nutritionDay WORLDWIDE

Φύλλο 1 ογκολογία

Κέντρο-κωδικός[2] ☐☐☐☐☐

Μονάδα-κωδικός[3] ☐☐☐☐☐

Έχετε ένα ηλεκτρονικό σύστημα τεκμηρίωσης στο νοσοκομείο σας; [9]	◯ Ναι ◯ Όχι
Είναι η διατροφική θεραπεία μέρος του συνολικού σχεδίου φροντίδας των ογκολογικών ασθενών; [9]	◯ Ναι ◯ Όχι

Αν ναι, με ποιον τρόπο είναι μέρος της ολοκληρωμένης προσέγγισης; [38]

συνήθως λαμβάνεται υπόψη	☐
όταν ένας ασθενής το ζητά	☐
όταν απώλεια βάρους > 10%	☐
κατά τη διάρκεια της παρηγορητικής φάσης	☐
άλλο, παρακαλώ περιγράψτε	

Αν όχι, γιατί ... [10]

λόγω έλλειψης στοιχείων τεκμηρίωσης	☐
καμία γνώση του τομέα	☐
καμία αποζημίωση	☐
θρέφει τον όγκο	☐
άλλα	☐

Ποια διατροφική θεραπεία χρησιμοποιείτε στους ογκολογικούς ασθενείς; [10]

διατροφή σύμφωνα με το σχέδιο διατροφής	☐
υπολογισμός των ενεργειακών αναγκών	☐
παρακολούθηση της πρόσληψης των ασθενών και χρήση πόσιμων συμπληρωμάτων όταν κρίνεται απαραίτητο	☐
καμία	☐
άλλα	☐

Εάν όχι, παρακαλείσθε να αναφέρετε τους κύριους λόγους [10]

λόγω έλλειψης στοιχείων τεκμηρίωσης	☐
έλλειψη εμπειρίας	☐
καμιά αποζημίωση	☐
έλλειψη διαιτολόγων	☐
έλλειψη άλλων ειδικών	☐
άλλα	☐

Πόσο συχνά αξιολογείτε τις ακόλουθες παραμέτρους σε ογκολογικούς ασθενείς και ποιές μεθόδους χρησιμοποιείτε; [39]

	τακτικά	σε κάθε χημειοθεραπεία	όταν είναι απαραίτητο	ποτέ	;
ανθρωπομετρία / σύσταση του σώματος					
σωματικό βάρος	◯	◯	◯	◯	◯
ανθρωπομετρία (περιφέρεια)	◯	◯	◯	◯	◯
BIA	◯	◯	◯	◯	◯
CT Scan	◯	◯	◯	◯	◯
DEXA	◯	◯	◯	◯	◯
άλλα	◯	◯	◯	◯	◯
λειτουργία του σώματος					
λαβή χειρός	◯	◯	◯	◯	◯
δοκιμασία βάδισης 6 λεπτών	◯	◯	◯	◯	◯
άλλα	◯	◯	◯	◯	◯
διατροφικές απαιτήσεις, Υπολογιζομενες	◯	◯	◯	◯	◯
διατροφική πρόσληψη					
κάθε γεύμα	◯	◯	◯	◯	◯
1 γεύμα ανά ημέρα	◯	◯	◯	◯	◯
2 γεύματα την ημέρα	◯	◯	◯	◯	◯
ανακλήσεις 24ώρου	◯	◯	◯	◯	◯
άλλα	◯	◯	◯	◯	◯

Ποιός συμπλήρωσε το ερωτηματολόγιο αυτό (Φύλλο_1 ογκολογία) [11]

◯ διαιτολόγος ◯ νοσηλεύτρια ◯ ιατρός ◯ επιστήμονας διατροφής ◯ άλλα

Κάθε εκθέτης αντιστοιχεί στους αριθμούς των επεξηγήσεων

© ογκολογική ομάδα nutritionDay - για παγκόσμια nutritionDay
nutritionDay worldwide - ένας συγχρονικός πολυεθνικός έλεγχος

Φύλλο 2 ογκολογία **Αρ. Φύλλου** [18] ☐☐ **Κέντρο-κωδικός** [2] ☐☐☐☐☐ **Μονάδα-κωδικός** [3] ☐☐☐☐☐

"Μονάδα για όλους τους ογκολογικούς ασθενείς"

nutritionDay WORLDWIDE

ΦΥΛΛΟ 2_ΟΓΚΟΛΟΓΙΑ

αρχικά	ασθενής (4 αρχικά) [4]	ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΣΘΕΝΗ [5]	εξωτερικά ιατρεία / θάλαμος [40]	Στόχος της θεραπείας [41]	αιτία εισαγωγής [42]	διάγνωση του καρκίνου (τωρινή) [43]	Χρόνος από τη διάγνωση του καρκίνου [44]	Σταδιοποίηση του καρκίνου [45]	Χρόνος από την πρώτη έναρξη της θεραπείας της παρούσας διάγνωσης του καρκίνου [46]	Κατάσταση Θεραπείας [47]	Λοιμώξεις [48]	Εργαστηριακή Παράμετρος (CRP) μόνο εάν τα δεδομένα έχουν ήδη αξιολογηθεί [49]	Εργαστηριακή Παράμετρος (Αλβουμίνη) μόνο εάν τα δεδομένα έχουν ήδη αξιολογηθεί [50]	Διατροφική θεραπεία [51]
	N°	(ΕΙ) / (Θ)	Θ / Π / Τ	1-6	1-17	1-6	0-IV	1-8	1-10	1-3		○ mg/dL ○ mg/L	○ g/L ○ g/dL	1-10

Στόχος της θεραπείας
Θ = θεραπευτική
Π = παρηγορητική φροντίδα
Τ = τελική φροντίδα

αιτία εισαγωγής
1 = κλινική διαγνωστική
2 = θεραπεία
3 = σχετιζόμενη με χειρουργική επέμβαση
4 = επιπλοκές στη θεραπεία
5 = κακή κατάσταση της υγείας
6 = δύσκολη η ανεξάρτητη φροντίδα

διάγνωση του καρκίνου (τωρινή)
1 = στήθος
2 = παχύ έντερο, ορθό
3 = προστάτης
4 = πνεύμονας
5 = δέρμα
6 = νεφροί/ ουροδόχος κύστη
7 = γαστρικός / οισοφαγικός
8 = πάγκρεας
9 = λέμφωμα
10 = ΩΡΛ
11 = λευχαιμία
12 = γεννητικού συστήματος
13 = ήπαρ
14 = σάρκωμα
15 = εγκέφαλος
16 = όρχεις
17 = άλλο

Χρόνος από τη διάγνωση
1 = 0-2 μήνες
2 = 3-5 μήνες
3 = 6-12 μήνες
4 = 1-2 χρόνια
5 = 2-4 χρόνια
6 => 4 χρόνια

Σταδιοποίηση του καρκίνου
0= καρκίνωμα in situ
I= τοπική
II= αρχικός τοπικά προχωρημένο
III= αργά τοπικά προχωρημένο
IV= μετάσταση

Χρόνος έναρξης
1 = καμία θεραπεία
2 = σταδιοποίηση όγκων / διάγνωση
3 = 0-2 μήνες
4 = 3-5 μήνες
5 = 6-12 μήνες
6 = 1-2 χρόνια
7 = 2-4 χρόνια
8 => 4 χρόνια

Κατάσταση Θεραπείας
1 = Διάγνωση
2 = χημειοθεραπεία 1ης γραμμής
3 = χημειοθεραπεία πέραν της 1ης γραμμής
4 = Ακτινοθεραπεία
5 = Στοχευμένη θεραπεία
6 = Ορμονική θεραπεία
7 = παρηγορητική
8 = χειρουργική επέμβαση

Λοιμώξεις
1 = καμία
2 = τοπική
3 = γενική
9 = επιπλοκές που σχετίζονται με τον καρκίνο
10 = επιπλοκές που σχετίζονται με τη θεραπεία

Διατροφική θεραπεία
1 = καμία ειδική διατροφή
2 = εξατομικευμένο πρόγραμμα διατροφής
3 = υπερθερμιδικό/ υπερπρωτεϊνικό πόσιμο συμπλήρωμα
4 = εντερική διατροφή (μέσω NGT / PEG)
5 = παρεντερική διατροφή
6 = πόσιμο συμπλήρωμα εμπλουτισμένο με ειδικά θρεπτικά συστατικά
7 = ειδικές θρεπτικές ουσίες (EPA, διακλαδισμένης αλύσου αμινοξέα, γλουταμίνη, αργινίνη, καρνιτίνη)
8 = προσωπικές προτιμήσεις
9 = συμβουλευτική
10 = άλλο

Κάθε εκθέτης αντιστοιχεί στους αριθμούς των επεξηγήσεων

© ογκολογική ομάδα nutritionDay για παγκόσμια nutritionDay

nutritionDay WORLDWIDE

Ογκολογικός ασθενής Φύλλο3

Ημερομηνία [1] _ _ / _ _ / _ _ _ _

ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΣΘΕΝΗ [5] ☐☐

Αγαπητέ ασθενή,
Θα θέλαμε να συμπληρώσετε σήμερα αυτό το ερωτηματολόγιο για τη βελτιστοποίηση της διατροφικής φροντίδας σε αυτήν τη μονάδα. Θα θέλαμε να γνωρίζουμε πώς αισθάνεστε και πόσο δραστήριος/α είστε.

παρακαλούμε σημειώστε ⊗ ή συμπληρώστε m **Ευχαριστούμε για τη βοήθεια**

Αρχικά ασθενούς: [4] τα 2 πρώτα γράμματα του ονόματός σας ☐☐

τα 2 πρώτα γράμματα του επωνύμου σας ☐☐

Συνήθες σωματικό βάρος σας πριν να αρρωστήσετε [52] ☐☐☐ **kg** ◯ Δεν ξέρω

Τωρινό βάρος σας [52] ☐☐☐ **kg** ◯ Δεν ξέρω

Η αλλαγή στο βάρος σας ήταν εκούσια ή ακούσια [4]

◯ εκούσια (προγραμματισμένη) ◯ ακούσια ◯ το βάρος είναι σταθερό

Παρακαλώ σημειώστε ό, τι ισχύει για σας κατά τη <u>διάρκεια της τελευταίας εβδομάδας</u>: [55]

	καθόλου	λίγο	αρκετά	πάρα πολύ
Πονούσατε;	◯	◯	◯	◯
Είχατε ανάγκη από ξεκούραση;	◯	◯	◯	◯
Αισθανθήκατε αδυναμία;	◯	◯	◯	◯
Αισθανόσασταν κατάθλιψη;	◯	◯	◯	◯
Αισθανόσασταν κουρασμένος/η;	◯	◯	◯	◯
Αισθανόσασταν πόνο κατά τη διάρκεια της καθημερινής σας εργασίας;	◯	◯	◯	◯
Είχατε ανορεξία;	◯	◯	◯	◯

Παρακαλώ σημειώστε ό, τι καλύτερο ισχύει για εσάς <u>τώρα</u>: [55]

	καθόλου	λίγο	αρκετά	πάρα πολύ
Έχετε πόνο;	◯	◯	◯	◯
Μήπως χρειάζεστε ξεκούραση;	◯	◯	◯	◯
Νιώθετε αδύναμος/η;	◯	◯	◯	◯
Αισθάνεστε κατάθλιψη;	◯	◯	◯	◯
Είστε κουρασμένος/η;	◯	◯	◯	◯
Παρεμβάλετε πόνος στις καθημερινές σας δραστηριότητες;	◯	◯	◯	◯
Έχετε έλλειψη όρεξης;	◯	◯	◯	◯

Εάν η όρεξή σας ή η πρόσληψη τροφής σας έχει αλλάξει, παρακαλούμε να αναφέρετε γιατί; [10]

☐ ναυτία / έμετος ☐ δυσκοιλιότητα ☐ χορταίνω γρήγορα / απώλεια της όρεξης
☐ φλεγμονή στο στόμα ☐ διάρροια
☐ πόνος ☐ αλλαγή στη γεύση / οσμή ☐ άλλο

Σε ποια από τις παρακάτω δραστηριότητες μπορείτε να αποδώσετε στο μέγιστο; [56]
(επιλέξτε μόνο μία εναλλακτική)

◯ είμαι σε θέση να κάνω αθλητισμό
◯ είμαι πλήρως δραστήριος
◯ είμαι σε θέση να διεξάγω ελαφριές δραστηριότητες
◯ είμαι σε θέση να φροντίζω τον εαυτό του
◯ είμαι σε θέση να φροντίζω περιορισμένα τον εαυτό μου
◯ είμαι καθηλωμένος στο κρεβάτι ή την καρέκλα

Τι παίρνετε χωρίς συνταγή γιατρού; [10]

☐ τίποτα ☐ πολυβιταμίνες
☐ τσάι βοτάνων ☐ άλλα φάρμακα
☐ συμπληρώματα διατροφής ☐ άλλα

Πραγματοποιείτε κάποια από τις παρακάτω δραστηριότητες; [10]

☐ τίποτα ☐ Χαλάρωση ☐ άλλα
☐ Ψυχοθεραπεία ☐ Σταδιακή χαλάρωση μυών
☐ Γιόγκα ☐ Qigong (Κινέζικο σύστημα φροντίδας)

Είναι δύσκολο να ακολουθείτε τη θεραπεία σας; [9] ◯ Ναι ◯ Όχι ◯ Δεν ξέρω

Σας βοήθησε κάποιος να συμπληρώσετε το ερωτηματολόγιο; [9] ◯ Ναι ◯ Όχι ◯ Δεν ξέρω

Πιστεύετε ότι εαν συμπεριληφθεί η διατροφή στη θεραπευτική προσέγγιση για τον καρκίνο θα μπορούσε να προσφέρει κάποιο όφελος σε εσάς; [9]

◯ Ναι ◯ Όχι ◯ Δεν ξέρω

Κάθε εκθέτης αντιστοιχεί στους αριθμούς των επεξηγήσεων

© ογκολογική ομάδα nutritionDay - για παγκόσμια nutritionDay
nutritionDay worldwide - ένας συγχρονικός πολυεθνικός έλεγχος