



# Scored Patient-Generated Subjective Global Assessment

## (PG-SGA) (Patientenbezogenes Ernährungsassessment)

### Krankengeschichte: Die Kästchen 1–4 sind vom Patienten auszufüllen.

(Kästchen 1–4 werden auch als Kurzform [Short Form] des PG-SGA bezeichnet [PG-SGA SF])

#### 1. Gewicht (siehe Arbeitsblatt 1)

Zusammenfassung meines derzeitigen und kürzlichen Gewichts:

Ich wiege derzeit etwa \_\_\_\_\_ kg.

Ich bin etwa \_\_\_\_\_ cm groß.

Vor einem Monat habe ich etwa \_\_\_\_\_ kg gewogen.

Vor sechs Monaten habe ich etwa \_\_\_\_\_ kg gewogen.

In den vergangenen zwei Wochen hat sich mein Gewicht:

- verringert (1)     nicht verändert (0)     erhöht (0)

**Kästchen 1**

#### Patientenkennung

#### 2. Nahrungsaufnahme: Im Vergleich zu meiner normalen Nahrungsaufnahme würde ich diese im vergangenen Monat wie folgt bewerten:

- unverändert (0)  
 mehr als gewöhnlich (0)  
 weniger als gewöhnlich (1)

Derzeit nehme ich folgende Nahrung auf:

- normale Nahrung, aber kleinere Mengen als normal (1)  
 kleine Mengen fester Nahrung (2)  
 nur Flüssigkost (3)  
 nur Trinknahrung/Astronautennahrung (3)  
 sehr wenig Nahrung irgendeiner Art (4)  
 nur Sondennahrung oder nur künstliche Ernährung über die Vene (parenteral) (0)

**Kästchen 2**

#### 4. Aktivitäts- und Funktionsniveau: Mein Aktivitätsniveau in den letzten vier Wochen würde ich allgemein wie folgt bewerten:

- normal ohne Einschränkungen (0)  
 nicht wie gewohnt, aber ich war auf den Beinen und konnte Aktivitäten wie üblich nachgehen (1)  
 fühlte mich den meisten Dingen nicht gewachsen, aber verbrachte weniger als den halben Tag im Bett oder Sessel (2)  
 konnte nur wenig aktiv sein und verbrachte die meiste Zeit des Tages im Bett oder im Sessel (3)  
 größtenteils bettlägerig, nur selten außerhalb des Bettes (3)

**Kästchen 4**

#### 3. Symptome: Bei mir traten die folgenden Probleme auf, die mich in den vergangenen zwei Wochen davon abgehalten haben, ausreichend zu essen (alles Zutreffende ankreuzen):

- keine Probleme mit dem Essen (0)  
 kein Appetit, mir war einfach nicht nach Essen (3)     Erbrechen (3)  
 Übelkeit (1)     Durchfall (3)  
 Verstopfung (1)     trockener Mund (1)  
 Schmerzen im Mund (2)     Gerüche stören mich (1)  
 Dinge schmecken komisch oder haben keinen Geschmack (1)     fühle mich schnell satt (1)  
 Probleme mit dem Schlucken (2)     Müdigkeit (1)  
 Schmerzen – wo? (3) \_\_\_\_\_  
 Sonstiges (1)\*\* \_\_\_\_\_

\*\*Beispiele: Depression, Geldsorgen oder Zahnprobleme

**Kästchen 3**

Der Rest dieses Bewertungsbogens ist von Ihrem Arzt, Ihrer Pflegekraft, Ihrem Diätassistenten\* oder Therapeuten auszufüllen. Vielen Dank.

©FD Ottery 2005, 2006, 2015 v3.22.15 German 18-006 v05.10.18

E-Mail: [faithottervmpdhd@aol.com](mailto:faithottervmpdhd@aol.com) oder [info@pt-global.org](mailto:info@pt-global.org)

\* oder Ökotrophologen, Diätologen, Ernährungsberatern

Addierter Score der Kästchen 1–4  A

# Scored Patient-Generated Subjective Global Assessment (PG-SGA)

## Arbeitsblatt 1 – Bewertung des Gewichtsverlusts

Sofern verfügbar, sind zur Score-Bestimmung die Gewichtsdaten eines Monats zu verwenden. Die Gewichtsdaten über 6 Monate sind nur zu verwenden, falls keine Gewichtsdaten eines Monats vorliegen. Verwenden Sie die nachfolgenden Punkte, um die Gewichtsveränderung zu bewerten, und fügen Sie einen Extrapunkt hinzu, falls der Patient in den vergangenen 2 Wochen Gewicht verloren hat. Tragen Sie den Gesamtpunktescore in Kästchen 1 des PG-SGA ein.

Gewichtsverlust in 1 Monat	Punkte	Gewichtsverlust in 6 Monaten
10 % oder mehr	4	20 % oder mehr
5–9,9 %	3	10–19,9 %
3–4,9 %	2	6–9,9 %
2–2,9 %	1	2–5,9 %
0–1,9 %	0	0–1,9 %

Numerischer Score von Arbeitsblatt 1

Addierter Score der Kästchen 1–4 (siehe Seite 1)

A

## 5. Arbeitsblatt 2 – Krankheit und deren Zusammenhang mit den

### Ernährungsanforderungen:

Der Score wird berechnet, indem 1 Punkt für jede der folgenden Erkrankungen hinzuaddiert wird:

- Krebs
- AIDS
- Pulmonale oder kardiale Kachexie
- Chronische Niereninsuffizienz
- Vorliegen eines Dekubitus, einer offenen Wunde oder Fistel
- Vorliegen eines Traumas
- Alter über 65

Sonstige relevante Diagnosen (bitte angeben) \_\_\_\_\_

Stadium der Grunderkrankung (einkreisen, sofern bekannt oder zutreffend) I II III IV Sonstiges \_\_\_\_\_

Numerischer Score von Arbeitsblatt 2

B

## 6. Arbeitsblatt 3 – Stoffwechselbedarf

Der Score für die Stoffwechselbelastung wird durch eine Reihe von Variablen ermittelt, die bekanntermaßen den Protein- und Kalorienbedarf erhöhen. **Hinweis:** Fieberintensität oder -dauer bewerten, je nachdem, was den höheren Wert ergibt. Der Score wird addiert, so dass ein Patient mit einem Fieber von 38,8 °C (3 Punkte), das < 72 Std. (1 Punkt) andauert, und der eine Langzeitbehandlung mit 10 mg Prednison (2 Punkte) erhält, für diesen Abschnitt einen addierten Score von 5 Punkten aufweisen würde.

Belastung	keine (0)	gering (1)	mäßig (2)	hoch (3)
<b>Fieber</b>	kein Fieber	> 37,2 und < 38,3	≥ 38,3 und < 38,8	≥ 38,8 °C
<b>Dauer des Fiebers</b>	kein Fieber	< 72 Stunden	72 Stunden	> 72 Stunden
<b>Kortikosteroide</b>	keine Kortikosteroide	niedrige Dosis (< 10 mg Prednison- Äquivalente/Tag)	mittlere Dosis (≥ 10 mg und < 30 mg Prednison- Äquivalente/Tag)	hohe Dosis (≥ 30 mg Prednison- Äquivalente/Tag)

Numerischer Score von Arbeitsblatt 3

C

## 7. Arbeitsblatt 4 – Körperliche Untersuchung

Die Untersuchung umfasst eine subjektive Beurteilung von 3 Aspekten der Körperzusammensetzung: Fett, Muskeln und Flüssigkeit. Da dies subjektiv ist, wird für jeden Aspekt der Untersuchung der Grad bewertet. Ein Muskeldefizit/-verlust wirkt sich stärker auf den Score aus als ein Fettdefizit/-verlust. Definition der Kategorien: 0 = keine Abweichung, 1+ = leicht, 2+ = mäßig, 3+ = schwer. Die Bewertung in diesen Kategorien wird *nicht* addiert, sondern zur klinischen Einschätzung des Defizitgrades (bzw. des Vorhandenseins überschüssiger Flüssigkeit) verwendet.

### Muskelstatus

Schläfen (m. temporalis)	0	1+	2+	3+
Schlüsselbein (m. pectoralis major und m. deltoideus)	0	1+	2+	3+
Schultern (m. deltoideus)	0	1+	2+	3+
Zwischenknochenmuskeln (m. interosseus)	0	1+	2+	3+
Schulterblatt (m. latissimus dorsi, m. trapezius, m. deltoideus)	0	1+	2+	3+
Oberschenkel (m. quadriceps)	0	1+	2+	3+
Wade (m. gastrocnemius)	0	1+	2+	3+
<b>Gesamtbewertung des Muskelstatus</b>	<b>0</b>	<b>1+</b>	<b>2+</b>	<b>3+</b>

### Fettpolster

Orbitale Fettpolster	0	1+	2+	3+
Trizeps-Hautfalte	0	1+	2+	3+
Fettschicht über den unteren Rippen	0	1+	2+	3+
<b>Gesamtbewertung des Fettdefizits</b>	<b>0</b>	<b>1+</b>	<b>2+</b>	<b>3+</b>
<b>Flüssigkeitsstatus</b>				
Knöchelödem	0	1+	2+	3+
Sakralödem	0	1+	2+	3+
Aszites	0	1+	2+	3+
<b>Gesamtbewertung des Flüssigkeitsstatus</b>	<b>0</b>	<b>1+</b>	<b>2+</b>	<b>3+</b>

Der Score für die körperliche Untersuchung wird durch die allgemeine, subjektive Bewertung des Gesamtkörperdefizits bestimmt.

Kein Defizit	Score = 0 Punkte
Geringes Defizit	Score = 1 Punkt
Mäßiges Defizit	Score = 2 Punkte
Schweres Defizit	Score = 3 Punkte

**Denken Sie daran, dass ein Muskeldefizit/-verlust in höherem Maße zu berücksichtigen ist als ein Fettverlust oder eine Flüssigkeitsansammlung.**

Numerischer Score für Arbeitsblatt 4

D

PG-SGA-Gesamtscore (Gesamter numerischer Score von A+B+C+D)

Unterschrift des Arztes Dr. \_\_\_\_\_ Sonstiges \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_

Kategorie-Gesamtbewertung anhand des PG-SGA (Stadium A, Stadium B oder Stadium C)

## Arbeitsblatt 5 – PG-SGA-Kategorien zur Allgemeinbeurteilung

Kategorie	Stadium A guter Ernährungszustand	Stadium B Mäßige/Verdacht auf Mangelernährung	Stadium C Schwere Mangelernährung
<b>Gewicht</b>	Kein Gewichtsverlust <b>ODER</b> kürzliche nicht-flüssigkeitsbedingte Gewichtszunahme	≤ 5 % Verlust in 1 Monat (≤ 10 % in 6 Monaten) <b>ODER</b> progressiver Gewichtsverlust	> 5 % Verlust in 1 Monat (> 10 % in 6 Monaten) <b>ODER</b> progressiver Gewichtsverlust
<b>Nahrungsaufnahme</b>	Kein Defizit <b>ODER</b> kürzlich aufgetretene signifikante Verbesserung	Eindeutig geringere Nahrungsaufnahme	Schweres Defizit bei der Nahrungsaufnahme
<b>Symptome mit Einfluss auf Nahrungsaufnahme (Nutrition Impact Symptoms, NIS)</b>	Keine <b>ODER</b> kürzlich aufgetretene signifikante Verbesserung, die eine ausreichende Nahrungsaufnahme zulässt	Vorliegen von Symptomen mit Einfluss auf Nahrungsaufnahme (Kästchen 3 des PG-SGA)	Vorliegen von Symptomen mit Einfluss auf Nahrungsaufnahme (Kästchen 3 des PG-SGA)
<b>Funktionsfähigkeit</b>	Kein Defizit <b>ODER</b> kürzlich aufgetretene signifikante Verbesserung	Mäßiges Funktionsdefizit <b>ODER</b> kürzlich aufgetretene Verschlechterung	Schweres Funktionsdefizit <b>ODER</b> kürzlich aufgetretene signifikante Verschlechterung
<b>Körperliche Untersuchung</b>	Kein Defizit <b>ODER</b> chronisches Defizit, aber mit kürzlich aufgetretener klinischer Verbesserung	Nachweis eines geringen bis mäßigen Verlusts der Muskelmasse und/oder des Muskeltonus bei Palpation und/oder Verlust des subkutanen Fettgewebes	Offensichtliche Anzeichen einer Mangelernährung (z. B. schwerer Muskel- oder Fettverlust bzw. mögliches Ödem)

**Ernährungsbezogene Triage-Empfehlungen:** Der addierte Score wird verwendet, um die speziellen Ernährungsinterventionen zu definieren, einschließlich Patienten- und Familienunterweisung, Symptombehandlung einschließlich pharmakologischer Intervention und entsprechende Ernährungsintervention (Triage in Bezug auf Nahrung, Trinknahrung, enterale oder parenterale Ernährung).

**Zur Erstlinien-Ernährungsintervention gehört ein optimales Symptom-Management.**

### Triage auf Grundlage des PG-SGA-Scores

- 0–1** Keine Intervention zu diesem Zeitpunkt erforderlich. Routinemäßige und regelmäßige Neueinschätzung während des Behandlungsverlaufs
- 2–3** Aufklärung von Patient und Familie durch einen Diätassistenten, eine Pflegekraft oder einen Arzt hinsichtlich pharmakologischer Intervention, wie im Symptomfragebogen angegeben (Kästchen 3) und ggf. gemäß den Laborwerten
- 4–8** Erfordert Intervention durch einen Diätassistenten in Verbindung mit einer Pflegekraft oder einem Arzt, abhängig von den Symptomen (Kästchen 3)
- ≥ 9** Zeigt einen kritischen Bedarf für eine verbesserte symptomatische Behandlung und/oder für Ernährungsinterventionen an