

Imię i nazwisko PESEL:

**OCENA RYZYKA ZWIĄZANEGO ZE STANEM ODŻYWIENIA
(NUTRITIONAL RISK SCORE, NRS)**

Pogorszenie stanu odżywienia		Nasilenie choroby (zwiększone zapotrzebowanie)	
Lekkie =1	Utrata masy ciała > 5 % w ciągu 3 miesięcy lub spożycie pokarmu 50-75% w ostatnim tygodniu	Lekkie =1	Np. złamanie uda Choroby przewlekłe (zwłaszcza powikłane)- marskość wątroby, POCHP Radioterapia
Średnie =2	Utrata masy ciała > 5 % w ciągu 2 miesięcy lub BMI 18,5- 20,5 + zły stan ogólny lub spożycie pokarmu 25- 50 % potrzeb w ostatnim tygodniu	Średnie=2	Rozległe operacje brzuszne. Udar mózgu Chorzy w wieku podeszłym- leczenie przewlekłe Pooperacyjna niewydolność nerek Chemioterapia
Ciężki =3	Utrata masy ciała > 5 % w ciągu 1 miesiąca lub BMI<18,5 + zły stan ogólny lub spożycie pokarmu 0-25% potrzeb w ostatnim tygodniu	Ciężki =3	Uraz głowy Przeszczep szpiku Chorzy w oddziale intensywnej terapii.
Jeżeli wiek chorego przekracza 70 lat + 1 pkt			
Nasilenie:		Nasilenie:	Suma punktów:
Wynik: ≥ 3 - wskazane leczenie żywieniowe ≤ 3 – rozważ postępowanie zachowawcze, powtórz badanie za tydzień.			

.....
podpis i pieczęć członka zespołu żywienia.....
podpis i pieczęć lekarza leczącego

ZAŚWIADCZENIE

Pan/i PESEL:

zam.....
(dokładny adres)

został/a zakwalifikowany/a do żywienia dojelitowego dietą przemysłową przez zgłębnik żołądkowy/PEG.

.....
(pieczętka i podpis lekarza)

Data.....