

Source : Detsky, A.S., McLaughlin,J.R., Baker, J.P., Johnston,N. Whittaker,S., Mendelson, R.A., et al. (1987). What is subjective global assessment of nutritional status? J. Parenter. Enteral. Nutr. 11(1), 8-13

A/ History (Select appropriate category with a checkmark, or enter numerical value where indicated by "#")

1. Weight Change

Overall loss in past 6 months: amount = #_____ kg; % loss= #_____

Change in past 2 weeks: _____increase
 _____no change
 _____decrease

2. Dietary intake change (relative to normal)

_____No change

_____Change _____duration = #_____weeks

_____type: _____suboptimal solid diet, _____full liquid diet
 _____hypocaloric liquids, _____starvation

3. Gastrointestinal symptoms (that persisted > 2 weeks)

_____none, _____nausea, _____vomiting, _____diarrhea, _____anorexia

4. Functional Capacity

_____No dysfunction (e.g., full capacity),

_____dysfunction _____duration =# _____weeks

_____type: _____working suboptimally
 _____ambulatory
 _____bedridden

5. Disease and its relation to nutritional requirements

Primary diagnosis (specify)_____

Metabolic demands (stress): _____no stress, _____low stress
 _____moderate stress, _____high stress

B/ Physical (for each trait specify: 0=normal, 1+ = mild, 2+ = moderate, 3+ = severe)

_____ loss of subcutaneous fat (triceps, chest)

_____ muscle wasting (quadriceps, deltoids)

_____ ankle edema

_____ sacral edema

_____ ascites

C/ SGA rating (select one)

_____ A= Well nourished

_____ B= Moderately (or suspected of being) malnourished

_____ C= Severely malnourished

Subjective Global Assessment (SGA)

source : www.rdpf.org/sitevieux/pdf/A85.pdf, consulté le 21 septembre 2009

Grille d'évaluation subjective globale de l'état nutritionnel (SGA)			
Nom du patient : _____ N° : _____ Date: _____			
Première partie : Historique médical			
1. Variation du poids	Note de SGA		
A. Variation du poids au cours des 6 derniers mois : _____ kg	A	B	C
B. Pourcentage de la variation : _____ gain - perte < 5 % _____ perte comprise entre 5 et 10 % _____ perte > 10 %			
C. Variation au cours des 2 dernières semaines : _____ augmentation _____ aucune _____ diminution			
2. Régime alimentaire			
A. Modification globale : _____ aucune _____ modification			
B. Durée : _____ semaines			
C. Type de modification : _____ régime solide sub-optimal _____ régime entièrement liquide _____ régime liquide hypocalorique _____ jeûne			
3. Symptômes gastro-intestinaux (persistant pendant plus de 2 semaines)			
_____ aucun ; _____ nausées ; _____ vomissements ; _____ diarrhée ; _____ anorexie			
4. Gêne fonctionnelle (en relation avec l'état nutritionnel)			
A. Gêne globale : _____ aucune _____ modérée _____ grave			
B. Modification au cours des 2 dernières semaines : _____ amélioration _____ aucune _____ aggravation			
Deuxième partie : Examen physique			
5. Signes de : Perte du tissu adipeux sous-cutané Atrophie musculaire Oedèmes Ascite (hémodialyse uniquement)	Note de SGA		
	Normale	Légère	Modérée
Troisième partie : Classement de SGA (cocher une seule case)			
A. <input type="checkbox"/> Bonne nutrition B. <input type="checkbox"/> Malnutrition légère à modérée C. <input type="checkbox"/> Malnutrition grave			

Figure 39 : Grille d'évaluation subjective globale de l'état nutritionnel (SGA)

SERVICE EDUCATION

Thérapies Rénales

BRU-008-312-2000
© Copyright 1994 Baxter Healthcare Corporation. All rights reserved.

Baxter