

RAVITSEMUSHOIDON TEHOSTAMINEN MNA-TULOKSEN PERUSTEELLA.

Potilas on laihtunut yli 5 % 3 – 6 kuukauden aikana, jolloin tehostamiskeinoja varten arvioidaan seuraavat kohdat:

- ruokailuajankohtien sopivuus
- ruokailuajan keston riittävyys
- syömis- ja nielemisongelmat
- syödyn ruoan ja juoman määrä aterialkohtaisesti
- kotona asuvalla ruokatalouden hoidon sujuminen.

Vajaaravitsemusriskissä olevilla potilailla (17–23,5 pistettä) tehostamistoimet selviävät arviointiosion kysymysten pohjalta seuraavasti:

- yli 3 lääkettä saavilla pyydetään lääkärin kannanottoa tai apteekin lääkepalvelua arvioimaan lääkehoidon vähentämistä
- vain kaksi kunnon ateriaa päivässä syöville selvitetään ruokailun sujuminen ja syömiseen liittyvät pureskelu- ja nielemisongelmat
- hyvin yksipuolisesti syöville tai liian vähän nestettä juovilla tilanne korjataan yksilöllisesti
- painehaavoissa lisätään ruokavalion energia- ja proteiinimäärää.

Vajaaravituilla (< 17 pistettä) kokonaisvaltainen arvio on tarpeen ravitsemushoidon tehostamiskeinojen välitöntä aloittamista varten

- henkilöllä masennusta, infektioita, toimintakyvyn menetystä?
- lääkärintarkastus
- laboratoriomääritykset (S-Alb ja S-CRP) tilanteen selvittämisessä.

(Ravitsemushoito, VRN, 223, 2010)