	◯	◯	◯
Jeste li se osjećali slabo?	◯	◯	◯	◯
Jeste li se osjećali depresivno?	◯	◯	◯	◯
Jeste li bili umorni?	◯	◯	◯	◯
Je li je bol utjecala na Vaše svakodnevne aktivnosti?	◯	◯	◯	◯
Jeste li imali oslabljen apetit?	◯	◯	◯	◯

Molimo označite što se odnosi na Vas upravo sada: [55]

	uopće ne	malo	poprilično	jako
Imate li bolova?	◯	◯	◯	◯
Da li se trebate odmoriti?	◯	◯	◯	◯
Osjećate li se slabo?	◯	◯	◯	◯
Osjećate li se depresivno?	◯	◯	◯	◯
Da li ste umorni?	◯	◯	◯	◯
Da li Vam bolovi onemogućavaju dnevne aktivnosti?	◯	◯	◯	◯
Imate li manjak apetita	◯	◯	◯	◯

Ako Vam se promijenio apetit ili unos hrane, molimo navedite zašto? [10]

- ☐ mučnina/povraćanje
- ☐ mukozitis
- ☐ bol
- ☐ konstipacija
- ☐ dijareja
- ☐ promjena u okusu/mirisu
- ☐ rana sitost/ gubitak apetita
- ☐ drugo

Koje od slijedećih aktivnosti možete do kraja izvesti? (izaberite samo jedan odgovor) [56]

- ◯ baviti se sportom
- ◯ potpuno aktivan
- ◯ mogu se baviti lakšim aktivnostima
- ◯ mogu se brinuti o sebi
- ◯ mogu se djelomično brinuti o sebi
- ◯ vezanost za krevet ili stolicu

Što uzimate bez recepta liječnika? [10]

- ☐ ništa
- ☐ biljni čaj
- ☐ nutritivne dodatke
- ☐ multivitamine
- ☐ drugi lijekovi
- ☐ drugo

Što od slijedećih aktivnosti prakticirate? [10]

- ☐ ništa
- ☐ Psihoterapija
- ☐ Yoga
- ☐ Meditacija
- ☐ progresivno opuštanje mišića
- ☐ Qigong
- ☐ drugo

Da li Vam je teško surađivati tijekom terapije? [9] ◯ DA ◯ NE ◯ Ne znam

Da li Vam je netko pomogao ispuniti upitnik? [9] ◯ DA ◯ NE ◯ Ne znam

Da li vjerujete da uključivanje prehrane kao dijela terapijskog pristupa kod tumora može imati značajan učinak za Vas? [9] ◯ DA ◯ NE ◯ Ne znam

Svaka stavka odgovara broju u objašnjenju

©nutritionDay onkološka grupa za svjetski nutritionDay
nutritionDay worldwide - presječno multinacionalno istraživanje