

Cognome Nome _____

Settore _____

STEP 1		STEP 2		STEP 3	
BMI _____ (kg) / _____ (m ²) = _____		% perdita di peso involontaria nei 3-6 mesi precedenti: _____ %*		Effetto della patologia acuta: _____	
BMI (kg/m ²)	Punteggio	%	Punteggio	Condizione	Punteggio
>20 (>30 obeso)	= 0	< 5	= 0	Presenza di malattia acuta e non vi è stato o è probabile che non vi sia alcun apporto nutrizionale per >5 giorni	2
18.5-20	= 1	5 - 10	= 1		
< 18.5	= 2	> 10	= 2		
STEP 4 Rischio complessivo di malnutrizione					
(STEP 1) _____ + (STEP 2) _____ + (STEP 3) _____ = _____					
Punteggio 0 = Basso rischio		Punteggio 1= Medio Rischio		Punteggio > 2= Alto Rischio	
0 = Basso Rischio <u>Assistenza routinaria.</u> Ripetere lo screening: <u>Ospedale:</u> settimanalmente e/o alla dimissione <u>Istituto:</u> mensilmente. <u>Domicilio:</u> annualmente per gruppi speciali per esempio soggetti > 75 anni		1 = Rischio Medio <u>Osservare.</u> Documentare introito nutrizionale per 3 giorni nei soggetti ricoverati in ospedale o in istituto. Se l'introito nutrizionale è adeguato ripetere lo screening nei tempi descritti. Se l'introito è inadeguato Informare il medico Ripetere lo screening: <u>Ospedale:</u> settimanalmente e alla dimissione <u>Istituto:</u> almeno mensilmente <u>Domicilio:</u> almeno nei successivi 2-3 mesi		≥ 2 Alto Rischio <u>Trattare</u> (a meno che il supporto nutrizionale non abbia benefici o sia dannoso). Informare il medico di riferimento del paziente che provvederà a monitorare e rivedere il piano di cura. Ripetere lo screening: <u>Ospedale:</u> settimanalmente e alla dimissione <u>Istituto:</u> almeno mensilmente <u>Domicilio:</u> almeno nei successivi 2-3 mesi	

Data _____ Firma Operatore _____

*Esempio: peso presunto normale 100 kg, peso attuale 50 Kg = % perdita Peso 50% punteggio da assegnare 2.