nutritionDay WORLDWIDE

Blad 1_onkologi

Sjukhuskod[2] ☐☐☐☐☐

Avdelningskod[3] ☐☐☐☐☐☐

Har ni ett datoriserat dokumentationssystem på ert sjukhus? [9]	◯ JA	◯ NEJ
Är nutritionsbehandlingen del av den övergripande vårdplanen för onkologiska patienter? [9]	◯ JA	◯ NEJ

Om ja, på vilket sätt är den del av den övergripande strategin? [38]	
rutinmässigt	☐
när en patient frågar	☐
när viktförlust är > 10 %	☐
under den palliativa fasen	☐
om annat sätt, vänligen beskriv	
Om inte, för att... [10]	
bristande evidens	☐
ingen kunskap	☐
ingen ersättning	☐
det ger näring till tumören	☐
Annan anledning	☐
Vilken nutritionsbehandling används för onkologiska patienter? [10]	
nutrition enligt nutritionsplanen	☐
beräkning av energibehov	☐
monitorering av patientens intag och användning av kosttillägg vid behov	☐
ingen	☐
Annan behandling	☐
Om inte, vänligen beskriv huvudorsakerna [10]	
bristande evidens	☐
brist på erfarenhet	☐
ingen ersättning	☐
brist på dietister	☐
brist på andra experter	☐
Annan anledning	☐

Hur ofta används följande parametrar för onkologiska patienter och vilka metoder används? [39]

	regelbundet	vid varje kemoterapi	vid behov	aldrig	?
Antropometri/kroppssammansättning					
kroppsvikt	◯	◯	◯	◯	◯
antropometriska mått (omkrets)	◯	◯	◯	◯	◯
BIA (Bioelektrisk Impendans Analys)	◯	◯	◯	◯	◯
CT	◯	◯	◯	◯	◯
DEXA	◯	◯	◯	◯	◯
annan	◯	◯	◯	◯	◯
kroppsfunktion					
handgreppsstyrka	◯	◯	◯	◯	◯
6-minuters gångtest	◯	◯	◯	◯	◯
annan	◯	◯	◯	◯	◯
näringsbehov, beräknat	◯	◯	◯	◯	◯
näringsintag					
varje måltid	◯	◯	◯	◯	◯
1 mål per dag	◯	◯	◯	◯	◯
2 mål per dag	◯	◯	◯	◯	◯
24 h recall	◯	◯	◯	◯	◯
annan	◯	◯	◯	◯	◯

Vem fyllde i detta frågeformulär (Blad1_onkologi?) [11]

◯ dietist | ◯ sjuksköterska | ◯ läkare | ◯ nutritionist | ◯ annan person

Varje exponent motsvarar siffrorna i förklaringarna

© nutritionDay onkologiska grupp - för världsomfattande nutritionDay
nutritionDay worldwide - ett tvärsnitt av en multinationell granskning

Blad 2_onkologi Blad nr [18] ☐☐ Sjukhuskod [2] ☐☐☐☐☐ Avdelningskod [3] ☐☐☐☐☐

"Samtliga onkologiska patienter på enheten"

nutritionDay WORLDWIDE

Blad 2_onco

Patient ☐☐ ☐☐ (4 initialer) [4]	Patientnummer [5]	öppenvårdspatient (o)/ slutenvårdspatient (w) [40]	Behandlingsmål [41]	Anledning till intagning [42]	Cancerdiagnos (nuvarande) [43]	Tid sedan cancerdiganos [44]	Cancerstadium [45]	Tid sedan första behandlingsstart av nuvarande cancerdiagnos [46]	Behandlingsläge [47]	Infektioner [48]	Lab-värde (CRP) endast ifall redan har fastställts [49]	Lab-värde (Albumin) endast ifall redan har fastställts [50]	Nutritions-behandling [51]
Initialer	nr	o/w	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

BEHANDLINGSMÅL
- **c=** kurativ
- **p=** palliativ
- **t=** terminal

ANLEDNING TILL INTAGNING
- **1 =** klinisk diagostik
- **2=** behandling
- **3=** kirurgiskt relaterat
- **4=** behandlingskomplikationer
- **5=** dåligt hälsotillstånd
- **6=** svårighet med självständig vård

CANCERDIAGNOS (nuvarande)
- **1=** bröst
- **2=** kolon, rektum
- **3=** prostata
- **4=** lunga
- **5=** hud
- **6=** njure/blåsa
- **7=** gastro/esofagus
- **8=** pankreas
- **9=** lymfom
- **10=** öron/näsa/hals
- **11=** leukemi
- **12=** könsorgan
- **13=** lever
- **14=** sarkom
- **15=** hjärna
- **16=** testikel
- **17=** annan

TID SEDAN DIAGNOS
- **1=** 0-2 månader
- **2=** 3-5 månader
- **3=** 6-12 månader
- **4=** 1-2 år
- **5=** 2-4 år
- **6=** > 4 år

CANCERSTADIUM
- **0=** karcinoma in situ
- **I=** lokaliserad
- **II=** tidigt lokalt framskriden
- **III=** sent lokalt framskriden
- **IV=** metastaserad

TID SEDAN FÖRSTA BEHANDLINGSSTART
- **1=** ingen behandling
- **2=** tumörstadium/ diagnos
- **3=** 0-2 månader
- **4=** 3-5 månader
- **5=** 6-12 månader
- **6=** 1-2 år
- **7=** 2-4 år
- **8=** > 4 år

BEHANDLINGSLÄGE
- **1=** diagnos
- **2=** kemoterapi första linjen
- **3=** kemoterapi > första linjen
- **4=** radioterapi
- **5=** riktad behandling
- **6=** hormonbehandling
- **7=** palliativ
- **8=** kirurgi
- **9 =** cancerrelaterade komplikationer
- **10=** behandlings-relaterade komplikationer

INFEKTIONER
- **1=** inga
- **2=** lokala
- **3=** generell

NUTRITIONSBEHANDLING
- **1=** ingen speciell kost
- **2=** individuell kostbehandling
- **3=** energi-/proteinrika kosttillägg
- **4=** enteral nutrition (via nasogastrisk sond/PEG)
- **5=** parenteral nutrition
- **6=** kosttillägg berikade med speciella nutrienter
- **7=** speciella nutrienter (EPA, grenade aminosyror, glutamin, arginin, karnitin)
- **8 =** personliga preferenser
- **9 =** rådgivning
- **10=** annan

Varje exponent motsvarar siffrorna i förklaringarna

© nutritionDay onkologiska grupp - för världsomfattande nutritionDay

nutritionDay WORLDWIDE

Blad_3 onkologi Patientblad

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

Patientnummer [5] ☐☐

Kära patient,
Vi skulle vilja ha din hjälp med att fylla i denna enkät för att vi ska kunna optimera nutritionsvården på denna avdelning. Vi skulle vilja veta hur Du mår och hur aktiv Du är.

Vänligen kryssa ⊗ **eller fyll i** m **TACK FÖR HJÄLPEN!**

Patient (initialer): [4] första två bokstäverna i Ditt förnamn ☐☐ första två bokstäverna i Ditt efternamn ☐☐

Din ursprungsvikt innan Du blev sjuk [52] ☐☐☐ **kg** ◯ Vet ej

Din nuvarande vikt [52] ☐☐☐ **kg** ◯ Vet ej

Var Din viktförändring frivillig eller ofrivillig? [54]

◯ frivillig ◯ ofrivillig ◯ viktstabil

Vänligen markera det som bäst överenstämmer för Dig under veckan som gått: [55]

	inte alls	lite	ganska mycket	mycket
Har Du haft ont?	◯	◯	◯	◯
Har Du behövt vila?	◯	◯	◯	◯
Har Du känt Dig svag?	◯	◯	◯	◯
Har Du känt Dig nedstämd?	◯	◯	◯	◯
Har Du varit trött?	◯	◯	◯	◯
Har Dina dagliga aktiviteter påverkats av smärta?	◯	◯	◯	◯
Har Du haft dålig aptit?	◯	◯	◯	◯

Vänligen markera det som bäst överenstämmer för Dig just nu: [55]

	inte alls	lite	ganska mycket	mycket
Har Du ont?	◯	◯	◯	◯
Behöver Du vila?	◯	◯	◯	◯
Känner Du Dig svag?	◯	◯	◯	◯
Känner Du Dig nedstämd?	◯	◯	◯	◯
Är Du trött?	◯	◯	◯	◯
Påverkas Dina dagliga aktiviteter av smärta?	◯	◯	◯	◯
Har Du dålig aptit?	◯	◯	◯	◯

Om Din aptit eller ditt matintag har ändrats, vänligen ange varför. [10]

- ☐ illamående/kräkning
- ☐ inflammation i munnen
- ☐ smärta
- ☐ förstoppning
- ☐ diarré
- ☐ smak-/luktförändring
- ☐ tidig mättnad/tappat aptiten
- ☐ annat

Vilken är din maximala aktivitetsnivå just nu? (välj endast ett alternativ) [56]

- ◯ idrottar
- ◯ inga begränsningar i dagliga aktiviteter
- ◯ kan utföra lättare aktiviteter
- ◯ kan utföra egenvård
- ◯ kan utföra begränsad egenvård
- ◯ säng- eller stolsbunden

Använder du något av följande, som inte är förskrivet av läkare? [10]

- ☐ inget
- ☐ örtte
- ☐ kosttillskott
- ☐ multivitaminer
- ☐ andra läkemedel
- ☐ annat

Deltar du i någon av följande aktiviteter? [10]

- ☐ inget
- ☐ Psykoterapi
- ☐ Yoga
- ☐ Meditation
- ☐ progressiv muskelavslappning
- ☐ Qigong
- ☐ annat

Är det svårt att följa Din behandling? [9] ◯ JA ◯ NEJ ◯ Vet ej

Har någon hjälpt Dig att fylla i frågeformuläret? [9] ◯ JA ◯ NEJ ◯ Vet ej

Tror Du att nutritionsbehandling i samband med behandling av din cancerbehandling kan vara till nytta för dig? [9] ◯ JA ◯ NEJ ◯ Vet ej

varje exponent motsvarar siffrorna i förklaringarna

© nutritionDay onkologiska grupp - för världsomfattande nutritionDay
nutritionDay worldwide - ett tvärsnitt av en multinationell granskning