Groupe expert régional SUD Paca Corse NUTRITION & CANCER

Paca-Corse RÉSEAU RÉGIONAL DE CANCÉROLOGIE

FICHE OUTIL AIDE A LA PRATIQUE

TOUT PROFESSIONNEL SANTE VILLE HÔPITAL

Ajout Logo Structure ES

Hôpital - Ville

Repérage de la dénutrition

Février 2019

Examen de routine

Réalisé par (nom) : _

Fonction : _

Date : /___/___/_____/

Patient

Nom : _ Sexe : ☐ M ☐ F

Prénom : _

Date de naissance : /___/___/_____/

État nutritionnel

Poids habituel (kg) : Poids il y a un mois (kg) : Poids actuel (kg) : Taille (m) : Perte pondérale* (%) = ☐ en 1 mois ☐ par rapport au poids habituel : IMC* (kg/m²) = Outil Appli SFNCM	Symptôme(s) : ☐ Nausées ☐ Diarrhée ☐ Vomissements ☐ Constipation ☐ Fausse route ☐ Douleur ☐ Dysphagie ☐ Mucite ☐ Dysgueusie ☐ Autres :	Appétit : ☐ Conservé ☐ Modéré ☐ Inexistant ☐ SEFI® (Evaluation des Ingesta) Echelle de 1 à 10 Score 7 : le patient est susceptible d'être dénutri ☐ Prise de compléments alimentaires Si oui, lesquels

Le diagnostic de dénutrition repose sur la présence d'un ou de plusieurs des critères ci-dessous :

	Age < 70 ans		Age ≥ 70 ans	
Perte pondérale	≥ 5 % en 1 mois ou 10-15% quelle que soit la durée	≥ 10% en 1 mois ou ≥ 15% quelle que soit la durée	≥ 5 % en 1 mois ou 10-15% quelle que soit la durée	≥ 10% en 1 mois ou ≥ 15% quelle que soit la durée
IMC	≤ 18,5	≤ 16	≤ 21	≤ 18
Albuminémie*	< 30	< 20	< 35	< 30
Codage PMSI**	E44.0	E43	E44.0	E43
DIAGNOSTIC DE DÉNUTRITION	Dénutrition modérée	Dénutrition sévère	Dénutrition modérée	Dénutrition sévère

*Toute augmentation de la CRP (> 15 mg/L) rend l'albuminémie ininterprétable. (Non obligatoire)

La prise en charge spécifique dépendra de l'état nutritionnel du patient ainsi évalué. De façon générale, l'ensemble des professionnels de santé du patient est impliqué dans le repérage, la prise en charge et le suivi de la dénutrition (équipe de cancérologie, médecin traitant, infirmier, pharmacien d'officine,…).

La prise en charge par le diététicien est à instaurer dès le début du parcours de cancérologie. La consultation d'un médecin nutritionniste peut être nécessaire, notamment en cas de dénutrition sévère.

Absence de dénutrition	Dénutrition modérée	Dénutrition sévère
Surveillance pondérale	Surveillance pondérale	Surveillance pondérale
Conseils diététiques	Conseils diététiques	Conseils diététiques
	Complémentation nutritionnelle	Alimentation artificielle envisagée

Traitement oncologique & soins de support en cours :

RAPPEL : Les fiches repérage sont à archiver dans le dossier des patients sous forme numérique ou papier

Recommandations, référentiels, outils de calcul,…Consulter la rubrique nutrition portail ProInfoscancer