

PROCOLE DE DEPISTAGE ET DE SUIVI DU RISQUE DE DENUTRITION

I/ But et Objet

Ce protocole a pour objectif :

- d'harmoniser les pratiques en matière de prise en charge de la dénutrition
 - de réduire les risques liés à la dénutrition (escarres, troubles digestifs, ostéoporose, aggravation des infections cardiaques et respiratoires, risque infectieux...)
 - Mettre en place les actions préventives et correctives de prise en charge de la dénutrition.

II/ Actions et Méthodes

1/ Lors de l'adhésion du patient au réseau :

- **Recherche d'une anorexie et analyse des ingesta** (Fiche de surveillance de l' alimentation pendant 3 jours)
 - **Pesée et recherche d'un poids antérieur** : détermination du % de perte de poids
 - **Calcul de l' IMC (Poids / Taille²):**
 - au domicile : Mesure de la hauteur du tibia (h)
 - F : Taille = $84,88 - (0,24 \times \text{Age}) + 1,83 \times h$
 - H : Taille = $64,19 - (0,4 \times \text{Age}) + 2,02 \times h$
- **Recueil des antécédents médico-chirurgicaux :**
 - Maladie aiguë durant les 3 derniers mois
 - Stress durant les 3 derniers mois
 - pathologie neuro-psychiatrique sous jacente
- **Repérage des situations a risque:**
 - Traitement médicamenteux : polymédications, sécheresse buccale iatrogène, corticothérapie au long court
 - Troubles bucco-dentaires et de la déglutition
 - Régimes restrictifs: sans sel, diabétique, etc...
 - Sd démentiels et pathologies psychiatriques
 - Dépendance
- **Évaluation du MNA**
(<http://www.nutrimetre.org/PDF/MNAcomplet.pdf>):
 -
 -

MNA simplifié (6 items)

- * appétit
- * perte pondérale et $IMC \leq 20$
- * motricité
- * maladie aigüe ou stress
- * maladie neuro-psychologique

MNA simplifié <12

MNA simplifié ≥ 12

ETAT NUTRITIONNEL NORMAL

- Pas d'investigation supplémentaire
 - Surveillance mensuelle du poids
 - Si apparition d'une anorexie : fiche de surveillance alimentaire

POSSIBILITE DE MALNUTRITION

MNA complet (23 items)

MNA complet (23 items)

- * dépendance, médicaments, escarre
- * nbre de repas, évaluation diététique
- * nécessité d'une aide pour se nourrir
 - * auto-perception de sa santé
- * circonférence brachiale et mollet

MNA >23,5

MNA de 17 à 23,5

MNA <17

BON ETAT NUTRITIONNEL

- Pesée mensuelle

RISQUE NUTRITIONNEL

- Suivi de l'alimentation (fiche de surveillance alimentaire)
 - Pesée hebdomadaire
 - Renforcement protéino-énergétique de l'alimentation
 - Complémentation hyperprotidique adaptée et contrôlée.CNO a distance des repas , collation

- Suivi des marqueurs nutritionnels : albumine et pré albumine
- Mobilisation du patient avec l'aide du kiné

MAUVAIS ETAT NUTRITIONNEL

- **Alerter le médecin traitant**
 - Calcul des ingesta
 - Pesée hebdomadaire
 - Selon éthique discuter en équipe d'une nutrition entérale