# 国家卫生健康委员会推荐成人营风险筛查表（18-90岁）

姓名 性别 年龄 病区 \_ 床号 住院号

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **评分项目** | | **分值** | **评估结果** | | |
| **1 次** | **2 次** | **3 次** |
| **营养状况** | 正常营养状态 | 0分 |  |  |  |
| 3个月内体重丢失大于5%；  或前 1 周的食物摄入为正常食物需求的 50-75% | 1 分 |  |  |  |
| 2个月内体重丢失大于5%；  或者体重指数在18.5-20.5并全身情况受损； 或前 1 周的食物摄入为正常食物需求的 25-50% | 2 分 |  |  |  |
| 1 个月内体重丢失大于 5%（3 个月内大于 15%）； 或体重指数小于 18.5 并全身情况受损；  或前 1 周的食物摄入为正常食物需求的 0-25% | 3 分 |  |  |  |
| **疾病严重程度** | 正常营养需求 | 0分 |  |  |  |
| 髋骨折、慢性疾病有急性并发症；肝硬化、慢性阻塞性疾病、长期血液透析、糖尿病、恶性肿瘤 | 1 分 |  |  |  |
| 腹部大手术、卒中、重度肺炎、血液系统恶化肿瘤 | 2 分 |  |  |  |
| 头部损伤、骨髓移植、重症监护的患者（APACHE＞ 10） | 3 分 |  |  |  |
| **年龄** | <70 岁 | 0 分 |  |  |  |
| ≥70 岁 | 1 分 |  |  |  |
| **得 分** | | |  |  |  |
| **筛查日期** | | |  |  |  |
| **筛查护士签字** | | |  |  |  |

注：分数≥3：说明患者存在营养风险，需要营养治疗，请通知营养科；

分数＜3：患者需要每周重测，如果患者安排有重大手术，需考虑预防性的营养治疗以避免联合风险状况。