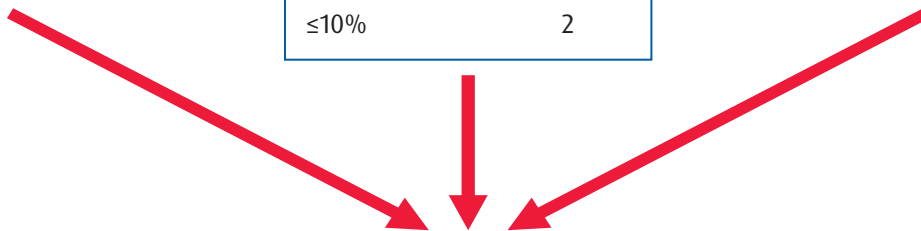


## Screening auf Mangelernährung im ambulanten Bereich Malnutrition Universal Screening Tool (MUST) für Erwachsene

nach Kondrup J et al., Clinical Nutrition 2003; 22: 415-421

Empfohlen von der Europäischen Gesellschaft für Klinische Ernährung und Stoffwechsel (ESPEN)

Body Mass Index		+	Gewichtsverlust		+	akute Erkrankung	
BMI [kg/m <sup>2</sup> ]	Punkte		ungeplant, in den letzten 3-6 Monaten			Nahrungskarenz von (voraussichtlich) mehr als fünf Tagen	
≥20	0		BMI [kg/m <sup>2</sup> ]	Punkte		<b>2 Punkte</b>	
18,5 -20,0	1		≥5%	0			
≤18,5	2		5-10%	1			
			≤10%	2			



### Gesamtrisiko für das Vorliegen einer Mangelernährung

Summe	Risiko	Maßnahme	Durchführung
0	gering	Wiederhole Screening !	Klinik: wöchentlich Heim: monatlich ambulant: jährlich bei bestimmten Gruppen, z.B. Alter > 75 Jahre
1	mittel	Beobachte !	Klinik und Heim: Ernährungs- und Flüssigkeitsprotokoll über 3 Tage ambulant: erneutes Screening in 1 bis 6 Monaten, ggf. EZ-Bestimmung (z.B. SGA) und Diätberatung
≥2	hoch	Behandle !	Klinik / Heim / ambulant: EZ-Bestimmung (z.B. SGA), Ernährungstherapie beginnen (Diätassistenz bzw. haus eigene Protokolle). Abfolge: 1. Nahrungsmittel, 2. angereicherte Nahrung, 3. orale Supplemente