

INFORMOVANÝ SOUHLAS

Informovaný souhlas se týká bakalářské práce *Výživa pacientů s karcinomem pankreatu s důrazem na příjem bílkovin*, ve které proběhne zhodnocení a následné porovnání jídelníčků pacientů s karcinomem pankreatu.

Tento informovaný souhlas se týká zpracování dotazníků, zpracovaných jídelníčků a údajů ze zdravotní dokumentace.

Výzkum je veden formou Vámi zapisovaných 3-denních jídelníčků, který dále poslouží k analýze, celkovému zhodnocení a následnému porovnávání s Vašimi potřebami. Všechna data budou zcela anonymizována.

Prohlášení:

- Souhlasím s poskytnutí 3-denního jídelníčku.
- Souhlasím s náhledem do mé zdravotnické dokumentace.
- Jsem si vědom/a, že svoji účast mohu kdykoliv zrušit.

Jméno a příjmení:

Datum:

Podpis: _____

DOTAZNÍK PRO PACIENTA

Vážená paní, vážený pane,

chtěla bych Vás poprosit o pár minut Vašeho času a vyplnění krátkého dotazníku k mé bakalářské práci *Výživa pacientů s karcinomem pankreatu a důrazem na příjem bílkovin*. Tyto data budou následně použita pro zhodnocení Vašeho jídelníčku, a také bude sloužit pro lepší porovnání s ostatními pacienty.

Váha: _____

Výška: _____

Věk: _____

Pohlaví: žena/muž

Trápí Vás v současné době nějaké ze zmíněných trávicích obtíží? (můžete zvolit více možností)

- nevolnost
- nechutenství
- zvracení
- bolesti břicha
- zácpa
- průjem
- nadýmání
- jiné: _____

Doporučil Vám obvodní lékař či onkolog spolupráci s nutričním terapeutem?

ANO/NE

Doporučil vám onkolog/obvodní lékař sipping či jiné suplementy?

ANO/NE

Spolupracujete s nutričním terapeutem?

ANO/NE

Změnily se vám v průběhu onemocnění chutě?

ANO/NE

Držíte nějakou dietu? (případně jakou)

ANO/NE _____

Byl Vám během onemocnění zjištěn diabetes (cukrovka)?

ANO/NE

Jste zrovna na onkologické léčbě (chemoterapie, radioterapie, biologická léčba)?

ANO/NE

Užíváte nějaký sipping či jiná bílkovinná dietetika?

ANO/NE

Pokud jste na předchozí otázku odpověděl/a ANO:

Kolikrát denně užíváte sipping či jiná bílkovinná dietetika? _____

Jaké typy používáte? (prosím o vypsání):

Dostáváte sipping na předpis nebo si jej kupujete sami?

Zhubli jste od počátku onemocnění? Pokud ano, kolik kg přibližně?

ANO/NE

Úbytek: _____

Jak dlouho se potýkáte s tímto onemocněním? _____

JÍDELNÍČEK

Vážená paní, vážený pane,

v rámci mé praktické části k bakalářské práci *Výživa pacientů s karcinomem pankreatu s důrazem na příjem bílkovin* bych Vás poprosila o vyplnění 3-denního záznamu jídelníčku.

- jednotlivá jídla zapisujte co nejpřesněji (počet lžic, kusy, šálků,..)
- uvádějte nejen hlavní jídla, ale také svačinky, sipping a cokoliv co si dáte na chuť
- nezapomínejte zapisovat pitný režim

Datum: _____

	Čas	Druh potravin	Nápoje
Snídaně			
Svačina			
Oběd			
Svačina			
Večeře			

Datum: _____

	Čas	Druh potraviny	Nápoje
Snídaně			
Svačina			
Oběd			
Svačina			
Večeře			

Datum: _____

	Čas	Druh potravy	Nápoje
Snídaně			
Svačina			
Oběd			
Svačina			
Večeře			

ŽÁDOST EK

Kateřina Kozáková, nar. 7.8.2000
studentka Nutriční terapie, prezenční forma, 3.lékařská fakulta Univerzity Karlovy,
Praha
Čechova 542, Rovensko pod Troskami 512 63

Univerzita Karlova
3.lékařská fakulta
Ústav etiky a humanitních studií
Ruská 87, 100 00 Praha 10

Vážená komise,

dovoluji si Vás touto cestou požádat o vyjádření k mé bakalářské práci s názvem *Výživa pacientů s karcinomem pankreatu s důrazem na příjem bílkovin*.

Tato bakalářská práce se zabývá hodnocením 3-denního jídelníčků pacientů s karcinomem pankreatu. Výsledkem výzkumu bude zhodnocení celkového energetického příjmu, hlavní důraz je kladen na příjem bílkovin. V závěru dojde na hodnocení a porovnávání pacientů, kteří užívají a neužívají sipping či jiné orální nutriční suplementy.

Hlavním cílem práce je zmapování stravování u onkologických pacientů s karcinomem pankreatu a zjistit povědomí pacientů o možnostech orálních nutričních suplementů.

Děkuji za vyjádření.

Přílohy:

Informovaný souhlas pro pacienty
Dotazník pro pacienta
Formulář záznamu jídelníčků

V Praze dne:

Kozáková Kateřina

