



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

تاریخچه: قسمت های ۱-۴ توسط بیمار تکمیل می شود.

[قسمت های ۱-۴ به عنوان فرم خلاصه شده PG-SGA تلقی می شوند (SF)]

اطلاعات هویتی بیمار

۱- وزن (مراجعه به کار برگ شماره ۱)

خلاصه ای از وزن فعلی و اخیر من:

من در حال حاضر کیلوگرم وزن دارم.

قد من در حدود سانتی متر می باشد.

یک ماه قبل وزن من تقریباً..... کیلوگرم بود.

شش ماه قبل وزن من تقریباً..... کیلوگرم بود.

در طی دو هفته گذشته وزن من :

کاهش پیدا کرده (۱) تغییر نکرده (۰) افزایش پیدا کرده (۰)

قسمت ۱

۲- دریافت غذایی : در مقایسه با برنامه غذایی طبیعی ام ، میزان دریافت غذایی خود را در طی ماه

گذشته این گونه ارزیابی می کنم:

تغییری نکرده (۰)

بیشتر از مقدار معمول (۰)

کمتر از مقدار معمول (۱)

دریافت غذایی من در حال حاضر:

غذاهای معمولی است ولی کمتر از مقدار معمول (۱)

غذای جامد کم مقدار (۲)

فقط مایعات (۳)

فقط مکمل های تغذیه ای نوشیدنی (۳)

بسیار کم از تمام غذاها (۴)

فقط تغذیه با لوله یا تغذیه وریدی (۰)

قسمت ۲

۳- علائم: من در طی دو هفته گذشته مشکلات زیر را داشتم که مانع از تغذیه کافی من شده بود:

هیچ مشکلی در خوردن نداشتم (۰)

بی اشتهايي، بی میلی به خوردن غذا (۳)

تهوع (۱)

یبوست (۱)

زخم های دهانی (۲)

تغییر مزه غذاها، بی مزه شدن و یا بد مزه شدن آنها (۱)

اشکال در بلع (۲)

درد، محل درد؟..... (۳)

سایر موارد (۱)***

*** به عنوان مثال: افسردگی، مشکلات مالی، مشکلات دندانی

قسمت ۳

۴- فعالیت ها و عملکرد:

در طی ماه گذشته، به طور کلی فعالیت ام را این گونه نمره می دهم:

طبیعی بدون هیچ محدودیتی (۰)

نه مثل همیشه، ولی می توانستم بلند شوم و فعالیت های معمول

و سبک روزانه را انجام دهم (۱)

برای همه کارها نمی توانستم بلند شوم، ولی کمتر از نصف روز در رختخواب و

یا روی صندلی بوده ام (۲)

فعالیتیم بسیار محدود شده و بیشتر روز را در رختخواب و یا روی

صندلی هستم (۳)

تقریباً همه روز را در رختخواب هستم و یه ندرت از جا بلند می شوم (۳)

قسمت ۴

بقیه بخش های این پرسشنامه، بایستی توسط پزشک، پرستار، متخصص تغذیه، یا سایر افراد درمانگر تکمیل شود. متشکرم

مجموع نمرات قسمت های ۱-۴: A

پرسشنامه بیمار – نهاد ارزیابی جامع ذهنی وضعیت تغذیه ای (PG-SGA)

مجموع نمرات قسمت های ۱-۴ (با مشاهده صفحه قبل): **A**

کاربرگ ۱ - نمره دهی کاهش وزن: برای تعیین امتیاز وزن، تغییرات وزن یک ماه گذشته را ملاک قرار دهید و در صورت در اختیار نبودن آن، از تغییرات وزن ۶ ماه گذشته بر اساس جدول زیر استفاده کنید. اگر بیمار در طی دو هفته گذشته هم کاهش وزن داشته، یک نمره دیگر به مجموع نمره تغییر وزن اضافه کنید.

کاهش وزن در طی ۱ ماه	نکات	کاهش وزن در طی ۶ ماه
۱۰ در صد یا بیشتر	۴	۲۰ درصد یا بیشتر
۵ الی ۹/۹ درصد	۳	۱۰ الی ۱۹/۹ درصد
۳ الی ۴/۹ درصد	۲	۶ الی ۹/۹ درصد
۲ الی ۲/۹ درصد	۱	۲ الی ۵/۹ درصد
۰ الی ۱/۹ درصد	۰	۰ الی ۱/۹ درصد

۵- کاربرد ۲ - بیماری و ارتباط آن با نیازهای تغذیه های

برای هریک از موارد زیر یک نمره در نظر بگیرید. نمره نهایی این بخش، مجموع این نمره ها خواهد بود:

سرطان	<input type="checkbox"/> ایدز	<input type="checkbox"/> ضعف عمومی (کاشکسی) قلبی یا ریوی	<input type="checkbox"/> نارسایی مزمن کلیوی
<input type="checkbox"/> وجود زخم بستر ، زخم باز و یا فیستول	<input type="checkbox"/> وجود تروما	<input type="checkbox"/> سن بالای ۶۵ سال	
سایر تشخیص های مربوطه (مشخص کنید).....			
مرحله بندی بیماری اولیه (اگر مرحله بیماری مشخص باشد ، دور مورد صحیح علامت بزنید): I II III IV سایر			

نمره عددی از کاربرد ۲ B

۶- کاربرد ۳ - نیازهای متابولیک: نمره استرس متابولیک بر اساس متغیرهای شناخته شده ای که نیاز بدن به پروتئین و انرژی را افزایش می دهند تعیین می شود. توجه: نمره شدت تب یا مدت آن، هر کدام که بیشتر باشد در نظر گرفته می شود. نمره های این قسمت مورد به مورد با هم جمع می شوند، یعنی به عنوان مثال اگر بیمار تب 38/8 C° داشته باشد (۳ نمره) به مدت کمتر از ۷۲ ساعت (۱ نمره) و داروی پردنیزون ۱۰ میلی به طور مداوم مصرف می کند (۲ نمره)، یک نمره بیشتر از ۵ نمره از این قسمت خواهد داشت. **استرس هیج (۰) کم (۱) متوسط (۲) زیاد (۳)**

تب	بدون تب	تب	بدون تب	کورتیکواستروئید	عدم مصرف کورتیکواستروئید
۳/۳ < و ۲/۲ >	کمتر از ۷۲ ساعت	۳/۳ < و ۲/۲ >	کمتر از ۷۲ ساعت	دور پایین: (کمتر از 10 mg معادل پردنیزون در روز) مقدار مصرفی:.....	دور متوسط: (30 mg < و 10 mg ≥ معادل پردنیزون در روز) مقدار مصرفی:.....
۳/۳ < و ۲/۲ >	کمتر از ۷۲ ساعت	۳/۳ < و ۲/۲ >	کمتر از ۷۲ ساعت	دور بالا: (30 mg ≥ معادل پردنیزون در روز) مقدار مصرفی:.....	نمره عددی از کاربرد ۳

۷- کاربرد ۴ - معاینه فیزیکی: معاینه شامل ارزیابی از ۳ جنبه از ترکیب بدنی می باشد: چربی، عضله و مایعات. از آنجایی که این ارزیابی کلی می باشد، هر یک از جوانب معاینه فیزیکی بر اساس درجه نمره دهی می شود. کاهش / تحلیل بافت عضلانی بیشتر از کاهش/تحلیل چربی بر نمره کلی تاثیر دارد. تعریف گروه بندی ها: ۰=طبیعی، ۱=خفیف، ۲=متوسط، ۳=شدید. نمره دهی در این بخش جمع شونده نیست، ولی برای ارزیابی شدت تحلیل بافت ها (وجود مایع اضافی) مورد استفاده قرار می گیرد.

وضعیت عضلات:

گیجگاه ها (عضله گیجگاهی یا تمپورال): ۰ + ۱ + ۲ + ۳ +

ترقوه ها (عضلات سینه ای یا پکتورال و عضلات مثلثی یا دلتوئید): ۰ + ۱ + ۲ + ۳ +

شانه ها (دلتوئیدها): ۰ + ۱ + ۲ + ۳ +

کف (عضله پشتی ، عضله ذوزنقه ای، عضله مثلثی یا دلتوئید): ۰ + ۱ + ۲ + ۳ +

ران (عضله چهار سر): ۰ + ۱ + ۲ + ۳ +

ساق پا (عضله دو قلو): ۰ + ۱ + ۲ + ۳ +

ادم مچ پا: ۰ + ۱ + ۲ + ۳ +

ادم ناحیه لگنی: ۰ + ۱ + ۲ + ۳ +

آسیت: ۰ + ۱ + ۲ + ۳ +

نمره کل وضعیت عضله: ۰ + ۱ + ۲ + ۳ +

امضای پزشک: RD RN PA MD DO Other

نمره نهایی کلی PG-SGA (مجموع نمرات عددی A+B+C+D) **نمره عددی از کاربرد ۴** D

نمره نهایی PG-SGA (رتبه A, B یا c)

اولویت های تغذیه ای توصیه شده: نمره کل برای تعیین مداخلات ویژه تغذیه ای مورد استفاده قرار می گیرد شامل آموزش بیمار و خانواده او، کنترل علائم از جمله مداخلات دارویی و مداخلات صحیح تغذیه ای (غذا، مکمل های تغذیه ای، تغذیه با لوله یا تزریقی)

خط اول مداخلات تغذیه ای شامل مدیریت بهینه علائم می باشد.

اولویت بندی بر اساس نمره دهی PG-SGA:

۱-۰ هیچ مداخله ای در این مرحله ضروری نمی باشد. به طور معمول و به صورت منظم ارزیابی مجدد حین درمان انجام دهید.

۲-۳ آموزش بیمار و خانواده او توسط متخصص تغذیه، پرستار، یا پزشک همراه با مداخلات دارویی همان طور که در قسمت بررسی علائم (قسمت ۳) نشان داده شده است و ارزیابی آزمایشگاهی در صورت نیاز.

۴-۸ نیاز به مداخله توسط متخصص تغذیه، مرتبط با پرستار یا پزشک همان طور که در بخش بررسی علائم (قسمت ۳) آورده شده است.

۹ ≥ نشان دهنده نیاز مبرم به بهبود مدیریت علائم و/یا مداخلات مختلف تغذیه ای می باشد.

گروه	وضعیت تغذیه ای مناسب	وزن	دریافت غذایی	علائم موثر بر تغذیه (NIS) - هیچ کدام یا بهبودی قابل توجه در علائم که بر دریافت مواد غذایی تاثیر گذاشته باشد.	عملکرد	معاینه فیزیکی
مرحله B	سوء تغذیه متوسط / احتمال آن	کاهش وزن کمتر یا مساوی ۵٪ در طی ماه (کمتر یا مساوی ۱۰٪ در ۶ ماه) یا کاهش وزن پیشرونده	کاهش قابل توجه در دریافت مواد غذایی	وجود علائم موثر بر وضعیت تغذیه (مراجعه به قسمت ۳ PG-SGA)	کاهش متوسط عملکرد یا تحلیل و افت اخیرا	شواهدی از کاهش خفیف تا متوسط توده عضلانی و/یا قدرت عضلانی در لمس و/یا کاهش چربی زیر جلدی
مرحله C	سوء تغذیه شدید	کاهش وزن بیش از ۵٪ در طی ۱ ماه (بیش از ۱۰٪ در ۶ ماه) یا کاهش وزن پیشرونده	کاهش شدید در دریافت مواد غذایی	وجود علائم موثر بر وضعیت تغذیه (مراجعه به قسمت ۳ PG-SGA)	کاهش شدید عملکرد یا تحلیل و افت اخیرا	نشانه های آشکار سوء تغذیه (به عنوان مثال کاهش شدید بافت عضله، چربی و ادم احتمالی)