Mini Nutritional Assessment MNA®

1711.77					
Etternavn :	I	Fornavn:	Kjønn :	Dato:	
Alder:	Vekt, kg:	løyde, cm :	ID-nummer:		
Besvar undersøkelsen ved å fylle inn de riktige poengsifferene. Bruk tallene fra hvert enkelt spørsmål og summer. Hvis oppnådd sum er 11 eller mindre på vurdering del I, fortsett med vurderingen del II for å komme fram til en gradering av ernæringstilstanden.					
Vurdering, del I A Har matinntaket gått ned i løpet av de 3 siste månedene pga nedsatt appetitt, fordøyelsesproblemer, vanskeligheter med å			J Hvor mange fullstendige måltider spiser pasienten pr dag? 0 = 1 måltid 1 = 2 måltider		
tygge eller svelge? 0 = alvorlig nedsatt 1 = moderat nedsat 2 = ikke nedsatt app	appetitt t appetitt	-	 2 = 3 måltider K Utvalgte markører for proteininr Minst en porsjon melkeprodu (melk, ost, yoghurt) pr dag 	kter ja 🗌 nei 🗌	
B Vekttap i løpet av de 3 s 0 = vekttap over 3 k 1 = vet ikke 2 = vekttap mellom 3 = ikke vekttap	g		 Kjøtt, fisk eller kylling/kalkun 	µkter ja □ nei □ ja □ nei □	
0 = sengeliggende/	sitter i stol t av seng/stol, men går ikke ut	e	L Spiser to eller flere porsjoner fru 1 = ja 0 = nei		
D Har opplevd psykologis 3 siste månedene 0 = ja 2 =	sk stress eller akutt sykdom i nei	løpet av de	M Hvor mye væske (vann, juice, kaf 0.0 = mindre enn 3 kopper 0.5 = 3 til 5 kopper 1.0 = mer enn 5 kopper	ffe, te, melk) inntas pr dag?	
E Neuropsykologiske lide 0 = alvorlig demens 1 = mild demens 2 = ingen psykologi	s eller depresjon		N Matinntak 0 = ikke i stand til å spise uter 1 = spiser selv med noe vansk 2 = spiser selv uten vanskelig	keligheter	
F Kroppsmasseindeks (KI 0 = KMI mindre enn 1 = KMI 19 til mindr 2 = KMI 21 til mindr 3 = KMI 23 eller stør	re enn 21 re enn 23	e) 	O Eget syn på ernæringsmessig sta 0 = ser på seg selv som under 1 = er usikker på ernæringsm 2 = ser ikke på seg selv som u	rernært essig tilstand	
Undersøkelsesspoen (sumtotal maks. 14 poeng) 12 poeng eller mer: Nor gjel	gsum vurdering, del l rmal - ikke i faresonen - ikke na nnomføre vurderingen, del ll lig underernæring - fullfør vud	odvendig å	P Hvordan vurderer pasienten sin med mennesker på samme alder 0.0 = ikke like bra 0.5 = vet ikke 1.0 = like bra 2.0 = bedre		
Vurdering, del II			Q Overarmens omkrets (OO) i cm		
	å alders/sykehjem eller sykel nei	nus)	0.0 = OO mindre enn 21 cm 0.5 = OO 21 til 22 cm 1.0 = OO mer enn 22 cm		
0 = ja 1 =	er reseptbelagte medisiner p nei	r dag	R Leggomkrets (LO) i cm 0 = LO mindre en 31 cm 1 = LO 31cm eller større		
1 Trykksår eller hudsår 0 = ja 1 = Ref. Vellas B, Villars H, Abellan G, et Health Aging 2006;10:456-465.	al. Overview of the MNA® - Its History an		Vurdering, del II (maks. 16 poen Undersøkelsespoengsum, v Totalvurdering, del I + del II	urdering, del I	
Rubenstein LZ, Harker JO, Salva Geriatric Practice: Developing the 2001;56A: M366-377.	A A, Guigoz Y, Vellas B. Screening for Und e Short-Fom Mini Nutritional Assessmen ssessment (MNA*) Review of the Literatu	ernutrition in t (MNA-SF). J. Geront	Gradering av underernæring	END W	
Nestlé 1994 Revision 2006 I			Mindre enn 17 poeng	underernært	

For more information : www.mna-elderly.com