

## RISCHIO NUTRIZIONALE STRONGKIDS (età 1-17 anni)

		SI	NO
1	È presente una patologia sottostante che determina un rischio nutrizionale * o è in programma un intervento di chirurgia maggiore)?		
<p><u>* condizioni cliniche che possono determinare un rischio nutrizionale:</u>            anoressia nervosa, cardiopatie croniche, celiachia, chirurgia maggiore, dismaturità/prematurità, displasia broncopolmonare, fibrosi cistica, fistole digestive, malattie infiammatorie intestinali, malattie infettive (AIDS), malattie metaboliche, neoplasia, pancreatite, patologie epatiche croniche, patologie muscolari, patologie renali croniche, ritardo mentale, sepsi/infezione, sindrome dell'intestino corto, traumi, ustioni, altro specificato dal medico.</p>			
2	Nel corso dell'esame obiettivo, il paziente rivela i segni clinici di uno stato nutrizionale povero?		
3	È presente una delle seguenti condizioni? <ul style="list-style-type: none"> <li>- Frequenti episodi di diarrea (5 scariche/die) e/o vomito ( &gt; 3 volte/die)</li> <li>- Intake nutrizionale ridotto negli ultimi giorni</li> <li>- Preesistente intervento nutrizionale</li> <li>- Incapacità di assumere un intake nutrizionale adeguato a causa del dolore</li> </ul>		
4	Nel corso degli ultimi mesi/settimane è stata registrata una perdita di peso?		

Punteggio	Rischio nutrizionale	Intervento e follow up
4 - 5	Rischio elevato	Si raccomanda un piano di supporto nutrizionale. Considerare la prescrizione di supplementi nutrizionali orali nell'attesa di una conferma dello stato clinico del paziente
1 - 3	Rischio medio	Considerare la necessità di un supporto nutrizionale. Controllare il peso due volte alla settimana e fare una valutazione settimanale dello stato nutrizionale del paziente.
0	Rischio basso	Nessun intervento nutrizionale necessario. Controllare il peso regolarmente e fare una rivalutazione settimanale del paziente.

Firma Compilatore \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_