



Punktowa Subiektywna Ogólna Ocena Stanu Odżywienia (PG-SGA)

Wywiad: Pola 1-4 wypełnia pacjent.

[Pola 1-4 stanowią PG-SGA Short Form (SF)]

1. Waga (patrz arkusz 1)

Moja aktualna i dotychczasowa waga:

Aktualnie ważę około _____ kg

Mam około _____ cm wzrostu

Miesiąc temu ważyłem/łam około _____ kg

Sześć miesięcy temu ważyłem/łam około _____ kg

W ciągu ostatnich dwóch tygodni moja waga:

zmniejszyła się (1) nie zmieniła się (0) wzrosła (0)

Pole 1

Dane identyfikacyjne pacjenta

2. Spożywanie pokarmów: W porównaniu do mojego normalnego spożywania pokarmów uważam, że w ostatnim miesiącu jem:

tyle samo co zwykle (0)

więcej niż zwykle (0)

mniej niż zwykle (1)

Aktualnie spożywam

normalne pokarmy ale w mniejszych ilościach niż zwykle (1)

mało pokarmów o stałej konsystencji (2)

tylko płynne pokarmy (3)

tylko preparaty odżywcze (np. nutridrinki, odżywki) (3)

bardzo małe ilości jakichkolwiek pokarmów (4)

tylko żywienie przez sondę lub tylko dożylnie (0) **Pole 2**

3. Objawy: Odczuwałem/łam następujące dolegliwości, które w ciągu dwóch ostatnich tygodni powstrzymywały mnie przed jedzeniem odpowiednich ilości pokarmów (proszę zaznaczyć wszystkie, które wystąpiły)

nie mam problemów ze spożywaniem pokarmów (0)

nie mam apetytu, nie odczuwam chęci do spożywania pokarmów (3)

nudności (1)

zaparcia (1)

owrzodzenia jamy ustnej (2)

produkty spożywcze smakują dziwnie lub nie mają smaku (1)

problemy z połykaniem (2)

ból; gdzie? (3) _____

inne (1)** _____

**Przykłady: depresja, problemy finansowe, problemy w obrębie jamy ustnej

wymioty (3)

biegunka (3)

suchość w jamie ustnej (3)

drażnią mnie zapachy (1)

szybkie uczucie sytości (1)

zmęczenie (1)

Pole 3

4. Aktywność i funkcjonowanie w życiu codziennym:

Swoją aktywność w ciągu ostatniego miesiąca określiłbym/abym ogólnie jako:

Taką jak zwykle, bez ograniczeń (0)

nie taką jak zazwyczaj, ale jestem w stanie wykonywać prawie normalnie wszystkie zwykłe czynności (1)

nie jestem w stanie wykonywać większości czynności, mniej niż połowę dnia spędzam w łóżku lub siedząc (2)

mogę wykonywać jedynie nieliczne czynności, większość dnia spędzam w łóżku lub siedząc (3)

właściwie prawie cały czas leżę w łóżku, rzadko wstaję (3)

Pole 4

Pozostała część formularza będzie wypełniana przez Pani/Pana lekarza, pielęgniarkę, dietetyka lub terapeutę. Dziękujemy.

Arkusz 1 Punktacja dotycząca utraty masy ciała

Punkty przyznaje się na podstawie danych o utracie masy ciała w ciągu ostatniego miesiąca. W przypadku braku takich informacji należy wykorzystać dane o utracie masy ciała w ciągu ostatnich 6 miesięcy. Proszę zastosować punktację umieszczoną poniżej oraz dodać jeden punkt, jeśli utrata masy ciała pacjenta nastąpiła w ciągu ostatnich 2 tygodni. Proszę wpisać uzyskaną sumę punktów w pole 1 PG-SGA.

Ubytek masy ciała w ciągu ostatniego miesiąca	Punkty	Ubytek masy ciała w ciągu ostatnich 6 miesięcy
10% lub więcej	4	20% lub więcej
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%

Arkusz 1 – suma punktów

5. Arkusz 2 - Choroba i jej związek z zapotrzebowaniem na składniki odżywcze:

Wynik jest uzyskiwany przez dodanie 1 punktu za każdy z poniższych stanów:

- rak
- AIDS
- wyniszczenie na skutek choroby płuc lub niewydolności serca
- przewlekła choroba nerek
- Występowanie odleżyn, otwartych ran, przetok
- Występowanie urazu fizycznego
- Wiek powyżej 65 r.ż.

Inne istotne choroby (proszę wymienić) _____
 Stopień zaawansowania klinicznego choroby pierwotnej (zaznacz, jeżeli jest znany lub odpowiada następującym stopniom): I, II, III, IV, inny _____

Arkusz 2 – suma punktów B

6. Arkusz 3 – Zapotrzebowanie metaboliczne

Punktacja dotycząca stresu metabolicznego jest uzależniona od różnych zmiennych prowadzących do zwiększenia zapotrzebowania na białko i zwiększenia katabolizmu. Uwaga: w punktacji weź pod uwagę to co jest wyższe, wysokość gorączki lub czas jej trwania. Punktacja jest sumowana, np. pacjentowi z gorączką 38,8 °C (3 punkty) trwającą < 72 godzin (1 punkt) oraz stale przyjmującemu prednizon w dawce 10 mg (2 punkty) należy przyznać 5 punktów w tej części arkusza.

Stres metaboliczny	brak (0)	niski (1)	średni (2)	wysoki (3)
Gorączka	brak gorączki	> 37.2 i < 38.3	≥ 38.3 i < 38.8	≥ 38.8 °C
Czas trwania gorączki	brak gorączki	< 72 godzin (3 dni)	72 godziny (3 dni)	> 72 godzin (3 dni)
Kortykosteroidy	nie przyjmuje kortykosteroidów	niska dawka (< 10 mg ekwiwalentów prednizonu/dobę)	średnia dawka (≥ 10 and < 30 mg ekwiwalentów prednizonu/dobę)	wysoka dawka (≥ 30 mg ekwiwalentów prednizonu/dobę)

Arkusz 3 – suma punktów C

7. Arkusz 4 - badanie fizykalne

Badanie obejmuje subiektywną ocenę 3 składowych ciała: tkanki tłuszczowej, tkanki mięśniowej oraz płynów. Biorąc pod uwagę, że ocena jest subiektywna, każdy parametr jest oceniany w punktach. Deficyt/ubytok tkanki mięśniowej wpływa na punktację w większym stopniu niż deficyt/ubytok tkanki tłuszczowej. Definicja kategorii: 0 = brak nieprawidłowości, 1+ = łagodna, 2+ = umiarkowana, 3+ = ciężka. Punkty nie są sumowane, lecz wykorzystywane do oceny klinicznej stopnia deficytu (lub obecności nadmiaru płynów).

Stan mięśni

Skronie (mięsień skroniowy)	0	1+	2+	3+
Obojczyki (mięśnie piersiowe i naramienne)	0	1+	2+	3+
ramiona (mięśnie naramienne)	0	1+	2+	3+
mięśnie międzykostne	0	1+	2+	3+
łopatki (mięsień najszerzy)	0	1+	2+	3+
grzbietu, czworoboczny, naramienne)	0	1+	2+	3+
udo (mięsień czworogłowy uda)	0	1+	2+	3+
podudzie (mięsień brzuchaty łydki)	0	1+	2+	3+
Ogólna ocena stanu mięśni	0	1+	2+	3+

Zapasy tkanki tłuszczowej

tkanka tłuszczowa oczodołowa	0	1+	2+	3+
grubość fałdu skórnoego nad mięśniami trójgłowym	0	1+	2+	3+
tkanka tłuszczowa okalająca dolne żebra	0	1+	2+	3+
ogólna ocena deficytu tkanki tłuszczowej	0	1+	2+	3+

Stopień zatrzymania płynów w organizmie

obrząk kostek	0	1+	2+	3+
obrząk okolicy krzyżowej	0	1+	2+	3+
wodobrzusze	0	1+	2+	3+
ogólna ocena stanu płynów w organizmie	0	1+	2+	3+

Punktacja dotycząca badania fizykalnego jest określana na podstawie subiektywnej oceny dotyczącej deficytów w obrębie całego ciała.

Brak deficytu	Ocena = 0 punktów	Ponownie, deficyt/utrata tkanki mięśniowej jest nadrzędna w stosunku do utraty tkanki tłuszczowej lub nadmiaru płynów
Łagodny deficyt	Ocena = 1 punkt	
Umiarkowany deficyt	Ocena = 2 punkty	
Ciężki deficyt	Ocena = 3 punkty	

Arkusz 4 – suma punktów D

Całkowita punktacja PG-SGA (całkowita liczba punktów A+B+C+D)

Ogólna ocena w kategoriach PG-SGA (stan A, stan B, stan C)

Podpis specjalisty _____ wykonywany zawód/specjalizacja _____ Data _____

Arkusz 5 - kategorie PG-SGA do ogólnej oceny

	Stan A	Stan B	Stan C
Kategoria Masa ciała	Dobrze odżywiony brak utraty masy ciała LUB przyrost m.c niezwiązany z zatrzymaniem płynów	Średnio odżywiony/podejrzanie niedożywienia ≤ 5% utraty m.c w ciągu ostatniego miesiąca (≤ 10% w ciągu ostatnich 6 miesięcy) LUB postępująca utrata m.c.	Ciężkie niedożywienie 5% utraty m.c w ciągu ostatniego miesiąca (> 10% w ciągu ostatnich 6 miesięcy) LUB postępująca utrata m.c.
Podaż składników pokarmowych	Brak deficytów w przyjmowaniu pokarmów LUB znacząca poprawa w ostatnim czasie	Wyraźny deficyt w przyjmowaniu pokarmów	Znaczny deficyt w przyjmowaniu pokarmów
Objawy wpływające na przyjmowanie pokarmów	Brak LUB znacząca poprawa w ostatnim czasie umożliwiająca odpowiednie przyjmowanie pokarmów	Występowanie objawów wpływających na przyjmowanie pokarmów (pole 3 PG-SGA)	Występowanie objawów wpływających na przyjmowanie pokarmów (pole 3 PG-SGA)
Funkcjonowanie	Brak ograniczeń LUB znacząca poprawa w ostatnim czasie	Umiarkowane ograniczenia w funkcjonowaniu LUB pogorszenie w ostatnim czasie	Poważne ograniczenia w funkcjonowaniu LUB znaczne pogorszenie w ostatnim czasie
Badanie fizykalne	Brak deficytu w składzie LUB przewlekły deficyt ale kliniczna poprawa w ostatnim czasie	Stwierdzona łagodna do umiarkowanej utrata masy mięśniowej i/lub napięcia mięśni podczas badania palpacyjnego i/lub utrata podskórnej tkanki tłuszczowej	Ewidentne oznaki niedożywienia (np. znacząca utrata tkanki mięśniowej, tłuszczowej, możliwe obrzęki)

Zalecenia dotyczące interwencji żywieniowej: Suma punktów służy określeniu interwencji

żywieniowej w danym przypadku, włączając w to edukację żywieniową pacjenta i jego rodziny, postępowanie z objawami, włączając w to interwencję farmakologiczną i odpowiednio dostosowaną interwencję żywieniową (pożywienie, stosowanie preparatów odżywczych, żywienie dojelitowe lub pozajelitowe)

Interwencja żywieniowa w pierwszej kolejności obejmuje optymalne postępowanie z objawami

Schemat interwencji w oparciu o punktację PG-SGA

0-1 Pacjent w tym momencie nie wymaga interwencji. Ponowna ocena podczas rutynowych i regularnych badań w trakcie leczenia.

2-3 Edukacja pacjenta i jego rodziny przez dietetyka, pielęgniarkę lub lekarza, łącznie z interwencją farmakologiczną stosownie do odnotowanych objawów (pole 3) i zgodnie z wynikami badań laboratoryjnych.

4-8 Wymaga interwencji dietetyka we współpracy z pielęgniarką lub lekarzem, w zależności od występujących objawów (Pole 3).

≥ 9 Bezwzględnie wymaga poprawy leczenia objawowego i/lub zmiany wariantu interwencji żywieniowej