

NRS-Nutritional Risk Screening

auf Mangelernährung und Ernährungsplan



Patientenaufkleber	Stationäre Aufnahme:		Umfang OA (cm)	
	OP-Datum:		Umfang OS (cm)	
	Entlass-Datum:			
	Aktuelle Größe (cm)		BMI (kg/m ²)	
	Aktuelles Gewicht (kg)		KG-Verlust (%)	
	Ausgangsgewicht (kg)			
Ungewollter Gewichtsverlust innerhalb von	<input type="checkbox"/> 1 Monat	<input type="checkbox"/> 2 Monate	<input type="checkbox"/> 3 Monate	<input type="checkbox"/> > 3 Monate
Wieviel % Ihrer üblichen Nahrungsmenge haben Sie in der letzten Woche gegessen?	<input type="checkbox"/> > 75%	<input type="checkbox"/> 50 - 75%	<input type="checkbox"/> 25 - < 50%	<input type="checkbox"/> < 25%
Ist der Body-Mass-Index unter 20,5 kg / m ² ?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein		
Hat der Patient/in in den vergangenen 3 Monaten ungewollt an Gewicht verloren?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein		
Hat der Patient/in in der letzten Woche weniger gegessen als normal?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein		
Ist der Patient/in schwer erkrankt?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein		

Bei mindestens einer „ja“-Antwort, bitte mit dem Hauptscreening fortfahren

Störung des Ernährungszustandes		Punkte
Keine	Kein Gewichtsverlust, normaler Appetit	0
Mild	Gewichtsverlust > 5 % in den letzten 3 Monaten oder Nahrungszufuhr ist zwischen 50 - 75% des Bedarfs in der vergangenen Woche (vor der stationären Aufnahme)	1
Mäßig	Gewichtsverlust > 5 % in den letzten 2 Monaten oder BMI 18,5 - 20,5 kg/m ² und reduzierter Allgemeinzustand oder Nahrungszufuhr 25 - 50 % des Bedarfs in der vergangenen Woche	2
Schwer	Gewichtsverlust > 5 % im letzten Monat bzw. > 15 % in den letzten 3 Monaten oder BMI < 18,5 kg/m ² und reduzierter Allgemeinzustand oder Nahrungszufuhr 0 - 25 % des Bedarfs in der vergangenen Woche	3

Punkte:



Krankheitsschwere		Punkte
Keine		0
Mild	Patient/in ist mobilisierbar. Der Proteinbedarf ist gesteigert, kann aber meist durch eine orale Diät oder Supplemente gedeckt werden.	1
Mäßig	Patient/in ist überwiegend bettlägerig. Der Proteinbedarf ist deutlich erhöht, kann aber gedeckt werden, wobei in den meisten Fällen eine künstliche Ernährung notwendig wird.	2
Schwer	Intensivpatient/in. Der Proteinbedarf ist in einem Maß erhöht, dass dieser meist durch eine künstliche Ernährung nicht gedeckt werden kann. Allerdings können durch die Ernährungstherapie der Eiweißabbau und die Stickstoffverluste signifikant vermindert werden.	3

Punkte:



Ist der/die Patient/in 70 Jahre oder älter?	nein	0
	ja	1

Punkte:



Bewertung (nach Kondrup J. et al., Clinical Nutrition 2003; 22: 415-421)

Gesamtpunktzahl	0 Punkte	1 – 2 Punkte	3 – 7 Punkte
Mangelernährungsrisiko	Minimal	Leicht	Mittel / Schwer



Alter	BMI: kg / m ²		
19 – 24a	≤ 16,4	16,4 – 18,0	18,0 – 19,8
25 – 34a	≤ 17,4	17,4 – 19,0	19,0 – 20,8
35 – 44a	≤ 18,4	18,4 – 20,0	20,0 – 21,8
45 – 54a	≤ 19,4	19,4 – 21,0	21,0 – 22,8
55 – 64a	≤ 20,4	20,4 – 22,0	22,0 – 23,8
> 64a	≤ 21,4	21,4 – 23,0	23,0 – 24,8

Kodierempfehlung > E43 (BMI, Stufe 3) > E44 (BMI, Stufe 2) > E44.1 (BMI, Stufe 1)

NRS-Nutritional Risk Screening

auf Mangelernährung und Ernährungsplan



Patientenaufkleber

Hinweise zu den Kodiervorgaben:

- Jede Kodiervorgabe kann einzeln, aber auch in Kombination kodiert werden.
- Entsprechende therapeutische, diagnostische oder pflegerische Maßnahmen müssen in der Akte gesondert dokumentiert sein, um die Empfehlung(en) kodieren zu dürfen.
- Bei unterschiedlich zutreffenden Kriterien der Kodiergrundlage bezüglich der Mangelernährung ist der schwerwiegendere Grad der Mangelernährung zu kodieren. Kommt es im Verlauf zu einer Verschlechterung des Ernährungszustandes, der eine Therapieumstellung erfordert, samt Erhöhung des Grads der Mangelernährung, ist lediglich der schwerwiegendere Grad der Mangelernährung zu kodieren.

Erkrankung / Symptom

	Kodiergrundlage									Kodiervorgabe		
		19 - 24a	25 - 34a	35 - 44a	45 - 54a	55 - 64a	> 64a					
Mangel- ernährung	leichte	<input type="checkbox"/>	18 - 19,8	19 - 20,8	20 - 21,8	21 - 22,8	22 - 23,8	23 - 24,8	<input type="checkbox"/>	NRS = 3 und ungew. Gewichtsverlust >5% in den letzten 3 Mon.	<input type="checkbox"/>	E44.1
	mäßige	<input type="checkbox"/>	16,4 - 18	17,4 - 19	18,4 - 20	19,4 - 21	20,4 - 22	21,4 - 23	<input type="checkbox"/>	NRS > 3 und BMI 18,5 - 20 kg/m ² oder NRS > 3 und ungew. Gewichtsverlust >5% in den letzten 2 Mon.	<input type="checkbox"/>	E44.0
	erhebliche	<input type="checkbox"/>	≤ 16,4	≤ 17,4	≤ 18,4	≤ 19,4	≤ 20,4	≤ 21,4	<input type="checkbox"/>	NRS > 4 und BMI < 18,5 kg/m ² oder NRS > 4 und ungew. Gewichtsverlust > 15% in letzten 3 Mon oder NRS > 4 und ungew. Gewichtsverlust > 5% im letzten Monat	<input type="checkbox"/>	E43

BMI in kg/m²

Kachexie	<input type="checkbox"/>	BMI < 18,5 kg/m ²	<input type="checkbox"/>	R64
----------	--------------------------	------------------------------	--------------------------	-----

Ernährungs- probleme und unsachgemäße Ernährung	fehlende Selbstständigkeit:	<input type="checkbox"/> kognitive Störung	<input type="checkbox"/> motorische Störung	<input type="checkbox"/> PEG / MS-Sonde	<input type="checkbox"/>	R63.3	
	reduzierte Aufnahme:	<input type="checkbox"/> siehe Ernährungsanamnesebogen NST					
	erhöhter Bedarf:	<input type="checkbox"/> Postaggressions-SW	<input type="checkbox"/> Zytostatika	<input type="checkbox"/> Dialysepflicht			<input type="checkbox"/> Wundheilungsstörung
	reduzierte Resorption:	<input type="checkbox"/> onkol. Grunderkrankung	<input type="checkbox"/> COPD mit FEV1 < 50%	<input type="checkbox"/> schwere / chron. Niereninsuffizienz (GFR <25)			
		<input type="checkbox"/> Gastrointestinale OP	<input type="checkbox"/> Pankreatitis	<input type="checkbox"/> Kurzdarm, Malabsorption			
		<input type="checkbox"/> Colitis Ulcerosa	<input type="checkbox"/> Morbus Crohn	<input type="checkbox"/> Anus preater			
		<input type="checkbox"/> Diarrhoe	<input type="checkbox"/> Funktionsstörung nach Kolostomie oder Enterostomie				

Folgen der Energie- und Eiweißmangel- ernährung	Skelettmuskulatur:	<input type="checkbox"/> Kraftverlust	<input type="checkbox"/> Sturzrisiko	<input type="checkbox"/> Sarkopenie / Muskelatrophie	<input type="checkbox"/>	E64.0	
	Herzmuskulatur:	<input type="checkbox"/> Herzrhythmusstörungen	<input type="checkbox"/> Herzinsuffizienz	<input type="checkbox"/> alimentäre Kardiomyopathie			
	Haut:	<input type="checkbox"/> Ulcus Cruris	<input type="checkbox"/> Ulzeration	<input type="checkbox"/> Dekubitus mit Hautdefekt			
	Immunsystem:	<input type="checkbox"/> Thrombozytopenie	<input type="checkbox"/> Neutropenie	<input type="checkbox"/> verlangsamte Rekonvaleszenz			<input type="checkbox"/> Infektanfälligkeit (z.B. Sepsis)
	Blut:	<input type="checkbox"/> Eisenmangel-Anämie	<input type="checkbox"/> alimentäre Anämie	<input type="checkbox"/> Vitamin B12 Mangel Anämie			<input type="checkbox"/> Folsäremangel-Anämie
	Stoffwechsel:	<input type="checkbox"/> Blutzucker-Entgleisung	<input type="checkbox"/> Vitamin K Mangel	<input type="checkbox"/> Vitamin B Mangel			<input type="checkbox"/> Aszites
	Allgemeinbefinden:	<input type="checkbox"/> Müdigkeit	<input type="checkbox"/> Immobilität				
	Gehirn:	<input type="checkbox"/> postoperatives Delir	<input type="checkbox"/> Antriebsstörung				
	Weitere:	<input type="checkbox"/>					

Bemerkungen:

Datum:

NRS-Nutritional Risk Screening

auf Mangelernährung und Ernährungsplan



Ernährungsplan		Energiezufuhr	kcal/d	
Enterale Ernährung		Trinkmenge	ml/d	
Kostform	Ergänzung zur Kostform	Enterale Ernährung via Sonde	Sondennahrung	Flüssigkeit
<input type="checkbox"/> Vollkost	<input type="checkbox"/> ohne Milchprodukte	<input type="checkbox"/> nasogastrale Sonde	<input type="checkbox"/> Nutrison Multi Fibre ml/d	<input type="checkbox"/> Wasser ml/d
<input type="checkbox"/> leichte Kost	<input type="checkbox"/> glutenfrei	<input type="checkbox"/> PEG	<input type="checkbox"/> Nutrison Energy Multi Fibre ml/d	<input type="checkbox"/> Tee ml/d
<input type="checkbox"/> Aufbaukost	<input type="checkbox"/> proteinreich	<input type="checkbox"/> PEJ	<input type="checkbox"/> Nutrison Energy ml/d	
<input type="checkbox"/> vegetarische Kost	<input type="checkbox"/> proteinarm		<input type="checkbox"/> Nutrison Protein Plus Multi Fibre ml/d	
<input type="checkbox"/> Flüssignahrung	<input type="checkbox"/> kalium-phosphatarm			
<input type="checkbox"/> Post OP	<input type="checkbox"/> andere Kostform / Allergie			
<input type="checkbox"/> Dysphagie <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4				
Trinknahrung				
<input type="checkbox"/> Fortimel Energy	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/> Fortimel Jucy	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/> Fortimel Extra				
<input type="checkbox"/> Fortimel Energy Multi Fibre				
Parenterale Ernährung	Ernährungslösung	Flüssigkeitssubstitution	Lipidlösung	Vitamine
<input type="checkbox"/> i.v. / Viggo	<input type="checkbox"/> NuTRIflex Peri (1.000 ml) ml/d <input type="checkbox"/> NuTRIflex Peri 2,5%E (1.500 ml) ml/d	<input type="checkbox"/> NaCL 0,9% ml/d	<input type="checkbox"/> Lipofundin 20% (250 ml)	<input type="checkbox"/> Vitalipid adult Vitamin A, D ₂ , K ₁ , E (fettlöslich)
<input type="checkbox"/> Port	<input type="checkbox"/> NuTRIflex lipid spezial (625 ml) ml/d	<input type="checkbox"/> Sterofundin ISO ml/d		<input type="checkbox"/> Freka VIT Thiamin, Folsäure, Nicotinamid, Biotin, Pyridoxin (wasserlöslich)
<input type="checkbox"/> ZVK	<input type="checkbox"/> NuTRIflex lipid spezial (1.875 ml) ml/d <input type="checkbox"/> NuTRIflex lipid Emuls. (1.875 ml) ml/d	<input type="checkbox"/> Ringerlactat ml/d		<input type="checkbox"/> Vitamin C <input type="checkbox"/> Vitamin B6 Ascorbinsäure (wasserlöslich) Pyridoxin (wasserlöslich)
Sonstige Maßnahmen				
<input type="checkbox"/> Maltodextrin (aus Maisstärke, bei erhöhtem Energie- oder Kohlenhydratbedarf)		<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> stuhlregulierende Maßnahmen		<input type="checkbox"/>		
Datum	Name / Unterschrift Arzt	Name / Unterschrift Ernährungsberater/in	Name / Unterschrift Pflegekraft	