

Einschätzung des Ernährungszustandes – Subjective Global Assessment

Name Patient:

Datum der Untersuchung:

Geburtsdatum:

SGA

Anamnese

1. Gewichtsveränderung

Aktuelles

Körpergewicht: kg

: x 100 =

Körpergewicht

vor 3-6 Monaten: kg

100 - = % Gewichtsverlust



A < 5 % Gewichtsverlust	B 5 - 10 % Gewichtsverlust	C > 10 % Gewichtsverlust
-----------------------------------	--------------------------------------	------------------------------------

2. Essverhalten

Einschätzung der Nahrungsaufnahme in den letzten 2 Wochen mithilfe der folgenden Tellerdiagramme:



A Nahrungsaufnahme deckt den Energie- und Eiweißbedarf	B Reduzierte Nahrungsaufnahme: 75 % - 50 %	C Reduzierte Nahrungsaufnahme: < 50 %
--	--	---

3. Gastrointestinale (GIT) Symptome in den letzten 2 Wochen

Zutreffendes bitte in der Hilfstabelle ankreuzen, anschließend subjektiv bewerten.

Symptome	Häufigkeit		
	nie / selten	≥ 2x wöchentlich	täglich
Übelkeit			
Erbrechen			
Durchfall			
Appetitlosigkeit			



A Keine GIT-Symptome	B Regelmäßige GIT-Symptome	C Massive GIT-Symptome
--------------------------------	--------------------------------------	----------------------------------

4. Körperliche Kraft und Ausdauer

Beschreibung	Score
Keine Einschränkungen	A
Verminderte Leistungsfähigkeit, Schwächegefühl	B
Schwierigkeiten beim Gehen	
Nur leichte Aktivitäten möglich	C
Vorwiegendes Sitzen, wenig Bewegung	
Bettlägerig, kaum Bewegung möglich	



5. Auswirkung der Erkrankung(en) auf den Nährstoffbedarf

Einschätzung von Energie- und Eiweißbedarf

Hauptdiagnose:

Optional Nebendiagnose:



Kein metabolischer Stress

Hoher metabolischer Stress

A	B	C
Kein erhöhter Bedarf	Leicht-mäßig erhöhter Bedarf z. B. Dialysepflicht, leichte Infektionen, leichte Wundheilungsstörungen	Stark erhöhter Bedarf Nierenpatienten mit z. B. Lungenentzündung, OP, Verletzung durch Sturz oder bei konsumierenden Erkrankungen wie Krebs u.a.

Körperliche Untersuchung

Zutreffendes bitte in der Hilfstabelle ankreuzen, anschließend subjektiv bewerten.

	kein	mittel	stark
Verlust von subkutanem Fettgewebe (z. B. an Trizephautfalte, Brustkorb, Wangen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Muskelabbau (z. B. an Schlüsselbein, Schulterblatt, Rippen, Oberschenkel, Wade, Knie)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ödeme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aszites	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



A	B	C
Kein körperlicher Abbau	Körperlicher Abbau erkennbar	Deutlicher Abbau von Körpermasse



Überwiegend:

Ergebnis

Das Endergebnis entspricht dem Buchstaben, der am häufigsten vergeben wurde.
Nähere Erklärung siehe „Ermittlung des Ergebnisses“ im Blockumschlag.

SGA A = normal/gut ernährt

➔ Keine Ernährungstherapie notwendig

SGA B = mäßige Mangelernährung bzw. Verdacht auf Mangelernährung

➔ Verordnung von Trinknahrung wird empfohlen und kann anhand des SGA-Ergebnisses begründet werden

SGA C = schwere Mangelernährung

➔ Verordnung von Trinknahrung ist medizinisch dringend notwendig!