nutritionDay WORLDWIDE

List 1_onkologie

Kód centra [2] ☐☐☐☐☐

Kód jednotky [3] ☐☐☐☐☐

Máte v nemocnici počítačový dokumentační systém ? [9]	◯ Ano ◯ Ne
Je nutriční péče součástní léčebného plánu onkologických nemocných ? [9]	◯ Ano ◯ Ne

Pokud ano, jakým způsobem ? [38]	
Je to běžná praxe.	☐
Pokud si pacient požádá.	☐
Při váhovém úbytku nad 10%	☐
Během paliativní léčby	☐
Jiné, uve'dte	

Jestliže ne, protože ... [10]	
nedostatek důkazů	☐
žádné znalosti z oblasti	☐
žádná náhrada	☐
výživa živí nádor	☐
jíné	☐

Která nutriční terapie se užívá u onkologickým nemocných ? [10]	
Výživa posled nutričního plánu	☐
Výpočet energetických potřeb	☐
Minitorování příjmu pacientů a užití nutričních suplementů, pokud je to nutné	☐
nic	☐
jíné	☐

Pokud ne, vypiště důvody [10]	
nedostatek důvodů	☐
žádné znalosti z oblasti	☐
žádné náhrady	☐
nedostatek dietek	☐
nedostatek jiných odborníků	☐
jíné	☐

Jak často hodnotíte následující parametry a jaké metody užíváte ? [39]

	pravidelně	při každé chemoterapii	pokud je nutné	nikdy	?
antopometrie /složení těla					
hmotnost těla	◯	◯	◯	◯	◯
antopometrie	◯	◯	◯	◯	◯
BIA	◯	◯	◯	◯	◯
CT scan	◯	◯	◯	◯	◯
DEXA	◯	◯	◯	◯	◯
jíné	◯	◯	◯	◯	◯
body function					
stisk ruky	◯	◯	◯	◯	◯
6-minutový chodecký test	◯	◯	◯	◯	◯
jíné	◯	◯	◯	◯	◯
nutriční požadavky calculated	◯	◯	◯	◯	◯
nutriční příjem					
každé jídlo	◯	◯	◯	◯	◯
1 jídlo denně	◯	◯	◯	◯	◯
2 jídla denně	◯	◯	◯	◯	◯
ccelých 24 hodin	◯	◯	◯	◯	◯
jíné	◯	◯	◯	◯	◯

Kdo vyplní dotazník (List 1_onkologie) [11]

◯ dietní sestra ◯ zdravotní sestra ◯ lékař ◯ nutriční terapeut ◯ jíné

Každý exponent odpovídá číselnému vysvětlení

© Skupina pro Nutriční den - průřezový mezinárodní audit

List 2_onkologie List č. [18] □□ Kód centra [2] □□□□□ Kód jednotky [3] □□□□□

"Všichni onkologigiční nemocní v jednotce"

nutritionDay WORLDWIDE

pacient □□ □□ [4] (4 písmena)	Číslo nemocného [5]	ambulantní oddělení [40]	cíl léčby [41]	důvod přijetí [42]	aktiální diagnoza nádorového onemocnění [43]	Doba od stanovení dg.rakoviny [44]	Staging rakoviny [45]	Doba od začátku aktuální dg.rakoviny [46]	Situace v léčbě [47]	Infekce [48]	Lab.parametr (CRP) pouze, pokud je údaj k dispozici [49]	Lab.parametr (albumin) pouze, pokud je údaj k dispozici [50]	Nutriční léčba [51]
písmena	N°	o/w	c/p/t	1-6	1-17	1-6	0-IV	1-8	1-10	1-3	○ mg/dl ○ mg/l	○ g/l ○ g/l	1-10

cíl léčby
c= léčebný (kurativní)
p= paliativní
t= terminální

důvod přijetí
1= klinická diagnoza
2= léčba
3= chirurgická léčba
4= komplikace při léčbě
5= špatný zdravotní stav
6= obtížná péče

aktiální diagnoza nádorového onemocnění
1= prs
2= tračník, rektum
3= prostata
4= plíce
5= kůže
6= ledviny, močový měchýř
7= žaludeční/jícnový
8= slinivka
9= lymfom
10= ENT
11= leukemie
12= genitální trakt
13= játra
14= sarkom
15= mozek
16= testikulární
17= jiné

Doba od stanovení dg.
1= 0-2 měsíce
2= 3-5 měsíců
3= 6-12 měsíců
4= 1-2 roky
5= 2-4 roky
6= nad 4 roky

Staging rakoviny
0= carcinoma in situ
I= lokalizovaná
II= časně diagnostikovaná
III= pozdně lokálně diagnostikovaná
IV. metastazující

Doba od začátku první léčby
1= žádná léčba
2= stagung tumoru/ diagnostika
3= 0-2 měsíce
4= 3-5 měsíců
5= 6-12 měsíců
6= 1-2 roky
7= 2-4 roky
8= nad 4 roky

Situace v léčbě
1= diagnoza
2= 1.linie chemoterapie
3= další linice chemoterapie (po první)
4= radioterapie
5= cílená léčba
6= hormonální terapie
7= paliativní
8= chirurgická
9= komplikace rakoviny
10= komplikace léčby rakoviny

Infekce
1= žádná
2= lokální
3= systémová

Nutriční léčba
1= žádná speciální dieta
2= individuální dietní plán
3= energeticky/proteinově bohatý ? (ONS)
4= enterální výživa (NG sonda/PEG)
5= parenterální výživa
6= ONS obohacená speciálními nutrienty
7= speciální nutrienty (EPA, rozvětvené aminokyseliny, glutamine, arginine, karnitin)
8= osobní preference
9= poradenství
10= jiné

Každý exponent odpovídá číselnému vysvětlení

Skupina pro Nutriční den

nutritionDay WORLDWIDE

Onkologický nemocný, list-3

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

Číslo nemocného [5] ☐☐

Vážený paciente.

Vážení paciente, rádi bychom Vás požádali o vyplnění dotazníku. Cílem projektu je optimalizace nutriční péče. Chtěli bychom se dozvědět, jak se cítíte a jak jste aktivní.

Prosím, zkontrolujte ⊗ **nebo vyplňte** m **Dikujeme Vám za pomoc!**

pacient písmena: [4] První 2 písmena Vašeho křestního jména ☐☐ První 2 písmena Vašeho příjmení ☐☐

Vaše obvyklá hmotnost před Vaším onemocněním [52] ☐☐☐ **kg** ◯ Nevím

Aktuální hmotnost [2] ☐☐☐ **kg** ◯ Nevím

Změnila se Vaše hmotnost záměrně nebo necíleně ? [54]

◯ záměrně ◯ necíleně, neočekávaně ◯ hmotnost je stabilní

...Během minulého týdne: [55]

	Vůbec ne.	Trochu.	Dost.	Hodně.
Měl/a jste bolesti?	◯	◯	◯	◯
Potřeboval/a jste si odpočinout?	◯	◯	◯	◯
Cítil/a jste se slabý/á?	◯	◯	◯	◯
Cítil/a jste se být deprimován/a?	◯	◯	◯	◯
Narušovala bolest Vaše každodenní aktivity?	◯	◯	◯	◯
Měl/a jste obtíže soustředit se na takové věci jako je čtení novin nebo sledování televize?	◯	◯	◯	◯
Chyběla Vám chuť k jídlu?	◯	◯	◯	◯

Prosím, označte, co nejlépe vystihuje Vaši odpověď. [55]

	Vůbec ne.	Trochu.	Dost.	Hodně.
Máte bolesti ?	◯	◯	◯	◯
Potřebujete si odpočinout ?	◯	◯	◯	◯
Máte pocity slabosti ?	◯	◯	◯	◯
Cítíte se smutně ?	◯	◯	◯	◯
Cítíte se unaveně ?	◯	◯	◯	◯
Máte bolesti během každodenních aktivit ?	◯	◯	◯	◯
Chybí Vám chut' k jídlu ?	◯	◯	◯	◯

Pokud se chuť k jídlu nebo příjem potravy změnil, uveďte prosím, proč. [10]

☐ pocit na zvracení/zvracení ☐ zácpa ☐ pocit sytosti/ztráta chuti k jídlu
☐ zánět v ústech ☐ průjem
☐ bolest ☐ změna chuti/pachů ☐ jiné

Které z následujících aktivit můžete provést do maxima? (vyberte možnost) [56]

◯ mohu sportovat ◯ schopen provést péči o sebe sama
◯ plně aktivní ◯ schpnost omezeně vykonívat péčei o sebe sama
◯ schopnost vykonávat lehké aktivity ◯ upoután na lůžko nebo vozik

Co si berete navíc bez lékařského předpisu ? [10]

☐ nic ☐ miultivitamíny
☐ bylinkový čaj ☐ osoaní léčba
☐ výživné přídavky ☐ jiné

Provádíte nějakou z těchto aktivit ? [1]

☐ nic ☐ Meditace ☐ jiné
☐ Psychoterapie ☐ Svalová relaxační cvičení
☐ Jóga ☐ Qigong

Zvládáte aktivity během léčby ? [9] ◯ Ano ◯ Ne ◯ Nevím

Potřeboval jste pomoc s vyplněním dotazníku ? [9] ◯ Ano ◯ Ne ◯ Nevím

Myslíte si, že výživa ve Vaší léčbě může být pro Vás přínosem ? [9] ◯ Ano ◯ Ne ◯ Nevím