

Screening Mangelernährung (MNA-SF, MUST, NRS)

© 2025 K.Häselser-Quart, B.Heck, S.Tietgen

Mangelernährung

Risiko für Mangelernährung

normaler Ernährungszustand

Screening wiederholen

- > 3 Monate (Pflegeheim)
- > 12 Monate (alle anderen)
- > bei akuten Veränderungen

Diagnostik

Albumin* + Mineralstoffe + kritische Nährstoffe bestimmen

Folsäure, Vit. B12, Vit. D, Eisenstoffwechsel
*Inflammation und korrigiertes Calcium

Körpergewicht

1 X/Woche

Ernährungsprotokoll

für 3 Tage

Berechnung individueller

Kalorienbedarf

+/- 30kcal/kg KG

CAVE: erhöhter Bedarf bei u.a.
Sepsis beachten

Therapiemöglichkeiten

Ausgleich Kaloriendefizit

z.B. mit hochkalorischer
Trinknahrung

**Eiweiß und/oder
Nährstoffmangel**

Gezielte Substitution

Ursachen behandeln

Risikofaktoren minimieren

Dysphagie, Demenz, Depression,
Zahnstatus, sozioökonomische Faktoren,
Arzneimittelnebenwirkungen etc.

Medikamentenreview

z.B. GLP-1-Analoga,
Metformin, SGLT-2 Hemmer,
Opiode, Dig(i)toxin, NSAR

Weitere Maßnahmen: Oberarzt/Oberärztin fragen, Ernährungskonsil stellen

Name:				Vorname:			
Geschlecht:	Alter (Jahre):	Gewicht (kg):	Größe (cm):	Datum:			

Füllen Sie den Bogen aus, indem Sie die zutreffenden Zahlen in die Kästchen eintragen. Addieren Sie die Zahlen, um das Ergebnis des Screenings zu erhalten.

Screening

A Hat der Patient während der letzten 3 Monate wegen Appetitverlust, Verdauungsproblemen, Schwierigkeiten beim Kauen oder Schlucken weniger gegessen?

- 0 = starke Abnahme der Nahrungsaufnahme
- 1 = leichte Abnahme der Nahrungsaufnahme
- 2 = keine Abnahme der Nahrungsaufnahme

B Gewichtsverlust in den letzten 3 Monaten

- 0 = Gewichtsverlust > 3 kg
- 1 = nicht bekannt
- 2 = Gewichtsverlust zwischen 1 und 3 kg
- 3 = kein Gewichtsverlust

C Mobilität

- 0 = bettlägerig oder in einem Stuhl mobilisiert
- 1 = in der Lage, sich in der Wohnung zu bewegen
- 2 = verlässt die Wohnung

D Akute Krankheit oder psychischer Stress während der letzten 3 Monate?

- 0 = ja
- 2 = nein

E Neuropsychologische Probleme

- 0 = schwere Demenz oder Depression
- 1 = leichte Demenz
- 2 = keine psychologischen Probleme

F1 Body Mass Index (BMI): Körpergewicht in kg / (Körpergröße in m)²

- 0 = BMI < 19
- 1 = 19 ≤ BMI < 21
- 2 = 21 ≤ BMI < 23
- 3 = BMI ≥ 23

WENN KEIN BMI-WERT VORLIEGT, BITTE FRAGE F1 MIT FRAGE F2 ERSETZEN.

WENN FRAGE F1 BEREITS BEANTWORTET WURDE, FRAGE F2 BITTE ÜBERSPRINGEN.

F2 Wadenumfang (WU in cm)

- 0 = WU < 31
- 3 = WU ≥ 31

Ergebnis des Screenings

(max. 14 Punkte)

- 12-14 Punkte: Normaler Ernährungszustand
- 8-11 Punkte: Risiko für Mangelernährung
- 0-7 Punkte: Mangelernährung

Speichern
Drucken
Rucksetzen

Ref.

Velaz S, Vilaseca B, Abellan G, et al. Overview of the MNA® - its history and Challenges. J Nutr Health Aging 2006;10:456-465.
 Rubenstein LZ, Hawker JD, Silva A, Guigoz Y, Velaz S. Screening for Undernutrition in Geriatric Practice: Developing the Short-Form Mini Nutritional Assessment (MNA-SF). J Geront 2001;56A: MB66-377.
 Guigoz Y. The Mini-Nutritional Assessment (MNA)® Review of the Literature - What does it tell us? J Nutr Health Aging 2006; 10:466-487.
 Kaiser MJ, Bauer JM, Ramsch C, et al. Validation of the Mini Nutritional Assessment Short-Form (MNA®-SF): A practical tool for identification of nutritional status. J Nutr Health Aging 2008; 13: 162-166.
 Registered trademark of Société des Produits Nestlé S.A. © Société des Produits Nestlé SA 1994.
 MNA® - Geriatric Version
 MNA®_J_0.0_00a_02f.pdf