



**Valutazione soggettiva globale riportata dal paziente
tramite punteggio**
**Scored Patient-Generated Subjective Global assessment
(PG-SGA)**

Anamnesi: Le sezioni da 1 a 4 sono strutturate per essere completate dal paziente. [Le sezioni da 1 a 4 vengono definite "PG-SGA Short Form (SF)"]

1. Peso (vedi Foglio di lavoro 1)

Riepilogo del mio peso attuale e recente:

Attualmente peso circa _____ kg

Sono alto circa _____ cm

Un mese fa pesavo circa _____ kg

Sei mesi fa pesavo circa _____ kg

Nelle ultime due settimane il mio peso è:

_____ diminuito ⁽¹⁾ rimasto invariato ⁽⁰⁾ aumentato ⁽⁰⁾

Sezione 1

3. Sintomi: ho avuto i seguenti problemi che mi hanno impedito di alimentarmi adeguatamente nelle ultime due settimane (mettere un segno su tutte le opzioni pertinenti)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> nessun problema nel mangiare ⁽⁰⁾ | <input type="checkbox"/> vomito ⁽³⁾ |
| <input type="checkbox"/> mancanza di appetito, semplicemente non avevo voglia di mangiare ⁽³⁾ | <input type="checkbox"/> diarrea ⁽³⁾ |
| <input type="checkbox"/> nausea ⁽¹⁾ | <input type="checkbox"/> secchezza della bocca ⁽¹⁾ |
| <input type="checkbox"/> costipazione ⁽¹⁾ | <input type="checkbox"/> gli odori mi infastidiscono ⁽¹⁾ |
| <input type="checkbox"/> ulcere in bocca ⁽²⁾ | <input type="checkbox"/> mi sento sazio rapidamente ⁽¹⁾ |
| <input type="checkbox"/> i cibi hanno un sapore strano o non hanno sapore ⁽¹⁾ | <input type="checkbox"/> stanchezza ⁽¹⁾ |
| <input type="checkbox"/> problemi di deglutizione ⁽²⁾ | |
| <input type="checkbox"/> dolore; dove? ⁽³⁾ _____ | |
| <input type="checkbox"/> altro ⁽¹⁾ ** _____ | |

Esempi: depressione, motivi economici, problemi dentali **Sezione 3

Dati identificativi del paziente

2. Apporto di cibo: Rispetto alla mia alimentazione normale, durante il mese precedente il mio consumo di cibo:

è rimasto invariato ⁽⁰⁾

è stato superiore al solito ⁽⁰⁾

è stato inferiore al solito ⁽¹⁾

Attualmente, sto assumendo

un'alimentazione normale, ma in quantità inferiore al solito ⁽¹⁾

piccole quantità di cibo solido ⁽²⁾

solo liquidi ⁽³⁾

solo integratori alimentari (sostituiti del pasto) ⁽³⁾

quantità molto piccole di qualsiasi alimento ⁽⁴⁾

solo alimentazione con sondino o solo nutrizione endovenosa ⁽⁰⁾

Sezione 2

4. Attività fisica e funzioni:

Durante il mese scorso, la mia attività fisica è stata:

normale, senza nessuna limitazione ⁽⁰⁾

non del tutto normale, ma sono stato in grado di alzarmi dal letto e di portare a termine quasi normalmente le mie solite attività ⁽¹⁾

non me la sento di fare la maggior parte delle cose, ma passo a letto o seduto meno della metà della giornata ⁽²⁾

in grado di svolgere qualche attività, trascorro la maggior parte della giornata a letto o seduto ⁽³⁾

sostanzialmente costretto a letto, mi alzo raramente ⁽³⁾

Sezione 4

Il resto del questionario dovrà essere completato dal Suo medico, infermiere, dietista o terapeuta. Grazie.

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

Scheda 1 - Punteggio corrispondente alla perdita di peso

Per determinare il punteggio utilizzare i dati sul peso relativi a 1 mese, se disponibili. Utilizzare i dati su 6 mesi solo in mancanza dei dati sul peso relativi a 1 mese. Utilizzare i punti indicati sotto per il punteggio relativo alla variazione di peso e aggiungere un punto extra se il paziente ha perso peso nelle ultime 2 settimane. Inserire il punteggio totale nella Sezione 1 del Scored Patient Generated Subjective Global Assessment- PG-SGA.

Calo ponderale in 1 mese	Punti	Calo ponderale in 6 mesi
10 % o superiore	4	20 % o superiore
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 %

Punteggio numerico Scheda 1

Punteggio cumulativo delle sezioni da 1 a 4 (Fare riferimento al lato 1) A

5. Scheda 2 – La malattia e la sua relazione con i requisiti nutrizionali:

Il punteggio è ottenuto aggiungendo 1 punto per ciascuna delle condizioni seguenti:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Cancro | <input type="checkbox"/> Presenza di decubiti, ferite aperte o fistole |
| <input type="checkbox"/> AIDS | <input type="checkbox"/> Presenza di traumi |
| <input type="checkbox"/> Cachessia polmonare o cardiaca | <input type="checkbox"/> Età superiore a 65 anni |
| <input type="checkbox"/> Insufficienza renale cronica | |

Altre diagnosi significative (specificare) _____

Stadio della malattia primaria (cerchiare, se noto o pertinente) I II III IV Altro _____

Punteggio numerico ricavato dalla Scheda 2 B

6. Scheda 3 - Fabbisogno metabolico

Il punteggio relativo allo stress metabolico è determinato da una serie di variabili che notoriamente aumentano il fabbisogno proteico e il catabolismo. Nota: dai un punteggio alla intensità della febbre o alla sua durata, a seconda di quello che sia maggiore. Il punteggio è cumulativo, quindi un paziente con febbre a 38,9°C (3 punti) per < 72 ore (1 punto) in trattamento cronico con 10 mg di prednisone (2 punti), per questa sezione otterrebbe un punteggio cumulativo pari a 5 punti.

Stress	nessuno (0)	basso (1)	moderato (2)	elevato (3)
Febbre	assenza di febbre	> 37,2 e < 38,3	≥ 38,3 e < 38,8	≥ 38,8 °C
Durata della febbre	assenza di febbre	< 72 ore	72 ore	> 72 ore
Corticosteroidi	nessuna assunzione di corticosteroidi	basse dosi (< 10 mg di equivalenti del prednisone/die)	dosi moderate (≥ 10 mg e < 30 mg di equivalenti del prednisone/die)	alte dosi (≥ 30 mg di equivalenti del prednisone/die)

Punteggio numerico ricavato dalla Scheda 3 C

7. Scheda 4 - Esame obiettivo

L'esame comprende una valutazione soggettiva di 3 aspetti della composizione corporea: grasso, muscolo e liquidi. Essendo soggettiva, ciascun aspetto dell'esame è classificato per gradi. Il deficit o la perdita muscolare influisce maggiormente sul punteggio rispetto al deficit/perdita di grasso. Definizione delle categorie: 0 = nessuna anomalia, 1+ = lieve, 2+ = moderato, 3+ = grave. La valutazione del deficit per queste categorie non è cumulativa, ma è utilizzata per valutare il grado del deficit (o la presenza di liquidi in eccesso) dal punto di vista clinico.

Stato muscolare

tempie (muscolo temporale)	0 1+ 2+ 3+
clavicole (pettorali e deltoidi)	0 1+ 2+ 3+
spalle (deltoidi)	0 1+ 2+ 3+
muscoli interossei	0 1+ 2+ 3+
scapola (grande dorsale, trapezio, deltoidi)	0 1+ 2+ 3+
coscia (quadricipite)	0 1+ 2+ 3+
polpaccio (gastrocnemio)	0 1+ 2+ 3+
Valutazione globale dello stato muscolare	0 1+ 2+ 3+

Depositi di grasso

corpi adiposi perioculari	0 1+ 2+ 3+
piega cutanea del tricipite	0 1+ 2+ 3+
strato di grasso sulle costole inferiori	0 1+ 2+ 3+
Valutazione globale del deficit lipidico	0 1+ 2+ 3+

Stato di idratazione

edema dell caviglie	0 1+ 2+ 3+
edema sacrale	0 1+ 2+ 3+
ascite	0 1+ 2+ 3+
Valutazione globale dello stato di idratazione	0 1+ 2+ 3+

Il punteggio per l'esame obiettivo è determinato dal punteggio soggettivo complessivo del deficit corporeo totale.

Nessun deficit	punteggio = 0 punti
Deficit lieve	punteggio = 1 punto
Deficit moderato	punteggio = 2 punti
Deficit grave	punteggio = 3 punti

Si ribadisce che il deficit muscolare ha un peso maggiore rispetto alla perdita di grasso o ai liquidi in eccesso.

Punteggio numerico ricavato dalla Scheda 4 D

Punteggio totale del PG-SGA (score numérique total de A+B+C+D)

Firma del professionista _____ Titolo _____ Data _____

Valutazione globale delle categorie del PG-SGA (Stadio A, Stadio B o Stadio C)

Scheda 5. Valutazione globale delle categorie del Scored PG-SGA

Categoria	Stadio A	Stadio B	Stadio C
Peso	Buono stato di nutrizione Nessuna perdita di peso Nessun deficit OPPURE Recente e significativo miglioramento	Moderata/sospetta malnutrizione Perdita ≤ 5% in 1 mese (≤ 10% in 6 mesi) OPPURE Perdita progressiva di peso Consistente riduzione dell'introito alimentare	Grave malnutrizione Perdita > 5% in 1 mese (>10% in 6 mesi) OPPURE Perdita progressiva di peso Grave deficit nell'introito alimentare
Apporto nutrizionale	Nessun deficit OPPURE Recente e significativo miglioramento	Presenza di sintomi ad impatto nutrizionale (sezione 3 del PG-SGA)	Presenza di sintomi ad impatto nutrizionale (sezione 3 del PG-SGA)
Sintomi di scarso apporto nutrizionale (NIS)	Nessun deficit OPPURE Recente e significativo miglioramento	Moderato deficit funzionale OPPURE Recente peggioramento	Grave deficit funzionale OPPURE Recente peggioramento
Funzionalità	Nessun deficit OPPURE Recente e significativo miglioramento	Moderato deficit funzionale OPPURE Recente peggioramento	Grave deficit funzionale OPPURE Recente peggioramento
Esame fisico	Nessun deficit OPPURE deficit cronico, ma con un recente miglioramento clinico	Evidenza di perdita della massa muscolare da lieve a moderata e/o del tono muscolare alla palpazione e/o perdita del grasso sottocutaneo	Chiari segni di malnutrizione (ad es., grave perdita di muscolatura, grasso, possibile edema)

Raccomandazioni per il triage nutrizionale: il punteggio cumulativo viene utilizzato per definire specifici interventi di carattere nutrizionale che comprendono l'educazione del paziente e della famiglia, il controllo della sintomatologia incluso l'intervento farmacologico, e un idoneo intervento con nutrienti (alimenti, integratori, triage enterale o parenterale).

L'intervento nutrizionale di prima linea include il controllo ottimale dei sintomi.

Triage basato sul punteggio del Scored Patient Generated Subjective Global Assessment PG-SGA

- 0-1** Nessuna necessità di intervento in questa fase. Rivalutazione routinaria periodica in corso di trattamento.
- 2-3** Educazione del paziente e della famiglia a cura del dietista, dell'infermiera o di altro specialista con intervento di tipo farmacologico in base all'indagine sulla sintomatologia (Scheda 3) e i valori di laboratorio a seconda dei casi.
- 4-8** È necessario l'intervento di un dietista, coadiuvato da un'infermiera o dal medico in base alla sintomatologia (Scheda 3).
- ≥ 9** Indica la necessità immediata di un migliore controllo dei sintomi e/o opzioni di intervento per l'apporto di nutrienti.

©FD Ottery 2005, 2006, 2015 v03.22.15
Italy 18-007 v03.10.18

E-mail: faithottervmdphd@aol.com o info@pt-global.org