

# SGA

Dato: \_\_\_/\_\_\_20\_\_

Denne siden fylles ut av pasient eller pårørende

## Matinntak

Sammenliknet med ditt normale, har matinntaket ditt siste måneden vært

- uendret  
 mer enn vanlig  
 mindre enn vanlig

Hvis mindre

- små mengder vanlig mat  
 for det meste supper og drikker  
 veldig lite eller ingen ting  
 sondeernæring eller intravenøs ernæring

## Fysisk kapasitet

Den siste måneden vil jeg beskrive aktiviteten min som

- normal, ingen begrensninger  
 ikke normal, men er oppe og har noen aktiviteter  
 sitter for det meste i stol  
 tilbringer det meste av tiden i senga  
 fullt sengeliggende

## Symptomer

De siste ukene har jeg hatt følgende problem som har hindret meg fra å spise tilstrekkelig (flere enn ett kryss hvis aktuelt)

- |   |  |                                  |
|---|--|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ingen problem  | <input type="checkbox"/> sår i munnen            | <input type="checkbox"/> kvalme  |
| <input type="checkbox"/> liten appetitt | <input type="checkbox"/> munntørrehet            | <input type="checkbox"/> oppkast |
| <input type="checkbox"/> diaré          | <input type="checkbox"/> spiser alene            |                                  |
| <input type="checkbox"/> forstoppelse   | <input type="checkbox"/> maten smaker annerledes |                                  |
| <input type="checkbox"/> smerter        | <input type="checkbox"/> annet _____             |                                  |

## Vektendringer

Høyde:  cm      Vekt:  kg

Har du hatt ufrivillig vekttap?       ja     nei      Om ja, hvor mye  kg

Tidligere normalvekt:  kg      På hvor lang tid?  mnd

De siste 2 ukene har vekten min:

- vært stabil       økt       minsket       vet ikke

Denne siden fylles ut av lege, sykepleier eller klinisk ernæringsfysiolog

Diagnose \_\_\_\_\_

Metabolsk påvirkning \_\_\_\_\_ (0-3)                      0= ingen, 1=litt, 2=en del, 3=svært mye

Fysisk påvirkning

Deklive ødem \_\_\_\_\_ (0-3)              Plauravæske \_\_\_\_\_ (0-3)              Ascites \_\_\_\_\_ (0-3)

Tap av underhudsfett \_\_\_\_\_ (0-3)                      Tap av muskelmasse \_\_\_\_\_ (0-3)

### Vurdering av vekttap

% vekttap beregnes slik

$$\frac{\text{vekttap i kg} \times 100\%}{\text{tidligere vekt}}$$

Tid	Signifikant vekttap (%)	Alvorlig vekttap (%)
1 uke	1-2	>2
1 mnd.	5	>5
3 mnd.	7.5	>7.5
6 mnd.	10	>10

### Vurdering av KMI

$$\text{KMI} = \frac{\text{vekt}}{\text{høyde}^2 (\text{m}^2)}$$

Overvekt    KMI = > 25

Normalvekt    KMI = 20-25

Undervekt    KMI = < 20

Beregnet % vekttap = \_\_\_\_\_

KMI = \_\_\_\_\_

### Subjektiv vurdering av ernæringstilstanden (ring rundt)

A - Velernært

B - Noe/mistenkt underernært

C - Alvorlig underernært

## Retningslinjer for vurdering av ernæringsstatus

**A - velernært**

ikke vekttap,  
ingen ernæringsrelaterte symptomer,  
normal kroppsbygning,  
ingen tegn til underernæring,  
velges også når pasienten har hatt vekttap men er i positiv energibalanse og har bedret symptomkontroll

**B – noe/moderat underernært**

velges når pasienten har hatt vekttap inntil 5% siste måneden eller inntil 10% vekttap siste halve året,  
ikke stabilisering/økning i vekt,  
har sikkert redusert matinntak,  
noe tap av fettvev,  
KMI >20

**C - alvorlig underernært**

velges når pasienten har tapt >10% kroppsvekt siste 6 mnd,  
tydelige tegn på underernæring (alvorlig tap av fettvev og muskelmasse,  
ofte også ødemer, klare og overbevisende tegn på vekttap)  
KMI oftest <20, (pasienter over 65 år kan ha KMI opp til 24 og være alvorlig underernært)