

Date :

NOM/ Prénom :

Dossier :

Mini Nutritional Assessment MNA™

Age : Poids (Kg) : Taille (cm) : Hauteur du genou (cm) :

Dépistage

A Le patient présente-t-il une perte d'appétit? A-t-il mangé moins ces 3 derniers mois par manque d'appétit, problèmes digestifs, difficultés de mastication ou de déglutition?

0 = anorexie sévère

1 = anorexie modérée

2 = pas d'anorexie

A

B Perte récente de poids (< 3 mois)

0 = perte de poids > 3 kg

1 = ne sait pas

2 = perte de poids entre 1 et 3 kg

3 = pas de perte de poids

B

C Motricité

0 = du lit au fauteuil

1 = autonome à l'intérieur

2 = sort du domicile

C

D Maladie aiguë ou stress psychologique lors des 3 derniers mois?

0 = oui

2 = non

D

E Problèmes neuropsychologiques

0 = démence ou dépression sévère

1 = démence ou dépression modérée

2 = pas de problème psychologique

E

F Indice de masse corporelle

(IMC = poids / (taille)² en kg/m²)

0 = IMC < 19

1 = 19 ≤ IMC < 21

2 = 21 ≤ IMC < 23

3 = IMC ≥ 23

F

Score de dépistage (total)

Evaluation globale

G Le patient vit-il de façon indépendante à domicile?

0 = non 1 = oui

G

H Prend plus de 3 médicaments

0 = oui 1 = non

H

I Escarres ou plaies cutanées?

0 = oui 1 = non

I

J Combien de véritables repas le patient prend-il par jour?

0 = 1 repas

1 = 2 repas

2 = 3 repas

J

K Consomme-t-il?

• Une fois par jour au moins des produits laitiers? oui non

• Une ou deux fois par semaine des œufs ou des légumineuses oui non

• Chaque jour de la viande, du poisson ou de la volaille? oui non

0,0 = si 0 ou 1 oui

0,5 = si 2 oui

1,0 = si 3 oui

K

L Consomme-t-il deux fois par jour au moins des fruits ou des légumes?

0 = non 1 = oui

L

M Combien de verres de boissons consomme-t-il par jour? (eau, jus, café, thé, lait, vin, bière...)

0,0 = moins de 3 verres

0,5 = de 3 à 5 verres

1,0 = plus de 5 verres

M

N Manière de se nourrir

0 = nécessite une assistance

1 = se nourrit seul avec difficulté

2 = se nourrit seul sans difficulté

N

O Le patient se considère-t-il bien nourri? (problèmes nutritionnels)

0 = malnutrition sévère

1 = ne sait pas ou malnutrition modérée

2 = pas de problème de nutrition

O

P Le patient se sent-il en meilleure ou en moins bonne santé que la plupart des personnes de son âge?

0,0 = moins bonne

0,5 = ne sait pas

1,0 = aussi bonne

2,0 = meilleure

P

Q Circonférence brachiale (CB en cm)

0,0 = CB < 21

0,5 = 21 ≤ CB ≤ 22

1,0 = CB > 22

Q

R Circonférence du mollet (CM en cm)

0 = CM < 31 1 = CM = 31

R

Evaluation globale

Score de dépistage

Score total

de 17 à 23,5 points : **risque de malnutrition**
moins de 17 points : **mauvais état nutritionnel**