

# MNA-SF・MUST・GNRI 選択記録シート

高齢者 / 成人・採血有無で入口を決める A4 1 枚

患者 ID _____	評価日 _____
評価者 _____	場所 _____

## 固定条件 / 評価前確認

- |                                 |                                    |
|---------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 高齢者主体  | <input type="checkbox"/> 成人混在      |
| <input type="checkbox"/> 体重測定困難 | <input type="checkbox"/> 体重減少率を確認可 |
| <input type="checkbox"/> 採血あり   | <input type="checkbox"/> 浮腫 / 炎症あり |

ex) 高齢者中心・採血定期あり・体重記録は 3 か月前まで確認可

## ツール選択チェック表

確認項目	MNA-SF	MUST	GNRI	記録 / 補足
高齢者の入口に向く	○	-	△	施設 / 在宅 / 回復期の初回
成人全般の共通入口	-	○	-	年齢幅が広い病棟で使いやすい
体重測定が難しい	○	△	-	CC 代替を使うときは条件固定
体重減少率を追える	-	○	-	いつの体重かを必ず記録
採血あり・Alb 参照可	-	-	○	高齢入院患者の層別に追加
優先順位づけまでしたい	-	-	○	数値だけでなく臨床像も確認
GLIM へつなく入口	○	○	△	陽性後は体重・筋量・摂取低下へ

## 判定 / 次の一手 / 再評価メモ

<b>第一選択</b> <input type="checkbox"/> MNA-SF <input type="checkbox"/> MUST <input type="checkbox"/> GNRI 追加	<b>追加で見る項目</b> <input type="checkbox"/> 体重減少 <input type="checkbox"/> 低 BMI <input type="checkbox"/> 筋量低下 <input type="checkbox"/> 摂取低下 <input type="checkbox"/> 炎症 / 疾病	<b>次の一手</b> ex) GLIM 確認 / NST 共有 / 1~2 週で再評価 _____ _____
---	---	---

## 再評価メモ / 条件固定

ex) 体位・時間帯・測定者・CC 条件・採血日を記録

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_