nutritionDay WORLDWIDE

Ark 1_onkologi

Center-Kode [2] ☐☐☐☐☐

Afdelings-Kode [3] ☐☐☐☐☐

Har du elektronisk patientjournal på dit hospital? [9]	◯ Ja	◯ Nej
Er ernæringsterapi en del af den overordnede bahandlingsplan for kræftpatienter? [9]	◯ Ja	◯ Nej

Hvis ja, hvordan er den en del af den samlede strategi? [38]	
Rutinemæssigt vurderet	☐
hvis patienten spørger	☐
ved et vægttab på > 10%	☐
i den palliative fase	☐
andet, angiv gerne kommentarer	

hvis nej, fordi... [10]	
manglende evidens	☐
ingen viden på området	☐
ingen afregning for behandlingen (DRG)	☐
ernæring 'føder tumoren'	☐
andet	☐

Hvilken ernæringsterapi anvendes til kræftpatienter? [10]	
Ernæring efter en ernæringsplan	☐
Beregning af behov	☐
Registrering af patients kostindtag og anvendelse af ernæringsdrikke ved behov	☐
ingen	☐
andet	☐

Hvis ikke, så angive venligst hovedårsagerne [10]	
manglende evidens	☐
manglende erfaring	☐
ingen afregning for behandlingen (DRG)	☐
mangel på diætister	☐
mangel på eksperter	☐
andet	☐

Hvor ofte vurderer du følgende parametre hos kræftpatienter og hvilken metode anvender du? [39]

	regelmæssigt	ved kemoterapi	ved behov	aldrig	?
antropometri / kropssammensætning					
vægt	◯	◯	◯	◯	◯
antropometriske mål (omfangsmål)	◯	◯	◯	◯	◯
Bioimpedans	◯	◯	◯	◯	◯
CT skanning	◯	◯	◯	◯	◯
DEXA skanning	◯	◯	◯	◯	◯
andet	◯	◯	◯	◯	◯
Kropsfunktion					
håndgrebsstyrke	◯	◯	◯	◯	◯
6 min gangdistance	◯	◯	◯	◯	◯
andet	◯	◯	◯	◯	◯
Ernæringsbehov, beregnet	◯	◯	◯	◯	◯
kostregistrering					
hvert måltid	◯	◯	◯	◯	◯
1 måltid om dagen	◯	◯	◯	◯	◯
2 måltider om dagen	◯	◯	◯	◯	◯
24 timers erindring	◯	◯	◯	◯	◯
andet	◯	◯	◯	◯	◯

Hvem har udfyldt dette skema (ark 1 onkologi)? [11]

◯ diætist ◯ sygeplejerske/SAA ◯ læge ◯ ernæringsterapeut ◯ andet

de anførte numre refererer til numrene i forklaringslisken

©**nutritionDay oncology group** for nutritionDay worldwide
nutrition**D**ay **worldwide** - en multinational tværsnitsundersøgelse

Sheet 2_oncology ark nummer [18] ☐☐ Center kode [2] ☐☐☐☐☐ Afdelings kode [3] ☐☐☐☐☐

"Afdelingsliste alle kræft patienter"

nutritionDay WORLDWIDE

Ark 2_onkologi

Initialer	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/dl	1-10

Patient ☐☐ ☐☐ (4 initialer) [4]
Patient's Number [5]
ambulant (o) / indlagt (w) [40]
Behandlingsmål [41]
Årsag til indlæggelsen [42]
Kræft diagnose (aktuel) [43]
Tid siden kræft diagnosen [44]
Kræftstadium [45]
Tid siden første behandlingsstart af aktuelle kræft diagnose [46]
Behandlingsituation [47]
Infektioner [48]
Blodprøver (CRP) kun hvis allerede taget [49]
Blodprøver (Albumin) kun hvis allerede taget [50]
Ernærings terapi [51]

Behandlingsmål
c= kurativt
p= palliativt
t= terminal

Årsag til indlæggelsen
1= udredning
2= behandling
3= operationsrelateret
4= behandling af komplikationer
5= dårlig helbredstilstand
6= manglende evne til at klare sig

Kræft diagnose (aktuel)
1= bryst
2= colon, rektum
3= prostata
4= lunge
5= hud
6= nyre/blære
7= ventrikel/øsofagus
8= pancreas
9= lymfom
10= øre-næse-hals
11= leukæmi
12= genitalier
13= lever
14= sarkom
15= CNS
16= testikel
17= andet

Tid siden diagnose
1= 0-2 måneder
2= 3-5 måneder
3= 6-12 måneder
4= 1-2 år
5= 2-4 år
6= >4 år

Kræftstadium
0= carcinoma in situ
I= lokaliseret
II= tidligt lokalt avanceret
III= sent lokalt avanceret
IV= Metastaseret

Tid siden første behandlingsstart
1= ingen behandling
2= tumor stadieinddeling /diagnosticering
3= 0-2 måneder
4= 3-5 måneder
5= 6-12 måneder
6= 1-2 år
7= 2-4 år
8= >4 år

Behandlingsituation
1= Diagnose
2= Kemoterapi 1st linje
3= Kemoterapi > 1st linje
4= Strålebehandling
5= Targeteret terapi
6= Hormonbehandling
7= palliativ
8= kirurgi
9= cancer relaterede komplikationer
10= behandlingsrelaterede komplicationer

Infektioner
1= ingen
2= lokal
3= generel

Ernæringsterapi
1= ingen speciel diæt
2= individuel kostplan
3= energi/proteinrige drikke (ONS)
4= enteral ernæring (ventrikelsonde/PEG)
5= parenteral ernæring
6= ernæringsdrikke med specielt indhold
7= specielle ernæringsprodukter (forgrenede aminosyrer, glutamin, arginin, carnitin, fiskeolier)
8= ønskekost
9= rådgivning
10= andet

each exponent corresponds to the numbers in the explanations

©nutritionDay oncology group for nutritionDay worldwide

nutritionDay WORLDWIDE

Onkologi Patient ark 3

Dato [1] _ _ / _ _ / _ _ _ _

Patients ID [5] ☐☐

Kære Patient,
Vi vil bede sig udfylde dette spørgeskema i dag for at forbedre vores ernæringsbehandling i afdelingen. Vi vil gerne vide, hvordan du har det, og hvor aktiv du er.

afkryds venligst ⊗ **eller udfy** m **Tak for hjælpen!**

Patient initialer: [4] De første to bogstaver i dit fornavn ☐☐ De første to bogstaver i dit efternavn ☐☐

Din sædvanlige vægt før du blev syg [52] ☐☐☐ **kg** ○ ved ikke

Din aktuelle vægt [52] ☐☐☐ **kg** ○ ved ikke

Var din vægtændring tilsigtet eller utilsigtet? [54]

○ tilsigtet (jeg har ændret min kost for at tabe mig) ○ utilsigtet ○ vægten er stabil

Markér venligst hvad der bedst passer på dig gennem den sidste uge : [55]

	Slet ikke	En lille smule	En hel del	Meget
Har du haft smerter?	○	○	○	○
Har du haft behov for at hvile dig?	○	○	○	○
Har du følt dig svækket?	○	○	○	○
Følte du dig deprimeret?	○	○	○	○
Var du træt?	○	○	○	○
Har smarter haft indflydelse på dine daglige aktiviteter?	○	○	○	○
Har du manglet appetit?	○	○	○	○

Markér venligst hvad der bedst passer på dig nu: [55]

	Slet ikke	En lille smule	En hel del	Meget
Har du smerter?	○	○	○	○
Har du behov for at hvile dig?	○	○	○	○
Føler du dig svag/svækket?	○	○	○	○
Føler du dig deprimeret?	○	○	○	○
Er du træt?	○	○	○	○
Har smerter indflydelse på dine daglige aktiviteter?	○	○	○	○
Mangler du appetit?	○	○	○	○

Hvis din appetit eller dit fødeindtag har ændret sig, så indikér venligst hvorfor? [10]

☐ Kvalme/opkastninger ☐ forstoppelse ☐ tidlig mæthedsfornemmelse/ appetitløshed
☐ betændelse i munden ☐ diarré
☐ smerter ☐ ændringer i smags- og lugtesansen ☐ andet

Hvilke af de følgende aktiviteter kan du maksimalt deltage i? (vælg venligst kun én aktivitet) [56]

○ Deltage i sport ○ Selvhjulpen i det daglige
○ Fuldt aktiv ○ delvist selvhjulpen
○ kan deltage i lette aktiviteter ○ Bundet til seng eller stol

Hvad anvender du ud over den receptpligtige medicin? [10]

☐ Intet ☐ multivitaminer
☐ urtete ☐ anden medicin
☐ kosttilskud ☐ andet

Hvilke af følgende aktiviteter deltager du i? [10]

☐ Ingen ☐ Meditation ☐ andet
☐ Psykoterapi ☐ Progressiv muskelafslapning
☐ Yoga ☐ Qigong

Er det svært at medvirke til din behandling? [9] ○ Ja ○ Nej ○ ved ikke

Har du fået hjælp til udfyldelse af spørgeskemaet? [9] ○ Ja ○ Nej ○ ved ikke

Tror du at det ville hjælpe dig hvis ernæring blev en del af den behandling, du modtager for din kræftsygdom. [9] ○ Ja ○ Nej ○ ved ikke

Each exponent corresponds to the numbers at the explanations

©**nutritionDay oncology group** for nutritionDay worldwide
nutrition**D**ay **worldwide** - a cross-sectional multinational audit