

Bardzo proszę odpowiedzieć na wszystkie pytania, nawet, jeśli niektóre będą wydawać się podobne do innych. W przypadku trudności - wybrane kwestie zostawiamy do omówienia w czasie konsultacji. Jeśli nie ma możliwości wypełnienia i przestania kwestionariusza, omawiamy wszystko w czasie konsultacji - proszę w tej sytuacji o wiadomość.

1. Data:
2. Wiek:
3. Wzrost:
4. Aktualna masa ciała:
5. Zwyczajowa masa ciała (przed wystąpieniem choroby):
6. Zmiany w masie ciała w ciągu ostatnich:
 - a. 6 miesięcy
 - b. 3 miesięcy
 - c. miesiąca
 - d. 2 tygodni
7. Choroby towarzyszące (np. alergie, przebyte w ciągu życia zabiegi i operacje, nadciśnienie, niedokrwistość, choroby tarczycy, cukrzyca, przyjmowane na stałe leki):
8. Rodzaj i stopień zaawansowania nowotworu:
9. Data diagnozy (miesiąc, rok):
10. Proszę opisać przebieg diagnostyki i leczenia, w tym reakcję na leczenie, objawy niepożądane, przyjmowane leki:
11. Dostępne wyniki badań krwi (aktualne oraz z przed ok. 3 miesięcy lub inne wcześniejsze do porównania, jeśli dostępne), ostatnia karta informacyjna z procesu leczenia (proszę wystać zdjęcia - najpierw proszę zakryć dane osobowe - imię i nazwisko, adres zamieszkania oraz pesel).
12. Zalecenia (lekarza / pielęgniarki lub innego dietetyka) dotyczące sposobu żywienia (proszę opisać lub wystać zdjęcia zaleceń)
 - a. wskazówki na temat przeciwdziałania objawom niepożądanym
 - b. wykluczenie określonych grup produktów spożywczych (np. produkty zawierające gluten, nabiał, itp.):
 - c. zalecenia dotyczące doustnej suplementacji pokarmowej (np. nutridrinki) i uwagi na temat ich tolerancji oraz opis sposobu przyjmowania:
13. Czy występuje zmniejszone przyjmowanie posiłków?
 - a. Jeśli tak - od kiedy?
 - b. Jaka - Pani/Pana zdaniem - jest przyczyna?

(np. mniejszy apetyt, trudności z kompozycją wartościowych posiłków, trudności organizacyjne, dolegliwości)

14. Czy po diagnozie i/lub w czasie leczenia wprowadzała Pani / wprowadzał Pan modyfikacje do swojego sposobu żywienia? Jeśli tak, proszę opisać, jakie to były zmiany.
15. Czy przyjmuje Pani / Pan preparaty żywności medycznej (np. nutridrinki, preparaty bogatobiałkowe) i/lub suplementy? Jeśli tak, proszę określić dokładne nazwy wszystkich preparatów oraz dawkowanie (np. Nutridrink Protein, 2 butelki dziennie).
16. Ile posiłków i przekąsek pojawia się w ciągu dnia?
17. Czy posiłki są spożywane regularnie? Jeśli tak, proszę określić orientacyjne pory posiłków (np. śniadanie: między godziną 8 a 9).
18. Proszę zaznaczyć określenia, które opisują Pani / Pana aktualny sposób żywienia (można dodać też własne komentarze i szczegóły).
 - a. dieta zbliżona do zwyczajowej - pojawiają się zarówno posiłki w formie stałej (kanapki, dania obiadowe, sałatki), jak i płynnej (zupy, koktajle, owsianki)
 - b. dieta o delikatnej konsystencji
 - c. dieta płynna
 - d. bardzo małe ilości przyjmowanych posiłków i płynów
19. Proszę podkreślić produkty, które aktualnie pojawiają się w diecie oraz określić, jakie produkty pojawiają się najczęściej.
 - a. warzywa i owoce surowe - jakie najczęściej
 - b. warzywa i owoce gotowane - jakie najczęściej
 - c. mleko i produkty mleczne z laktozą / bez laktozy - jakie najczęściej
 - d. sery twarogowe, ziarniste
 - e. sery żółte, śmietana
 - f. olej rzepakowy, oliwa, inne oleje
 - g. posiłki duszone, gotowane, smażone - jakie najczęściej
 - h. masło do smarowania pieczywa / do smażenia
 - i. orzechy, pestki, nasiona, awokado
 - j. pieczywo i produkty zbożowe (makarony, płatki zbożowe, kasze, ryż, mąki) jasne, z 'białej' mąki - jakie najczęściej
 - k. pieczywo i produkty zbożowe pełnoziarniste i razowe - jakie najczęściej
 - l. płatki owsiane, jęczmienne, gryczane, inne - jakie najczęściej
 - m. kasza manna, jęczmienna, owsiana, gryczana, inne - jakie najczęściej

- n. chude mięso i chude ryby - jakie najczęściej
- o. tłuste ryby świeże lub mrożone - jakie najczęściej
- p. ryby wędzone
- q. tłuste mięso i tłuste produkty mięsne (wędliny, kielbasy, pasztety)
- r. podroby
- s. jaja: jaja całe / białka jaj
- t. słodczyce sklepowe - jakie najczęściej
- u. desery i słodczyce domowe - jakie najczęściej
- v. cukier - dosładzanie
- w. soki - jakie najczęściej
- x. nasiona roślin strączkowych
- y. inne produkty, które pojawiają się częściej, niż raz w tygodni
- z. najczęściej wypijane płyny

20. Czy występują nietolerancje pokarmowe, lub niepożądane reakcje na konkretne produkty?

- a. Czy nietolerancje pokarmowe/alergie, lub niepożądane reakcje na konkretne produkty wystąpiły w trakcie choroby/leczenia?
- b. Czy były obecne jeszcze przed wystąpieniem choroby? (np. zdiagnozowane w dzieciństwie alergie, zespół jelita drażliwego, czy nietolerancja laktozy)

21. Proszę zaznaczyć objawy ze strony przewodu pokarmowego, które utrzymują się / często się pojawiają - dłużej niż 2 tygodnie:

- a. bez objawów
- b. nudności
- c. wymioty
- d. biegunka
- e. jadłowstręt
- f. suchość jamy ustnej
- g. problemy z połykaniem
- h. inne

22. Proszę zaznaczyć objawy ze strony przewodu pokarmowego, które utrzymują się / często się pojawiają - krócej niż 2 tygodnie:

- a. bez objawów
- b. nudności
- c. wymioty
- d. biegunka
- e. jadłowstręt
- f. suchość jamy ustnej
- g. problemy z połykaniem
- h. inne

23. Proszę określić poziom aktywności fizycznej, jeśli są zauważalne zmiany, proszę określić czas ich trwania.
24. Proszę opisać, czy odczuwa Pani / Pan pogorszenie wydolności fizycznej, np. szybsze poczucie zmęczenia przy wchodzeniu po schodach, zmęczenie spacerami / każdą aktywnością?
25. Proszę określić, czy występuje:
- widoczna utrata podskórnej tkanki tłuszczowej na ramionach i na klatce piersiowej,
 - widoczna utrata podskórnej tkanki tłuszczowej na udach,
 - obrzęki
26. Proszę określić subiektywnie stan odżywienia:
- prawidłowy stan odżywienia,
 - podejrzenie niedożywienia lub niedożywienie średniego stopnia,
 - wyniszczenie.
27. Proszę opisać własnymi słowami aktualny sposób jedzenia, najczęściej wybierane produkty, sposób przygotowywania posiłków, porcje, ilości posiłków w ciągu dnia, itp.
28. Proszę opisać preferencje pokarmowe - lubiane i nie lubiane posiłki/produkty, posiłki/produkty, na które pojawia się ochota lub przeciwnie - niechęć.
29. Jeśli jakiegokolwiek z powyższych pytań jest niejasne lub odpowiedź wymaga dodatkowych uwag, proszę wszystko dokładnie opisać.