## Weitere Abklärung bei fraglicher Mangelernährung:

(bei positiver Antwort der Fragen 5 oder 6 oder bei einem BMI < 20,5 oder bei kritisch kranken Patienten).

Nach: ESPEN Guidelines for Nutrition Screening 2002. Clinical Nutrition 2003; 22(4): 415-421

Mangelernährung		Schweregrad der Erkrankung		
Fehlend	Normaler	Fehlend		
(0 Punkte)	Ernährungszustand	(0 Punkte)		
Gering	Gewichtsverlust >	Gering	Hüftfraktur*. Chronische	
(1 Punkt)	5% in 3 Monaten	(1 Punkt)	Patienten, insbesondere mit	
	oder		akuten Komplikationen:	
			Zirrhose*, COPD*.	
	Nahrungsaufnahme			
	< 50 – 75% des		Chronische Dialyse, Diabetes,	
	Bedarfes in der		Tumorleiden	
Mittel	letzten Woche   Gewichtsverlust >	Mittel	Grosse abdominelle	
(2 Punkte)	5% in 2 Monaten	(2 Punkte)	Chirurgie*. Schlaganfall*.	
(Z FULIKI <del>O</del> )	oder	(Z Fülikie)		
	Odei		Schwere Pneumonie,	
	BMI 18.5 – 20,5 und		hämatologisches Tumorleiden.	
	eingeschränkter		0 1 1 0 1 1 0 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	
	allgemeiner			
	Zustand oder			
	Nahrungs-			
	aufnahme 25 – 60			
	% des Bedarfes in			
	der letzten Woche		0 1 " 1 1 1 " 7 *	
Schwer	Gewichtsverlust >	Schwer	Schädel-Hirn-Trauma*.	
(3 Punkte)	5% in 1 Monat (>	(3 Punkte)	Knochenmarks-	
	15% in 3 Monaten)  oder		transplantation*.	
	odei		Intensivpatienten	
	BMI 18.5 – 20,5 und		(APACHE > 10)	
	eingeschränkter			
	allgemeiner			
	Zustand oder			
	Nahrungs-			
	aufnahme 0 – 25 %			
	des Bedarfes in der			
	letzten Woche			

## Gesamtpunkte:

**Alter:** falls ≥ 70 Jahre: 1Punkt zur Gesamtpunktezahl zufügen

**Gesamtpunkte** ≥ 3: perioperativer Ernährungsplan ist notwendig

Kursiv geschriebene Diagnosen sind Prototypen für den Schweregrad der Erkrankung:

<sup>\*</sup> aktuelle Studien belegen die Kategorisierung.