# 国家卫生健康委员会推荐儿童营养风险筛查表（2-17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** |
| **疾病风险** | 正常营养需求 | 0分 |  |  |  |
| 小手术、饮食行为问题、心脏病、糖尿病、神经肌肉病、精神疾病、脑瘫、胃食管反流、唇/腭裂、呼吸道合胞病毒感染、乳糜泻、单一食物过敏/不耐受 | 2 分 |  |  |  |
| 大手术、吞咽困难、肠衰竭/顽固性腹泻、肾病/肾衰竭、克罗恩病、囊性纤维化、烧伤/严重创伤、肝脏疾病、积极治疗中的肿瘤、先天性代谢异常、多种食物过敏  /不耐受 | 3 分 |  |  |  |
| **营养摄入** | 饮食较前无变化 & 营养摄入良好 | 0 分 |  |  |  |
| 饮食较前进食减少一半及以上 | 2 分 |  |  |  |
| 无营养摄入 | 3 分 |  |  |  |
| **生长情况** | 相似的百分位数/栏 | 0 分 |  |  |  |
| >2 个百分位数/栏 | 1 分 |  |  |  |
| >3 个百分位数/栏（或体重<第 2 个百分位） | 3 分 |  |  |  |
| **得 分** | | |  |  |  |
| **筛查日期** | | |  |  |  |
| **筛查护士签字** | | |  |  |  |

注：分数≥4分：高风险，须进行营养诊疗，请通知营养科医师会诊。

分数2-3分：中等风险，须连续3天监测营养摄入状况，3天后再行筛查。分数0-1分：低风险，可继续常规临床治疗，每周重测。