



תאריך:

שאלון תזונה - דיאטנית בקהילה

ת.ז.:

שם:

נתונים כלליים:

גיל:

מצב משפחתי:

תעסוקה:

משקל:

גובה:

BMI:

ניסיון בדיאטות:

כמה זמן המטופל/ת מוכר/ת לך?

כמה מפגשים עם דיאטנית מתועדים במחשב בקופה?

השנים בהם בוצעו המפגשים?

לפני כמה שנים?

סוג הדיאטה?

ירידה מקסימלית בדיאטה? (ק"ג)

(יש לציין אם מידע זה התקבל מהמטופל/ת או מידע מהתיק הרפואי)

זמן ההתמדה הארוך ביותר בדיאטה?

איזו דיאטה הייתה הכי אפקטיבית ומדוע?

מהי סיבת הכשלון בדיאטות לדעת המטופל/ת?

הרגלי אכילה בעיתיים לדעת המטופל/ת?

אם כן - פרט/י:

כן / לא האם המטופל/ת הגיע/ה לצורך הכנה לניתוח?

משקל סופי:

משקל התחלת:

תדירות המפגשים:

מספר המפגשים:

מחוייבים באופן אישי לבריאות שלך

שינוי הרגלים בהם התמקדתם בתקופת ההכנה לניתוח:

<input type="radio"/>	הפסקת שתיה תוססת	<input type="radio"/>	הפרדת שתיה מאכילה
<input type="radio"/>	הפסקת נישנושים בין הארוחות	<input type="radio"/>	דיאטה דלת פחמימות
<input type="radio"/>	הפסקת נישנושים בשעות הערב	<input type="radio"/>	לעיסה איטית
<input type="radio"/>	הקפדה על _____ ארוחות מסודרות	<input type="radio"/>	אחר:
<input type="radio"/>	אחר:		

מהי להערכתך יכולת המטופל/ת לבצע את שינוי ההרגלים? גבוהה / בינונית / נמוכה

מה לדעתך מקשה על המטפל לבצע את השינוי?

במבלה הבאה יש לפרט את כל סוגי הדיאטות שביצע המטופל/ת (עבור כל ניסיון בדיאטה יש למלא בנפרד גם אם הדיאטה הייתה זהה):

סיבת הפסקה / כשלון / הערות	זמן שמירה על משקל שהושג	ירידה מקסימלית במשקל	לפני כמה זמן או באיזה גיל	זמן התמדה ותדירות מפגשים	סוג הדיאטה (מבוקרת / כסאח)

מחוייבים באופן אישי לבריאות שלך

ניתוח בריאטרי:

שנה:	לא / SRVG / LAGB / SG / VBG	ניתוח בריאטרי קודם:	משקל לפני הניתוח:
האם היה במעקב דיאטטית? כן / לא	משקל מינמלי לאחר הניתוח:		
האם מבצע / ביצע פעילות גופנית?			
כמה זמן לאחר הניתוח התחילה העליה במשקל ומדוע?			
סיבת הכישלון לדעת המטופל/ת:			
סיבת הכישלון לדעת הדיאטטית:			
איזה ניתוח המטופל/ת רוצה לעבור ומדוע?			
לפי התרשמותך, מה רמת הידע של המטופל/ת על הניתוח? גבוהה / בינונית / נמוכה			

בדיקות דם לויטמינים ומינרלים:

ויטמין D:	חומצה פולית:	המוגלובין:	פריטין:	ברזל:	B12:
				אחר:	PTH:
האם נחת למטופל/ת המלצה ליטול ויטמינים? כן / לא, פרטי					
האם המטופל/ת התחילה ליטול תוספי ויטמינים? כן / לא					
האם המלצת לחזור על בדיקת דם? כן / לא, פרטי					

מחוייבים באופן אישי לבריאות שלך



התרשמות הדיאטנית (ניתן להוסיף נימוק):

ניסיון בדיאטה	גבוה	בינוני	נמוך	ללא	נימוק:
התמדה בדיאטה	גבוה	בינוני	נמוך	ללא	נימוק:
שיתוף פעולה	גבוה	בינוני	נמוך	ללא	נימוק:
יצירת קשר	נעים	מתוח	מתנגד	חשדני	נימוק:
מתן מידע	מפורט	תמציתי וענייני	לאקוני	קושי ניכר	נימוק:

שם הדיאטנית:	תאריך:	חתימה וחותמת:
--------------	--------	---------------

מחוייבים באופן אישי לבריאות שלך