nutritionDay WORLDWIDE

Tabela 1 - onkologija

Oznaka centra [2] ☐☐☐☐☐

Oznaka enote [3] ☐☐☐☐☐

Ali imate v vaši bolnišnici računalniško vodeno dokumentacijo bolnika? [9]	◯ DA ◯ NE
Je presnovna podpora pri Vas del celostnega načrta zdravljenja onkološkega bolnika? [9]	◯ DA ◯ NE

Če da, kdaj pričnete s tovrstno podporo: [38]	
rutinsko	☐
ob usmerjenem spraševanju samega bolnika	☐
ob dokumentirani izgubi telesne teže > 10%	☐
v obdobju paliativne oskrbe	☐
drugo, prosimo opišite:	

Če ne, zakaj? [10]	
pomanjkanje dokazov	☐
nismo seznanjeni s področjem presnovne podpore	☐
povrnitev stroškov za tovrstno podporo ni urejena	☐
ker s tem hranimo tumor	☐
drugo	☐

Kakšno presnovno podporo predpisujete bolnikom: [10]	
prehrana glede na prehranski načrt	☐
preračunamo energetske potrebe	☐
spremljamo vnos hranil in po potrebi predpišemo prehranske dodatke	☐
nič	☐
drugo	☐

Če ne izvajate presnovne podpore, prosimo označite glavne razloge [10]	
pomanjkane dokazov	☐
nimamo izkušenj	☐
povrnitev stroškov za tovrstno podporo ni urejena	☐
pomanjkanje kliničnih dietetikov	☐
pomanjkanje drugih strokovnjakov	☐
drugo	☐

Kako pogosto pri onkoloških bolnikih merite naštete parametre in katere metode za to uporabljate? [39]

	redno	ko je to potrebno	ob vsaki aplikaciji kemoterapije	nikoli	?
Antropometrija / sestava telesa					
telesna teža	◯	◯	◯	◯	◯
antropometrija (obsegi)	◯	◯	◯	◯	◯
BIA	◯	◯	◯	◯	◯
CT	◯	◯	◯	◯	◯
DEXA	◯	◯	◯	◯	◯
drugo	◯	◯	◯	◯	◯
telesna funkcija					
moč stiska dlani	◯	◯	◯	◯	◯
6-minutni test hoje	◯	◯	◯	◯	◯
drugo	◯	◯	◯	◯	◯
izraèunane prehranske potrebe	◯	◯	◯	◯	◯
vnos hranil					
vsak obrok	◯	◯	◯	◯	◯
1 obrok na dan	◯	◯	◯	◯	◯
2 obroka na dan	◯	◯	◯	◯	◯
24 urni recall	◯	◯	◯	◯	◯
drugo	◯	◯	◯	◯	◯

Kdo je izpolnil ta vprašalnik (Tabela 1 - onkologija)? [11]

◯ dietetik | ◯ medicniska sestra | ◯ zdravnik | ◯ prehranski strokovnjak | ◯ drugo

Vsaka nadpisana številka ustreza številki v obrazložitvah

© **nutritionDay onkološka skupina** - za nutritionDay
nutritionDay worldwide - presečna multinacionalna

Tabela 2 - onkologija

Številka strani [18] ☐☐ Oznaka centra [2] ☐☐☐☐☐ Oznaka enote [3] ☐☐☐☐☐

"Vsi onkološki bolniki v enoti"

nutritionDay WORLDWIDE

Bolnik (štiri začetnice) [4] ☐☐☐☐	Bolnikova številka [5]	Enodnevni hospital (o) / oddelek (w) [40]	Cilj zdravljenja [41]	Vzrok za sprejem na oddelek [42]	Lokacija karcinoma [43]	Čas od diagnoze karcinoma [44]	Staging raka [45]	Čas od diagnoze raka do pričetka zdravljenja [46]	Faza zdravljenja [47]	Okužba [48]	Lab.vrednost (CRP) [49] samo v primeru, da so podatki že znani	Lab.vrednost (albumin) [50] samo v primeru, da so podatki že znani	Prehrana [51]
začetnice	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

Cilj zdravljenja
c= ciljano kurativno zdravljenje
p= paliativna oskrba
t= oskrba terminalnega bolnika

Vzrok za sprejem na oddelek
1 = diagnostika
2 = zdravljenje
3 = potreba po kirurškem zdravljenju
4 = zapleti ob zdravljenju
5 = slabo splošno stanje
6 = nevzdržne socialne razmere

Lokacija karcinoma
1 = dojka
2 = kolon, rektum
3 = prostata
4 = pljuča
5 = koža
6 = ledvica / sečni mehu
7 = želodec / požiralnik
8 = trebušna slinavka
9 = limfom
10 = ORL področje
11 = levkemija
12 = genitalni trakt
13 = jetra
14 = sarkom
15 = CŽS
16 = testisi
17 = drugo

Čas od diagnoze karcinoma
1 = 0-2 meseca
2 = 3-5 mesecev
3 = 6-12 mesecev
4 = 1-2 leti
5 = 2-4 leta
6 = > 4 leta

Staging raka
0= karcinom in situ
I = lokaliziran
II = zgodnje lokalno napredovanje
III = pozno lokalno napredovanje
IV = mestatatska bolezen

Čas od pričetka zdravljenja
1 = še ni pričel/ a z zdravljenjem
2 = v procesu diagnostike/staginga
3 = 0-2 meseca
4 = 3-5 mesecev
5 = 6-12 mesecev
6 = 1-2 leti
7 = 2-4 leta
8 = > 4 leta

Faza zdravljenja
1 = diagnostika
2 = kemoterapija 1. reda
3 = kemoterapija > kot 1. reda
4 = radioterapija
5 = tarčno zdravljenje
6 = hormonska terapija
7 = paliativa
8 = kirurško zdravljenje
9 = z rakom povezani zapleti
10 = z zdravljenjem povezani zapleti

Okužba
1 = brez
2 = lokalno
3 = sistemska

Prehrana
1 = običajna hrana
2 = individualiziran prehranski načrt
3 = energetsko / beljakovinsko bogati dodatki
4 = enteralna hrana (po NGS/PEG)
5 = parenteralna prehrana
6 = s posebnimi hranili obogateni napitki
7 = posebna hranila (omega3, razvejane aminokisline, glutamin, arginin, karnitin)
8 = glede na osebne želje
9 = svetovanje
10 = drugo

Vsaka nadpisana številka ustreza številki v razlagi

© nutritionDay onkološka skupina - za nutritionDay po svetu

nutritionDay WORLDWIDE

Onkologija Tabela 3

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

Bolnik številka [5] ☐☐

Spoštovana bolnica, spoštovani bolnik,
Prosimo, izpolnite vprašalnik, ki je pred Vami. Z Vašimi odgovori boste pripomogli k ureditvi prehranske podpore na oddelku, kjer ste sprejeti. Spraševali bomo po Vašem počutju in telesni aktivnosti.

Prosimo, označite ⊗ **ali izpolnite** m

HVALA ZA VAŠO POMOČ!

Bolnikove začetnice: [4] prvi dve črki Vašega imena ☐☐ prvi dve črki Vašega priimka ☐☐

Kakšna je Vaša običajna telesna teža (preden ste zboleli) [52] ☐☐☐ **kg** ◯ ne vem

Vaša trenutna telesna teža [52] ☐☐☐ **kg** ◯ ne vem

Je prišlo do spremembe Vaše telesne teže namerno ali nenamerno? [54]

◯ namerno ◯ nenamerno ◯ moja telesna teža se ne spreminja

Prosimo označite za pretekli teden: [55]

	sploh ne	malo	zmerno	zelo
Ste čutili bolečine?	◯	◯	◯	◯
Ste potrebovali počitek?	◯	◯	◯	◯
Ste se počutili slabotno?	◯	◯	◯	◯
Ste bili depresivni?	◯	◯	◯	◯
Ste bili utrujeni?	◯	◯	◯	◯
So vas bolečine ovirale pri vaših dnevnih dejavnostih?	◯	◯	◯	◯
Ste bili brez apetita?	◯	◯	◯	◯

Prosimo označite trditev, ki trenutno ustreza Vašemu počutju: [55]

	sploh ne	malo	zmerno	zelo
Vas boli?	◯	◯	◯	◯
Potrebujete počitek?	◯	◯	◯	◯
Ste slabotni?	◯	◯	◯	◯
Ste potrti?	◯	◯	◯	◯
Ste utrujeni?	◯	◯	◯	◯
Vas bolečine ovirajo pri opravljanju vsakodnevnih opravil?	◯	◯	◯	◯
Ste brez apetita?	◯	◯	◯	◯

Če ste občutili spremembo v apetitu ali ste spremenili količino vnešene hrane, zakaj? Prosimo, označite! [10]

☐ slabost / bruhanje ☐ zaprtje ☐ zgodnja sitost
☐ vnetje v ustni votlini ☐ driska
☐ bolečina ☐ sprememba okušanja / vonja ☐ drugo

Katere spodaj naštete aktivnosti lahko izvajate maksimalno? (Izberite le eno od možnosti) [56]

◯ športno udejstvovanje ◯ osebna higiena
◯ vse vsakodnevne aktivnosti ◯ samo lažja opravila v zvezi z osebno higieno
◯ lažja opravila ◯ samo ležim / sedim

Kaj poleg zdravil na recept še dodatno jemljete / uživate? [10]

☐ nič ☐ multivitaminske tablete
☐ zeliščni čaj ☐ druga zdravila
☐ prehranske dodatke (napitki, drugi izdelki) ☐ drugo

S katero aktivnostjo se pretežno ukvarjate? [10]

☐ nič ☐ meditacija ☐ drugo
☐ Psihoterapija ☐ progresivna mišična relaksacija
☐ joga ☐ Qigong

Ali imate težave med Vašim onkološkim zdravljenjem? [9] ◯ DA ◯ NE ◯ ne vem

Ste potrebovali pomoč pri izpolnjevanju vprašalnika? [9] ◯ DA ◯ NE ◯ ne vem

Verjamete, da prehranska podpora med zdravljenjem Vaše bolezni pripomore k boljšemu učinku zdravljenja in k boljšemu izhodu bolezni? [9] ◯ DA ◯ NE ◯ ne vem

Vsaka nadpisana številka ustreza številki v obrazložitvah

© **nutritionDay onkološka skupina** - za nutritionDay po svetu
nutritionDay **worldwide** - presečna multinacionalna anketa