nutritionDay WORLDWIDE

Lomake 1_onkologia

Sairaalan koodi [2] ☐☐☐☐☐

Yksikön koodi [3] ☐☐☐☐☐

Onko sairaalassanne sähköinen potilastietojen kirjaamisjärestelmä? [9]	◯ KYLLÄ	◯ EI
Onko ravitsemushoito osa yleistä hoitosuunnitelmaa syöpäpotilailla? [9]	◯ KYLLÄ	◯ EI

Jos kyllä, niin millä tavalla se on osa yhtenäistä menettelytapaa? [38]	
rutiinisti	☐
kun potilas kysyy	☐
kun painonlasku on > 10 %	☐
palliatiivisen jakson aikan	☐
muulloin, ole hyvä ja kuvaa	

Jos ei, niin koska... [10]	
evidenssin puute	☐
ei ole asiantuntemusta ravitsemushoidosta	☐
ei vastinetta	☐
se ruokkii kasvainta	☐
muu	☐

Millaista ravitsemushoitoa toteutetaan syöpäpotilalle? [10]	
ravitsemushoito ravitsemushoitosuunnitelman mukaan	☐
energian tarpeen laskeminen	☐
potilaan ravinnon saannin seuranta ja täydennysravintovalmisteiden käyttö tarvittaessa	☐
ei mitään	☐
muut	☐

Jos ei, niin merkitse pääsyyt [10]	
evidenssin puute	☐
kokemuksen puute	☐
ei vastinetta	☐
ravitsemusterapeuttien puute	☐
muiden asiantuntijoiden puute	☐
muu	☐

Kuinka usein käytätte seuraavia parametreja syöpäpotilailla ja mitä menetelmiä käytätte? [39]

	vakituisesti	jokaisen kemoterapian aikana	tarvittaessa	ei koskaan	?
Antropometria / ruumiinrakenne					
paino	◯	◯	◯	◯	◯
antropometria (ympärysmitat)	◯	◯	◯	◯	◯
BIA	◯	◯	◯	◯	◯
CT Scan	◯	◯	◯	◯	◯
DEXA	◯	◯	◯	◯	◯
muu	◯	◯	◯	◯	◯
body funktio / toiminta					
puristusvoima	◯	◯	◯	◯	◯
6 minuutin kävelytesti	◯	◯	◯	◯	◯
muu	◯	◯	◯	◯	◯
ravinnontarvelaskelmat	◯	◯	◯	◯	◯
ravinnon saannin arviointi					
jokainen ateria	◯	◯	◯	◯	◯
1 ateria päivässä	◯	◯	◯	◯	◯
2 ateriaa päivässä	◯	◯	◯	◯	◯
24h recall / 24 tunnin ravintoanamneesi	◯	◯	◯	◯	◯
muu	◯	◯	◯	◯	◯

Kuka täytti tämän kyselylomakkeen (Lomake 1_onkologia) [11]

◯ ravitsemusterapeutti ◯ hoitaja ◯ lääkäri ◯ ravitsemustieteilijä ◯ muus

Jokainen ekspnentti vastaa numeroitua kohtaa selvitys-tiedostossa

© **nutritionDay onkologiaryhmä** osa maailmanlaajuista nutritionDay:tä **nutritionDay worldwide** - a cross-sectional multinational audit

Lomake 2_onkologia Lomake Nro [18] ☐☐ Sairaalan koodi [2] ☐☐☐☐☐ Yksikön koodi [3] ☐☐☐☐☐

"Yksikön kaikki syöpäpotilaat"

nutritionDay WORLDWIDE

Lomake 2_onco

Potilas ☐☐ ☐☐ (4 alkukirjainta) [4]	Potilaan numero [5]	Poliklinikka (p) / Vuodeosasto (v) [40]	Terapian tavoite [41]	Tulosyy [42]	Syöpädiagnoosi (nykyinen) [43]	Aika syöpädiagnoosista [44]	Syövän aste [45]	Aika ensimmäisestä nykyisen syöpädiagnoosin terapiakerrasta [46]	Terapiatilanne [47]	Tulehdukset / Infektiot [48]	Laboratiotulos (CRP) vain jos tulos on jo määritetty [49]	Laboratiotulos (albumin) vain jos tulos on jo määritetty [50]	Ravitsemushoito [51]
Alkukirjainta	Nro	p/v	k/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

TERAPIAN TAVOITE
- **c=** kuratiivinen
- **p=** palliatiivinen
- **t=** terminaalinen

TULOSYY
- **1=** kliininen diagnostiikka
- **2=** terapia
- **3=** kirurgiaan liittyvä
- **4=** komplikaatioiden hoito
- **5=** huonovointisuus
- **6=** vaikeuksia omahoidossa

SYÖPÄDiAGNOOSI (nykyinen)

1= rinta	**9=** lymphoma
2= colon, rectum	**10=** korva/nenä/kurkku
3= prostata	**11=** leukemia
4= keuhko	**12=** genitaalialue
5= iho	**13=** maksa
6= munuainen/ virtsarakko	**14=** sarcoma
7= gastro/esphogus	**15=** aivo
8= haima	**16=** kives
	17= muu

AIKA DIAGNOOSISTA
- **1=** 0-2 kuukautta
- **2=** 3-5 kuukautta
- **3=** 6-12 kuukautta
- **4=** 1-2 vuotta
- **5=** 2-4 vuotta
- **6=** > 4 vuotta

SYÖVÄN ASTE
- **0=** carcinoma in situ
- **I=** paikallinen
- **II=** aikaisin paikallisesta edennyt
- **III=** myöhään paikallisesta edennyt
- **IV=** metastaasi

AIKA ENSIMMÄISESTÄ TERAPIAKERRASTA
- **1=** ei terapiaa
- **2=** kasvaimen levenneisyyden/ diagnosiin määrittäminen
- **3=** 0-2 kuukautta
- **4=** 3-5 kuukautta
- **5=** 6-12 kuukautta
- **6=** 1-2 vuotta
- **7=** 2-4 vuotta
- **8=** > 4 vuotta

TERAPIATILANNE
- **1=** diagnosointi
- **2=** kemoterapia ensilinja
- **3=** kemoterapia > 2.linjan laite
- **4=** radioterapia
- **5=** täsmälääkehoito
- **6=** hormonaaliset lääkehoidot
- **7=** palliatiivinen hoito
- **8=** leikkaushoito
- **9=** kasvaimeen liittyvät komplikaatiot
- **10=** hoitoon liittyvät komplikaatiot

INFEKTIOT
- **1=** ei
- **2=** paikallinen
- **3=** yleisluonteinen

RAVITSEMUSHOITO
- **1=** perusruoka
- **2=** yksilöllinen ateriasuunnitelma
- **3=** energiarikas/ proteiinirikas täydennysravintovalmiste
- **4=** enteraalinen ravitsemus (via NGT/PEG)
- **5=** parenteraalinen ravitsemus
- **6=** täydennysravintovalmiste, joka rikastettu erityisillä ravintoaineilla
- **7=** erityisravintoaineita (EPA, branched chained amino acids, glutamine, arginine, carnitine)
- **8=** henkilökohtaiset mieliruoat
- **9=** ohjaus
- **10=** muu

Jokainen eksponentti vastaa numeroitua kohtaa selvitys-tiedostossa

© nutritionDay onkologiaryhmä osa maailmanlaajuista nutritionDay:tä

nutritionDay WORLDWIDE

Syöpätaudit
Potilas Lomake_3

Päivämäärä [1] _ _ / _ _ / _ _ _ _

Potilaan numero [5] ☐☐

Hyvä potilas,

Haluaisimme teidän täyttävän tämän kyselylomakkeen tänään, jotta voimme kehittää tämän yksikön ravitsemushoitoa. Haluaisimme tietää millainen on vointinne ja miten aktiivinen olette.

Ystävällisesti pyydämme rastittamaan ⊗ **tai täyttämään** m **KIITOS AVUSTANNNE!**

Potilaan alkukirjaimet: [4]
etunimenne 2 ensimmäistä kirjainta ☐☐ sukunimenne 2 ensimmäistä kirjainta ☐☐

Tavallinen painonne ennen sairastumista [52] ☐☐☐ **kg** ◯ En tiedä

Tämänhetkinen painonne [52] ☐☐☐ **kg** ◯ En tiedä

Oliko painonlaskunne tavoitteellista vai tahatonta [54]

◯ tavoitteellista ◯ tahatonta ◯ paino on vakaa

Olkaa hyvä ja merkitkää mikä vaihtoehto on kuvannut teitä parhaiten kuluneen viikon aikana : [55]

	ei ollenkaan	vähän	melko paljon	erittäin paljon
Oliko kipuja?	◯	◯	◯	◯
Tunsitteko levontarvetta?	◯	◯	◯	◯
Tunsitteko heikotusta?	◯	◯	◯	◯
Olitteko masentunut?	◯	◯	◯	◯
Olitteko väsynyt?	◯	◯	◯	◯
Häiritsikö kipu päivittäisiä toimianne?	◯	◯	◯	◯
Oliko ruokahaluttomuutta?	◯	◯	◯	◯

Olkaa hyvä ja merkitkää mikä vaihtoehto kuvaa teitä parhaiten juuri nyt : [55]

	ei ollenkaan	vähän	melko paljon	erittäin paljon
Onko Teillä kipuja?	◯	◯	◯	◯
Tarvitseeko Teidän levätä?	◯	◯	◯	◯
Tunnetteko itsenne heikoksi?	◯	◯	◯	◯
Tunnetteko itsenne masentuneeksi?	◯	◯	◯	◯
Oletteko väsynyt?	◯	◯	◯	◯
Häiritseekö kipu päivittäisiä toimianne?	◯	◯	◯	◯
Onko Teillä ruokahaluttomuutta?	◯	◯	◯	◯

Jos ruokahalunne tai ruokamääränne ovat muuttuneet, olkaa hyvä ja merkitkää miksi? [10]

☐ pahoinvointi/oksentaminen
☐ tulehdus suun alueella
☐ kipu
☐ ummetus
☐ ripuli
☐ muutokset haju- tai makuaistimuksessa
☐ nopea täyttymisen tunne/ ruokahaluttomuus
☐ muu

Mistä seuraavista toiminnoista pystytte suoriutumaan vaivatta (valitkaa vain yksi vaihtoehto)? [56]

◯ pystyn harrastamaan liikuntaa
◯ pystyn olemaan täysin aktiivinen
◯ pystyn tekemään kevyitä askareita
◯ pystyn huolehtimaan itsestäni
◯ pystyn osittain huolehtimaan itsestäni
◯ suurimman osan vuorokaudesta istun tai makaan

Mitä seuraavista käytätte ilman lääkärin reseptiä? [10]

☐ en mitään
☐ yrittiteetä
☐ täydennysravintovalmisteita
☐ monivitamiintabletteja
☐ muu lääkitys
☐ muuta

Mitä seuraavista aktiviteeteista harrastatte ? [10]

☐ en mitään
☐ psykoterapia
☐ jooga
☐ mietiskely
☐ progressiivisen lihasrentoutuksen tekniikka (PMR)
☐ Qigong (kiinalainen oppi energian ylläpidosta)
☐ muuta

Onko Teidän vaikea suostua hoitoihin? [9] ◯ KYLLÄ ◯ EI ◯ En tiedä

Auttoiko Teitä kukaan täyttämään tätä kyselylomaketta? [9] ◯ KYLLÄ ◯ EI ◯ En tiedä

Uskotteko, että ravitsemusterapia osana muuta hoitoa on Teille hyödyksi? [9] ◯ KYLLÄ ◯ EI ◯ En tiedä

Jokainen ekspnentti vastaa numeroitua kohtaa selvitys-tiedostossa

© **nutritionDay onkologiaryhmä** osa maailmanlaajuista nutritionDay:tä
nutrition**D**ay **worldwide -** a cross-sectional multinational audit