

IN A NUTSHELL

la plateforme de connaissances innovante pour les généralistes

Nutritional Risk Screening

Un régime alimentaire optimal vise à prévenir la détérioration des fonctions mentales et physiques ainsi que les complications des maladies et de leurs traitements, tout en raccourcissant la période de convalescence. Le Nutritional Risk Screenings (NRS) vise à identifier une malnutrition présente ou une nutrition à risque pendant l'hospitalisation. Si le premier questionnaire est anormal, le patient répond au questionnaire détaillé. La Société européenne de nutrition clinique et métabolisme (ESPEN) recommande la passation du NRS par tous les patients hospitalisés.

IMC < 20.5 kg/m²

Non Oui

Baisse des apports alimentaires au cours des dernières semaines

Non Oui

Perte de poids au cours des 3 derniers mois

Non Oui

Maladie grave (p. ex. traitement intensif)

Non Oui

État nutritionnel anormal

État nutritionnel normal **État nutritionnel légèrement déplété**

Perte de poids > 5% dans les 3 derniers mois

ou

Apport alimentaire entre 50-75% de l'apport normal au cours de la dernière semaine **État nutritionnel modérément déplété**

Perte de poids > 5% dans les 2 derniers mois

ou

IMC 18,5-20,5 avec baisse de l'état général

ou

Apport alimentaire entre 25-50% de l'apport normal au cours de la dernière semaine **État nutritionnel sévèrement déplété**

Perte de poids > 5% au cours du mois dernier

ou

IMC < 18,5 avec baisse de l'état général

ou

Apport alimentaire entre 0-25% de l'apport normal au cours de la dernière semaine

Gravité de la maladie (? stress métabolique)

Besoins nutritionnels normaux **Faible augmentation des besoins**

P. ex. fracture du col du fémur, maladie chronique avec complications aiguës (cirrhose, BPCO), dialyse chronique, diabète, cancer **Augmentation modérée des besoins**

P. ex. grosse opération abdominale, AVC, infection pulmonaire grave, cancer hématologique **Forte augmentation des besoins**

P. ex. graves à la tête, greffe médullaire, soins intensifs

Âge ? 70 ans

Non Oui

Références

1. Kondrup J, Allison SP, Elia M et al. ESPEN guidelines for nutrition screening 2002. Clin Nutr 2003; 22: 415-421
2. Kondrup J, Rasmussen HH, Hamberg O et al. Nutritional risk screening (NRS 2002): a new method based on an analysis of controlled clinical trials. Clin Nutr 2003; 22: 321-336
3. Kondrup J, Johansen N, Plum LM et al. Incidence of nutritional risk and causes of inadequate nutritional care in hospitals. Clin Nutr 2002; 21: 461-468