

Diagnoskriterier för undernäring

A-kriterier (fenotypiska):

Ofrivillig viktförlust	>5% viktförlust senaste 6 månaderna <i>eller</i> >10% viktförlust längre än 6 månader tillbaka
BMI	<20 om <70 år <i>eller</i> <22 om >70 år
Reduktion av muskelmassa	Reducerad muskelmassa uppmätt med validerad metod för mätning av kroppssammansättning, jämfört med referensvärden

B-kriterier (etiologiska):

Minskat kostintag eller minskat upptag av näringsämnen	≤50% av behovet >1 vecka, <i>eller</i> minskning överlag i >2 veckor Kroniskt tillstånd i mag-tarmkanalen som påverkar absorption och upptag av mat
Inflammation	Akut sjukdom eller skada ¹ Kronisk sjukdom ²

¹ Stora infektioner, brännskador, trauma, ”sluten huvudskada” – allvarlig akut inflammation.

² Kroniska organsjukdomar, t ex hjärtsvikt, KOL, reumatoid artrit, njursjukdom, leversjukdom, cancer – kronisk eller återkommande.

Källa: GLIM criteria for the diagnosis of malnutrition – A consensus report from the global clinical nutrition community [5]

1. Risk för undernäring efter riskbedömning

2. Minst ett A- och B-kriterium (se tabell) = Undernäring

3. Diagnos utifrån svårighetsgrad

Undernäring

E469

Svår undernäring

E439

Om något av följande är uppfyllt kan E439 ”Icke specificerad svår undernäring” sättas:

- >10% viktförlust senaste 6 månaderna
- > 20% viktförlust längre tid tillbaka än 6 månader
- BMI<18,5 om <70 år eller <20 om ≥70 år