

Subjective Global Assessment (SGA) – Einschätzung des Ernährungszustandes

(Nach Detsky et al., JPEN 1987; 11: 8–13)

Name, _____	Vorname: _____	
Geburtsdatum: _____		
Station: _____		
Untersuchungsdatum: _____		
bitte ankreuzen () oder ausfüllen ()		
A. Anamnese		
1. Gewichtsveränderung		
Gewichtsverlust in den vergangenen 6 Monaten: _____ kg (____%)		
Veränderung in den vergangenen 2 Wochen:		
	Zunahme keine Veränderung Abnahme	
2. Veränderung in der Nahrungszufuhr (im Vergleich zur gewöhnlichen Zufuhr)		
keine Veränderung Veränderung: Dauer _____ Wochen		
Art:	suboptimale feste Kost ausschließlich Flüssigkost hypokalorische Flüssigkeiten keine Nahrungsaufnahme	
3. Gastrointestinale Symptome (die >2 Wochen bestehen)		
keine	Erbrechen	Appetitlosigkeit
Übelkeit	Durchfall	
4. Leistungsfähigkeit		
voll leistungsfähig	eingeschränkt leistungsfähig: Dauer _____ Wochen	
	Art:	eingeschränkt arbeitsfähig gefhähig bettlägerig
5. Auswirkung der Erkrankung auf den Nährstoffbedarf		
Hauptdiagnose: _____		

Metabolischer Bedarf:	kein Streß	niedriger Streß
	mäßiger Streß	hoher Streß
B. Untersuchung (0 = normal; 1+ = gering; 2+ = mäßig; 3+ = ausgeprägt)		
_____ Verlust von subkutanem Fettgewebe		
_____ Muskelatrophie (Quadrizeps, Deltoideus)		
_____ Knöchelödem		
_____ präasacrale Ödeme (Anasarca)		
_____ Aszites		
C. Subjektive Einschätzung des Ernährungszustandes (bitte auswählen)		
A = gut ernährt		
B = mäßig mangelernährt oder mit Verdacht auf Mangelernährung		
C = schwer mangelernährt		