

## Matdagbok

Vi vil gjerne at du fører matdagbok i 4 dager før du kommer til første konsultasjon hos klinisk ernæringsfysiolog.

Skriv ned **alt** du spiser og drikker i fire dager, fortrinnsvis en helgedag og tre ukedager. Skriv ned **klokkeslett, måltidstype/årsak, hva** du spiste og/eller drakk og **mengde**.

Med **måltidstype/årsak** menes f. eks frokost, lunsj eller mellommåltid. Om inntaket er utenom måltid kan du skrive en annen årsak: sosialt samvær, lyst, trøst e.l.

Når det gjelder **hva** du spiser, husk å oppgi:

- Type brød (knekkebrød, grovt, kneipp, loff)
- Type fett på maten (eks soft flora, bremykt)
- Detaljer om type pålegg (eks. kokt skinke, jarlsberg, servelat, magerost)
- Hvordan maten tilberedes (kokt, stekt, grillet)
- Alt tilbehør til maten (eks. saus, melk og sukker i kaffe, dressing på salat).
- Småspising mellom måltider
- Mellommåltider
- Godterier/snacks
- Drikke
- Kosttilskudd (tran, multivitamin e.l)

Beskriv **mengder** i husholdningsmål (for eksempel spiseskje, kopp, glass, skål) eller i gram, liter, desiliter.

Skriv så detaljert som mulig og få med alt, det gjør det lettere å gi deg grundige tilbakemeldinger. Begynn på ny side for hver dag.

Ta med ferdig utfylt matdagbok når du kommer til konsultasjonen.

# Ås helse klinisk ernæring: Kostregistrering

## EKSEMPEL PÅ UTFYLNING AV MATDAGBOK

### DAG 1

Dato: 8. april Ukedag: tirsdag

| Tid   | Måltid/årsak             | Mengde    | Hva spiste/drakk du?                 |
|-------|--------------------------|-----------|--------------------------------------|
| 7.00  | Frokost                  | 1 bolle   | Havregryn med ca 1,5 dl helmelk      |
|       |                          | 1 ss      | jordbærsyltetøy på havregryn         |
|       |                          | 1 glass   | Appelsinjuice                        |
|       |                          | 1 kopp    | Kaffe (traktekaffe)                  |
|       |                          | 2 kapsler | Tran                                 |
| 10.00 | Mellom-måltid            | 1         | Eple                                 |
|       |                          | 1 kopp    | Kaffe (svart)                        |
|       |                          | Halvliter | Vann (drikkes gjennom formiddagen)   |
| 12.00 | Lunsj                    | 2 skiver  | Grovt brød fra butikk (3/4 grovt)    |
|       |                          | Tynt lag  | Soft Flora margarin på begge skivene |
|       |                          | 1 skive   | Salami                               |
|       |                          |           | Leverpostei til en skive brød        |
|       |                          | 1         | Tomat                                |
|       |                          | 1 kopp    | Te                                   |
|       |                          | 1 ts      | Sukker i teen                        |
| 14.00 | Sosialt/14-kaffe på jobb | 1 plate   | Vaffel med rømme og syltetøy         |
|       |                          | 1 kopp    | Kaffe med melk                       |





## Ås helse klinisk ernæring: Kostregistrering

---

**DAG 2**

Dato: \_\_\_\_\_ Ukedag: \_\_\_\_\_

| Tid | Måltidstype /årsak | Mengde | Hva spiste/drakk du? |
|-----|--------------------|--------|----------------------|
|     |                    |        |                      |
|     |                    |        |                      |
|     |                    |        |                      |
|     |                    |        |                      |
|     |                    |        |                      |
|     |                    |        |                      |
|     |                    |        |                      |
|     |                    |        |                      |
|     |                    |        |                      |
|     |                    |        |                      |
|     |                    |        |                      |
|     |                    |        |                      |
|     |                    |        |                      |
|     |                    |        |                      |
|     |                    |        |                      |
|     |                    |        |                      |
|     |                    |        |                      |
|     |                    |        |                      |
|     |                    |        |                      |
|     |                    |        |                      |
|     |                    |        |                      |
|     |                    |        |                      |
|     |                    |        |                      |











