

Nutritional Risk Screening (NRS 2002) version anglaise

Source : Kondrup, J., Rasmussen, H. H., Hamberg, O., Stanga, Z., & ad hoc ESPEN Working Group (2003). Nutritional Risk Screening (NRS 2002): a new method based on an analysis of controlled clinical trials. *Clinical Nutrition*. 22 (3): 321-336

Impaired nutritional status		Severity of disease (=stress metabolism)	
<b>Absent</b> Score 0	Normal nutritional status Wt loss >5% in 3 months Or	<b>Absent</b> Score 0	Normal nutritional requirements Hip fracture Chronic patients, in particular with acute complications: cirrhosis (11), COPD (12)
<b>Mild</b> Score 1	Food intake below 50-75% of normal requirement in preceding week Wt loss >5% in 2 months Or	<b>Mild</b> Score 1	<i>Chronic hemodialysis, diabetes, oncology</i> Major abdominal surgery (13-15), Stroke (16) <i>Severe pneumonia, hematologic malignancy</i>
<b>Moderate</b> Score 2	BMI 18.5 - 20.5+impaired general condition Or Food intake 25-50% of normal requirement in preceding week Wt loss >5% in 1 month (=>15% in 3 months (17)) Or	<b>Moderate</b> Score 2	Head injury (18, 19) Bone marrow transplantation (20) <i>Intensive care patients (APACHE 10)</i>
<b>Severe</b> Score 3	BMI <18.5+impaired general condition (17) Or Food intake 0-25% of normal requirement in preceding week in preceding week, +	<b>Severe</b> Score 3	
<b>Score:</b>			
<b>Total score:</b>			
Calculate the total score:			
1. Find score (0-3) for impaired nutritional status (only one; choose the variable with highest score) and Severity of disease (=stress metabolism, i.e. increase in nutritional requirements).			
2. Add the two scores (=> total score)			
3. If age ≥70 years: add 1 to the total score to correct for frailty of elderly			
4. If age-corrected total ≥3: start nutritional support			

Nutritional Risk Screening (NRS 2002) version française

source : Zazzo JF., Stratégie de dépistage et de prise en charge de la dénutrition : réanimation - <http://www.springerlink.com/content/x0ln714256137682/> - page consultée le 21 septembre 2009

1	Est-ce que l'IMC est < 20,5 ?	oui	non
2	Est-ce que le patient a perdu du poids depuis les 3 derniers mois ?	oui	non
3	Est-ce que le patient a réduit sa prise alimentaire au cours de la dernière semaine ?	oui	non
4	Est-ce que le patient est atteint d'une pathologie sévère ?	oui	non
<p><b>Oui</b> : si la réponse est oui à l'une des questions, passer à la figure 5.  <b>Non</b> : si la réponse est non à toutes les questions, le screening est répété toutes les semaines. Si une intervention chirurgicale majeure est programmée, un projet nutritionnel doit être envisagé.</p>			

Fig. 4 - Recommandations de l'ESPEN pour la détection de la dénutrition (10) : *Nutritional Risk Screening* (NRS 2002), évaluation initiale.

État nutritionnel altéré		Sévérité de la pathologie (augmentation des besoins)	
Absent <b>SCORE A : 0</b>	État nutritionnel normal	Absent <b>SCORE B : 0</b>	Besoins nutritionnels normaux
Mineur <b>SCORE A : 1</b>	Perte de poids > 5 % en 3 mois ou ingesta < 50-75 % des besoins au cours de la dernière semaine	Mineur <b>SCORE B : 1</b>	Fracture du col, pathologies chroniques en particulier compliquées (cirrhose, BPCO, hémodialyse chronique, diabète, oncologie)
Modéré <b>SCORE A : 2</b>	Pertes de poids > 5 % en 2 mois ou IMC entre 18,5-20,5 ou ingesta < 25-60 % des besoins au cours de la dernière semaine	Modéré <b>SCORE B : 2</b>	Chirurgie abdominale majeure, AVC, pneumopathie sévère, hémopathie maligne
Sévère <b>SCORE A : 3</b>	Perte de poids > 5 % en 1 mois (> 15 % en 3 mois) ou IMC < 18,5 ou ingesta entre 0 et 25 % des besoins au cours de la dernière semaine	Sévère <b>SCORE B : 3</b>	Trauma crânien, transplantation médullaire, patients de réanimation (APACHE > 10)
<b>SCORE A + SCORE B = SCORE TOTAL</b>			
<b>Âge</b>		Si ≥ 70 ans, ajouter 1 au score total = <b>SCORE TOTAL AJUSTÉ SUR L'ÂGE</b>	
<p>SCORE TOTAL ≥ 3 : le patient est à risque nutritionnel, un projet de nutrition doit être instauré            SCORE TOTAL &lt; 3 : refaire l'évaluation toutes les semaines            Si une chirurgie majeure est programmée, une prise en charge nutritionnelle permet de prévenir le risque</p>			

Fig. 5 - Recommandations de l'ESPEN pour la détection de la dénutrition (10) : *Nutritional Risk Screening* (NRS 2002), évaluation finale.