Hastanın;
Adı-Soyadı:

Değerlendirme Tarihi:
*65 yaş ve üzeri hastalarda kullanılır.
*Vücut kitle indeksi (VKİ) = vücut ağırlığı (kg) / boy uzunluğu karesi (m2)

Cinsiyet		**Yaşı**		**Kilo (kg)**		**Boy (cm)**	

TETKİK

A. Son 3 ayda iştah azalması, sindirim sorunları, çiğneme ve yutma güçlüğü nedeniyle besin tüketiminde azalma oldu mu?

0 = Şiddetli İştah Kaybı **1** = Orta Derecede İştah Kaybı **2** = İştah Kaybı Yok

B. Son aylarda kilo kaybınız oldu mu?

0 = 3 Kg'dan Daha Fazla Kilo Kaybı **1** = Bilmiyor **2** = 1 ile 3 Kg Arası Kilo Kaybı **3** = Kilo Kaybı Yok

C. Hareketlilik

0 = Yatağa Veya Sandalyeye Bağımlı
1 = Kendi Başına Yataktan/Sandalyeden Kalkabiliyor Ancak Dışarıya Çıkamıyor
2 = Kendi Başına Dışarıya Çıkabiliyor

D. Geçtiğimiz son 3 ay içerisinde, psikolojik stres veya ciddi bir hastalık geçirdiniz mi?

0 = Evet **2** = Hayır

E. Nöropsikolojik sorunlar 0 = ciddi demans veya depresyon

1 = Hafif Demans veya Depresyon **2** = Herhangi Bir Psikolojik Rahatsızlığı Yok

F 1- Vücut Kitle İndeksi (BMI): (Kg/m²)

0 = BMI 19'dan Düşük **1** = BMI 19 ile 21 Arasında **2** = BMI 21 ile 23 Arasında **3** = BMI 23'ten Fazla

BMI bilinmiyorsa veya ölçüm yapılamıyorsa F2 yanıtlanır

F 2- Baldır(CC) çevresi ölçümü-cm

0 = CC 31'den daha küçük **1** = CC 31 veya daha büyük

TETKİK SKORU (MAKSİMUM PUAN 14)		
12-14 Puan Normal Beslenme	**8-11 Puan Malnütrisyon Riski**	**0-7 Puan Malnütrisyon**

MNA ve MNA -SF Formu
NOT: 'Tetkik' bölümünü doldurulur. Şayet toplam alınan puan 11 veya daha az ise, Beslenme Yetersizliği Göstergesinin skorunu belirlemek için "Araştırma" bölümünün altındaki sorulara geçilir.

ARAŞTIRMA

G- Bağımsız ikamet ediyor (bir bakım evinde veya hastanede kalmıyor)
1 = Evet 0 = Hayır

H- Gün içinde 3 adetten fazla ilaç kullanıyor mu?
0 = Evet **1** = Hayır

İ- Bası veya deri yaraları var mı?
1 = Evet **0** = Hayır

J- Gün içinde alınan ana öğünlerin sayısı
0 = 1 Öğün 1 = 2 Öğün 2 = 3 Öğün

K- Protein alımı için seçilmiş besinlerin tüketimi nasıl?
· Gün Bazında Süt Ürünlerinden En Az Bir Tanesinden (Süt, Peynir, Yoğurt) Tüketiyor Mu? Evet Hayır
· Haftada İki veya Daha Fazla Porsiyon Baklagiller veya Yumurta Tüketiyor Mu? Evet Hayır
· Gün Bazında Et, Balık veya Tavuk Tüketiyor Mu? Evet Hayır
0.0 = Şayet 0 veya 1 Öğün İse Evet **0.5** = Şayet 2 Öğün İse Evet
1.0 = Şayet 3 Öğün İse Evet

L- Gün içinde 2 veya daha fazla porsiyon meyve veya sebze tüketiyor mu?
0 = Hayır **1** = Evet

M- Gün biçinde ne kadar sıvı (su, meyve suyu, kahve, çay, süt..) alımı yapılıyor?
0.0 = 3 Bardak/Fincandan Daha Az **0.5** = 3 ile 5 Bardak/Fincan **1.0** = 5 Bardak/Fincandan Daha Fazla

N- Beslenme şekli
0 = Kendi Başına Beslenecek Durumda Değil **1** =Biraz Çaba Göstererek Öğünlerini Alabiliyor
2 = Öğünlerini Kendi Başına Alabiliyor

O- Hastanın kendi beslenme durumu ile ilgili şahsi değerlendirmesi
0 = Kendisinin Yetersiz Beslendiği Görüşünde **1** = Kararsız-Bilmiyor
2 = Kendisinin Beslenme Sorununun Olmadığı Görüşünde

P- Aynı yaştaki insanlarla karşılaştırıldığında kendi sağlığı konusunda ne düşünüyor?
0.0 = Daha Kötü 0.5 = Bilmiyor 1.0 = Aynı Derecede İyi 2.0 = Daha İyi

R- Üst orta kol (MAC) çevresi-cm
0.0 = MAC 21'den Daha Az 0.5 = MAC 21 ile 22 Arası 1.0 = MAC 22'den Daha Fazla

S- Baldır (CC) çevresi ölçümü-cm
0 = CC 31'den Daha Küçük 1 = CC 31 veya Daha Büyük

Değerlendirme (Maksimum 16 Puan)	Tarama Puanı (Maksimum 14 Puan)	Toplam (Maksimum 30 Puan)

Malnütrisyon Belirleme Skoru
17 puandan az.....malnütrisyon
17 ile **23, 5** puan arası.....malnütrisyonde yükselmiş risk
17 puandan daha fazla.....beslenme sorunu yok
Malnitrisyon risk puanına göre diyetisyenle iş birliği içinde hastaya yaklaşımda bulunulmalı, Diyetisyenin önerdiği aralıklarda hasta takip altına alınmalıdır.

Değerlendirmeyi Yapan
Adı Soyadı
İmza