

Cơ sở KCB, CB.....
Phòng khám:.....

**PHIẾU SÀNG LỌC, ĐÁNH GIÁ
NGUY CƠ DINH DƯỠNG CHO
NGƯỜI BỆNH NGOẠI TRÚ**

MS: DD-02
Mã QR (nếu có)

Họ và tên người bệnh (NB):..... Tuổi:..... Nam Nữ
Chẩn đoán:
Tiền sử bệnh:
Cân nặng:(kg) Chiều cao: (m) BMI^a:
Sụt cân không chủ ý trong 3 tháng gần đây^(b): Không NB không biết
Có(kg) Tỷ lệ % mất cân^b:

Phần I: Sàng lọc nguy cơ suy dinh dưỡng (SDD) (Phần dành cho Điều dưỡng/ Dinh dưỡng viên)

Yếu tố dinh dưỡng		Điểm
Giá trị BMI:	> 20	0 điểm
	18,5 - 20,0	1 điểm
	< 18,5	2 điểm
Tỷ lệ % sụt cân trong 3 tháng gần đây ^(c)	< 5%	0 điểm
	5 - 10%	1 điểm
	> 10%	2 điểm
Người bệnh có bệnh lý cấp tính hoặc gần như không ăn gì trong 5-7 ngày qua?	Không	0 điểm
	Có	2 điểm
Tổng điểm		

Ngày..... tháng..... năm 20.....
Người thực hiện
(Ký, ghi rõ họ tên)

Phần II: Đánh giá mức độ nguy cơ SDD và đề xuất giải pháp dinh dưỡng (dành cho Bác sỹ/CNDD)

Mức độ nguy cơ	Giải pháp DD
Nguy cơ thấp (0 điểm)	Duy trì chế độ DD như trước đây.
Nguy cơ trung bình (1 điểm)	Hướng dẫn người bệnh tăng cường DD từ thức ăn, thức uống DD phù hợp.
Nguy cơ cao (2-4 điểm)	Hướng dẫn bổ sung DD qua tiêu hóa phù hợp hoặc khám chuyên khoa DD.
Nguy cơ rất cao (>4 điểm) hoặc SDD nặng (BMI< 16,0 hoặc > 30)	Khám chuyên khoa DD.

Ngày..... tháng..... năm 20.....
Bác sỹ/CNDD
(Ký, ghi rõ họ tên)

- (a) Giá trị BMI = Cân nặng tính theo kg : (Chiều cao × chiều cao tính theo mét)
- (b) Tỷ lệ % sụt cân = [số kg thể trọng mất : (số kg thể trọng mất + số kg hiện tại)] × 100
- (c) Không thực hiện mục này, nếu người bệnh khai không biết có sụt cân hay không.