



nutritionDay
worldwide

Primarna zdravstvena zaštita

Upitnik Pacijent

Broj pacijenta

Godina rođenja (GGGG)

Težina (kg)

Visina (cm)

Spol Žena Muškarac Drugo

6. Koliko ste pojeli od JUČERAŠNJEG obroka?



Skoro sve



1/2



1/4



Ništa

1. Danas dolazim kod liječnika zbog:*

- Imam bolove
- Osjećam se slabo/umorno
- Imam povišenu tjelesnu temperaturu
- Cijepljenje
- Imam nove simptome
- Redovna kontrola
- Imam kožni osip
- Drugi razlozi



7. Ako jučerašnji obrok niste pojeli u cijelosti, molimo vas da pojasnite?

- Nemam apetit kao inače
- Nije mi se svidio miris/okus hrane
- Imam problema sa žvakanjem/gutanjem
- Nisam bio gladan
- Nisam smio jesti
- Bio/la sam preumoran/na
- Drugi razlozi
- Nije primjenjivo
- Ne znam



2. Također imam i sljedeće simptome:*

- Suha usta
- Bolovi nakon obroka
- Zatvor
- Mučnine/povraćanje
- Poteškoće s gutanjem
- Dentalni problemi
- Nadutost
- Proljev
- Ništa od navedenog



8. Jeste li nedavno bili hospitalizirani ili se imali operativni zahvat?

	Hospitaliziran	Hospitaliziran zbog operacije
Ne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Da, u posljednjih mjesec dana	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Da, u posljednja 3 mjeseca	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Da, u posljednjih 6 mjeseci	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Da, u posljednjih godinu dana	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Da, prije više od godinu dana	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3. Jeste li gubili na težini u posljednja 3 mjeseca?

- Da, namjerno
- Da, nenamjerno
- Navedite koliko:
 - 0-2kg
 - 2-4kg
 - 4-6kg
 - 6-8kg
 - >8kg
- Ne, moja težina se nije mijenjala
- Ne, dobio sam na težini
- Ne znam



9. Možete li danas hodati bez pomoći?

- Da
- Da uz pomoć štapa, hodalice ili štaka
- Ne, samo uz pomoć
- Ne, u kolicima sam



10. Kako se danas osjećate?



Jako dobro



Dobro



Slabo



Loše



Jako loše

4. Molimo odaberite Vašu dijetu:*

- Imam ograničenja u prehrani
- Imam alergije na određenu hranu
- Vegan/vegetarijanac
- Jedem malo mesa
- Jedem namirnice bogate proteinima
- Ne provodim posebnu dijetu



11. Koliko lijekova uzimate dnevno?

Ništa

1 - 2

3 - 4

5 - 6

više od 6



5. Koliko ste hrane konzumirali prošli tjedan?

- Više nego inače
- Kao inače
- otprilike 3/4 uobičajenog
- otprilike 1/2 uobičajenog
- otprilike 1/4 uobičajenog ili skoro ništa
- Ne znam



Molimo donesite ovaj list papira svom liječniku.

Zahvaljujemo na sudjelovanju u nutritionDay-u u sklopu primarne zdravstvene zaštite.

www.nutritionDay.org

2023
V1
HRVATSKI
CROATIAN
CC BY-NC-ND





Šifra ustanove PZZ:

Šifra liječnika:

(za sve zdravstvene profesije)

Pacijentov broj:

Datum posjete (dd.mm.gg.):

Kućna posjeta:

Da Ne

Pacijentov pristanak:

Da Ne

Posljednja posjeta na dan:

- <2 tjedna
 2-4 tjedna
 1-3 mjeseca
 3-12 mjeseci
 >1 godina

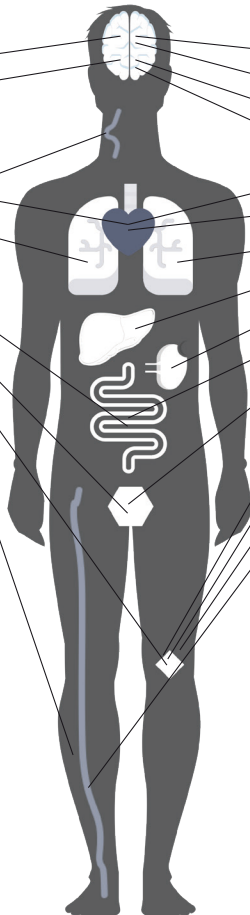
Ovaj pacijent ima:*

- Prvi posjet
 Kratkoročne probleme
 Dugoročne probleme
 Cijepjenje
 Redovna kontrola zbog kroničnih bolesti
 Pregled
 Drugi razlozi

1. Koji je glavni razlog dolaska zahvaćen? Označite sve koji su primjenjivi?*

ICD-10 DIJAGNOZA

- Bolesti živčanog sustava
 Mentalni poremećaji i poremećaji ponašanja
 Bolesti oka i adneksa
 Bolesti uha i mastoidnih procesa
 Bolesti krvožilnog sustava
 Bolesti dišnog sustava
 Endokrine, nutritivne i metaboličke bolesti
 Bolesti probavnog sustava
 Bolesti genitalno-urinarnog sustava
 Bolesti mišićno-koštanog sustava i vezivnog tkiva
 Bolesti kože i potkožnog tkiva
 Zarazne i parazitske bolesti
 Neoplazme
 Bolesti krvi i krvotvornih organa te poremećaji imunološkog sustava
 Simptomi, znakovi i abnormalni klinički/laboratorijski nalazi
 Vanjski uzroci pobola i smrtnosti (npr. ozljede u prometu, napadi)
 Trudnoća, porođaj i puerperij
 Određena stanja u perinatalnom razdoblju
 Prirodne malformacije, deformacije i kromosomske abnormalnosti
 Ozljede, trovanja
 Čimbenici koji utječu na zdravstveni status i kontakt s zdravstvenim ustanovama
 Ništa od navedenog



2. Koja stanja/komorbidity ima pacijent?*

SPECIFIČNE BOLESTI I STANJA

- Cerebralna vaskularna bolest
 Demencija
 Veliki depresivni poremećaj
 Mentalni poremećaji
 Infarkt miokarda
 Srčana insuficijencija
 Kronična bolest pluća
 Kronična bolest jetre
 Kronična bubrežna bolest
 Bolesti probavnog sustava
 Bolesti mokraćnog sustava
 Bolesti koštano-mišićnog sustava
 Artritis
 Bolesti kože
 Bolest perifernih krvnih žila

KRONIČNE BOLESTI I STANJA

- Bol
 Umor
 Infekcije
 Dijabetes
 Hipertenzija
 Hiperlipidemija
 Endokrinološke bolesti
 Aktivna maligna bolest
 Preboljena maligna bolest
 Druge kronične bolesti

- OSTALI KOMORBIDITETI**
 BEZ KOMORBIDITETA

3. Nutritivna potpora

U tijeku Planirana

Normalna hrana	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Kalorijski i nutritivno obogaćena hrana	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Proteinski/kalorijski enteralni pripravci	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Enteralna prehrana	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Parenteralna prehrana	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Specijalna dijeta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Dijetetsko savjetovanje	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

4. Sljedeći koraci u sklopu nutritionDay-a*

- Propisivanje nove nutritivne potpore
 Bolovanje
 Pregled specijalista
 Upućivanje na dijetetsko savjetovanje
 Upućivanje na fizioterapiju
 Hospitalizacija
 Dugoročna skrb
 Laboratorijski testovi, posebni testovi
 Bez planiranja sljedećeg koraka
 Kontrolni pregled

5. Pacijentov ishod 6 mjeseci nakon nutritionDay-a

- Broj posjeta liječniku primarne zdravstvene skrbi uključujući e-mail i telefonske konzultacije
 Broj hospitalizacija

- Početak nutritivne potpore
 Enteralna prehrana
 Parenteralna prehrana
 Oralni enteralni pripravci
 Specijalna dijeta
 Dijetetsko savjetovanje

- Prijem u dugoročnu skrb
 Zdravstveni problem riješen
 Praćenje nije potrebno
 Nije moguće praćenje
 Kontinuirano liječenje/ostalo
 Smrt