

Malnutrīcijas riska skrīnings
*Nutritional risk screening (NRS 2002)**

1.tabula. Sākotnējais skrīnings			
1	Ķermeņa masas indekss* < 20.5?	Jā	Nē
2	Vai pacients zaudējis svaru pēdējo 3 mēnešu laikā?		
3	Vai pēdējās nedēļas laikā samazinājies uzņemtā uztura daudzums?		
4	Vai pacients ir smagi slimis?		
Ja uz kādu no jautājumiem ir atbilde „Jā”, turpināt 2. tabulā. Ja nav, otrā daļa nav jāpilda, un skrīnings jāatkārto pēc 1 nedēļas			

2.tabula. Noslēguma skrīnings			
Samazināts barojums		Slimības smagums (~ pieaug uztura vajadzības)	
Punkti		Punkti	
0	Normāls barojums	0	Nav vajadzīgs papildus uzturs
1 (neliels risks)	Svara zudums > 5% pēdējo 3 mēnešu laikā <i>vai</i> uzņemtā uztura daudzums pēdējās nedēļas laikā 50-75% no nepieciešamā	1 (neliels risks)	Gūžas kaula lūzums. Hroniskas saslimšanas ar akūtām komplikācijām: <i>ciroze, HOPS, hroniska hemodialīze, diabēts, onkoloģija</i>
2 (mērens risks)	Svara zudums > 5% pēdējo 2 mēnešu laikā <i>vai</i> ĶMI 18.5-20.5 + vispārējā stāvokļa pasliktināšanās <i>vai</i> uzņemtā uztura daudzums pēdējās nedēļas laikā 25-60 % no nepieciešamā	2 (mērens risks)	Plaša abdomināla operācija, insults, <i>smaga pneimonija, hematoloģiskas slimības</i>
3 (augsts risks)	Svara zudums > 5% pēdējā mēneša laikā <i>vai</i> ĶMI <18.5 + vispārējā stāvokļa pasliktināšanās <i>vai</i> uzņemtā uztura daudzums pēdējās nedēļas laikā 0-25 % no nepieciešamā	3 (augsts risks)	Galvas trauma, kaula smadzeņu transplantācija, pacients intensīvās terapijas nodaļā (ITN) (APACHE II >10)
_____ punktu skaits		+	_____ punktu skaits = kopējais punktu skaits
Ja pacienta vecums ≥70 gadi, pieskaitīt 1 punktu – vecumam pielāgots rezultāts.			
Kopējais punktu skaits _____			
Ja punktu skaits ≥ 3 pacientam ir malnutrīcijas risks, nepieciešams uzsākt uztura terapiju. Ja punktu skaits < 3 skrīnings jāatkārto pēc 1 nedēļas. Nav riska = 0; zems risks = 1-2, vidējs risks = 3-4, augsts risks = >5 punkti.			

*Ķermeņa masas indekss = svars (kg)/(augums (m))²

*Kondrup J, Allison SP, Elia M, Vellas B, Plauth M; Educational and Clinical Practice Committee, European Society of Parenteral and Enteral Nutrition (ESPEN). . . ESPEN guidelines for nutrition screening 2002. Clin Nutr. 2003 Aug;22(4):415-2