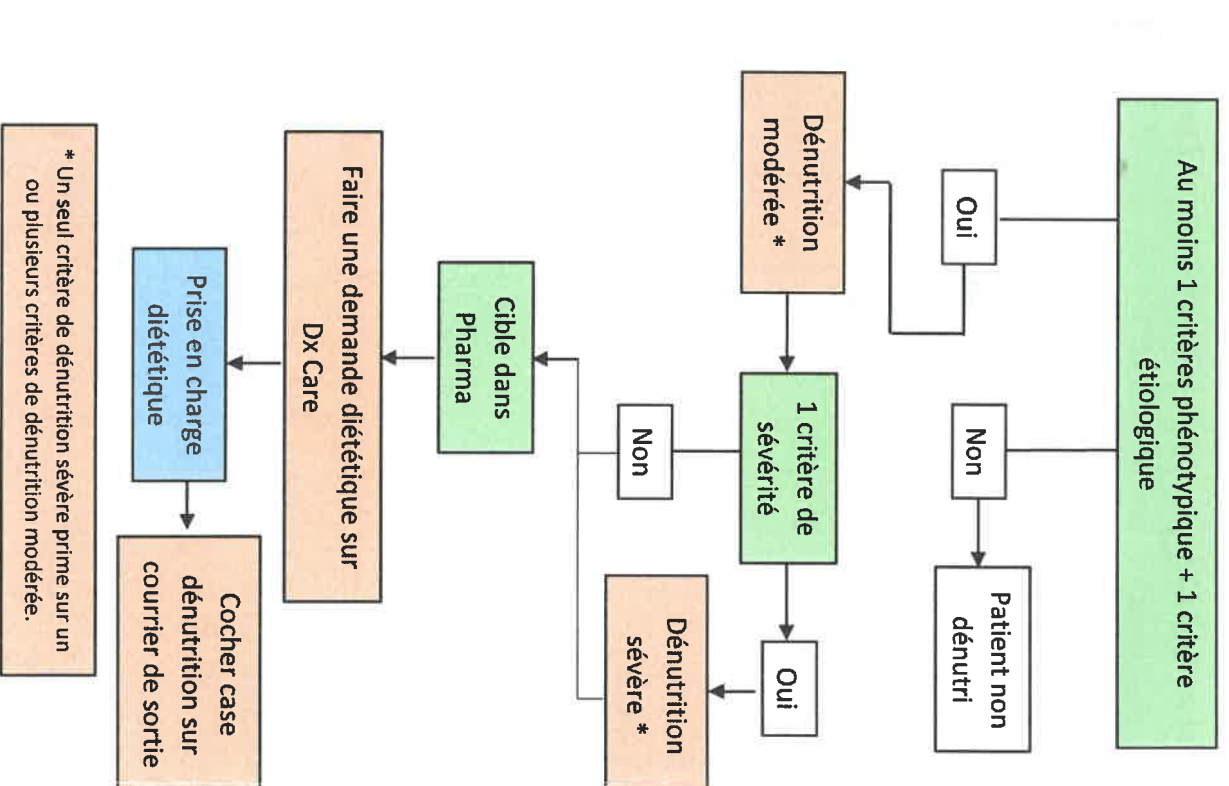


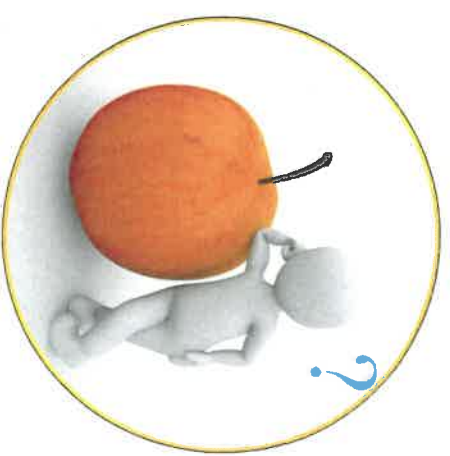
**Les critères à relever pour la dénutrition et à tracer dans Dx Care et PHARMA :**

- Du côté Aide-Solignant :**
  - Poids actuel / habituel / déclaratif
  - IMC
  - Variation du poids
  - Suivi Alimentaire
- Du côté Infirmier Diplômé d'Etat :**
  - Cible dans pharma
- Du côté diététicien(ne)s :**
  - Evaluation des ingestas
  - Préconisation diététique dénutrition
- Du côté médecins :**
  - Albumine et préalbumine en systématique en début de séjour chez les personnes de plus de 70 ans
  - Confirmer une sarcopénie chez les plus de 70 ans selon le consensus européen EWGSOP 2019
  - Remplir la case dénutrition dans le courrier de sortie
  - Demande diététique sur DxCare



V8 / Novembre 2022

# Dépistage Troubles Nutritionnels



## Définition

La **dénutrition** est un état pathologique se caractérisant par un déséquilibre de la balance énergétique : **insuffisance des apports / des besoins nutritionnels**.

La dénutrition doit être dépistée au début de chaque hospitalisation.

### I. Diagnostic de la dénutrition modérée

Les critères pour le diagnostic de la dénutrition se basent sur des critères phénotypiques et étiologiques. Il est nécessaire d'avoir **au moins 1 critère phénotypique et 1 critère étiologique**.

Au moins 1 critère phénotypique	
<b>Perte de poids :</b>	
- $\geq 5\%$ en 1 mois	
- $\geq 10\%$ en 6 mois	
- $\geq 10\%$ par rapport au poids habituel avant le début de la maladie	
<b>si - 70 ans :</b>	<b>si + 70 ans :</b>
<b>Ou</b> $17 < \text{IMC} < 18.5 \text{ kg/m}^2$	<b>Ou</b> $20 < \text{IMC} < 22 \text{ kg/m}^2$
<b>Ou</b> Réduction quantifiée de la force musculaire (Grip test) et/ou de la masse musculaire (DEXA ou Impédancemétrie)	<b>Ou</b> Sarcopénie confirmée : Réduction quantifiée de la force musculaire (Grip test) et de la masse musculaire (DEXA ou Impédancemétrie)

Au moins 1 critère étiologique	
<b>Réduction de la prise alimentaire</b> $\geq 50\%$ pendant plus d'1 semaine, ou toute réduction des apports pendant plus de 2 semaines par rapport :	
- à la consommation alimentaire habituelle	
- aux besoins protéino-énergétiques	
<b>Ou Absorption réduite</b> (malabsorption / maldigestion)	
<b>Ou Situation d'agression</b> (avec ou sans syndrome inflammatoire) :	
- pathologie aiguë	
- pathologie chronique	
- pathologie maligne évolutive	

### II. Diagnostic de la dénutrition sévère

Prendre en compte un des critères ci-dessous pour la qualifier de sévère.

<b>Perte de poids :</b>	
- $\geq 10\%$ en 1 mois	
- $\geq 15\%$ en 6 mois	
- $\geq 15\%$ par rapport au poids habituel avant le début de la maladie	
<b>- 70 ans :</b>	<b>+ 70 ans :</b>
<b>Ou</b> $\text{IMC} < 17 \text{ kg/m}^2$	<b>Ou</b> $\text{IMC} < 20 \text{ kg/m}^2$
<b>Et Albuminémie</b> $< 30\text{g/L}$ *	

Il est important de demander à tous les patients s'ils ont déjà une prescription de Compléments Nutritionnels Oraux et de le notifier sur la fiche Dx Care. Ce qui permet de continuer la prise en charge qui a été débutée au domicile.

**Il est important de dépister la dénutrition pour tous les patients, pour assurer de meilleurs soins, améliorer notre prise en charge, valoriser nos actions et diminuer la durée moyenne des séjours.**

\* La valeur pronostic de l'albumine ne dépend pas de l'existence d'un syndrome inflammatoire.