SZPITALE TCZEWSKIE SA

Pieczątka podmiotu leczniczego:

Tabela 1. Formularz z przesiewowej oceny ryzyka związanego z niedożywieniem – NRS 2002			
Pogorszenie stanu odżywienia		**Nasilenie choroby (zwiększone zapotrzebowanie)**	
Brak = 0	Prawidłowy stan odżywienia	Brak = 0	Zwykłe zapotrzebowanie
Lekkie = 1	Utrata masy ciała >5% w okresie 3 miesięcy lub spożycie pokarmu 50-75% potrzeb w okresie poprzedzającego tygodnia	Lekkie = 1	Na przykład złamanie uda. Choroby przewlekłe, zwłaszcza u chorych z ostrymi powikłaniami (np. Marskość wątroby, PoChP). Radioterapia
Średnie = 2	Utrata masy ciała >5% w okresie 2 miesiące lub BMI 18,5 – 20,5 + zły stan ogólny lub spożycie pokarmu = 25-50% potrzeb w okresie poprzedzającego tygodnia	Średnie = 2	Rozległe operacje brzuszne. Udar mózgu. Chorzy w wieku podeszłym - długotrwałe leczenie. Pooperacyjna niewydolność nerek. Chemioterapia
Ciężkie = 3	Utrata masy ciała >5% w okresie 1 miesiąca lub BMI <18,5 + zły stan ogólny lub spożycie pokarmu = 0-25% potrzeb w okresie poprzedzającego tygodnia	Ciężkie = 3	Urazy głowy. Przeszczep szpiku. Chorzy na oddziale intensywnej opieki
Nasilenie:		Nasilenie: Suma punktów =	
Instrukcja: 1. Wybierz jeden stopień nasilenia zaburzeń stanu odżywienia i ciężkości choroby. 2. Sumuj punkty **Wynik:** >3 – wskazane leczenie żywieniowe <3 – rozważ postępowanie zapobiegawcze, powtórz badanie za tydzień			

SUBIEKTYWNA, GLOBALNA OCENA STANU ODŻYWIENIA (SGA)

I. Wywiad: Imię i nazwisko pacjenta ……..…….

0. Wiek (lata) ……, wzrost ……, masa ciała (kg) ……, płeć: ☐ kobieta ☐ mężczyzna

1. Zmiany masy ciała. Utrata masy ciała w ciągu ostatnich 6 miesięcy …… kg ……. %

Zmiana masy ciała w ciągu ostatnich 2 tygodni: ☐ zwiększenie ☐ bez zmian ☐ zmniejszenie

2. Zmiany w przyjmowaniu pokarmów w porównaniu z wcześniejszym (normalnym) odżywianiem

☐ bez zmian ☐ zmiany: czas trwania ……..….. tygodni

Rodzaj diety: ☐ zbliżona do optymalnej dieta oparta na pokarmach stałych

☐ kompletna dieta płynna ☐ hipokaloryczna dieta płynna

☐ głodzenie

3. Objawy ze strony przewodu pokarmowego (utrzymujące się od 2 tygodni)

☐ brak objawów ☐ nudności ☐ wymioty ☐ biegunka ☐ anoreksja

4. Wydolność fizyczna: ☐ bez zmian ☐ zmiany: czas trwania …….. tygodni

Rodzaj: ☐ pracuje w zmniejszonym zakresie ☐ chodzi ☐ leży w łóżku

5 Choroba a zapotrzebowanie w składniki odżywcze

Zmiany poziomu zapotrzebowania metabolicznego / Narażenie na stres: ☐ brak ☐ mały ☐ średni ☐ duży

II. Badania fizykalne

(dla każdego badania określ stopień zaawansowania: 0 – brak zmian, 1 – lekki, 2 – średni, 3 – ciężki)

☐ utrata tkanki tłuszczowej podskórnej (nad mięśniem trójgłowym i na klatce piersiowej)

☐ zanik mięśni (czworogłowy, naramienny) ☐ obrzęk w okolicy kostek

☐ obrzęk nad kością krzyżową ☐ puchlina brzuszna (ascites)

III. Subiektywna globalna ocena stanu odżywienia (SGA). Określenie stopnia zaawansowania

☐ A. Prawidłowy stan odżywienia

☐ B. Podejrzenie niedożywienia lub niedożywienie średniego stopnia

☐ C. Wyniszczenie

☐ D. Duże ryzyko niedożywienia

…….. ……

podpis i pieczęć lekarza leczącego podpis i pieczęć członka Zespołu Żywienia