(Logonuz Burada)	**Demo Sağlık Tesisi (Prokalite.Com)** STRONG KİDS ÇOCUK NUTRİSYON DEĞERLENDİRME FORMU	

Doküman Kodu: HB.FR.053	Yayın Tarihi: 24.11.2026	Revizyon Tarihi: -	Revizyon No: 0	Sayfa: 1 / 2

KLİNİK ADI: **TARİH..../..../20...**

ADI SOYADI: **HASTANIN SKORU**:

CİNSİYET:

YAŞI:

Strong-kids (Screening Tool for Risk of İmpaired Nutritional status and Growth)

ESPEN'e Göre Öğeler	**Malnütrisyon Riski Taraması (1 ay-18 yaş çocuklarda haftada 1kez)**	**Puanlama**	
Şu anki Durumu Nedir?	Subjektif klinik değerlendirme ile değerlendirildiğinde hastada kötü beslenme bulgusu var mı? (azalmış cilt altı yağı ve/veya kas kütlesi ve/veya anlamsız - boş bakış)	**HAYIR**	**EVET=> 1**
Durum stabil mi?	Son hafta-aylarda ağırlık kaybı veya ağırlık kazanımında durma (<1 yaş bebekler) var mı?	**HAYIR**	**EVET=> 1**
Durum daha da kötüleşecek mi?	**Aşağıdaki öğelerden biri mevcut mu?** **( )**Aşırı ishal (>5gün) ve/veya kusma (>3gün) **( )**Son birkaç gün boyunca azalmış gıda alımı **( )**Daha önce yapılmış beslenme müdahalesi **( )**Ağrı nedeniyle yetersiz besin alımı	**HAYIR**	**EVET=> 1**
Hastalık beslenme durumunun kötüleşmesini hızlandıracak mı?	Malnütrisyon oluşturma riski olan altta yatan hastalık (listeye bakınız) ya da beklenen majör cerrahi girişim var mı?	**HAYIR**	**EVET=> 2**

Malnütrisyon Riski Olan Altta Yatan Hastalıklar Listesi

( ) Bronkopulmoner displazi(max yaş 2 yıl) **( )**Beklenen majör cerrahi girişim **( )**Dismatürite/prematürite(düzeltilmiş yaş 6ay) **( )**Kronik kardiyak hastalıklar **( )**Kronik karaciğer hastalığı **( )**Tanımlanmamış (doktor tarafından sınıflandırılan)	**( )**Anoreksia nevroza **( )**Kısa bağırsak sendromu **( )**Kronik böbrek hastalığı **( )**Metabolik hastalık **( )**Zihinsel engel / gerilik **( )** Çölyak hastalığı	**( )** Kanser **( )**Pankreatit **( )**Yanıklar **( )**Travma **( )**Kas hastalığı **( )**Kistik fibrozis

Malnütrisyon Riski ve Müdahale Gereksinimi

Skor	**Risk**	**Müdahale ve İzlem**
4-5 puan	**Yüksek Risk**	**( )**Kesin tanı va bireysel beslenme önerileri için primer doktoru nutrisyon destek ekibinden konsültasyon ister ve takip eder. **( )**Haftada iki kez ağırlık kontrolü yapılır ve beslenme önerileri değerlendirilir. **( )**Haftalık beslenme risk değerlendirmesi yapılır.
1-3 puan	**Orta Risk**	**( )** Beslenme müdahalesi göz önünde bulundurulur. **( )**Haftada iki kez ağırlık kontrolü yap **( )**Haftalık beslenme risk değerlendirmesi yapılır.
0 puan	**Düşük Risk**	**( )**Beslenme müdahale gereklideğildir **( )**Düzenli olarak ağırlık kontrolü yapılır (hastane politikasına göre) **( )**Haftalık beslenme risk değerlendirmesi yapılır.

BOY:

KİLO:

V.K.İ.:

İDEAL KİLO:

SKOR: