

Tento dokument slouží jako přehled jednotlivých nemocničních a onkologických dotazníků pro nDay, vysvětluje a popisuje jednotlivé kroky.



nutritionDay  
WORLDWIDE

### Formuláře - Nemocnice

- Formulář 1a/1b: Formulář pro oddělení *na straně 1-2*
- Formulář 1c: Formulář nemocnice *na straně 3*
- Formulář 2a/2b: Formulář o pacientovi *na straně 4-6*
- Formulář 3a/3 b: Formulář pacienta *na straně 6*
- Formulář Výsledky *na straně 7*

### Formuláře - Onkologie

- List 1\_onkologie (Strategie nutriční péče u onkologických pacientů) *na straně 7*
- List 2\_onkologie (Všichni onkologičtí pacienti na oddělení/ jednotce) *na straně 7*
- List 3\_onkologie (Onkologický nemocný) *na straně 8*

## Formuláře - Nemocnice

### Formulář 1a/1b: Formulář oddělení

Obecné podmínky:

**Datum:** Vložte datum nutritionDay, např. 07/11/2019

**Kód centra:** Vložte anonymní kód (1-9999), který jste obdrželi od koordinačního centra. Kódy z předchozích let zůstávají v platnosti.

**Kód oddělení:** Vložte anonymní kód (1-9999), který jste obdrželi od koordinačního centra. Kódy z předchozích let zůstávají v platnosti.



1. **Hlavní specializace:** Prosím vyberte pouze 1 hlavní specializaci.
2. **Počet registrovaných pacientů v době oběda:** Prosím napište celkový počet pacientů, kteří jsou přítomni v době oběda v den konání nDay. Zahrňte i ty, kteří byli přijati těsně před obědem, nebo ještě nebyli propuštěni.
3. **Celkový počet lůžek na oddělení:** Prosím uveďte celkový počet lůžek na oddělení bez ohledu na to, kolik z nich je obsazeno.
4. **Počet členů personálu v každé kategorii pro denní ranní směnu (bez uklízeček a dočasného personálu pro nutriční den):** Prosím vyplňte celkový počet lidí pracujících na vašem oddělení v každé kategorii v dnešní ranní směně. Pokud nejsou počty členů personálu pro tento den plně k dispozici, napište počty z jakékoliv jiné ranní směny. Započítejte také externí pracovníky.

Lékaři – úplně vzdělaní: lékaři s dokončeným vzděláním, specialisté

Lékaři – ve výuce: lékaři bez atestace, u kterých stále probíhá vzdělávání (ne stážisté)

Studenti medicíny: studenti a stážisté pracující na oddělení

Zdravotní sestry – úplně vzdělané: odborně způsobilé k výkonu povolání (všeobecné, praktické sestry).

Zdravotní sestry – ve výuce: bez dokončeného vzdělávání, stážistky, studentky

Pomocný personál: (sanitář, ošetřovatel) s dokončeným vzděláním, nebo ve výuce



Nutriční terapeuti (ve formuláři chybně uveden „Dietolog“): úplně vzdělání – bez odborného dohledu; ve výuce: studenti, stážisté

Nutriční asistent (ve formuláři chybně uveden „Nutriční terapeut“): pracuje pod odborným dohledem

Administrativní pracovník: zaměstnanci oddělení, kteří se nepodílejí na péči o pacienty

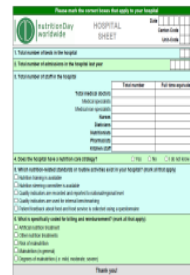
Ostatní členové ošetrovatelského týmu: fyzioterapeuti, logopedové, ergoterapeuti, psychologové aj.

5. **Je ve vaší nemocnici nutriční tým?** Odpovězte ano/ne
6. **Má vaše oddělení danou strategii nutriční péče?** Odpovězte ano/ne. O strategii nutriční péče na oddělení hovoříme v případě, kdy jsou na úrovni oddělení definovány obecné nutriční cíle, standardy, úkoly, role a odpovědnosti a/nebo hlášení.
7. **Je na oddělení osoba odpovědná za nutriční péči?** Odpovězte ano, pokud existuje osoba prvního kontaktu, která řeší otázky nutriční podpory oddělení.
8. **Je možnost na oddělení objednat nutričního terapeuta nebo nutričního asistenta?** Odpovězte ano, pokud je některý ze zmíněných pracovníků dostupný pro oddělení stále nebo částečně nebo je dostupný na vyžádání.
9. **Pomáhá pacientům s jídlem speciálně určený personál?** Odpovězte ano, pokud je na oddělení personál zodpovědný za pomoc pacientům při jídle.
10. **Jak OBVYKLE provádíte hodnocení/sledování rizika podvýživy (malnutrice)?** Odpovězte zvlášť na situaci při přijetí a za hospitalizace (v každém sloupci vyberte jen jednu správnou odpověď). Vyberte pouze metodu, která je obvykle používána pro hodnocení rizika při příjmu a tu, která je obvykle používána pro sledování nutričního stavu během hospitalizace. Vyberte možnost „běžně se nesleduje“ pokud nejsou běžně používány žádné metody k hodnocení/ sledování rizika podvýživy.
11. a) **Používáte běžně doporučení a postupy pro nutriční péči?** Odpovězte ano pouze pokud tyto postupy existují a jsou rutinně používány na oddělení.  
b) **Pokud ano, které především?** Vyberte pouze jednu z nabízených možností.
12. **Co vaše oddělení běžně provádí u dané skupiny pacientů?** Označte u každé skupiny pacientů, které postupy se na vašem oddělení běžně provádějí. V každém řádku označte všechny možnosti, které se hodí.
13. **Kdy běžně vážíte své pacienty?** Označte, co se hodí.
14. **Co děláte na podporu dostatečného příjmu výživy u pacientů?** Označte všechny možnosti, které jsou běžně požívány/nabízeny pacientům na vašem oddělení.
15. **Jaké standardy/běžné postupy spojené s výživou jsou ve vaší nemocnici?** Prosím označte všechny, které se běžně provádějí na vašem oddělení. Nutriční školení musí být běžně dostupné zaměstnancům oddělení. Nutriční tým je zodpovědný za nastavení strategie v řízení nutriční péče a sledování její implementace. Indikátory kvality nutriční péče jsou statisticky měřitelné, zaměřené na výsledky nebo kvalitu procesů, a slouží ke zlepšování kvality nutriční péče.
16. **Na co se ptáte a co je dokumentováno při přijetí?** Uvedte všechny možnosti, které běžně zaznamenáváte při příjmu pacienta.
17. **Kam jsou zaznamenávány specifické údaje o příjmu stravy, výživě nebo podvýživě?** Vyplňte obě části (a i b) zvlášť a uveďte všechny používané možnosti.
18. **Poskytujete svým pacientům s podvýživou/ rizikem podvýživy brožuru o malnutrici?** Odpovězte ano/ne.
19. **Kdo vyplnil tento dotazník?** Označte, co se hodí. (Místo nesprávně uvedené možnosti „Dietní sestra“ má být „Nutriční terapeut“)

## Formulář 1c: Formulář nemocnice

Vyplnění tohoto dotazníku může vyžadovat pomoc vedení nemocnice, personálního oddělení nebo finančního (ekonomického) oddělení.

1. **Celkový počet lůžek v nemocnici:** Doplňte celkový počet lůžek v nemocnici bez ohledu na to, kolik lůžek je momentálně obsazeno.
2. **Počet příjmů do nemocnice v uplynulém roce:** Započítejte všechny příjmy kromě denních za období 12 měsíců.
3. **Celkový počet zaměstnanců v nemocnici:** Zapište nejnovější dostupné počty zaměstnanců v uvedených kategoriích. Pokud je to možné, převedte počet zaměstnanců na ekvivalenty plných úvazků. Nezapočítávejte pracovníky, kteří nejsou v zaměstnaneckém poměru.
4. **Má vaše nemocnice danou strategii nutriční péče?** O strategii nutriční péče hovoříme tehdy, jestliže jsou obecné nutriční cíle, standardy, role, zodpovědnost a hlášení v nutriční péči jasně definovány pro celou nemocnici.
5. **Jaké normy nebo rutinní činnosti spojené s výživou jsou zavedeny ve vaší nemocnici?** Označte všechny, které jsou standardně nabízeny nebo prováděny ve vaší nemocnici. **Nutriční školení** je považováno za dostupné v případě, kdy zaměstnancům nemocnice je umožněna účast na seminářích, přednáškách a konferencích. **Nutriční tým** je zodpovědný za nastavení strategie v řízení nutriční péče a sledování její implementace. **Indikátory kvality** nutriční péče jsou statisticky měřitelné, zaměřené na výsledky nebo kvalitu procesů, a slouží ke zlepšování kvality nutriční péče.
6. **Jaké kódy jsou k dispozici/běžně používáte v nemocnici pro účely fakturace a úhrad?** Kontaktujte oddělení kontroly nebo vykazování úhrad zdravotní péče a uveďte, které kódy jsou k dispozici a které se běžně používají pro účely fakturace a úhrad.



## Formulář 2a/2b: Formulář o pacientovi

Přijetí pacienta a obecné informace

Všichni pacienti v nemocnici obdrží své jedinečné číslo pacienta (ID) a budou sbírány informace ze zdravotnické dokumentace. Sběr dat mohou vykonávat všechny osoby, které mají přístup k dokumentaci pacienta.

**Datum:** Doplňte datum vašeho "nutritionDay", kdy byla sbírána data (den/měsíc/rok).

**Kód centra:** Doplňte prosím anonymní Kód (1 až 9999), který jste obdrželi z koordinačního centra. Kódy z předchozích let zůstávají platné.

**Kód nemocnice:** Doplňte prosím anonymní Kód (1 až 9999), který jste obdrželi z koordinačního centra. Kódy z předchozích let zůstávají platné.

**Číslo pacienta (ID):** Přiřadte prosím každému pacientovi přítomnému v den "nutritionDay" jeho jedinečné číslo (ID). ID pacienta musí být stejné na všech listech (2 a, 2 b, 3 a, 3 b a na výstupu). Uschovejte prosím záznamový list (seznam pacientů s přiděleným identifikačním číslem pacienta) tak, aby bylo možné pacienty sledovat během dalšího sběru dat a na výstupu.



**Iniciály pacienta:** Nechte prosím prázdné.

**Rok narození:** Zadejte prosím pacientův rok narození (např. 1973).

**Datum přijetí:** Zadejte datum, kdy byl pacient přijat do nemocnice ve formátu (den/měsíc/rok).

**Pohlaví:** Vyberte prosím pacientovo pohlaví (žena/muž).

**Hmotnost v (kg):** Pokud byl pacient vážen během současného pobytu v nemocnici, zadejte prosím pacientovu hmotnost v kg při posledním vážení. Pokud údaje o hmotnosti nejsou k dispozici, zeptejte se pacienta na jeho současnou váhu nebo ji odhadněte.

**Výška v (cm):** Pokud byl pacient měřen během současného pobytu v nemocnici, zadejte prosím pacientovu výšku v cm při posledním měření. Pokud údaje o výšce nejsou k dispozici, zeptejte se pacienta na jeho současnou výšku nebo ji odhadněte.

**Souhlas pacienta:** Udejte prosím, zda pacient dal svůj ústní nebo písemný souhlas k účasti na "nutritionDay". Tento projekt je v mnoha zemích považován za audit, který nevyžaduje formální souhlas.

- 1. Přijetí pacienta:** Napište prosím, zda hospitalizace byla plánovaná, urgentní nebo tato informace není známa.
- 2 a. Diagnózy při přijetí:** Označte prosím kódy všech diagnóz, které byly uvedeny při přijetí pacienta.
- 2 b. Hlavní důvod příjmu:** Uveďte, který z výše uvedených kódů odpovídá hlavnímu důvodu současné hospitalizace.
- 3. Jakým onemocněním/komorbidity pacient trpí?** Napište prosím "Ano" nebo "Ne" pro každou z uvedených komorbidit/onemocnění, pokud jimi pacient nyní nebo obecně trpí.
  - 4 a. Předchozí operace před současnou hospitalizací:** Uveďte prosím, zda tento pacient prodělal nějaké operace během současného pobytu v nemocnici. Počítejte prosím každý operační zákrok nehledě na souvislost s hlavním důvodem současné hospitalizace.
  - 4 b. Plánovaná operace během tohoto nemocničního pobytu:** Uveďte prosím, zda má pacient plánovanou další operaci během tohoto pobytu v nemocnici. Počítejte prosím každý operační zákrok nehledě na souvislost s hlavním důvodem současné hospitalizace.
- 5. Pobyt na JIP před touto hospitalizací:** Označte prosím "Ano" nebo "Ne".
- 6. Je pacient v terminálním stádiu?** Uveďte "Ano", pokud je zvažováno nebo aplikováno omezení léčby.
- 7. Stav hydratace (DNES):** Vyberte prosím z možností.
- 8. Počet různých předepsaných léků (DNES):** Počítejte prosím zvlášť každý lék podávaný ústy i jinými cestami, včetně chemoterapie, nezávisle na podávané dávce. Lékem se míní vše podávané vnitřně, ať už orálně, análně, intravenózně. Můžete spočítat očíslované řádky medikace v dokumentaci pacienta.
- 9. Byla u pacienta diagnostikována podvýživa/riziko podvýživy?** Uveďte prosím dle vašeho hodnocení nebo podle výsledku nutričního screeningu.
- 10. Tekutiny i.v. (DNES):** Vyberte prosím z uvedených možností.
- 11. Počet předepsaných nutričních přípravků (DNES):** Doplňte prosím počet předepsaných nutričních přípravků (sippingů) bez ohledu na jejich velikost nebo hustotu.
- 12. Příjem výživy (DNES):** Doplňte prosím "Ano" nebo "Ne" nebo "Nevím" u každého řádku.

Běžná nemocniční strava je standardní strava (včetně vegetariánské diety) poskytovaná v nemocnici, u které nebyla změněna textura ani množství mikro nebo makronutrientů.

Obohacená nemocniční strava jsou jídla se zvýšeným obsahem makronutrientů (energie, tuku, vlákniny, bílkovin, soli atd.)

Speciální dietu označte, pokud je běžná strava upravena v důsledku alergií, potravinových intolerancí nebo polykacích potíží. Spadá sem dieta diabetická, dysfagická (mleté maso, mixovaná jídla, zahuštěné tekutiny), veganská strava a všechny ostatní terapeutické diety (např. s omezením tuku, soli, s omezením sacharidů).

Proteinové a energetické doplňky stravy zaškrtněte, pokud pacient dostal nutriční doplňky (sipping), ať už výhradně nebo navíc k běžné stravě.

**13 a. Přístupy a sondy (DNES):** U každého řádku prosím označte “Ano” nebo “Ne”. Počítejte všechny přístupy a sondy bez ohledu na to, jestli jsou používány pro výživu nebo jiné účely.

**13 b. Vyskytly se od přijetí komplikace (infekce, ucpání) v souvislosti s přístupy a sondami pro výživu?** Vyberte prosím z možností.

**14. Označte, prosím, co z uvedeného podstoupil pacient od přijetí:** Napište prosím “Ano”, “Ne” nebo “Nevím” u každého řádku.

**15 a. Cílová hodnota energie (VČERA):** Uvedte prosím, jaký příjem energie byl pacientovi včera plánován. Pokud nebyl stanoven žádný energetický cíl, uveďte “nestanoveno”, a ve všech dalších případech napište “nevím”.

**15 b. Příjem energie (VČERA):** Zapište prosím, kolik energie pacient včera přijal. Pokud energetický příjem nebyl sledován, uveďte “nestanoveno”, a ve všech dalších případech napište “nevím”.

**16. Od přijetí se stav nemocného:** Uvedte prosím váš odborný názor, jak se zdravotní stav pacienta změnil od přijetí do nemocnice. Pokud jste externí pracovník/stážista, zeptejte se prosím Vaší kontaktní osoby v nemocnici na jeho názor.

### Formulář 3a/3b: Formulář pacienta

Obecné informace

Datum, pacientovo číslo a iniciály, kód centra a kód stanice musí být vyplněny personálem nemocnice.

**Tento dotazník by měl vyplnit sám pacient. Poskytněte mu pomoc, pokud o to požádá.**



Obecná data

**Datum:** Doplněte datum vašeho “nutritionDay”, kdy byla sbírána data (den/měsíc/rok).

**Kód centra:** Doplněte prosím anonymní Kód (1 až 9999), který jste obdrželi z koordinačního centra. Kódy z předchozích let zůstávají platné.

**Kód nemocnice:** Doplněte prosím anonymní Kód (1 až 9999), který jste obdrželi z koordinačního centra. Kódy z předchozích let zůstávají platné.

**Číslo pacienta (ID):** Přiřaďte prosím každému pacientovi přítomnému v den “nutritionDay” jeho jedinečné číslo (ID). ID pacienta musí být stejné na všech listech (2a, 2b, 3a, 3b a na výstupu).

Uschovejte prosím záznamový list (seznam pacientů s přiděleným identifikačním číslem pacienta) tak, aby bylo možné pacienty sledovat během dalšího sběru dat a na výstupu. Všichni pacienti účastníci se nDay musí být uvedeni v online databázi nDay.

**Iniciály pacienta:** Nechte prosím prázdné.

**5. Zhruba v průběhu posledních 12 měsíců před aktuální hospitalizací ...** U každého řádku napište přesné číslo nebo odhad, pokud přesné číslo nevíte. Jako “lékaře” počítejte každou návštěvu u lékaře

bez ohledu na to, jestli souvisela s vaším současným přijetím do nemocnice, a také návštěvu denního stacionáře a ambulantní péči. Jako "hospitalizaci" počítejte přijetí do jakékoliv nemocnice, ale nepočítejte denní stacionář a ambulantní péči. Pokud byl pacient překládán mezi odděleními nebo nemocnicemi, započítejte jen jednou. "Noci" se týkají pouze hospitalizace.

**6. Kolik různých léků jste užíval(a) denně (před hospitalizací)?** Počítejte prosím tabletky, nitrožilní i tekutá léčiva. Započítejte každý lék pouze jednou, i když jej užíváte vícekrát denně.

**8. Jaká byla vaše váha před 5 lety?** Uveďte prosím svoji hmotnost před 5 lety. Pokud nevíte, odhadněte ji. Pokud si vaši hmotnost nepamätujete ani ji neumíte odhadnout, vyberte "Nevím".

**9 b. Pokud ano, o kolik kilogramů jste zhubl(a)?** Uveďte prosím kg nebo váš odhad. Pokud si nepamätujete, zaškrtněte "Nevím".

**15. Mohl(a) jste DNES jíst bez přerušení?** Vyberte prosím "Ano" nebo "Ne". Počítejte prosím pouze vnější příčiny přerušení, nikoliv vaše osobní důvody pro přestávku.

**16 a. Prosím označte, kolik nemocniční stravy jste DNES snědl(a) k obědu či večeři:** Zaškrtněte prosím to z okének níže, které nejlépe popisuje množství, kolik jste daného jídla snědl.

**16 b. DNEŠNÍ porce jídla byla:** Vyberte prosím jednu z poskytnutých možností. Pokud jste si množství jídla nevybíral(a) vy nebo pokud si nepamätujete, vyberte prosím "Nevím".

**18. Napište počet sklenek/šálků tekutin, které jste vypil(a) za posledních 24 hodin:** Jeden hrnek/sklenice odpovídá přibližně 200 ml. Pokud jste daný nápoj nekonzumoval(a) v posledních 24 hodinách, uveďte "0".

**22. Můžete DNES chodit bez pomoci?** Uveďte prosím, jak moc jste dnes pohyblivý/pohyblivá.

### Výstupní formulář: Výsledky (po 30 dnech)

Výsledky jsou hodnoceny 30 dní po nutritionDay.

Obecné podmínky:

**Datum:** Vložte datum nutritionDay, např. 07/11/2019

**Kód centra:** Vložte anonymní kód (1-9999), který jste obdrželi od koordinačního centra. Kódy z předchozích let zůstávají v platnosti.

**Kód oddělení:** Vložte anonymní kód (1-9999), který jste obdrželi od koordinačního centra. Kódy z předchozích let zůstávají v platnosti.

**Číslo pacienta:** Přidělte osobní číslo každému pacientovi, který se účastní nDay. Číslo jednoho pacienta musí být stejné na všech formulářích (2a, 2b, 3a, 3b a výsledky). Uchovejte si seznam pacientů s přidělenými čísly, aby bylo možné sledovat pacienta později během sběru dat a hodnocení výsledků. Všichni pacienti účastníci se nDay musí být uvedeni v online databázi nDay.

**Iniciály pacienta:** Nevyplňujte.

**Datum propuštění z nemocnice:** Vyplňte datum, kdy byl pacient propuštěn z nemocnice v tomto formátu: dd/mm/rrrr. Napište „ – “ pokud pacient stále nebyl propuštěn z nemocnice.

**Diagnóza při propuštění:** Zadejte až 6 kódů ve stejném pořadí, jako v dokumentaci. Použijte úplné kódy MKN – 10, nebo pokud vaše nemocnice používá jiný systém kódů, použijte kódy kategorií, které jsou uvedené v rámečku č. 1 (0100, 0200, ...) a nejlépe odpovídají kódům vašeho systému.

**Výsledky:** Napište jeden z výstupních kódů (1-7), které jsou uvedeny v rámečku č. 2.

**Opětovné přijetí po nDay:** Napište jeden z kódů opětovného přijetí (1-6), které jsou uvedeny v rámečku č. 3.



## Formuláře - Onkologie

Obecné položky:

- 1. Datum:** Vložte datum nutritionDay, např. 07/11/2019
- 2. Kód centra:** Vložte anonymní kód (1-9999), který jste obdrželi od koordinačního centra. Kódy z předchozích let zůstávají v platnosti.
- 3. Kód oddělení:** Vložte anonymní kód (1-9999), který jste obdrželi od koordinačního centra. Kódy z předchozích let zůstávají v platnosti.
- 4. Pacient (4 iniciály):** nechte toto pole prázdné - není potřeba vyplnit
- 5. Číslo pacienta (ve formuláři „Číslo nemocného“):** Přiřaďte prosím každému pacientovi číslo a uchovejte záznamový list (Seznam pacientů) tak, aby bylo možné pacienty sledovat později (na výstupu). Stejně číslo pacienta musí být vyplněno na příslušných listech 3a a 3b.
- 9.** Vyberte prosím “Ano” nebo “Ne”
- 10.** Prosím vyberte správnou odpověď. Dle potřeby můžete označit více odpovědí.
- 11.** Vyberte správnou odpověď nebo zaškrtněte poslední možnost (jiné).
- 18. List č.:** V závislosti na počtu pacientů přijatých na vašem oddělení budete možná potřebovat více než jeden z těchto listů. Zde prosím uveďte číslo.



### List 1\_onkologie (Strategie nutriční péče u onkologických pacientů):

List 1\_onkologie vyplní zaměstnanec oddělení. Tento list zjišťuje informace o řízení vašeho oddělení a organizační struktuře v souvislosti s onkologickými nemocemi.

- 38.** Prosím vyberte správnou odpověď. Dle potřeby můžete označit více odpovědí nebo zaškrtněte poslední možnost (jiné – vypište).
- 39.** Prosím odpovězte pro každý řádek výběrem správné odpovědi v jednotlivých sloupcích. Vyberte prosím pouze jednu z možných odpovědí uvedených ve sloupcích nebo vyberte poslední možnost (jiné – vypište).

### List 2\_onkologie (Všichni onkologičtí pacienti na oddělení/jednotce):

Všichni dospělí pacienti přítomní na oddělení od 07:00 do 07:00 (např. od nástupu první ošetřovatelské směny v první den do nástupu první ošetřovatelské směny druhý den včetně všech nových příjmů a propuštění za toto sledované období).

- 18. List č.:** V závislosti na počtu pacientů přijatých na vašem oddělení budete možná potřebovat více než jeden z těchto listů (List\_2). Zde prosím uveďte číslo.
- 40. Ambulantní oddělení:** Uveďte prosím, zda je pacient přijat na oddělení (w) nebo zda je léčen v ambulantní péči (o).
- 41. Cíl léčby:** u každého pacienta uveďte c, p nebo t: c = léčebný (kurativní) - cílem je léčba rakoviny, p = paliativní - prodloužení života (léčba onkologického onemocnění není možná) nebo t = terminální - pacient v důsledku onkologického onemocnění brzo umře.
- 42. Důvod přijetí:** Uveďte prosím důvod aktuálního přijetí do nemocnice. Vyberte prosím odpovídající číslo. Kódy jsou uvedeny níže na listu.
- 43. Aktuální diagnóza nádorového onemocnění:** Uveďte prosím aktuální diagnózu onkologického onemocnění. Vyberte odpovídající číslo. Kódy jsou uvedeny níže na listu.
- 44. Doba od stanovení diagnózy rakoviny:** Uveďte, jak dlouho bylo diagnostikováno aktuální onkologické onemocnění pacienta. Vyberte prosím odpovídající číslo. Kódy jsou uvedeny níže na listu.
- 45. Staging rakoviny:** Uveďte prosím stádium aktuálního onkologického onemocnění pacienta. Vyberte příslušné stádium od 0-IV staging systému uvedeného na listu.
- 46. Doba od začátku první léčby aktuálního onkologického onemocnění (ve formuláři chybně uvedeno „od začátku aktuální dg. rakoviny“):** Uveďte, jak dlouho byla terapie zahájena. Vyberte



prosím odpovídající číslo. Kódy jsou uvedeny níže na listu.

**47. Situace v léčbě:** Uvedte aktuální stav léčby pacienta. Vyberte prosím odpovídající číslo. Kódy jsou uvedeny níže na listu.

**48. Infekce:** Uvedte prosím, pokud má pacient infekci. Vyberte (1), pokud pacient nemá infekci, (2) pokud je infekce lokální nebo (3), pokud má pacient systémovou infekci. Vyberte prosím odpovídající číslo. Kódy jsou také uvedeny níže na listu.

**49. Lab. parametr (CRP):** Vložte laboratorní parametr „CRP“ pacienta pouze pokud je údaj k dispozici. Vyberte také, zda je laboratorní parametr uveden v mg/dl nebo mg/l.

**50. Lab. parametr (Albumin):** Vložte laboratorní parametr „Albumin“ pacienta pouze pokud je údaj k dispozici. Vyberte také, zda je laboratorní parametr uveden v g/l nebo g/dl (pozor, chyba ve formuláři 2x g/l).

**51. Nutriční léčba:** Uvedte prosím aktuální nutriční léčbu pacienta. Vyberte prosím odpovídající číslo. Kódy jsou uvedeny níže na listu. (ONS ve formuláři = sipping)

### List 3\_onkologie – Onkologický nemocný:

Datum a číslo pacienta by měl vyplnit pracovník oddělení. Zde uvedené číslo odpovídá příslušnému číslu na listech.

**52. Vaše obvyklá hmotnost před onemocněním:** Prosím uveďte vaši obvyklou hmotnost před onkologickým onemocněním v kg. Přeskočte otázku, pokud nevíte.

**2. Vaše aktuální hmotnost:** Prosím uveďte vaši aktuální hmotnost v kg. Přeskočte otázku, pokud nevíte.

**54. Změna hmotnosti:** Uvedte prosím, zda jste úmyslně nebo neúmyslně ztratili nebo přibírali na váze. Vyberte jednu z možných odpovědí a označte ji X.

**55.** Odpovězte na otázku v každém řádku vyznačením pouze jedné z možností odpovědí uvedených ve sloupcích.

**56. Úroveň aktivity:** Vyberte jednu z možných odpovědí a označte X.



#### Externí reference a pracovní skupiny

##### 45. Staging rakoviny

National Cancer Institute [www.cancer.gov/cancertopics/factsheet/Detection/staging](http://www.cancer.gov/cancertopics/factsheet/Detection/staging)

##### 55. EORTC QLQ c30

[www.clinicalresearch.nl/portec3/Quality\\_of\\_life\\_questionnaire\\_PORTEC3\\_English](http://www.clinicalresearch.nl/portec3/Quality_of_life_questionnaire_PORTEC3_English)

##### 56. WHO/ECOG Performance Scale

Eastern Cooperative Oncology Group Robert Comis M.D. Group Chair

Oken et al. (1982) Toxicity And Response Criteria Of The Eastern Cooperative Oncology Group. Am J Clin Oncol 5:649-655. [ecog.dfci.harvard.edu/general/perf\\_stat.html](http://ecog.dfci.harvard.edu/general/perf_stat.html)



### Členové týmu Nutrition Day – nemocniční sekce

Univ. Prof. Dr. Michael Hiesmayr	Dept. of Cardiac - Thoracic- Vascular Anaesthesia & Intensive Care, Medical University Vienna
Dr. Silvia Tarantino	Dept. of Cardiac - Thoracic- Vascular Anaesthesia & Intensive Care, Medical University Vienna
Univ. Prof. Dr. Judit Simon	Dept. of Health Economics, Medical University Vienna
Univ. Prof. Dr. Peter Bauer	Dept. of Medical Statistics, Medical University Vienna
Dr. Karin Schindler	Dept. of Endocrinology and Metabolism, Medical Clinic III, Medical University of Vienna
Noemi Kiss, MSc	Dept. of Health Economics, Medical University Vienna
Sigrid Kosak, MA	Dept. of Cardiac - Thoracic- Vascular Anaesthesia & Intensive Care, Medical University Vienna
Isabella Sulz	Dept. of Medical Statistics, Medical University Vienna

### Členové týmu Nutrition Day - onkologická sekce

Dr. Jan Arends	Department of Medical Oncology Tumor Biology Centre, Albert Ludwigs Universitaet, Freiburg, Germany
Dr. Michael Hiesmayr	Dept. of Cardiac - Thoracic- Vascular Anaesthesia & Intensive Care, Medical University Vienna
Mag. Elisabeth Hütterer	Dep. of internal Medicine and Dep. of Oncology, Medical University of Vienna
Dr. Gabriela Kornek	Dep. of internal Medicine and Dep. of Oncology, Medical University of Vienna
Sigrid Kosak	Dept. of Cardiac - Thoracic- Vascular Anaesthesia & Intensive Care, Medical University Vienna
Dr. Alessandro Laviano	Department of Clinical Medicine, University of La Sapienza, Rome, Italy
Dr. Karin Schindler	Dept. of Endocrinology and Metabolism, Medical Clinic III, Medical University of Vienna
Dr. Pierre Singer	General Intensive Care Department, Rabin Medical Centre University Hospital, Petah Tiqwa, Israel
Dr. Silvia Tarantino	Dept. of Cardiac - Thoracic- Vascular Anaesthesia & Intensive Care, Medical University Vienna