

Liite 2. MUST-menetelmä vajaaravitsemuksen riskin seulonnassa¹.

1. Painoindeksi	2. Laihtuminen	3. Akuutin sairauden vaikutus									
<table border="1"><thead><tr><th>BMI (kg/m²)</th><th>Pisteet</th></tr></thead><tbody><tr><td>> 20</td><td>= 0</td></tr><tr><td>18.5-20.0</td><td>= 1</td></tr><tr><td>< 18.5</td><td>= 2</td></tr></tbody></table>	BMI (kg/m ²)	Pisteet	> 20	= 0	18.5-20.0	= 1	< 18.5	= 2	+		
BMI (kg/m ²)	Pisteet										
> 20	= 0										
18.5-20.0	= 1										
< 18.5	= 2										
	<table border="1"><thead><tr><th>Laihtuminen 3-6 kk:n aikana</th><th>Pisteet</th></tr></thead><tbody><tr><td>< 5 %</td><td>= 0</td></tr><tr><td>5-10 %</td><td>= 1</td></tr><tr><td>> 10 %</td><td>= 2</td></tr></tbody></table>	Laihtuminen 3-6 kk:n aikana	Pisteet	< 5 %	= 0	5-10 %	= 1	> 10 %	= 2	+	
Laihtuminen 3-6 kk:n aikana	Pisteet										
< 5 %	= 0										
5-10 %	= 1										
> 10 %	= 2										
			Lisää 2 pistettä , jos potilaan ravinnonsaanti on ollut tai tulee olemaan vähäistä tai jos potilas ei pysty syömään yli viiteen päivään.								
Laske pisteet kohdista 1-3 yhteen											
4. Vajaaravitsemusriskin arviointi											
0 pistettä = vähäinen riski 1 piste = kohtalainen riski ≥ 2 pistettä = korkea riski											
5. Jatkoimenpiteet											
Vähäinen riski: Hoida tavanomaisesti. Toista seulonta. <ul style="list-style-type: none">• sairaalassa kerran viikossa• hoitolaitoksessa kerran kuussa• kotihoidossa kerran vuodessa.	Kohtalainen riski: Seuraa ja tilannetta. Seuraa potilaan ravinnon ja nesteen saantia kolmen päivän ajan. Jos saanti on riittämätöntä, noudata hoitoyksikön käytäntöä. Toista seulonta <ul style="list-style-type: none">• sairaalassa kerran viikossa• hoitolaitoksessa vähintään kerran kuussa• kotihoidossa vähintään 2-3 kuukauden välein.	Suuri riski: Hoida! <ul style="list-style-type: none">- Konsultoi ravitsemusterapeuttia tai -tiimiä tai hoida paikallisen hoitokäytännön mukaan.- Tehosta ravinnonsaantia energia- ja proteiiniptoisien ruoan ja kliinisten ravintovalmisteiden avulla.- Seuraa ja päivitä potilaan ravitsemushoitosuunnitelmaa<ul style="list-style-type: none">• sairaalassa kerran viikossa• hoitolaitoksessa kerran kuussa• kotihoidossa kerran kuussa. ¹ Ota ravitsemushoidon tehostamisessa huomioon potilaan ennuste.									
Kaikissa vajaaravitsemuksen riskiluokissa											
<ul style="list-style-type: none">- Hoida taustalla olevaa sairautta. Ohjaa ja auta tarvittaessa ruokien valinnassa ja ruokailussa.- Kirjaa vajaaravitsemuksen riskin suuruus ja tarvittava ruokavalio.- Kirjaa lihavuuden aste. Arvioi laihtumisen tarvetta ja ajankohtaa.											

¹ Mukailtu Elian (2003) julkaisusta.