

FICHE NUTRITION

Nom- prénom :
Date de naissance :

Date :
Réalisé par (Nom) :
Fonction :

Néoplasie d'origine :

Poids normal (habituel de forme) :	Localisation à risque <input type="checkbox"/>					
Poids actuel :						
<u>Mesure de la perte pondérale en pourcentage du poids normal :</u> $\text{Formule : } \frac{P \text{ normal} - P \text{ actuel}}{P \text{ normal}} \times 100 = \quad \%$	<u>Mesure de l'IMC :</u> $\text{Formule : } \frac{\text{Poids}}{\text{Taille}^2} =$					
Evaluation : à 1 mois <input type="checkbox"/> à 6 mois <input type="checkbox"/>						
<u>Dosage de l'albuminémie en g/l</u> =						
<u>Tableau décisionnel :</u>						
	Age < 70 ans	Age > 70 ans				
	Situation Normale	Dénutrition modérée	Dénutrition sévère	Situation Normale	Dénutrition modérée	Dénutrition sévère
Perte pondérale	< 5% à 1 mois ou < 10% à 6 mois	>5% à 1 mois ou > 10% à 6 mois	>10% à 1 mois ou >15% à 6 mois	< 5% à 1 mois ou < 10% à 6 mois	>5% à 1 mois ou > 10% à 6 mois	>10% à 1 mois ou >15% à 6 mois
IMC	>18,5	≤ 18,5	≤16	> 21	≤21	≤18
Albuminémie*	≥ 30	< 30	< 20	≥ 35	< 35	< 30
*Tenir compte de la valeur d'un éventuel syndrome inflammatoire (CRP) pour l'interprétation de ce taux : l'existence d'une CRP élevée diminue le taux de l'albuminémie.						
<u>Orientation du patient selon l'état nutritionnel</u>						
- Absence de dénutrition : Surveillance pondérale hebdomadaire et des critères de dépistage de 1 ^{er} niveau par le médecin traitant ou l'équipe de soins						
- Dénutrition modérée : Orientation vers une diététicienne				<i>Nom et coordonnées :</i>		
- Dénutrition sévère : Orientation vers un médecin nutritionniste, pour envisager une alimentation artificielle				<i>Nom et coordonnées :</i>		