

U.O. Polo Ospedaliero

Data / /

Se la risposta è “NO” a tutte le domande il paziente deve essere rivalutato ogni settimana.

Data / /

SCORE	Alterato Stato Nutrizionale	SCORE	Gravità della Patologia (≈ aumento dei fabbisogni)
0 Assente	Stato nutrizionale normale	0 Assente	Fabbisogni nutrizionali normali
1 Lieve	– Perdita di peso >5 % in 3 mesi – Introiti alimentari tra 50-75% dei normali fabbisogni nelle settimane precedenti	1 Lieve	Traumi con fratture Paziente cronico, in particolare con complicazioni acute: cirrosi, COPD. <i>Emodialisi cronica, diabete, oncologia</i>
2 Moderato	– Perdita di peso >5 % in 2 mesi – BMI 18,5-20 + alterate condizioni generali – Introiti alimentari tra 25-50% dei normali fabbisogni nelle settimane precedenti	2 Moderato	– Chirurgia addominale maggiore – Ictus – <i>Polmoniti gravi, onco-ematologia</i>
3 Grave	– Perdita di peso >5 % in 1 mese (>15% in 3 mesi) – BMI < 18,5 + alterate condizioni Generali – Introiti alimentari tra 0-25% dei normali fabbisogni nelle settimane precedenti	3 Grave	Trauma cranico Trapianto di midollo <i>Pazienti della terapia intensiva (APACHE > 10)</i>

Diagram illustrating the calculation of the corrected score:

SCORE + SCORE = SCORE TOTALE

Se l'età è ≥ 70 anni aggiungere + 1 = SCORE CORRETTO PER ETÀ

Score < 3	Rivalutazione settimanale del paziente. Se il paziente ha in programma un intervento di chirurgia maggiore deve essere steso un programma nutrizionale per prevenire un rischio nutrizionale
-----------	--