

Screening Mangelernährung

(MNA-SF, MUST, NRS)

Mangelernährung

Risiko für Mangelernährung

normaler Ernährungszustand

Wiederholung Screening

> alle 3 Monate (Pflegeheim)

> alle 12 Monate (alle anderen)

> bei Änderung des Gesundheitszustandes

Diagnostik

Albumin* + Mineralstoffe + kritische Nährstoffe bestimmen
(Folsäure, Eisenstoffwechsel, Vit. 12, Vit. D)

Körpergewicht
1x/Woche

Ernährungsprotokoll
für 3 Tage

Berechnung individueller Kalorienbedarf
(+/- 30kcal/kg KG)
CAVE erhöhter Bedarf bei Sepsis etc. beachten

* CAVE Inflammation & korrigiertes Calcium

Therapiemöglichkeiten

Ausgleich Kaloriendefizit
z.B. mit hochkalorischer Trinknahrung

Eiweiß- und/oder Nährstoffmangel
Gezielte Substituion

Ursache behandeln? Risikofaktoren minimieren?
(Dysphagie, Demenz, Depression, Zahnstatus, sozioökonomische Faktoren, Arzneimittelnebenwirkung etc.)

Medikamentenreview
(z.B. GLP1-Analoga, Metformin, SGLT2-Hemmer, Opioide, Dig(it)oxin, NSAR)

Weitere Maßnahmen:

Oberärzt*innen fragen, Ernährungskonsil stellen

Pocketcard Mangelernährung bei geriatrischen Patient*innen



Junge
Geriatrie
by DGG

MNA[®]



Mini Nutritional Assessment

Name:	<input type="text"/>	Vorname:	<input type="text"/>						
Geschlecht:	<input type="text"/>	Alter (Jahre):	<input type="text"/>	Gewicht (kg):	<input type="text"/>	Größe (cm):	<input type="text"/>	Datum:	<input type="text"/>

Füllen Sie den Bogen aus, indem Sie die zutreffenden Zahlen in die Kästchen eintragen. Addieren Sie die Zahlen, um das Ergebnis des Screenings zu erhalten.

Screening

A Hat der Patient während der letzten 3 Monate wegen Appetitverlust, Verdauungsproblemen, Schwierigkeiten beim Kauen oder Schlucken weniger gegessen?

- 0 = starke Abnahme der Nahrungsaufnahme
1 = leichte Abnahme der Nahrungsaufnahme
2 = keine Abnahme der Nahrungsaufnahme

B Gewichtsverlust in den letzten 3 Monaten

- 0 = Gewichtsverlust > 3 kg
1 = nicht bekannt
2 = Gewichtsverlust zwischen 1 und 3 kg
3 = kein Gewichtsverlust

C Mobilität

- 0 = bettlägerig oder in einem Stuhl mobilisiert
1 = in der Lage, sich in der Wohnung zu bewegen
2 = verlässt die Wohnung

D Akute Krankheit oder psychischer Stress während der letzten 3 Monate?

- 0 = ja 2 = nein

E Neuropsychologische Probleme

- 0 = schwere Demenz oder Depression
1 = leichte Demenz
2 = keine psychologischen Probleme

F1 Body Mass Index (BMI): Körpergewicht in kg / (Körpergröße in m)²

- 0 = BMI < 19
1 = 19 ≤ BMI < 21
2 = 21 ≤ BMI < 23
3 = BMI ≥ 23

WENN KEIN BMI-WERT VORLIEGT, BITTE FRAGE F1 MIT FRAGE F2 ERSETZEN.
WENN FRAGE F1 BEREITS BEANTWORTET WURDE, FRAGE F2 BITTE ÜBERSPRINGEN.

F2 Wadenumfang (WU in cm)

- 0 = WU < 31
3 = WU ≥ 31

Ergebnis des Screenings

(max. 14 Punkte)

- 12-14 Punkte: Normaler Ernährungszustand
8-11 Punkte: Risiko für Mangelernährung
0-7 Punkte: Mangelernährung

Speichern

Drucken

Rücksetzen

Ref. Vellas B, Villars H, Abellan G, et al. *Overview of the MNA® - Its History and Challenges.* J Nutr Health Aging 2006;10:456-465.
Rubenstein LZ, Harker JO, Salva A, Guigoz Y, Vellas B. *Screening for Undernutrition in Geriatric Practice: Developing the Short-Form Mini Nutritional Assessment (MNA-SF).* J Geront 2001;56A: M366-377.
Guigoz Y. *The Mini-Nutritional Assessment (MNA®) Review of the Literature - What does it tell us?* J Nutr Health Aging 2006; 10:466-487.
Kaiser MJ, Bauer JM, Ramsch C, et al. *Validation of the Mini Nutritional Assessment Short-Form (MNA®-SF): A practical tool for identification of nutritional status.* J Nutr Health Aging 2009; 13:782-788.

Registered trademark of Société des Produits Nestlé S.A. © Société des Produits Nestlé SA 1994, Revision 2009.

MNA – Germany/German
MNA_AU2.0_deu-DE.pdf