

# OUTIL CANADIEN DE DÉPISTAGE NUTRITIONNEL (OCDN)

Nom :	Âge :	Poids :	Chambre :

## Dépister les patients présentant un risque de malnutrition

Poser les questions suivantes au patient*	Admission		Nouveau dépistage	
	Oui	Non	Oui	Non
Au cours des 6 derniers mois, avez-vous perdu du poids <b>SANS AVOIR ESSAYÉ</b> de perdre ce poids? Si le patient dit avoir perdu du poids, mais l'avoir repris par la suite, considérez que sa réponse est « non ».				
<b>DEPUIS PLUS D'UNE SEMAINE</b> , mangez-vous moins que d'habitude?				
<b>Deux réponses affirmatives (OUI) indiquent un risque de malnutrition†</b>				

\* Si le patient n'est pas en mesure de répondre aux questions, il est possible d'interroger une tierce personne pouvant fournir l'information. Si le patient ne sait pas trop s'il a perdu du poids ou non, lui demander si ses vêtements sont moins serrés qu'avant.

## Les patients présentant un risque nutritionnel nécessitent une évaluation afin de confirmer la présence de malnutrition

Le dépistage nutritionnel à l'aide d'un outil validé peut entraîner un nombre important de demandes d'évaluation nutritionnelle. L'Évaluation globale subjective (ÉGS) est un outil d'évaluation de l'état nutritionnel de première ligne simple et efficace, qui peut être utilisé après un résultat de dépistage positif et peut aider à déterminer les cas prioritaires.

Si le patient est malnutri (catégorie B ou C selon l'ÉGS), une diététiste effectue une évaluation nutritionnelle approfondie et instaure un traitement.

**L'Outil canadien de dépistage nutritionnel a été validé et sa fidélité d'utilisation testée dans les hôpitaux canadiens. Des professionnels de la santé n'ayant pas d'expertise en dépistage de la malnutrition ont utilisé l'outil. Les résultats ont été comparés à ceux obtenus à l'ÉGS effectuée par une diététiste ou un chercheur en nutrition.**

† Si le patient ne présente pas de risque de malnutrition, procéder de nouveau au dépistage une semaine plus tard. Ne tenir compte alors que d'un changement de poids au cours de cette dernière semaine.



# IMPORTANCE DU DÉPISTAGE NUTRITIONNEL

## Stratégies pour favoriser un apport alimentaire suffisant

- Aider le patient à se placer dans une position adéquate pour manger
- Aider le patient à ouvrir les emballages et les contenants
- Éviter de planifier des tests ou des examens pendant l'heure des repas
- Envisager de donner des suppléments et des collations entre les repas pour accroître l'apport alimentaire
- Chercher à savoir pourquoi le patient ne mange pas et trouver des solutions pour remédier au problème
- Déterminer si le patient a des douleurs, est déprimé ou anxieux ou a besoin de médicaments ou d'un soutien social

**Signaler les patients qui mangent moins de 50 % des repas qui leur sont servis à l'hôpital**



Peser les patients au moyen d'un fauteuil pèse-personne numérique pouvant être amené au chevet du patient. Le poids doit être mesuré au moment de l'admission et au moins chaque semaine. Communiquer le poids et l'état nutritionnel à la sortie de l'hôpital au patient, à sa famille et aux prestataires de soins de santé.