



PROSEDUR OPERASI STANDARD PENGURUSAN PEMAKANAN PRA-HIPERTENSI DAN HIPERTENSI

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



Kandungan

1.0	Kata-kata Aluan Timbalan Ketua Pengarah Kesihatan (Kesihatan Awam), v Kementerian Kesihatan Malaysia	v
2.0	Kumpulan Kerja Penyemakan Semula Prosedur Operasi Standard (SOP) vi Pengurusan Pemakanan Bagi Pra-Hipertensi & Hipertensi	vi
3.0	Pengenalan	1
4.0	Kumpulan Sasaran	1
5.0	Objektif	1
6.0	Carta Alir Pengurusan Pemakanan Pra-Hipertensi & Hipertensi - Lawatan Pertama	2
7.0	Carta Alir Pengurusan Pemakanan Pra-Hipertensi & Hipertensi - Lawatan Susulan	3
8.0	Proses Kerja Pengurusan Pemakanan Pra-Hipertensi Dan Hipertensi 4 (Lawatan Pertama)	4
9.0	Proses Kerja Pengurusan Pemakanan Pra-Hipertensi Dan Hipertensi 9 (Lawatan Susulan)	9
10.0	Lampiran 1 – Borang Rujukan Runding Cara Pemakanan	12
11.0	Lampiran 2 – Borang Pengurusan Runding Cara Pemakanan	13
12.0	Lampiran 3 – Laporan Runding Cara Pemakanan	15



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 terabit. 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 Bagi Pra-Hipertensi & Hipertensi

Ketua Kumpulan:

Pn. Jamilah Ahmad

Pegawai Sains Pemakanan
Jabatan Kesihatan Negeri Melaka

Ahli:

Dr. Fatanah Ismail

Ketua Penolong Pengarah Kanan
Bahagian Pembangunan Kesihatan
Keluarga
Kementerian Kesihatan Malaysia

Dr. Nik Rubiah Nik Abdul Rashid

Ketua Penolong Pengarah Kanan
Bahagian Pembangunan Kesihatan
Keluarga
Kementerian Kesihatan Malaysia

Dr. Mariam Abdul Manap

Pakar Perubatan Keluarga
Pejabat Kesihatan Daerah Port Dickson,
Negeri Sembilan

Penyunting:

Cik Rusidah Selamat

Timbalan Pengarah
Bahagian Pemakanan, Kementerian
Kesihatan Malaysia

Encik Nazli Suhardi Ibrahim

Ketua Penolong Pengarah Kanan
Bahagian Pemakanan, Kementerian
Kesihatan Malaysia

Puan Zuhaida Harun

Pegawai Sains Pemakanan
Jabatan Kesihatan Negeri Pulau Pinang

Puan Munawara Pardi

Pegawai Dietetik
Hospital Melaka

Cik Noor Afizah Ibrahim

Pegawai Sains Pemakanan
Klinik Kesihatan Sandakan, Sabah

Cik Nur Azlina Abdul Aziz

Penolong Pengarah
Bahagian Pemakanan
Kementerian Kesihatan Malaysia

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 Runding Cara Pemakanan (RCP) secara individu bagi pelanggan pra-hipertensi dan hipertensi 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.

2. Kumpulan sasaran

Prosedur Operasi Standard ini diguna pakai oleh Pegawai Sains (Pemakanan) untuk pengurusan bagi pelanggan pra-hipertensi dan hipertensi mengikut kriteria yang ditetapkan.

3. Objektif

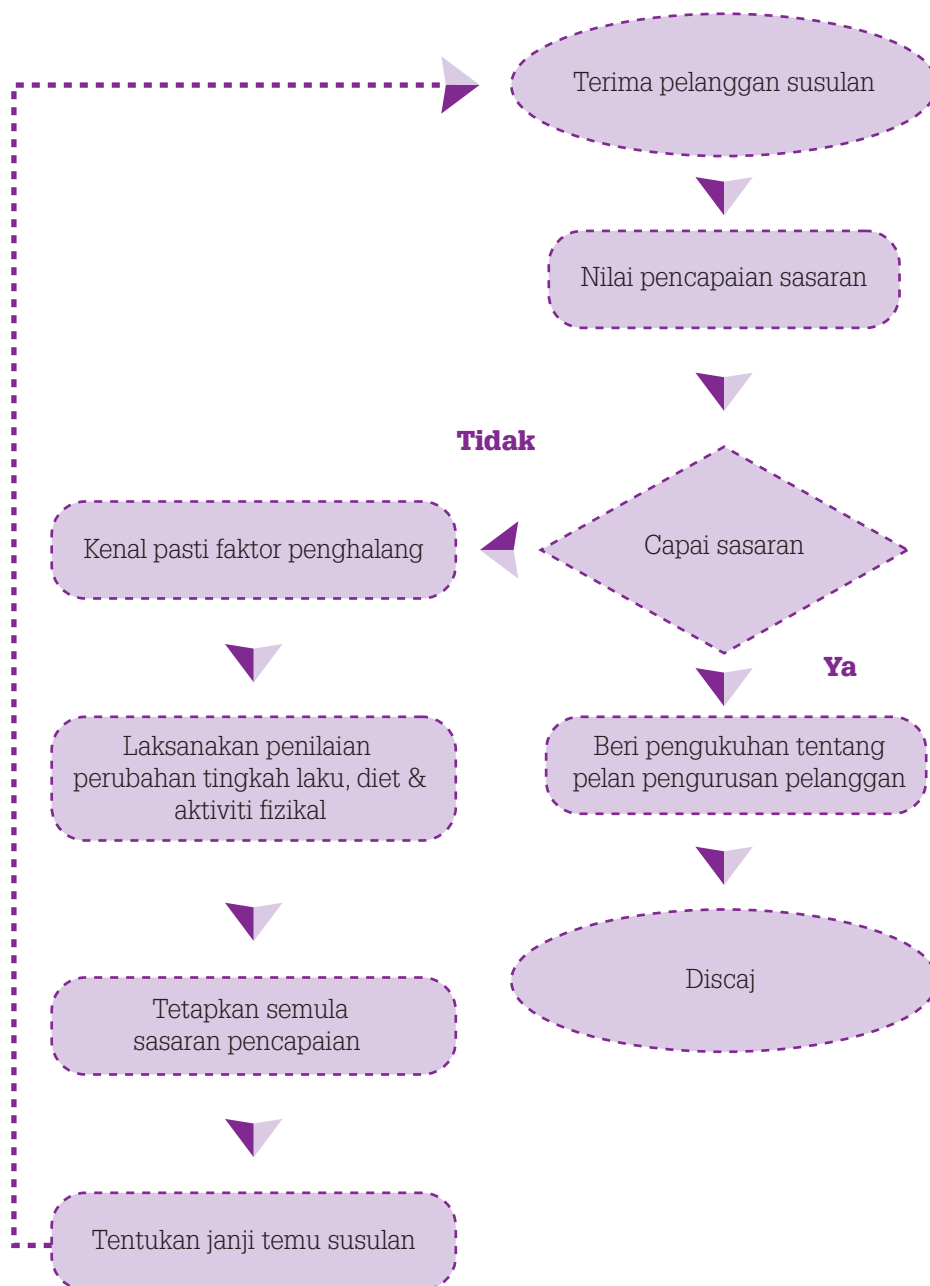
Hasil daripada prosedur ini:

- 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 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 Bagi Pra-Hipertensi Dan Hipertensi (Lawatan Pertama)



Carta Alir Proses Kerja Pengurusan Pemakanan Bagi Pra-Hipertensi Dan Hipertensi (Lawatan Susulan)



PROSEDUR OPERASI STANDARD PENGURUSAN PEMAKANAN PRA-HIPERTENSI DAN HIPERTENSI

Proses Kerja Pengurusan Pemakanan Pra-Hipertensi Dan Hipertensi (Lawatan Pertama)

Bil.	Proses Kerja	Piawai (Standard)	Sumber Rujukan	Peralatan
1.	Terima pelanggan yang memenuhi kriteria rujukan pelanggan dan data perubatan daripada Pegawai Perubatan.	<p>Semua pelanggan yang memenuhi kriteria berikut diterima:</p> <p>i) Pra-Hipertensi:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tekanan Sistolik 120 -139 mmHg • Tekanan Diastolik 80-89 mmHg <p>ii) Hipertensi:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tekanan Sistolik 140 -159 mmHg • Tekanan Diastolik 90-99 mmHg <p>Nota: Pelanggan pra-hipertensi/ hipertensi dengan Co-morbid dan komplikasi (contoh: kardiovaskular, penyakit buah pinggang), sila rujuk Pegawai Dietetik.</p>	1. <i>Clinical Practice Guidelines Management of Hypertension 4th edition, 2013.</i>	<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/ Kad Hipertensi. • Borang saringan status kesihatan. (BSSK)/ Borang 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) profil</i> <ul style="list-style-type: none"> - <i>Total Cholestrol (TC)</i> - <i>Low Density Lipoprotein Cholestrol (LDL-C)</i> 	1. <i>Clinical Practice Guidelines Management of Hypertension 4th edition, 2013.</i>	<ul style="list-style-type: none"> • Kad Rawatan Pesakit Luar • Borang Rujukan Runding Cara Pemakanan (Lampiran 1).

PROSEDUR OPERASI STANDARD PENGURUSAN PEMAKANAN PRA-HIPERTENSI DAN HIPERTENSI

Bil.	Proses Kerja	Piawai (Standard)	Sumber Rujukan	Peralatan
		<ul style="list-style-type: none"> - <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 atau penyakit ahli keluarga • Status kesihatan keseluruhan 		
3.	Laksanakan penilaian perubahan tingkah laku, diet & aktiviti fizikal.	<p>Semua pelanggan perlu dinilai menggunakan Borang Pengurusan Runding Cara Pemakanan merangkumi subjektif/ objektif/ penilaian (<i>assesment</i>) pelan iaitu:</p> <p>1. Sejarah 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 (mengunyah, menelan, hidu/ rasa, diareha, sembelit). • Nilai pengambilan makanan (ingatan diet 24 jam atau rekod diet). • Nilai makanan dan kepercayaan budaya • Nilai kebolehdapatan makanan 	<ol style="list-style-type: none"> 1. <i>Malaysia Dietary Guidelines, 2010.</i> 2. <i>Clinical Practice Guidelines Management for Hypertension, 4th edition, 2013.</i> 3. <i>Medical Nutrition Therapy for Hypertension, 2005.</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 PRA-HIPERTENSI DAN HIPERTENSI

Bil.	Proses Kerja	Piawai (Standard)	Sumber Rujukan	Peralatan
		<p>2. Aktiviti fizikal</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nilai tahap aktiviti fizikal <p>3. Lain-lain</p> <ul style="list-style-type: none"> • Suplemen • Merokok & pengambilan alkohol • Kekerapan makan di luar 		
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"> Pengurangan berat badan Pengambilan sodium Pengambilan alkohol Aktiviti fizikal Amalan pemakanan Amalan merokok Pengurusan stress 	<ol style="list-style-type: none"> <i>Clinical Practice Guidelines Management of Hypertension 4th edition, 2013.</i> <i>Medical Nutrition Therapy for Hypertension, 2005.</i> <i>Malaysian Dietary Guidelines, 2010.</i> 	<ul style="list-style-type: none"> • Alat pengukuran rumah tangga (<i>Household measurement</i>) 2013. • 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 penetapan sasaran mengikut kesesuaian seperti berikut:</p> <ol style="list-style-type: none"> Kenalpasti faktor penyebab pra-hipertensi/ hipertensi <ul style="list-style-type: none"> • Keperluan kalori pelanggan ditentukan menggunakan Kaedah Pantas (<i>Quick Method</i>). 	<ol style="list-style-type: none"> <i>Medical Nutrition Therapy Guidelines for Hypertension, 2005.</i> <i>Clinical Practice Guidelines of Hypertension, 4th edition, 2013.</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 PRA-HIPERTENSI DAN HIPERTENSI

Bil.	Proses Kerja	Piawai (Standard)	Sumber Rujukan	Peralatan
		<ul style="list-style-type: none"> • Semua faktor penyebab pra-hipertensi/ hipertensi yang telah dikenalpasti (termasuk pengambilan kalori yang berlebihan, sekiranya berkaitan) disenaraikan mengikut keutamaan dan dimaklumkan kepada pelanggan. <p>ii. Perubahan tingkah laku</p> <p>Semua pelanggan diberi penerangan tentang perubahan tingkah laku yang boleh dilakukan seperti:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Kekerapan makan di luar • Aktiviti fizikal <p>iii. Amalan pemakanan</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mengurangkan pengambilan kalori • Mengurangkan saiz hidangan • Mengurangkan makanan tinggi sodium • Mengurangkan pengambilan lemak, lemak tepu, kolestrol dan menggantikan dengan lemak mono dan poli tak tepu. • Mengurangkan pengambilan alkohol • Meningkatkan pengambilan serat 		

PROSEDUR OPERASI STANDARD PENGURUSAN PEMAKANAN PRA-HIPERTENSI DAN HIPERTENSI

Bil.	Proses Kerja	Piawai (Standard)	Sumber Rujukan	Peralatan
		<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 tekanan darah adalah 120/80 mmHg.</p> <p>Penurunan berat badan sekurang-kurangnya 4.5 kg atau 5% dari berat badan asal atau mencapai status BMI normal.</p>	<p>1. <i>Clinical Practise Guideline Management of Hypertension 4th edition, 2013.</i></p> <p>2. <i>Medical Nutrition Therapy Guidelines for Hypertension, 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>).
7.	Dokumentasi sesi runding cara pemakanan.	<p>Borang Pengurusan Runding Cara Pemakanan yang lengkap perlu dikepilkan bersama dengan Kad Rawatan Pesakit Luar/ Kad Hipertensi sesi runding cara pemakanan perlu diringkaskan dan direkod ke dalam Borang Pengurusan Runding Cara Pemakanan dan kad 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. 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).
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 Pra-Hipertensi Dan Hipertensi (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/ Kad Hipertensi.</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 janji temu. • Kad Rawatan Pesakit Luar/ Kad Hipertensi. • 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) Tekanan sistolik: <120 mmHg</p> <p>ii) Tekanan diastolik: <80 mmHg</p> <p>iii) Pengurangan berat badan: Sekurang-kurangnya 4.5kg atau 5% dari berat badan asal.</p> <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. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. <i>Clinical Practise Guideline Management of Hypertension (4th edition), 2013.</i> 2. <i>Medical Nutrition Therapy Guidelines for Hypertension, 2005.</i> 	<ul style="list-style-type: none"> • Kad Rawatan Pesakit Luar. • Borang Pengurusan Runding Cara Pemakanan (Lampiran 2).

PROSEDUR OPERASI STANDARD PENGURUSAN PEMAKANAN PRA-HIPERTENSI DAN HIPERTENSI

Bil.	Proses Kerja	Piawai (Standard)	Sumber Rujukan	Peralatan
3.	Kenal pasti faktor penghalang	<p>i. Faktor penghalang merujuk kepada:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ketidak patuhan kepada sasaran yang telah dipersetujui. - Faktor-faktor lain. <p>ii. Langkah-langkah yang boleh diambil bagi mengatasi faktor penghalang tersebut dikenal pasti, dibincang dan dipersetujui oleh pelanggan.</p>		<ul style="list-style-type: none"> • 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"> • Alatan pengukuran rumah tangga (<i>household measurement</i>). • Borang Pengurusan Runding Cara Pemakanan (Lampiran 2).
5.	Tetapkan semula pencapaian sasaran.	Tetapkan semula pencapaian sasaran yang baru untuk perubahan tingkah laku, diet dan aktiviti fizikal untuk diikuti oleh pelanggan. aktiviti fizikal yang baru untuk diikuti oleh pelanggan. Sasaran pencapaian perlu mengambil kira faktor-faktor penghalang yang telah dikenalpasti bersama pelanggan.		<ul style="list-style-type: none"> • Kad Rawatan Pesakit Luar/ Kad Hipertensi. • Borang Pengurusan Runding Cara Pemakanan (Lampiran 2). • Alat pengukuran rumah tangga (<i>Household measurement</i>).

PROSEDUR OPERASI STANDARD PENGURUSAN PEMAKANAN PRA-HIPERTENSI DAN HIPERTENSI

Bil.	Proses Kerja	Piawai (Standard)	Sumber Rujukan	Peralatan
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 didisaj. 		<ul style="list-style-type: none"> • Kad janji temu susulan • Buku Daftar Janji Temu • Borang Pengurusan Runding Cara Pemakanan (Lampiran 2).
7.	Beri pengukuhan pelan pengurusan pelanggan.	<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. 		<ul style="list-style-type: none"> • Kad Rawatan Pesakit Luar • Kad Hipertensi • Borang Pengurusan Runding Cara Pemakanan (Lampiran 2).
8.	Disaj daripada runding cara pemakanan	<p>Bagi semua pelanggan yang telah mencapai sasaran, boleh didisaj 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 • Laporan Runding Cara Pemakanan (Lampiran 3).

PROSEDUR OPERASI STANDARD PENGURUSAN PEMAKANAN PRA-HIPERTENSI DAN HIPERTENSI

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/ Bullemlia
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:

- | | |
|---------------------------------------------------------|---------------------|
| <input type="checkbox"/> 'Individual Diet Consultation' | Tandatangan : _____ |
| <input type="checkbox"/> 'Group Diet Consultation' | |
| <input type="checkbox"/> 'Tube Feeding' | Tarikh : _____ |

Nama dan cop doktor yang merujuk :



Kementerian Kesihatan Malaysia
Borang Pengurusan
Runding Cara Pemakanan

Lampiran 2

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)

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

PROSEDUR OPERASI STANDARD PENGURUSAN PEMAKANAN PRA-HIPERTENSI DAN HIPERTENSI

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 PRA-HIPERTENSI DAN HIPERTENSI

Blank lined area for text entry, consisting of approximately 30 horizontal lines.

PROSEDUR OPERASI STANDARD PENGURUSAN PEMAKANAN PRA-HIPERTENSI DAN HIPERTENSI

Lined area for writing the procedure content.

