

NRS-2002

1	Il BMI è < 20,5?	SI	NO
2	Il paziente ha perso peso negli ultimi 3 mesi?	SI	NO
3	Il paziente ha ridotto gli introiti alimentari nell'ultima settimana?	SI	NO
4	Il paziente presenta una patologia acuta grave?	SI	NO

Se la risposta è SI ad almeno una delle domande è necessaria una valutazione nutrizionale completa.

ALTERAZIONE DELLO STATO NUTRIZIONALE		GRAVITÀ DELLA PATOLOGIA (= aumento dei fabbisogni)	
SCORE	STATO NUTRIZIONALE	SCORE	GRADO AUMENTO FABBISOGNI
0	Normale	0	Normali
Lieve 1	Perdita di peso >5% in 3 mesi oppure introiti alimentari tra 50-75% dei normali fabbisogni nelle settimane precedenti	1 Lieve	Traumi con fratture, frattura femore Paziente cronico, in particolare con complicanze acute: cirrosi, COPD, emodialisi cronica, diabete, neoplasia
Moderato 2	Perdita di peso >5% in 2 mesi oppure BMI 18,5-20 con alterate condizioni generali oppure introiti alimentari tra 25-50% dei normali fabbisogni nelle settimane precedenti	Moderato 2	Chirurgia addominale maggiore Ictus Polmoniti gravi Onco-ematologia
Grave 3	Perdita di peso >5% in 1 mese oppure BMI <18,5 con alterate condizioni generali oppure introiti alimentari tra 0-25% dei normali fabbisogni nelle settimane precedenti	Grave 3	Trauma cranico Trapianto di midollo Pazienti della terapia intensiva (APACHE >10)
SCORE STATO NUTRIZIONALE =		SCORE GRAVITÀ =	
SCORE PER ETÀ (>70 anni = +1)		SCORE TOTALE =	
Con score ≥3 il paziente è a rischio nutrizionale e si deve attivare un programma nutrizionale			
Con score <3 rivalutazione settimanale del paziente. Se è in programma un intervento di chirurgia maggiore va attivato un programma nutrizionale per pervenire il rischio di malnutrizione.			
Kondrup J. et al., Clin. Nutr. 2003			