



nutritionDay
WORLDWIDE

Pacient - list 3a

Datum:¹ __/__/____

Kód oddělení³ □□□□

Vážená paní, vážený pane,

dovolujeme si Vás dnes požádat o vyplnění tohoto dotazníku, který slouží k zlepšení nutriční péče na našem oddělení. Ve svých odpovědích uveďte, co jste jedl/jedla, jak se cítíte a jak jste fyzicky aktivní.

Zaškrtněte prosím nebo vyplňte

DĚKUJEME ZA VAŠI POMOC!

Iniciály pacienta □□ rok narození □□□□

Pohlaví (ž/m)⁶ □ Vaše hmotnost před 5 lety²⁷ □□□ kg Nevím □

Snížila se nechtěně Vaše hmotnost v posledních 3 měsících? ¹¹

- ANO NE Ne, přibral/přibrala jsem Nevím

Pokud ANO, o kolik kilogramů jste zhubl/zhubla? ¹¹

- 1-2 kg 2-3 kg 3-4 kg 4-5 kg 5-6 kg 6-7 kg
 7-8 kg 8-9 kg 9-10 kg 10-11 kg 11-12 kg 12-13 kg
 13-14 kg 14-15 kg více než 15 kg Nejsem si jistý/jistá

Jak jste jedl/jedla během minulého týdne? ¹²

- normálně
 o trochu méně než obvykle
 méně než polovinu normální porce
 méně než čtvrtinu, skoro nic

Jedl/jedla jsem méně z důvodu ⁸

- ztráta chuti k jídlu problémy s kousáním/žvýkáním nevolnost



Můžete chodit bez pomoci? ¹²

- ANO NE, pouze s pomocí NE, jsem ležící



Kolik tablet a tekutých léků denně užíváte (celkový počet)? ²⁸

- žádné 1-2 3-5 více než 5



Jak byste obecně zhodnotil/zhodnotila své zdraví? ¹²

- vynikající velmi dobré dobré přijatelné špatné



Pomáhal Vám někdo s vyplňováním dotazníku? ⁹

- Ano Ne