

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



Boks 1 - 4 skal fylles ut av pasienten  
(Boks 1 - 4 heter PG-SGA Short Form (SF))

Pasient ID

### 1. Vekt:

Oppsummering av min nåværende og tidligere vekt

Jeg veier nå ca. \_\_\_\_\_ kilo

Jeg er ca. \_\_\_\_\_ cm høy

For én måned siden veide jeg ca. \_\_\_\_\_ kilo

For seks måneder siden veide jeg ca. \_\_\_\_\_ kilo

I løpet av de siste to ukene har vekten min:

gått ned <sup>(1)</sup>    ikke endret seg <sup>(0)</sup>    økt <sup>(0)</sup>

(Se arbeidsark 1) **Boks 1**

### 2. Matinntak: Sammenlignet med mitt vanlige inntak vil jeg anslå matinntaket den siste måneden som

uendret <sup>(0)</sup>

mer enn vanlig <sup>(0)</sup>

mindre enn vanlig <sup>(1)</sup>

Jeg spiser nå

vanlig mat, men mindre mengder enn jeg pleier å spise <sup>(1)</sup>

lite fast føde <sup>(2)</sup>

bare væske <sup>(3)</sup>

bare næringsdrikker <sup>(3)</sup>

svært lite av noe som helst <sup>(4)</sup>

bare sondeernæring eller intravenøs ernæring <sup>(0)</sup> **Boks 2**

### 3. Symptomer: Jeg har følgende problemer som har hindret meg i å spise nok de siste to ukene (kryss av for alt som passer)

ingen problemer med å spise <sup>(0)</sup>

ingen matlyst, følte ikke for å spise <sup>(3)</sup>

kvalme <sup>(1)</sup>

forstoppelse <sup>(1)</sup>

sår i munnen <sup>(2)</sup>

mat/drikke smaker rart eller ingenting <sup>(1)</sup>

problemer med å svelge <sup>(2)</sup>

smerter; hvor? <sup>(3)</sup> \_\_\_\_\_

annet\*\* <sup>(1)</sup> \_\_\_\_\_

oppkast <sup>(3)</sup>

diaré <sup>(3)</sup>

munntørrhet <sup>(1)</sup>

lukter plager meg <sup>(1)</sup>

føler meg raskt

mett <sup>(1)</sup>

utmattethet <sup>(1)</sup>

\*\*Eksempler: depresjon, økonomiske problemer, tannproblemer **Boks 3**

### 4. Aktiviteter og funksjon: I løpet av den siste måneden vil jeg beskrive aktivitetsnivået mitt som

normalt uten begrensninger <sup>(0)</sup>

ikke mitt vanlige jeg, men i stand til å være oppe og gjøre normale aktiviteter <sup>(1)</sup>

føler meg ute av stand til det meste, men ligger i sengen eller sitter i en stol mindre enn halve dagen <sup>(2)</sup>

liten evne til å utføre aktiviteter, og tilbringer det meste av dagen i sengen eller i en stol <sup>(3)</sup>

stort sett sengeliggende, er sjelden ute av sengen <sup>(3)</sup>

**Boks 4**

Resten av dette skjemaet skal fylles ut av helsepersonell. Tusen takk!

©FD Ottery 2005, 2006, 2015 v3.22.15

Norwegian 18-004 v05.01.18

email: [faithotterydphd@aol.com](mailto:faithotterydphd@aol.com) or [info@pt-global.org](mailto:info@pt-global.org)

Sammenlagt skår for Boks 1 - 4  A

**Arbeidsark 1 – Poengskår for vekttap**

Bruk poengene nedenfor for å skåre vektendringen ved å bruke vekttap for 1 måned, hvis tilgjengelig. Bruk data for 6 måneder bare hvis det ikke finnes vekttap for 1 måned siden. Legg til ett poeng hvis pasienten har tapt vekt i løpet av de siste to ukene og overfør den totale skåren (maksimalt 5 poeng) til boks 1 (side 1).

Vekttap på 1 måned	Poengskår	Vekttap på 6 måneder
10% eller mer	4	20% eller mer
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%

Poengskår fra Arbeidsark 1

**5. Arbeidsark 2 – Sykdom og dens påvirkning på ernæringsbehov**

Ett poeng gis for hver av de følgende tilstander:

- Kreft
- AIDS
- Pulmonal eller kardial kakeksi
- Kronisk nyresvikt
- Liggesår, åpent sår eller fistel
- Traume
- Alder over 65 år

Andre relevante diagnoser (spesifiser) \_\_\_\_\_

Stadium av hovedsykdom (sett en ring rundt hvis kjent) I II III IV Annet \_\_\_\_\_

Poengskår fra Arbeidsark 2  B

**6. Arbeidsark 3 – Metabolsk behov**

Poengskår for metabolsk stress bestemmes av flere variabler som er kjent for å øke protein- og kaloribehov. Poengskåren for feber og kortikosteroider legges sammen (maks 6 poeng). **NB:** Ved feber gis bare den høyeste skår av febervarighet eller temperatur (maks 3 poeng). For eksempel en pasient som har feber på > 38,8 °C (3 poeng) i < 72 timer (1 poeng) og er på 10 mg prednisolon fast (2 poeng), vil få en sammenlagt skår på 5 poeng.

Stress	ingen (0)	lavt (1)	moderat (2)	høyt (3)
<b>Feber</b>	ingen feber	> 37,2 og < 38,3	≥ 38,3 og < 38,8	≥ 38,8 °C
<b>Febervarighet</b>	ingen feber	< 72 timer	≥ 72 timer	> 72 timer
<b>Kortikosteroider</b>	ingen kortikosteroider	lav dose (< 10 mg prednisolon-ekvivalenter/dag)	moderat dose (≥ 10 og < 30 mg prednisolonekvivalenter/dag)	høy dose (≥ 30 mg prednisolon-ekvivalenter/dag)

Poengskår fra Arbeidsark 3  C

**7. Arbeidsark 4 – Fysisk undersøkelse**

Fysisk undersøkelse omfatter 3 aspekter ved kroppssammensetning: fett, muskel og væske. Undersøkelsen er subjektiv, hvert aspekt av undersøkelsen er vurdert i grader. Underskudd/tap av muskel påvirker poengskåre mer enn underskudd/tap av fettmasse. Definisjon av grader: 0 = ingen underskudd, 1+ = lett, 2+ = moderat, 3+ = alvorlig. Skåren legges ikke sammen. Man gjør en subjektiv klinisk vurdering av totalt underskudd, inkludert forekomst av væskeoverskudd/ødem. **Maks total poengskår for fysisk undersøkelse er 3 poeng.**

Muskelstatus	0	1+	2+	3+	Fettlager	0	1+	2+	3+
tinninger (temporalis)	0	1+	2+	3+	orbitalt fettdepot	0	1+	2+	3+
krageben (pektoralis & deltoid)	0	1+	2+	3+	triceps hudfold	0	1+	2+	3+
skuldre (deltoid)	0	1+	2+	3+	fett over nedre ribben	0	1+	2+	3+
interosseus i hånd	0	1+	2+	3+	<b>Vurdering fettunderskudd</b>	0	1+	2+	3+
skulderblad (latissimus dorsi, trapezius, deltoid)	0	1+	2+	3+	<b>Væskestatus</b>	0	1+	2+	3+
lår (quadriceps)	0	1+	2+	3+	ankelødem	0	1+	2+	3+
legg (gastrocnemius)	0	1+	2+	3+	sakralt ødem	0	1+	2+	3+
<b>Vurdering muskelstatus</b>	0	1+	2+	3+	ascites	0	1+	2+	3+
					<b>Vurdering væskestatus</b>	0	1+	2+	3+

Poengskåren for den fysiske undersøkelsen bestemmes av en total subjektiv klinisk vurdering. Muskelstatus har større effekt på poengskåren enn fettmasse eller væskestatus.

Ingen underskudd	0 poeng
Lett underskudd	1 poeng
Moderat underskudd	2 poeng
Alvorlig underskudd	3 poeng

Poengskår fra Arbeidsark 4  D

**Total PG-SGA poengskår (Total numerisk skår for A+B+C+D)**

**PG-SGA global kategori (A, B eller C)**

Klinikers underskrift \_\_\_\_\_ Yrke \_\_\_\_\_ Dato \_\_\_\_\_

**Arbeidsark 5 –PG-SGA globale kategorier**

Kategori	<u>Kategori A</u> Velernært	<u>Kategori B</u> Moderat underernært/ mistenkt underernært	<u>Kategori C</u> Alvorlig underernært
<b>Vekt</b>	Ingen vekttap <b>ELLER</b> vektøkning som ikke skyldes væskeretensjon	≤ 5% vekttap på 1 måned (≤ 10% på 6 måneder) <b>ELLER</b> progressiv vekttap	> 5% vekttap på 1 måned (> 10% på 6 måneder) <b>ELLER</b> progressiv vekttap
<b>Matinntak</b>	Ikke redusert inntak <b>ELLER</b> nylig forbedring	Noe redusert inntak	Sterkt redusert inntak
<b>Symptomer</b>	Ingen <b>ELLER</b> nylig forbedring som gir adekvat matinntak	Symptomer (PG-SGA Boks 3)	Symptomer (PG-SGA Boks 3)
<b>Funksjon</b>	Normalt funksjonsnivå <b>ELLER</b> nylig forbedring	Moderat redusert funksjonsnivå <b>ELLER</b> nylig forverring	Alvorlig redusert funksjonsnivå <b>ELLER</b> nylig forverring
<b>Fysisk undersøkelse</b>	Ingen mangel <b>ELLER</b> nylig forbedring	Mild til moderat tap av muskelmasse /subkutant fett/muskeltonus ved palpering	Alvorlig tap av muskelmasse eller subkutant fett eventuelt ødemer

**Ernæringstiltak:** Den sammenlagte poengskåren brukes til å definere spesifikke ernæringstiltak. Dette inkluderer symptombehandling og opplæring av pasienter og familie. Symptombehandling kan inkludere farmakologisk behandling og/eller egnet ernæringstiltak (mat, ernæringstilskudd, sonde- eller intravenøs ernæring).

*Førstelinje ernæringstiltak inkluderer optimal symptombehandling.*

**Ernæringstiltak basert på poengskår for PG-SGA**

- 0-1** Ingen tiltak er nødvendig nå. Ernæringsstatus må revurderes regelmessig under behandling.
- 2-3** Krever opplæring av pasient og familie av klinisk ernæringsfysiolog, sykepleier eller annet helsepersonell. Farmakologisk behandling ved behov som indikert ved symptomene (Boks 3) eller laboratorieverdier.
- 4-8** Krever tiltak av klinisk ernæringsfysiolog i samarbeid med sykepleier eller lege som indikert ved symptomene (Boks 3).
- ≥ 9** Indikerer et kritisk behov for ernæringstiltak og forbedret symptombehandling.