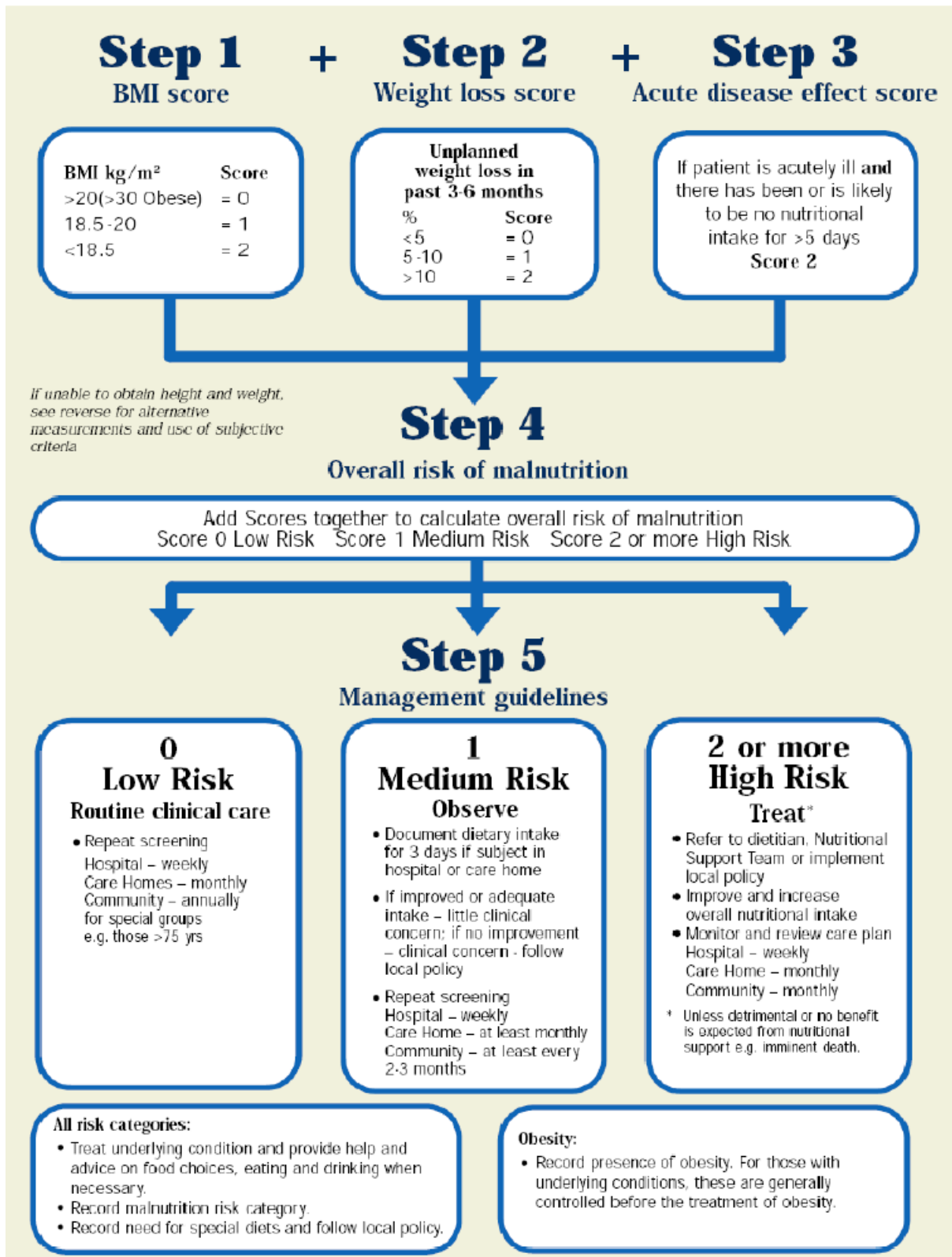


Annexe 4 | Malnutrition Universal Screening Tool (MUST)



Annexe 5 | Malnutrition screening tool (MST)

STEP 1: Screen with the MST

1 Have you recently lost weight without trying?

| | |
|--------|---|
| No | 0 |
| Unsure | 2 |

If yes, how much weight have you lost?

| | |
|---------------|---|
| 2-13 lb | 1 |
| 14-23 lb | 2 |
| 24-33 lb | 3 |
| 34 lb or more | 4 |
| Unsure | 2 |

Weight loss score:

2 Have you been eating poorly because of a decreased appetite?

| | |
|-----|---|
| No | 0 |
| Yes | 1 |

Appetite score:

Add weight loss and appetite scores

MST SCORE:

STEP 2: Score to determine risk

**MST = 0 OR 1
NOT AT RISK**
Eating well with little or no weight loss

If length of stay exceeds 7 days, then rescreen, repeating weekly as needed.

**MST = 2 OR MORE
AT RISK**
Eating poorly and/or recent weight loss

Rapidly implement nutrition interventions. Perform nutrition consult within 24-72 hrs, depending on risk.

STEP 3: Intervene with nutritional support for your patients at risk of malnutrition.

Notes: _____

Annexe 6 / Nutritional Risk Screening (NRS 2002)

| | | | |
|---|---|-----|-----|
| 1 | Est-ce que l'IMC est < 20,5 ? | oui | non |
| 2 | Est-ce que le patient a perdu du poids depuis les 3 derniers mois ? | oui | non |
| 3 | Est-ce que le patient a réduit sa prise alimentaire au cours de la dernière semaine ? | oui | non |
| 4 | Est-ce que le patient est atteint d'une pathologie sévère ? | oui | non |

Oui : si la réponse est oui à l'une des questions, passer à la figure 5.
Non : si la réponse est non à toutes les questions, le screening est répété toutes les semaines. Si une intervention chirurgicale majeure est programmée, un projet nutritionnel doit être envisagé.

Fig. 4 - Recommandations de l'ESPEN pour la détection de la dénutrition (10) : *Nutritional Risk Screening* (NRS 2002), évaluation initiale.

| État nutritionnel altéré | | Sévérité de la pathologie (augmentation des besoins) | |
|---|--|--|--|
| Absent SCORE A : 0 | État nutritionnel normal | Absent SCORE B : 0 | Besoins nutritionnels normaux |
| Mineur SCORE A : 1 | Perte de poids > 5 % en 3 mois ou ingesta < 50-75 % des besoins au cours de la dernière semaine | Mineur SCORE B : 1 | Fracture du col, pathologies chroniques en particulier compliquées (cirrhose, BPCO, hémodialyse chronique, diabète, oncologie) |
| Modéré SCORE A : 2 | Pertes de poids > 5 % en 2 mois ou IMC entre 18,5-20,5 ou ingesta < 25-60 % des besoins au cours de la dernière semaine | Modéré SCORE B : 2 | Chirurgie abdominale majeure, AVC, pneumopathie sévère, hémopathie maligne |
| Sévère SCORE A : 3 | Perte de poids > 5 % en 1 mois (> 15 % en 3 mois) ou IMC < 18,5 ou ingesta entre 0 et 25 % des besoins au cours de la dernière semaine | Sévère SCORE B : 3 | Trauma crânien, transplantation médullaire, patients de réanimation (APACHE > 10) |
| SCORE A + SCORE B = SCORE TOTAL | | | |
| Âge | Si ≥ 70 ans, ajouter 1 au score total = SCORE TOTAL AJUSTÉ SUR L'ÂGE | | |
| <p>SCORE TOTAL ≥ 3 : le patient est à risque nutritionnel, un projet de nutrition doit être instauré SCORE TOTAL < 3 : refaire l'évaluation toutes les semaines Si une chirurgie majeure est programmée, une prise en charge nutritionnelle permet de prévenir le risque</p> | | | |

Fig. 5 - Recommandations de l'ESPEN pour la détection de la dénutrition (10) : *Nutritional Risk Screening* (NRS 2002), évaluation finale.

NESTLÉ NUTRITION SERVICES



Evaluation de l'état nutritionnel Mini Nutritional Assessment MNA™

| | | | |
|------|------------|---------------|-----------------------|
| Nom: | Prénom: | Sexe: | Date: |
| Age: | Poids, kg: | Taille en cm: | Hauteur du genou, cm: |

Repondez à la première partie du questionnaire en indiquant le score approprié pour chaque question. Additionnez les points de la partie Dépistage, si le résultat est égal à 11 ou inférieur, complétez le questionnaire pour obtenir l'appréciation précise de l'état nutritionnel.

| Dépistage | |
|--|---|
| A Le patient présente-t-il une perte d'appétit? A-t-il mangé moins ces 3 derniers mois par manque d'appétit, problèmes digestifs, difficultés de mastication ou de déglutition? 0 = anorexie sévère 1 = anorexie modérée 2 = pas d'anorexie | <input type="checkbox"/> |
| B Perte récente de poids (<3 mois) 0 = perte de poids > 3 kg 1 = ne sait pas 2 = perte de poids entre 1 et 3 kg 3 = pas de perte de poids | <input type="checkbox"/> |
| C Motricité 0 = du lit au fauteuil 1 = autonome à l'intérieur 2 = sort du domicile | <input type="checkbox"/> |
| D Maladie aiguë ou stress psychologique lors des 3 derniers mois? 0 = oui 2 = non | <input type="checkbox"/> |
| E Problèmes neuropsychologiques 0 = démence ou dépression sévère 1 = démence ou dépression modérée 2 = pas de problème psychologique | <input type="checkbox"/> |
| F Indice de masse corporelle (IMC = poids / (taille) ² en kg/m ²) 0 = IMC <19 1 = 19 ≤ IMC < 21 2 = 21 ≤ IMC < 23 3 = IMC ≥ 23 | <input type="checkbox"/> |
| Score de dépistage (sous-total max. 14 points) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 12 points ou plus normal pas besoin de continuer l'évaluation | |
| 11 points ou moins possibilité de malnutrition – continuez l'évaluation | |

| Evaluation globale | |
|--|--------------------------|
| G Le patient vit-il de façon indépendante à domicile? 0 = non 1 = oui | <input type="checkbox"/> |
| H Prend plus de 3 médicaments 0 = oui 1 = non | <input type="checkbox"/> |
| I Escarres ou plaies cutanées? 0 = oui 1 = non | <input type="checkbox"/> |

| | |
|---|---|
| J Combien de véritables repas le patient prend-il par jour? 0 = 1 repas 1 = 2 repas 2 = 3 repas | <input type="checkbox"/> |
| K Consomme-t-il? • Une fois par jour au moins des produits laitiers? oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> • Une ou deux fois par semaine des œufs ou des légumineuses? oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> • Chaque jour de la viande, du poisson ou de la volaille? oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> 0,0 = si 0 ou 1 oui 0,5 = si 2 oui 1,0 = si 3 oui | <input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/> |
| L Consomme-t-il deux fois par jour au moins des fruits ou des légumes? 0 = non 1 = oui | <input type="checkbox"/> |
| M Combien de verres de boissons consomme-t-il par jour? (eau, jus, café, thé, lait, vin, bière...) 0,0 = moins de 3 verres 0,5 = de 3 à 5 verres 1,0 = plus de 5 verres | <input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/> |
| N Manière de se nourrir 0 = nécessite une assistance 1 = se nourrit seul avec difficulté 2 = se nourrit seul sans difficulté | <input type="checkbox"/> |
| O Le patient se considère-t-il bien nourri? (problèmes nutritionnels) 0 = malnutrition sévère 1 = ne sait pas ou malnutrition modérée 2 = pas de problème de nutrition | <input type="checkbox"/> |
| P Le patient se sent-il en meilleure ou en moins bonne santé que la plupart des personnes de son âge? 0,0 = moins bonne 0,5 = ne sait pas 1,0 = aussi bonne 2,0 = meilleure | <input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/> |
| Q Circonférence brachiale (CB en cm) 0,0 = CB < 21 0,5 = CB ≤ 21 CB ≤ 22 1,0 = CB > 22 | <input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/> |
| R Circonférence du mollet (CM en cm) 0 = CM < 31 1 = CM ≥ 31 | <input type="checkbox"/> |

| | |
|--|--|
| Evaluation globale (max. 16 points) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/> |
| Score de dépistage | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| Score total (max. 30 points) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/> |

| Appréciation de l'état nutritionnel | | |
|-------------------------------------|---------------------------|--------------------------|
| de 17 à 23,5 points | risque de malnutrition | <input type="checkbox"/> |
| moins de 17 points | mauvais état nutritionnel | <input type="checkbox"/> |

Ref.: Gulgoz Y, Vellas B and Garry P.J. 1994. Mini Nutritional Assessment: A practical assessment tool for grading the nutritional state of elderly patients. *Facts and Research In Gerontology* Supplement #2:15-59.
Rubenstein LZ, Harker J, Gulgoz Y and Vellas B. Comprehensive Geriatric Assessment (CGA) and the MNA: An Overview of CGA, Nutritional Assessment, and Development of a Shortened Version of the MNA. In: "Mini Nutritional Assessment (MNA): Research and Practice in the Elderly". Vellas B, Garry P.J and Gulgoz Y, editors. Nestlé Nutrition Workshop Series. Clinical & Performance Programme, vol. 1. Karger, Bâle, in press.
© 1998 Société des Produits Nestlé S.A., Vevey, Switzerland, Trademark Owners