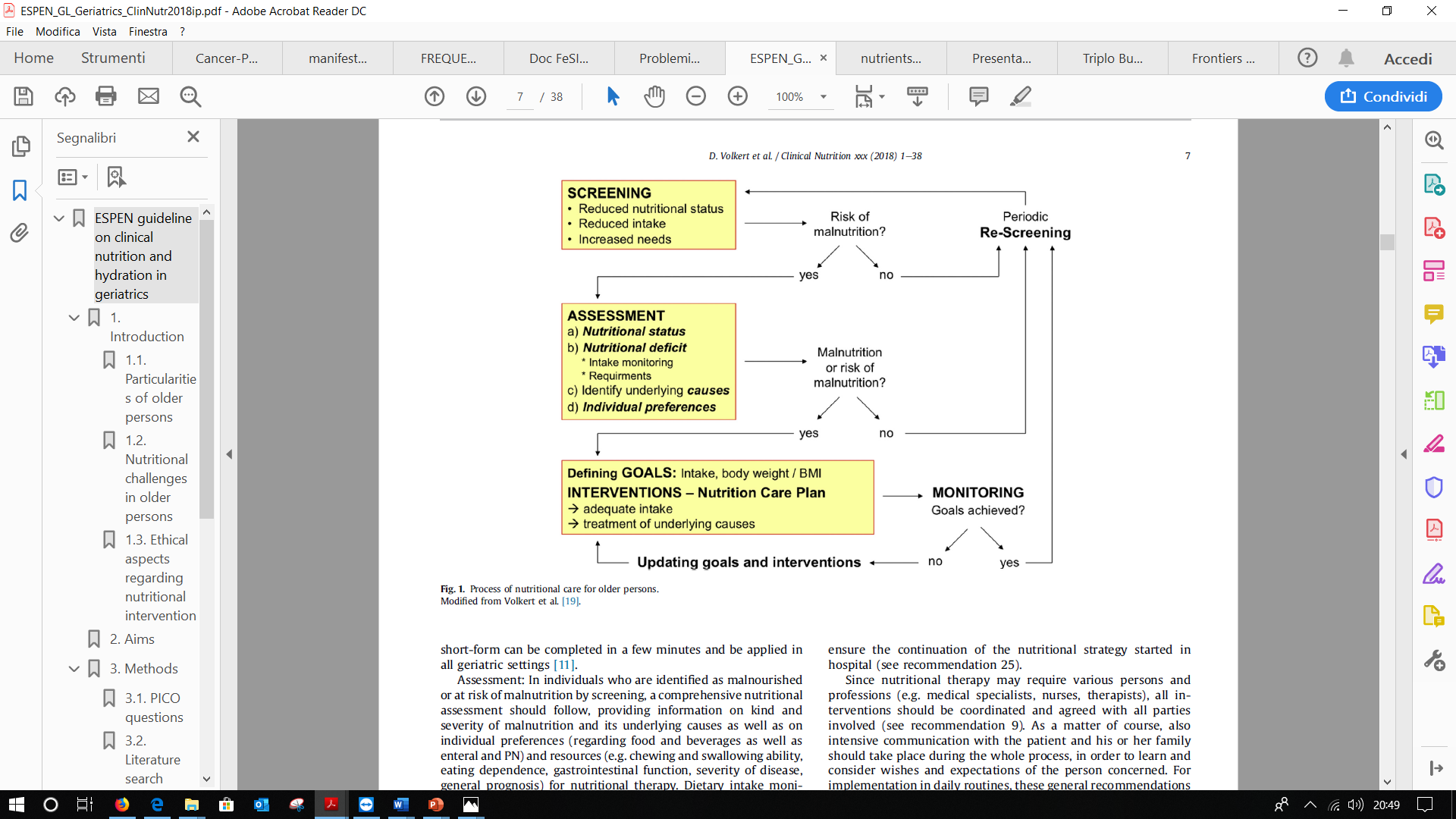
**Strumenti di riferimento per l’attivazione del programma di sorveglianza**

Le Tabelle 3, 4, 5, illustrano ad esempio, rispettivamente, la scheda ESPEN 2018; la flow chart di screening per la valutazione del rischio nutrizionale e quella operativa riportate delle Linee di Indirizzo Nazionale per la Ristorazione Ospedaliera e Assistenziale, approvate dalla Conferenza Stato – Regioni G.U. n. 37 del 15 febbraio 2011).



**Tab. 3: ESPEN** guidelines on definitions and terminology of clinical nutrition. Clin Nutr, 2017

Scheda Nutrizionale

(Degenti Ospedalizzati)

Lo screening nutrizionale va effettuato in tutti i soggetti:

1. al momento del ricovero;
2. ogni 7 giorni (specie qualora si siano aggravate le condizioni cliniche)

Reparto:……………………………………………………data…..../……/…….

Degente: data di nascita:…../……/……., stanza.:…….., letto:………

diagnosi di ingresso:……………………………………………………………………..

Indicatori nutrizionali: statura…...(m), peso: …… (Kg). IMC: …….(Kg/m2)

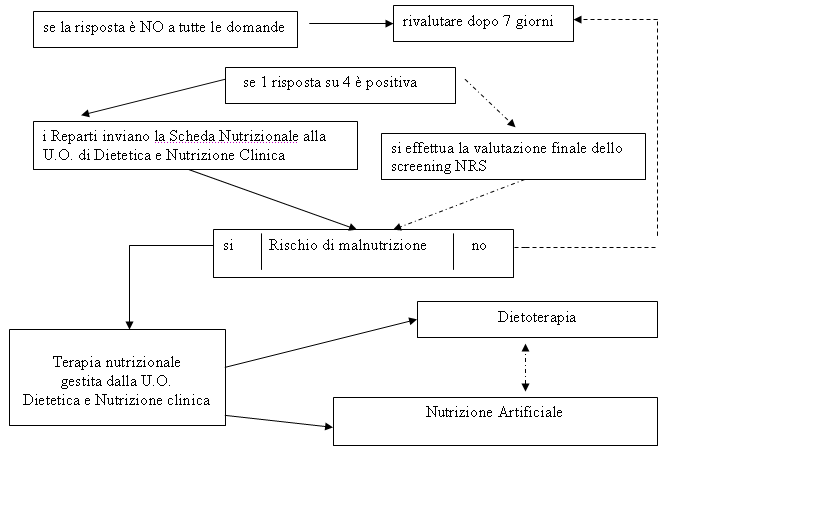
1. IMC……<20.5? si  no 

2. calo ponderale negli ultimi 3 mesi? si  no 

3. il paziente ha ridotto gli apporti alimentari negli ultimi 7 gg.? si  no 

4. è severamente malato/acuto? si  no 

(N.B. in alternativa si possono utilizzare il MUST o il **MNA Short-Form per gli anziani**)

**Tab. 4**. **Linee di Indirizzo Nazionale per la Ristorazione Ospedaliera e Assistenziale, Ministero della Salute**:

Flow chart operativa per la valutazione del rischio nutrizionale. Fonte: da Leonardi F. et al. Modificata (40)

via enterale (N.E.)

via parenterale (N.P.)

durata prevista

**>** 30 giorni

stomia

sonda naso - gastrica

o

sonda naso - digiunale

durata prevista

**<** 15giorni

vena periferica \*

vena centrale

durata prevista

**>** 15giorni

durata prevista

**<** 30 giorni

funzione intestinale

adeguata insufficiente

Tab. 5. Scelta della via di somministrazione della Nutrizione Artificiale. Fonte: Linee Guida SINPE (25)