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

**Formuláře - Nemocnice**

* Formulář 1a/1b: Formulář pro oddělení *na straně 1-2*
* Formulář 1c: Formulář pro nemocnici *na   
  straně 3*
* Formulář 2a/2b: Formulář o pacientovi *na straně 3-6*
* Formulář 3a/3 b: Formulář pacienta *na straně 5-6*
* Formulář Výsledky *na straně 6*

**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. 04/11/2021

**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 DNEŠNÍ ranní směnu (bez uklízeček a dočasného personálu pro nDay):** Prosímvyplňte 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 – úplné vzdělání: lékařis 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 – úplné vzdělání:odborně způsobilé k výkonu povolání (všeobecné, praktické sestry)

Zdravotní sestry – ve výuce**:** bez dokončeného vzdělání, stážistky, studentky

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

Nutriční terapeuti –úplné vzdělaní: bez odborného dohledu; ve výuce: studenti, stážisté

Nutriční asistenti: pracují pod odborným dohledem

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

Ostatní členové ošetřovatelského týmu: fyzioterapeuti, logopedové, ergoterapeuti, psychologové aj. s dokončeným vzděláním nebo ve výuce

1. **Je ve vaší nemocnici nutriční tým?** Odpovězte ano/ne
2. **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.
3. **Je na oddělení osoba odpovědná za nutriční péči?** Odpovězte ano, pokud existuje osoba prvního kontaktu, která řeší otázky nutriční podpory oddělení.
4. **Má vaše oddělení k dispozici nutričního terapeuta nebo nutričního asistenta?** Odpovězte ano, pokud je některý ze zmíněných pracovníků dostupný pro oddělení stále nebo částečně nebo je dostupný na vyžádání.
5. **Pomáhá pacientům s jídlem speciálně určený personál?** Odpovězte ano, pokud je na oddělení personál zodpovědný za pomoc pacientům při jídle.
6. **Jak HLAVNĚ provádíte nutriční screening/ monitorujete riziko malnutrice u pacientů?** Odpovězte zvlášť na situaci při přijetí a za hospitalizace (v každém sloupci vyberte jen jednu správnou odpověď). Vyberte pouze metodu, která je obvykle používaná pro hodnocení rizika při příjmu a tu, která je obvykle používaná pro sledování nutričního stavu během hospitalizace. Vyberte možnost „běžně se nesleduje“ pokud nejsou běžně používány žádné metody k hodnocení/ sledování rizika podvýživy.
7. a) **Používáte běžně doporučení nebo standardy 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.
8. **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.
9. **Kdy běžně vážíte své pacienty?** Označte, co se hodí.
10. **Co děláte na podporu dostatečného příjmu výživy u pacientů?** Označte všechny možnosti, které jsou běžně požívány/nabízeny pacientům na vašem oddělení.
11. **Jaké jsou standardy/ běžné postupy spojené s výživou na vašem oddělení?** 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 řídícím pracovníkům ke zlepšování kvality nutriční péče.
12. **Na co se ptáte a co je dokumentováno při přijetí?** Uveďte všechny možnosti, které běžně zaznamenáváte při příjmu pacienta.
13. **Kam jsou zaznamenávány specifické údaje o příjmu stravy, výživě nebo malnutrici?** Vyplňte obě části (a i b) zvlášť a uveďte všechny používané možnosti.
14. **Poskytujete svým pacientům v malnutrici/ riziku malnutrice informační materiály o** **malnutrici?** Odpovězte ano/ne.
15. **Kdo vyplnil tento dotazník?** Označte vše, co se hodí.

**Formulář 1c: Formulář nemocnice**

K vyplnění tohoto dotazníku může být zapotřebí pomoci ze strany 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, převeďte 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 jsou ve vaší nemocnici běžné postupy/ standardy spojené s výživou?** 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 řídícím pracovníkům 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 na oddělení 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:** Vložte datum “nutrionDay”, kdy byla sbírána data (den/měsíc/rok).

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

**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 (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 hmotnost nebo ji odhadněte.

**Výška (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.

**Informovaný 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, naléhavá 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 přijmu:** Uveďte, který z výše uvedených kódů odpovídá hlavnímu důvodu současné hospitalizace.

**3. Jakým onemocněním/komorbiditami pacient trpí?** Napište prosím “Ano” nebo “Ne” pro každou z uvedených komorbidit/onemocnění, pokud jimi pacient nyní nebo obecně trpí.

**4 a. Předchozí operace během současné 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 této hospitalizace:** Uveďte prosím, zda má pacient plánovanou operaci během tohoto pobytu v nemocnici. Počítejte prosím každý operační zákrok nehledě na souvislost s hlavním důvodem současné hospitalizace.

**5**. **Předchozí přijetí na JIP během této hospitalizace:** 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 malnutrice/riziko malnutrice?** Uveďte prosím dle vašeho hodnocení nebo podle výsledku nutričního screeningu.

**10. Tekutiny i.v. (DNES):** Vyberte prosím z uvedených možností.

**11. Počet předepsaných perorálních nutričních přípravků (sipping) (DNES):** Doplňte prosím počet předepsaných perorálních nutričních přípravků (sippingů) bez ohledu na jejich velikost nebo koncentraci.

**12. Příjem výživy (DNES):** Doplňte prosím “Ano” nebo “Ne” nebo “Nevím” v každém řádku.

Běžná nemocniční strava jsou základní diety (včetně vegetariánské diety) poskytované v nemocnici, u kterých nebyla změněna textura ani množství mikro nebo makronutrientů.

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

Speciální dietu označte, pokud je základní dieta 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 speciální léčebné 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):** V každém 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” v každémo řádku.

**15 a. Cílová hodnota energie (VČERA):** Uveďte 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:** Uveďte 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 oddělení by měly být vyplněny personálem oddělení.

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

Obecná data

**Datum:** Vložte datum “nutrionDay”, kdy byla sbírána data (den/měsíc/rok).

**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). Uschovejte si seznam pacientů s přidělenými čísly, aby bylo možné sledovat pacienta později během sběru dat a hodnocení výsledků. Všichni pacienti účastnící 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 nepamatujete ani ji neumíte odhadnout, vyberte “Nevím”.

**9 b. Pokud ano, o kolik kilogramů jste zhubl(a)?:** Uveďte prosím kg nebo váš odhad. Pokud si nepamatujete, 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(a).

**16 b. DNEŠNÍ porce jídla byla:** Vyberte prosím jednu z poskytnutých možností. Pokud jste si množství jídla nevybíral(a) vy nebo pokud si nepamatujete, 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 “nutrionDay”, kdy byla sbírána data (den/měsíc/rok).

**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). Uschovejte si seznam pacientů s přidělenými čísly, aby bylo možné sledovat pacienta později během sběru dat a hodnocení výsledků. Všichni pacienti účastnící se nDay musí být uvedeni v online databázi nDay.

**Iniciály pacienta:** Nechte prosím prázdné.

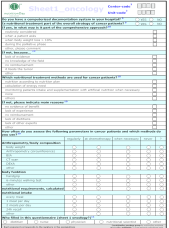
**Datum propuštění z nemocnice:** Vyplňte datum, kdy byl pacient propuštěn z nemocnice v tomto formátu: dd/mm/rrrr. Napište „ – “ pokud pacient stále nebyl propuštěn z nemocnice.

**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, kdy byla sbírána data (den/měsíc/rok).

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

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

**4. Pacient (4 iniciály):** Nechte prosím prázdné.

**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). Stejné 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).

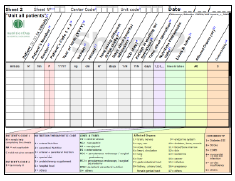
**18. List č.:** V závislosti na počtu pacientů přijatých na vaše oddělení budete možná potřebovat více než jeden z těchto listů. Zde prosím uveďte číslo.

**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. Ambulance/ 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 brzy 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, před jak dlouhou dobou 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, před jak dlouhou dobou byla terapie zahájena. Vyberte prosím odpovídající číslo. Kódy jsou uveden níže na listu.

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

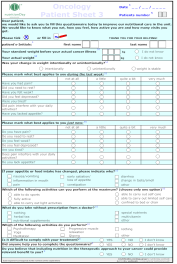
**48. Infekce:** Uveďte prosím, zda má pacient infekci. Vyberte (1), pokud pacient nemá infekci, (2) pokud je infekce lokální nebo (3), pokud má pacient systémovou infekci. Vyberte prosím odpovídající číslo. Kódy jsou také uvedeny níže na listu.

**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**: Uveďte 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, číslo pacienta, kód centra a kód oddělení by měl vyplnit pracovník oddělení. Zde uvedená čísla odpovídají příslušným číslům na listech.

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

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

**54. Změna hmotnosti:** Uveďte prosím, zda jste úmyslně nebo neúmyslně zhubl(a) nebo přibral(a) 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

**55. EORTC QLQ c30** 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

**Členové týmu nutritionDay – nemocniční sekce**

|  |  |
| --- | --- |
| Univ. Prof. Dr. Michael Hiesmayr | CEMSIIS - Center for Medical Statistics, Informatics and Intelligent Systems, Medical University Vienna |
| Dr. Silvia Tarantino | CEMSIIS - Center for Medical Statistics, Informatics and Intelligent Systems, Medical University Vienna |
| Univ. Prof. Dr. Judit Simon | Dept. of Health Economics, Medical University Vienna |
| Univ. Prof. Dr. Peter Bauer | CEMSIIS - Center for Medical Statistics, Informatics and Intelligent Systems, Medical University Vienna |
| Dr. Karin Schindler | Dept. of Endocrinology and Metabolism, Medical Clinic III, Medical University of Vienna |
| Isabella Sulz | CEMSIIS - Center for Medical Statistics, Informatics and Intelligent Systems, Medical University Vienna |

**Členové týmu nutritionDay - onkologická sekce**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dr. Jan Arends** | Department of Medical Oncology Tumor Biology Centre, Albert Ludwigs Universitaet, Freiburg, Germany |
| **Dr. Michael Hiesmayr** | CEMSIIS - Center for Medical Statistics, Informatics and Intelligent Systems, 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 |
| **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** | CEMSIIS - Center for Medical Statistics, Informatics and Intelligent Systems, Medical University Vienna |