



PROSEDUR OPERASI STANDARD PENGURUSAN PEMAKANAN HIPERLIPIDEMIA

**BAHAGIAN PEMAKANAN
KEMENTERIAN KESIHATAN MALAYSIA
EDISI KETIGA • 2016**



Kandungan

01. Kata-Kata Aluan	v
02. Kumpulan Kerja Penyemakan Semula Prosedur Operasi Standard (SOP) Pengurusan Pemakanan Hiperlipidemia	vi
03. Pengenalan	1
04. Kumpulan sasaran	1
05. Objektif	1
06. Carta Alir Pengurusan Pemakanan Hiperlipidemia (Lawatan Pertama)	2
07. Carta Alir Pengurusan Pemakanan Hiperlipidemia (Lawatan Susulan)	3
08. Proses Kerja Pengurusan Pemakanan Hiperlipidemia (Lawatan Pertama)	4
09. Proses Kerja Pengurusan Pemakanan Hiperlipidemia (Lawatan Susulan)	10
10. Lampiran 1 Borang Rujukan Runding Cara Pemakanan	13
11. Lampiran 2 Borang Pengurusan Runding Cara Pemakanan	14
12. Lampiran 3 Laporan Runding Cara Pemakanan	16



Kata-Kata Aluan

Assalamualaikum w.b.t.,

Prevalen penyakit kronik atau penyakit tidak berjangkit (NCD) berkaitan pemakanan seperti diabetes, darah tinggi dan kardiovaskular didapati semakin meningkat di Malaysia. Ini secara langsung telah meningkatkan kos penjagaan kesihatan dan menjejaskan kualiti hidup pesakit terbahit. Pada masa ini, selain daripada rawatan perubatan, perubahan amalan gaya hidup sihat termasuk pengubahsuaian amalan pemakanan merupakan kompenan penting dalam rutin rawatan pesakit.

Sehubungan dengan itu, sesi perkhidmatan runding cara pemakanan yang dijalankan di klinik kesihatan dilihat sebagai salah satu cara untuk membantu para pesakit memperbaiki amalan pemakanan. Oleh itu, Prosedur Operasi Standard Pengurusan Pemakanan ini diterbitkan bagi memperkukuhkan dan membantu Pegawai Sains Pemakanan memberikan perkhidmatan pemakanan yang seragam dan berkesan kepada pesakit.

Saya ingin mengambil kesempatan ini untuk merakamkan ucapan tahniah dan syabas kepada pihak Bahagian Pemakanan dan ahli kumpulan kerja yang terlibat dalam penghasilan Prosedur Operasi Standard Pengurusan Pemakanan ini.



Y.Bhg Datuk Dr. Lokman Hakim Bin Sulaiman
Timbalan Ketua Pengarah Kesihatan (Kesihatan Awam)
Kementerian Kesihatan Malaysia

Kumpulan Kerja Penyemakan Semula Prosedur Operasi Standard (SOP) Pengurusan Pemakanan Hiperlipidemia

Ketua Kumpulan:

Pn. Zuraini Bt. Abdullah

Pegawai Sains (Pemakanan)
Jabatan Kesihatan Negeri Perak

Ahli:

Dr. Mohamad Bin Salleh

Ketua Penolong Pengarah (Kanan)
Bahagian Pembangunan Kesihatan
Keluarga
Kementerian Kesihatan Malaysia

Pn. Hasliza Bt. Hassan

Pegawai Dietetik
Hospital Ampang
Jabatan Kesihatan Negeri Selangor

En. Mohd Fauzi B. Atan

Pegawai Sains (Pemakanan)
Pejabat Kesihatan Daerah Muar
Jabatan Kesihatan Negeri Johor

Penyunting:

Cik Rusidah Selamat

Timbalan Pengarah
Bahagian Pemakanan, Kementerian
Kesihatan Malaysia

Encik Nazli Suhardi Ibrahim

Ketua Penolong Pengarah Kanan
Bahagian Pemakanan, Kementerian
Kesihatan Malaysia

Pn. Rusnah Bt. Adon

Penyelia Jururawat Kesihatan
Bahagian Pemakanan
Kementerian Kesihatan Malaysia

Pn. Nurul Hidayah Bt. Mohd. Yunus

Pegawai Dietetik
Klinik Kesihatan Bandar Seri Putra
Jabatan Kesihatan Negeri Selangor

Pn. Siti Nurhuda Bt. Maisa

Pegawai Sains (Pemakanan)
Klinik Kesihatan Pantai Remis
Jabatan Kesihatan Negeri Perak

Puan Nur Liana Abdul Latiff

Penolong Pengarah Kanan
Bahagian Pemakanan, Kementerian
Kesihatan Malaysia

Encik Wan Mohd Nurussabah Abd Karim

Pegawai Sains (Pemakanan)
Pejabat Kesihatan Daerah Kota Star,
Jabatan Kesihatan Negeri Kedah

1. Pengenalan

Perkhidmatan rundingcara pemakanan (RCP) secara individu bagi pelanggan hiperlipidemia adalah merupakan salah satu komponen intervensi terapi pemakanan. Komponen ini melibatkan penilaian pemakanan, diagnosis pemakanan, intervensi pemakanan serta pemantauan dan penilaian semula pencapaian sasaran yang telah ditetapkan bersama pelanggan. Anggota paramedik boleh membantu dalam menjalankan intervensi pemakanan dan menilai kepatuhan terapi pemakanan.

2. Kumpulan sasaran

Prosedur Operasi Standard ini diguna pakai oleh Pegawai Sains (Pemakanan) untuk pengurusan pemakanan bagi pelanggan hiperlipidemia mengikut kriteria yang ditetapkan.

3. Objektif

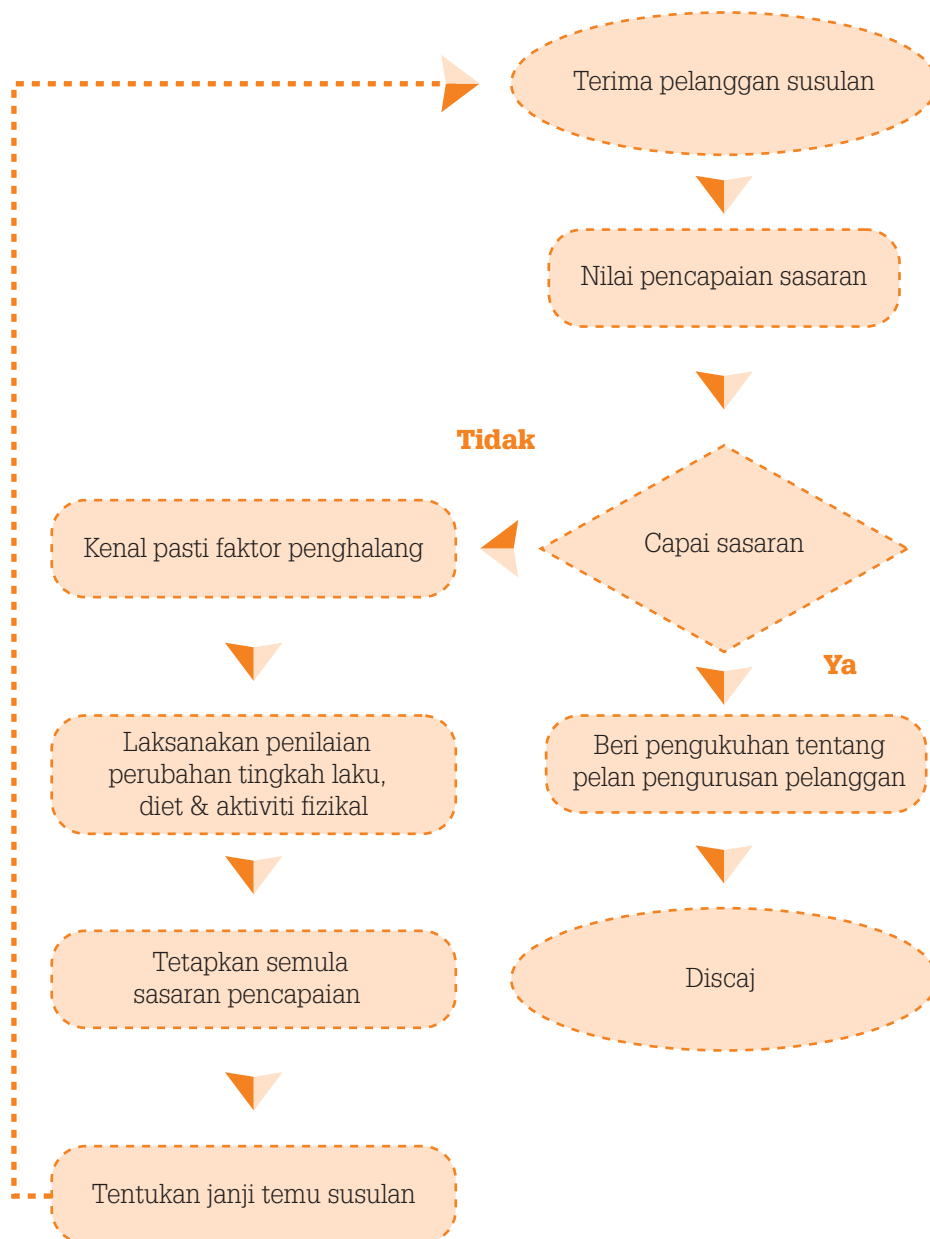
Hasil daripada prosedur ini:

- 3.1 Pesakit akan mendapat penilaian keperluan pemakanan yang tepat.
- 3.2 Pesakit akan mendapat saranan diet yang bersesuaian dengan keperluan pemakanan dan penyakitnya.
- 3.3 Pesakit memahami kepentingan penjagaan pemakanan dalam membantu dan melengkapkan proses perawatan.
- 3.4 Pesakit akan dapat meningkatkan pengetahuan dan kefahaman tentang penjagaan penyakit melalui terapi pemakanan.
- 3.5 Status pemakanan pesakit dapat dipertingkatkan dengan mencapai sasaran yang telah ditetapkan.

Carta Alir Proses Kerja Pengurusan Pemakanan Hiperlipidemia (Lawatan Pertama)



Carta Alir Proses Kerja Pengurusan Pemakanan Hiperlipidemia (Lawatan Susulan)



Proses Kerja Pengurusan Pemakanan Hiperlipidemia (Lawatan Pertama)

Bil.	Proses Kerja	Piawai (Standard)	Sumber Rujukan	Peralatan
1.	Terima pelanggan yang memenuhi kriteria rujukan	<p>Semua pelanggan yang memenuhi satu atau lebih kriteria berikut diterima.</p> <p>i) Kolesterol: > 5.2 mmol/L (200mg/dL)</p> <p>ii) LDL-cholesterol: > 3.4 mmol/L (130mg/dL)</p> <p>iii) HDL-cholesterol: < 1.04mmol/L (40mg/dL) bagi lelaki dan < 1.29 mmol/L (50mg/dL) bagi wanita</p> <p>iv) Trigliserida: > 1.69 mmol/L (150 mg/dL)</p> <p>Nota:</p> <p>Jika pelanggan Hiperlipidemia mempunyai sindrom metabolik dengan komplikasi (contoh: kardiovaskular), sila rujuk kepada Pegawai Dietetik.</p>	<p>1. <i>Clinical Practise Guideline Management of Dyslipidemia (4th edition), 2011.</i></p> <p>2. <i>Medical Nutrition Therapy Guidelines for Hyperlipidemia, 2005.</i></p> <p>3. <i>2nd Consensus Statement On Management Of Hyperlipidaemia 1998. Ministry of Health, Academy Of Medicine Of Malaysia.</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> • Borang rujukan Runding Cara Pemakanan KKM/ KK/ RCP/ 01/ 2012 (Lampiran 1). • Buku Daftar Janji temu/ Kad Janji temu • Kad Rawatan Pesakit Luar. • Borang Saringan (BSSK)/ Borang Status Kesihatan Saringan NCD.
2	Nilai maklumat pelanggan	<p>Semua pelanggan mesti dinilai berdasarkan:</p> <p>a. Status antropometri</p> <ul style="list-style-type: none"> • Indeks Jisim Tubuh (BMI) • Ukur lilit pinggang (WC) • Sejarah berat badan <p>b. Ujian Biokimia</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Fasting serum lipid (FSL) profile</i> - <i>Total Cholestrol (TC)</i> 		<ul style="list-style-type: none"> • Kad Rawatan Pesakit Luar. • Borang Rujukan Runding Cara Pemakanan (Lampiran 1).

Bil.	Proses Kerja	Piawai (Standard)	Sumber Rujukan	Peralatan
		<ul style="list-style-type: none"> - <i>Low Density Lipoprotein Cholesterol (LDL-C)</i> - <i>High Density Lipoprotein Cholesterol (HDL-C)</i> - <i>Triglyceride (TG)</i> • <i>Fasting blood sugar (FBS)</i> <p>c. Data klinikal</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tekanan darah • Sejarah perawatan dan perubatan terkini • Sejarah perubatan lalu dan penyakit ahli keluarga • Status kesihatan keseluruhan 		
3.	Laksana penilaian perubahan tingkah laku, diet & aktiviti fizikal.	<p>Semua pelanggan perlu dinilai menggunakan Borang Pengurusan Runding Cara Pemakanan merangkumi subjektif/ objektif/ penilaian (assessment)/ pelan iaitu:</p> <p>1. Amalan pemakanan</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nilai amalan pemakanan lalu • Nilai selera makan, toleransi makanan (<i>food intolerance</i>) & alahan makanan. • Nilai masalah pemakanan Nilai pengambilan makanan (ingatan diet 24 jam atau rekod diet). 	<ol style="list-style-type: none"> 1. <i>Malaysia Dietary Guidelines, 2010.</i> 2. <i>Medical Nutrition Therapy Guidelines for Hyperlipidemia, 2005.</i> 3. <i>Clinical Practice Guidelines Management of Dyslipidemia, 4th edition, 2011.</i> 	<ul style="list-style-type: none"> • Alat pengukuran rumah tangga (<i>Household measurement</i>). • Borang Pengurusan Runding Cara Pemakanan (Lampiran 2). • Atlas Makanan: saiz pertukaran dan porsi.

PROSEDUR OPERASI STANDARD PENGURUSAN PEMAKANAN HIPERLIPIDEMIA

Bil.	Proses Kerja	Piawai (Standard)	Sumber Rujukan	Peralatan
		<ul style="list-style-type: none"> • Jenis minyak masak yang digunakan. • Senarai semak makanan tinggi lemak, lemak tepu (SFA) dan kolestrol. • Pengambilan serat larut dan tidak larut. <p>2. Aktiviti fizikal</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nilai tahap aktiviti fizikal <p>3. Tahap keupayaan berfungsi (<i>functional ability</i>)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Keupayaan makan sendiri (mengunyah, menelan, hidu/ rasa, diareha, sembelit). • Kebolehan memasak dan menyediakan makanan. <p>4. Isu psikososial dan ekonomi</p> <ul style="list-style-type: none"> • Faktor sosio ekonomi dan latar belakang pendidikan. • Nilai kebolehdapatan makanan. • Jenis pekerjaan dan waktu bekerja. • Aktiviti rutin, sosial dan masa lapang <p>5. Lain-lain</p> <ul style="list-style-type: none"> • Suplemen • Merokok & pengambilan alkohol • Kekerapan makan di luar 		

PROSEDUR OPERASI STANDARD PENGURUSAN PEMAKANAN HIPERLIPIDEMIA

Bil.	Proses Kerja	Piawai (Standard)	Sumber Rujukan	Peralatan
4.	Rancang pelan pengurusan pemakanan	<p>Semua pelanggan perlu diberi cadangan intervensi berdasarkan maklumat pelanggan, penilaian perubahan tingkah laku, diet dan aktiviti fizikal yang dikenal pasti seperti berikut:</p> <ol style="list-style-type: none"> Faktor penyebab hiperlipidemia Perubahan tingkah laku Amalan pemakanan 	<ol style="list-style-type: none"> <i>Medical Nutrition Therapy Guidelines for Hyperlipidemia, 2005.</i> <i>Clinical Practice Guidelines Management of Dyslipidemia, 4th edition, 2011.</i> <i>Malaysian Dietary Guidelines, 2010.</i> 	<ul style="list-style-type: none"> Alat pengukuran rumah tangga (<i>Household measurement</i>). Borang Pengurusan Runding Cara Pemakanan (Lampiran 2). Atlas Makanan: Saiz pertukaran dan porsi.
5.	Laksana Runding Cara Pemakanan (RCP)	<p>Semua pelanggan yang dirujuk untuk Runding Cara Pemakanan secara individu perlu diberikan runding cara pemakanan mengikut kesesuaian seperti berikut:</p> <ol style="list-style-type: none"> Kenalpasti faktor penyebab hiperlipidemia <ul style="list-style-type: none"> Keperluan kalori pelanggan ditentukan menggunakan Kaedah Pantas (<i>Quick Method</i>). Semua faktor penyebab hiperlipidemia yang telah dikenalpasti. Perubahan tingkah laku <p>Semua pelanggan diberi penerangan tentang perubahan tingkah laku yang boleh dilakukan seperti:</p> <ul style="list-style-type: none"> Kekerapan makan di luar/ makanan segera dan lain-lain berkaitan. Aktiviti fizikal. 	<ol style="list-style-type: none"> <i>Medical Nutrition Therapy Guidelines for Hyperlipidemia, 2005.</i> <i>Clinical Practice Guidelines Management of Dyslipidemia, 4th edition, 2011.</i> 	<ul style="list-style-type: none"> Alat pengukuran rumah tangga (<i>Household measurement</i>). Borang Pengurusan Runding Cara Pemakanan (Lampiran 2). Atlas Makanan: Saiz pertukaran dan porsi.

PROSEDUR OPERASI STANDARD PENGURUSAN PEMAKANAN HIPERLIPIDEMIA

Bil.	Proses Kerja	Piawai (Standard)	Sumber Rujukan	Peralatan
		<p>iii. Amalan pemakanan</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mengurangkan pengambilan kalori • Mengurangkan saiz hidangan • Mengurangkan pengambilan lemak, lemak tepu, kolestrol dan menggantikan dengan lemak mono dan poli tak tepu. • Mengurangkan pengambilan asid lemak trans. • Menghadkan gula ringkas dalam makanan harian. • Mengurangkan pengambilan alkohol • Meningkatkan pengambilan serat <p>Semua pelanggan juga diberi pelan pemakanan berdasarkan pengiraan keperluan tenaga.</p> <p>Pelanggan dipastikan faham dan akur dengan perubahan tingkah laku yang dicadangkan.</p>		
6.	Tetapkan sasaran pencapaian	<p>Semua pelanggan yang dirujuk untuk Runding Cara Pemakanan secara individu perlu diberikan penetapan sasaran.</p> <p>Matlamat akhir profil lemak adalah:</p> <p>i) Kolesterol: < 5.2 mmol/L (200 mg/dL).</p> <p>ii) LDL-cholesterol: < 3.4 mmol/L (130 mg/dL).</p>	<p>1. <i>Clinical Practise Guideline Management of Dyslipidemia 4th edition, 2011.</i></p> <p>2. <i>Medical Nutrition Therapy Guidelines for Hyperlipidemia, 2005.</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> • Kad Rawatan Pesakit Luar • Borang Pengurusan Runding Cara Pemakanan (Lampiran 2). • Alatan pengukuran rumah tangga (<i>household measurement</i>).

PROSEDUR OPERASI STANDARD PENGURUSAN PEMAKANAN HIPERLIPIDEMIA

Bil.	Proses Kerja	Piawai (Standard)	Sumber Rujukan	Peralatan
		<p>iii) HDL-cholesterol: > 1.04mmol/L (40mg/dL) bagi lelaki dan > 1.29 mmol/L (50mg/dL) bagi wanita.</p> <p>iv) Trigliserid: < 1.69 mmol/L (150 mg/dL).</p> <p>v) Penurunan berat badan sebanyak 1-2 kg sebulan atau mencapai status BMI normal.</p>	<p>3. <i>2nd Consensus Statement On Management Of Hyperlipidaemia 1998. Ministry of Health, Academy Of Medicine Of Malaysia.</i></p>	
7.	Dokumentasi sesi runding cara pemakanan.	<p>Borang Pengurusan Runding Cara Pemakanan yang lengkap perlu dikepilkan bersama dengan Kad Rawatan Pesakit Luar.</p> <p>Pakar Perubatan Keluarga, Pegawai Perubatan, Penolong Pegawai Perubatan atau jururawat untuk memastikan kesinambungan rawatan, pemantauan dan kepatuhan hasil runding cara pemakanan.</p> <p>Data pelanggan perlu direkodkan di dalam Laporan Runding Cara Pemakanan.</p>		<ul style="list-style-type: none"> • Kad Rawatan Pesakit Luar. • Borang Pengurusan Runding Cara Pemakanan (Lampiran 2). • Laporan Runding Cara Pemakanan Laporan Runding. (Lampiran 3).
8.	Janji temu lawatan susulan.	<p>Semua pelanggan baru diberi janji temu susulan untuk dinilai pencapaian sasaran.</p> <p>Lawatan susulan pertama dalam tempoh 1 hingga 3 bulan.</p>		<ul style="list-style-type: none"> • Buku Daftar Janji Temu • Kad Janji Temu Susulan. • Borang Pengurusan Runding Cara Pemakanan (Lampiran 2).

Proses Kerja Pengurusan Pemakanan Hiperlipidemia (Lawatan Susulan)

Bil.	Proses Kerja	Piawai (Standard)	Sumber Rujukan	Peralatan
1.	Terima pelanggan susulan.	<p>Semua pelanggan susulan yang dirujuk perlu membawa bersama kad rawatan pesakit luar.</p> <p>Nota: Semua pelanggan yang cicir janji temu susulan, perlu dibuat tindakan <i>defaulter tracing</i> oleh anggota kejururawatan atau anggota kesihatan.</p>		<ul style="list-style-type: none"> • Buku Daftar janji temu/ Kad temu janji. • Kad Rawatan Pesakit Luar • Borang Pengurusan Runding Cara Pemakanan (Lampiran 2).
2.	Nilai pencapaian sasaran.	<p>Semua pelanggan dinilai pematuhan kepada sasaran yang telah ditetapkan pada lawatan sebelum ini.</p> <p>Semak semula penetapan sasaran sekiranya tidak dicapai oleh pelanggan.</p> <p>Matlamat akhir sasaran adalah:</p> <p>i) Kolesterol: < 5.2 mmol/L (200 mg/dL).</p> <p>ii) LDL-cholesterol: < 3.4 mmol/L (130 mg/dL).</p> <p>iii) HDL-cholesterol: > 1.04mmol/L (40mg/dL) bagi lelaki dan > 1.29 mmol/L (50mg/dL) bagi wanita.</p> <p>iv) Trigliserid: < 1.69 mmol/L (150 mg/dL).</p> <p>v) Penurunan berat badan sebanyak 1-2 kg sebulan atau mencapai status BMI normal.</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. <i>2nd Consensus Statement On Management Of Hyperlipidaemia 1998. Ministry of Health, Academy Of Medicine Of Malaysia.</i> 2. <i>Clinical Practise Guideline Management of Dyslipidemia 4th edition, 2011.</i> 3. <i>Medical Nutrition Therapy Guidelines for Hyperlipidemia, 2005.</i> 	<ul style="list-style-type: none"> • Kad Rawatan Pesakit Luar. • Borang Pengurusan Runding Cara Pemakanan (Lampiran 2).

Bil.	Proses Kerja	Piawai (Standard)	Sumber Rujukan	Peralatan
		<ul style="list-style-type: none"> - Jika tidak capai sasaran lakukan proses kerja 3 hingga 6. - Jika capai sasaran lakukan proses kerja 7 hingga 8. 		
3.	Kenal pasti faktor penghalang.	<p>i. Faktor penghalang adalah merujuk kepada:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ketidak patuhan kepada sasaran yang telah dipersetujui. • Faktor-faktor lain. <p>ii. Semua faktor penghalang yang menyebabkan sasaran tidak tercapai dibincangkan dengan pelanggan.</p> <p>iii. Langkah-langkah yang boleh diambil bagi mengatasi faktor penghalang tersebut dikenal pasti, dibincang dan dipersetujui oleh pelanggan.</p>		<ul style="list-style-type: none"> • Kad Rawatan Pesakit Luar. • Borang Pengurusan Runding Cara Pemakanan (Lampiran 2).
4.	Laksanakan penilaian perubahan tingkah laku, diet & aktiviti fizikal.	Seperti proses kerja bilangan 3 hingga 5 dalam lawatan pertama.		<ul style="list-style-type: none"> • Kad Rawatan Pesakit Luar • Borang Pengurusan Runding Cara Pemakanan (Lampiran 2).
5.	Tetapkan semula sasaran pencapaian.	<p>Tetapkan semula sasaran pencapaian yang baru untuk perubahan tingkah laku, diet dan aktiviti fizikal untuk diikuti oleh pelanggan.</p> <p>Sasaran pencapaian perlu mengambil kira faktor-faktor penghalang yang telah dikenalpasti bersama pelanggan.</p>		<ul style="list-style-type: none"> • Kad Rawatan Pesakit Luar. • Borang Pengurusan Runding Cara Pemakanan (Lampiran 2).

PROSEDUR OPERASI STANDARD PENGURUSAN PEMAKANAN HIPERLIPIDEMIA

Bil.	Proses Kerja	Piawai (Standard)	Sumber Rujukan	Peralatan
				<ul style="list-style-type: none"> Alat pengukuran rumah tangga (<i>Household measurement</i>)
6.	Tentukan janji temu susulan.	<p>Janji temu susulan bagi pelanggan adalah seperti berikut:</p> <ul style="list-style-type: none"> Pelanggan yang tidak mencapai sasaran akan diberi janji temu lawatan susulan dalam tempoh 1 hingga 3 bulan. Pelanggan yang mencapai sasaran akan didiscaj. 		<ul style="list-style-type: none"> Kad janji temu susulan. Buku Daftar Janji Temu.
7.	Beri pengukuhan tentang pelan pengurusan pemakanan	<ol style="list-style-type: none"> Pujian diberi kepada pelanggan yang telah mencapai sasaran. Semua amalan baik yang telah dilakukan oleh pelanggan ditekankan semula dan pelanggan diminta meneruskannya. 	1. <i>Medical Nutrition Therapy Guidelines for Hyperlipidemia, 2005.</i>	<ul style="list-style-type: none"> Kad Rawatan Pesakit Luar. Borang Pengurusan Runding Cara Pemakanan (Lampiran 2). Alatan pengukuran rumah tangga (<i>household measurement</i>).
8.	Discaj daripada runding cara pemakanan.	<p>Bagi semua pelanggan yang telah mencapai sasaran, boleh didiscaj daripada runding cara pemakanan.</p> <p>Data pelanggan perlu direkodkan di dalam Laporan Runding Cara Pemakanan.</p>		<ul style="list-style-type: none"> Kad Rawatan Pesakit Luar. Borang Pengurusan Runding Cara Pemakanan (Lampiran 2). Laporan Runding Cara Pemakanan (Lampiran 3).

Tarikh Temujanji : _____

Masa Temujanji : _____



Lampiran 1

KKM/KK/RCP/01/2012

Borang Rujukan Runding Cara Pemakanan

Klinik Kesihatan :

MAKLUMAT PESAKIT

Nama Pesakit : _____
 No. Kad Pengenalan / No ID (lain) : _____ Umur : _____ Tahun : _____ Bulan : _____
 Jantina : Lelaki Perempuan
 Bangsa : Melayu Cina India Lain-lain : _____
 Pekerjaan : _____ No. Tel : _____
 Alamat : _____
 Ubat-ubatan : _____

ANTROPOMETRI

Dewasa	Berat (kg)	Tinggi (m)	BMI (kg/m ²)	IBW (kg)	WC (cm)	Lain-lain:
Paediatrik	Appropriate weight for age (kg)	Appropriate height for age (m)	Appropriate BMI for age (kg/m ²)			

Dirujuk Kepada :

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Pegawai Dietetik
Diabetes Mellitus
GDM/ GDM on Insulin
Hypertension
Hyperlipidemia (with underlying diseases)
Obesity (with underlying diseases)
Obesity (BMI \geq 35 kg/m ²)
CVD
Chronic Kidney Disease (CKD)
Anorexia/ Bulimia
Malnourished (with underlying diseases)
Severe Failure To Thrive (FTT)
Geriatric with Malnutrition & chronic disease
Gouty Arthritis
Inborn Errors Of Metabolism (IEM)
Children with Genetic Disorder
Children with Chronic Diseases
Cancer
Home Enteral Nutrition(HEN)
Short Bowel Syndrome
Acute Diarrhoea (Paediatric &Adult)
Other Chronic Diseases (please specify) | <input type="checkbox"/> Pegawai Sains (Pemakanan)
Pre-diabetic (IFG/IGT)/ Diabetes Mellitus
GDM
Pre-Hypertension/ Hypertension
Hyperlipidemia
Hyperuricemia
Growth Faltering (Children):
BMI for Age/Wt for Age/Ht for Age < -2SD
Weight Problems:
i) BMI < 18.5 kg/m ²
ii) BMI for Age \geq +2SD
iii) BMI \geq 23- 34.9 kg/m ²
Children with Special Needs
Malnourished (adolescents/ elderly)
Breast Feeding Problem
Anaemia (Hb <10 gm%)
Micronutrient Deficiency/ Excess:
i) Iodine
ii) Vitamin A
Other Nutrition Problems (please specify): |
|--|---|

KEPUTUSAN UJIAN DARAH

FBS : _____ mmol/l	Urea : _____ mmol/l	T.Chol : _____ mmol/l
2HPP : _____ mmol/l	Sodium : _____ mmol/l	Triglyceride : _____ mmol/l
RBS : _____ mmol/l	Potassium : _____ mmol/l	LDL-Chol : _____ mmol/l
HbA1c : _____ %	Creatinine : _____ mmol/l	HDL-Chol : _____ mmol/l
	Phosphate : _____ mmol/l	HDL/TC Ratio : _____
	Calcium : _____ mmol/l	Lain-lain : _____
	Uric Acid : _____ mmol/l	

Tujuan Rujukan:

-
- 'Individual Diet Consultation'
-
-
- 'Group Diet Consultation'
-
-
- 'Tube Feeding'

 Tandatangan : _____
 Tarikh : _____

Nama dan cop doktor yang merujuk :

PROSEDUR OPERASI STANDARD PENGURUSAN PEMAKANAN HIPERLIPIDEMIA

Lampiran 2



Kementerian Kesihatan Malaysia
Borang Pengurusan
Runding Cara Pemakanan

Tarikh	R/N

Nama Pesakit : _____

No. Kad Pengenalan / : _____ Umur ____ Tahun ____ Bulan ____
 No ID (lain)

Jantina : Lelaki Perempuan

Bangsa : Melayu Cina India Lain-lain

No. Tel : _____

Subjektif

Objektif

Assesment

Plan

 Tarikh Janji Temu Susulan

 Tandatangan & Cop Pegawai Sains (Pemakanan)

Borang Ingatan Diet Dan Kekerapan Pengambilan Makanan

Waktu	Makanan yang diambil	Saiz hidangan	Kekerapan	Kalori (kcal)	CHO (g)	Protein (g)	Lemak (g)

Lampiran 3

LAPORAN RUNDING CARA PEMAKANAN OLEH PEGAWAI (SAINS) PEMAKANAN
TAHUN 2016

Bulan: _____

BIL	Negeri	Jenis Kedatangan			Jantina			Etnik		
		B	U	Jumlah	L	P	Jumlah	M	C	I
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1				0						
2				0						
3				0						
4				0						
5				0						
6				0						
7				0						
8				0						
9				0						
10				0						
11				0						
12				0						
13				0						
14				0						
15				0						
Jumlah		0	0	0	0	0	0	0	0	0

Kolum	Penerangan
1	Bilangan
2	Nama Klinik/ Daerah/ Kawasan/ Negeri
3	Kes baru
4	Kes ulangan
5	Jumlah (Kolum 3 + 4)
6	Lelaki
7	Perempuan

Sambungan 02

Etnik				Bayi		Kanak-Kanak	Murid/ Pelajar/ Remaja	
Bumiputra Sabah	Bumiputra Sarawak	L	Jumlah	0 - < 6 bulan	6 - 12 bulan	1 - 6 tahun	7 - 9 tahun	10 - 12 tahun
12	13	14	15	16	17	18	19	20
0	0	0	0	0	0	0	0	0

Kolum	Penerangan
11	India
12	Bumiputra Sabah
13	Bumiputra Sarawak
14	Lain-lain Etnik
15	Jumlah (Kolum 9+10+11+12+13+14)
16	Bayi (0 - < 6 bulan)
17	Bayi (6 - 12 bulan)

Sambungan 03

Murid/ Pelajar/ Remaja		Dewasa	Warga Emas	Jumlah	Jenis Masalah Pemakanan		
13 - 17 tahun	18 - 19 tahun	20 - 59 tahun	≥ 60 tahun		KBB		BBB
					0 - 6 tahun	≥ 7 tahun	0 - 6 tahun
21	22	23	24	25	26	27	28
0	0	0	0	0	0	0	0

Kolum	Penerangan
21	Pelajar/ Remaja (13-17 tahun)
22	Pelajar/ Remaja (18-19 tahun)
23	Dewasa (20 - 59 tahun)
24	Warga Emas (≥ 60 tahun)
25	Jumlah (Kolum 16+17+18+19+20+21+22+23+24)
26	Bayi (0 - < 6 bulan)
27	Bayi (6 - 12 bulan)

Sambungan 04

Jenis Masalah Pemakanan							
BBB			Obes				Anemia
7 - 17 tahun	18 - 19 tahun	≥ 20 tahun	0 - 6 tahun	7 - 17 tahun	18 - 19 tahun	≥ 20 thn tahun	
29	30	31	32	33	34	35	
0	0	0	0	0	0	0	0

Kolum	Penerangan
31	Berlebihan Berat Badan (≥ 20 tahun)
32	Obes (0 - 6 tahun)
33	Obes (7 - 17 tahun)
34	Obes (18 - 19 tahun)
35	Obes (≥ 20 tahun)
36	Anemia
37	Diabetes

PROSEDUR OPERASI STANDARD PENGURUSAN PEMAKANAN HIPERLIPIDEMIA

Sambungan 05

PSP/RCP/01

Jenis Masalah Pemakanan						Jumlah
Diabetes	Hipertensi	Hiperlipidemia	GDM	Penyusuan Susu Ibu	Lain-Lain	
37	38	39	40	41	42	43
0	0	0	0	0	0	0

Edited: 22122015

Kolum	Penerangan
41	Masalah Penyusuan Susu Ibu
42	Lain-lain (Gout, GAKI, VAD dan Lain-lain)
43	Jumlah (Kolum 26+27+28+29+30+31+32+33+34+35+36+37+38+39+40+41+42)

- Nilai bagi kolum 5, 8, 15, 25 dan 43 sepatutnya mengandungi nilai yang sama.
- Setiap pesakit hanya ditandakan dengan satu penyakit yang diberi keutamaan semasa sesi RCP dijalankan mengikut Borang Rujukan KKM/KK/RCP/01/2012.



PROSEDUR OPERASI STANDARD PENGURUSAN PEMAKANAN HIPERLIPIDEMIA

A series of horizontal lines forming a writing area, intended for a table of contents or index.



