

แบบประเมินภาวะโภชนาการผู้ป่วยสมองเสื่อมที่ได้รับการดูแลแบบประคับประคอง
MNA (mini nutrition assessment)

☐ ชาย ☐ หญิง อายุ.....ปี น้ำหนัก.....Kgs ส่วนสูง.....ซม.

หัวข้อ	การคัดกรอง	คะแนน
A	ในช่วง 3 เดือนที่ผ่านมารับประทานอาหารได้น้อยลงเนื่องจากความอยากอาหารลดลง มีปัญหาการย่อย การเคี้ยว หรือ ปัญหาการกลืนหรือไม่ 0 = รับประทานอาหารน้อยลงอย่างมาก 1 = รับประทานอาหารน้อยลงปานกลาง 2 = การรับประทานอาหารไม่เปลี่ยนแปลง	
B	ในช่วง 3 เดือนที่ผ่านมา น้ำหนักลดลงหรือไม่ 0 = น้ำหนักลดมากกว่า 3 กิโลกรัม 1 = ไม่ทราบ 2 = น้ำหนักลดระหว่าง 1 - 3 กิโลกรัม 3 = น้ำหนักไม่ลดลง	
C	สามารถเคลื่อนไหวได้เองหรือไม่ 0 = นอนบนเตียง หรือ ต้องอาศัยรถเข็นตลอดเวลา 1 = ลุกจากเตียงหรือรถเข็นได้บ้างแต่ไม่สามารถไปข้างนอกได้เอง 2 = เดินและเคลื่อนไหวได้ตามปกติ	
D	ใน 3 เดือนที่ผ่านมา มีความเครียดรุนแรงหรือป่วยเฉียบพลันหรือไม่ 0 = มี 2 = ไม่มี	
E	มีปัญหาทางจิตประสาท (Neuropsychological problems) หรือไม่ 0 = ความจำเสื่อม หรือ ซึมเศร้าอย่างรุนแรง 1 = ความจำเสื่อมเล็กน้อย 2 = ไม่มีปัญหาทางประสาท	
F1	ดัชนีมวลกาย (BMI) = น้ำหนัก(กก.) / [ส่วนสูง(ม.)] ² 0 = BMI น้อยกว่า 19 1 = BMI ตั้งแต่ 19 แต่น้อยกว่า 21 2 = BMI ตั้งแต่ 21 แต่น้อยกว่า 23 3 = BMI ตั้งแต่ 23 ขึ้นไป	
หากไม่สามารถหาค่าดัชนีมวลกายได้ ให้เปลี่ยนจากคำถามข้อ F1 เป็นการถามข้อ F2 อย่าตอบคำถาม F2 ในกรณีที่สามารถตอบคำถาม F1 ได้		
F2	เส้นรอบวงน่อง (Calf circumference; CC) หน่วยเป็นเซนติเมตร 0 = CC น้อยกว่า 31 3 = CC ตั้งแต่ 31 ขึ้นไป	

สำหรับเจ้าหน้าที่ รวมคะแนน.....

☐ ขาดสารอาหาร (0-7) ☐ เสี่ยงต่อขาดสารอาหาร (8-11) ☐ โภชนาการปกติ (12-14)