|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **NÜTRİSYONEL RİSK SKORU (NRS-2002) DEĞERLENDİRME FORMU** | | |  |
| **KODU: DK.FR.24** | **YAYIN TARİHİ: 01.06.2017** | **REVİZYON NO: 00** | **REVİZYON TARİHİ: - -** | **SAYFA NO: 1/2** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Adı Soyadı: |  | | | | Protokol No: | | |  | | | |
| Yaşı: |  | | | | Yatış Tarihi: | | |  | | | |
| Cinsiyeti: |  | | | | Servisi: | | |  | | | |
| Boy:…………..cm | | Kilo:…………gr. | | | Oda No: | | |  | | | |
| **NRS Değerlendirme Tarihi:** | | | | | | | | | | | |
| **ÖN DEĞERLENDİRME** | | | | | | | | | | | |
| * Vücut kitle endeksi (VKİ) < 20,5 kg/m² mi? | | | | |  | | Evet | |  | Hayır | |
| * Hasta son 3 ayda kilo kaybetti mi? | | | | |  | | Evet | |  | Hayır | |
| * Geçen hafta gıda alımında azalma oldu mu? | | | | |  | | Evet | |  | Hayır | |
| * Hasta ileri derecede hasta mı? (örneğin yoğun bakımda mı?) | | | | |  | | Evet | |  | Hayır | |
| Bu sorulardan biri **“Evet”** ile cevaplanırsa, **Esas Değerlendirmeye** devam edilir.  Bütün sorular **“Hayır”** ile cevaplanırsa, hastaya her hafta yeniden **Ön Değerlendirme** yapılır.  Hastaya örneğin büyük bir ameliyat yapılması planlanıyorsa, olası bir riske karşı, önlem mahiyetinde bir beslenme planı uygulanması gerekir. | | | | | | | | | | | |
| **ESAS DEĞERLENDİRME** | | | | | | | | | | | |
| **Beslenme Durumundaki Bozulma** | | | **Puan** | + | | **Hastalık Şiddeti** | | | | | **Puan** |
| Normal beslenme durumu | | | **0**  (Yok) | Normal besin gereksinimi | | | | | **0**  (Yok) |
| 3 ayda > %5 kilo kaybı veya geçen haftaki besin alımı normal gereksinimlerin %50-75’inin altında | | | **1**  (Hafif) | Kalça fraktürü, Özellikle akut komplikasyonları olan kronik hastalar: Siroz, KOAH, Kronik Hemodiyaliz, Diyabet, Onkoloji | | | | | **1**  (Hafif) |
| 2 ay içinde kilo kaybı > %5 **veya** VKİ 18,5–20,5 + genel durum bozukluğu **veya** geçen haftaki besin alımı normal gereksinimlerin % 25-50’si | | | **2**  (Orta) | Majör Abdominal Cerrahi, İnme, Şiddetli Pnömoni, Hematolojik Malignite | | | | | **2**  (Orta) |
| 1 ay içinde kilo kaybı > %5 (3 ayda > %15) **veya** VKİ < 18. 5 + genel durum bozukluğu **veya** geçen haftaki besin alımı normal ihtiyacının %0-25’i | | | **3**  (Şiddetli) | Kafa travması, Kemik iliği transplantasyonu, Yoğun Bakım hastaları (APACHE > 10) | | | | | **3**  **(**Şiddetli) |
| **TOPLAM SKOR :** | | | **+1**  **yaşı ≥70 ise** | | | **TOPLAM SKOR:** | | | | | |
| **TOPLAM (Nütrisyonel Risk Skoru) NRS 2002:** | | | | | | | | | | | |
| **Total Skorun Hesaplanması:** İlk önce **Beslenme Durumundaki Bozulma** bölümünün puanı bulunur. Sonra **Hastalık Şiddeti** puanı bulunur. Toplanır. En son olarak da hastanın yaşı 70 yaş ve üstü ise 1 puan daha eklenir. Böylece hastanın **NRS** bulunur.  **Puan** >**3:** Beslenme riski mevcut, beslenme planı başlatılır.  **Puan <3:** Haftada bir NRS 2002 değerlendirmesi yapılması gerekir. Eğer büyük bir cerrahi müdahale yapılması planlanıyorsa,olası risklere karşı önlem mahiyetinde bir beslenme planı uygulanmalıdır. | | | | | | | | | | | |
| **Vücut Kitle İndeksi (VKİ) =** Vücut Ağırlığı (kg.) / Boy uzunluğunun karesi (m.)  **Örnek:** Vücut Kitle İndeksi (VKİ) **=** 50 / (1.60x1.60) | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **NÜTRİSYONEL RİSK SKORU (NRS-2002) DEĞERLENDİRME FORMU** | | |  |
| **KODU: DK.FR.24** | **YAYIN TARİHİ: 01.06.2017** | **REVİZYON NO: 00** | **REVİZYON TARİHİ: - -** | **SAYFA NO: 2/2** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1.DEĞERLENDİRME TARİH:……./……/20…..** | | | |
| **Hastanın Hekimi Adı Soyadı/Kaşe - İmza :** | | | **DİYETİSYENİN NOTU:**      **Adı Soyadı/Kaşe - İmza :** |
| **Hastanın Kilosu:** | | |
| **Nütrisyonel Risk Skoru:** | | |
| **SONUÇ:**  Hastanın **Esas Değerlendirmesine** gerek yok. |  | |
| Esas Değerlendirme yapıldı. Sonuç: Puan >3 çıktı. Beslenme planı için diyetisyenle görüşüldü. |  | |
| Esas değerlendirme yapıldı. Sonuç Puan **<3** çıktı. Hasta 1 hafta sonra tekrar değerlendirilecek. |  | |
| **2.DEĞERLENDİRME TARİH:……./……/20…..** | | | |
| **Hastanın Hekimi Adı Soyadı/Kaşe - İmza :** | | | **DİYETİSYENİN NOTU:**      **Adı Soyadı/Kaşe - İmza :** |
| **Hastanın Kilosu:** | | |
| **Nütrisyonel Risk Skoru:** | | |
| **SONUÇ:**  Hastanın **Esas Değerlendirmesine** gerek yok. | |  |
| Esas Değerlendirme yapıldı. Sonuç: Puan >3 çıktı. Beslenme planı için diyetisyenle görüşüldü. | |  |
| Esas değerlendirme yapıldı. Sonuç Puan **<3** çıktı. Hasta 1 hafta sonra tekrar değerlendirilecek. | |  |
| **3.DEĞERLENDİRME TARİH:……./……/20…..** | | | |
| **Hastanın Hekimi Adı Soyadı/Kaşe - İmza :** | | | **DİYETİSYENİN NOTU:**      **Adı Soyadı/Kaşe - İmza :** |
| **Hastanın Kilosu:** | | |
| **Nütrisyonel Risk Skoru:** | | |
| **SONUÇ:**  Hastanın **Esas Değerlendirmesine** gerek yok. |  | |
| Esas Değerlendirme yapıldı. Sonuç: Puan >3 çıktı. Beslenme planı için diyetisyenle görüşüldü. |  | |
| Esas değerlendirme yapıldı. Sonuç Puan **<3** çıktı. Hasta 1 hafta sonra tekrar değerlendirilecek. |  | |
| **4.DEĞERLENDİRME TARİH:……./……/20…..** | | | |
| **Hastanın Hekimi Adı Soyadı/Kaşe - İmza :** | | | **DİYETİSYENİN NOTU:**      **Adı Soyadı/Kaşe - İmza :** |
| **Hastanın Kilosu:** | | |
| **Nütrisyonel Risk Skoru:** | | |
| **SONUÇ:** Hastanın **Esas Değerlendirmesine** gerek yok. |  | |
| Esas Değerlendirme yapıldı. Sonuç: Puan >3 çıktı. Beslenme planı için diyetisyenle görüşüldü. |  | |
| Esas değerlendirme yapıldı. Sonuç Puan **<3** çıktı. Hasta 1 hafta sonra tekrar değerlendirilecek. |  | |