



แนวทางการบันทึกคะแนนแบบคัดกรอง (STRONGkids)

แนวทางการบันทึกในแต่ละหัวข้อ มีดังนี้

1. การประเมินทางคลินิกเชิงจิตวิสัย

การลดลงของเนื้อเยื่อไขมันใต้ผิวหนัง และ/หรือมีการลดลงกล้ามเนื้อและ/หรือมีกล้ามเนื้อโดยให้ผู้ประเมินรู้สึกว่าคุณป่วยมีกล้ามเนื้อและ/หรือ ดูผอมหรือน้ำหนักตัวไม่เหมาะสมกับอายุ ผิวเหี่ยว จับกล้ามเนื้อดูรึสึกว่ากล้ามเนื้อเหลวหรือไม่... ถ้ามีให้แปลผลเป็นคะแนนเท่ากับ 1

2. โรคเดิมที่มีความเสี่ยงสูงต่อภาวะทุพโภชนาการหมายถึง

2.1 โรคต่างๆ ดังต่อไปนี้ คือ anorexia nervosa, burns, bronchopulmonary dysplasia (maximum age 2 years), celiac disease, cystic fibrosis, dysmaturity/prematurity (corrected age 6 months), cardiac disease, chronic infectious disease (AIDS), inflammatory bowel disease, cancer, liver disease, chronic kidney disease, chronic pancreatitis, short bowel syndrome, muscle disease, metabolic disease, trauma, mental handicap/retardation, expected major surgery, not specified (ตามความเห็นของแพทย์)...ถ้ามี ให้แปลผลเป็นคะแนนเท่ากับ 2 (โรคอื่นๆ รวมทั้งการผ่าตัดของผู้ป่วยที่ผู้ประเมินไม่แน่ใจให้ถามความคิดเห็นจากแพทย์ผู้ดูแล)

2.2 bronchopulmonary dysplasia (maximum age 2 years) หมายถึง ผู้ป่วยมีโรคประจำตัวเดิม คือ bronchopulmonary dysplasia (BPD) และอายุของผู้ป่วยไม่เกิน 2 ปี ...ถ้ามี ให้แปลผลเป็นคะแนนเท่ากับ 2

2.3 prematurity (corrected age 6 months) หมายถึง ผู้ป่วยเป็นเด็กเกิดก่อนกำหนด (อายุครรภ์น้อยกว่า 37 สัปดาห์) และเมื่อปรับอายุจริงของผู้ป่วยแล้วมีอายุไม่เกิน 6 เดือน...ถ้ามี ให้แปลผลเป็นคะแนนเท่ากับ 2 ตัวอย่างเช่น เด็กที่เกิดเมื่ออายุครรภ์ 32 สัปดาห์ (คิดเป็นเกิดก่อนกำหนด 40-32 = 8 สัปดาห์) มาตรวจหลังเกิดเมื่ออายุ 7 เดือน (28 สัปดาห์) อายุจริงของผู้ป่วยคือ 28-8 = 20 สัปดาห์ (5 เดือน)

2.4 expected major surgery หมายถึง การผ่าตัดเกี่ยวกับ laparotomy, laparoscopy, thoracotomy และ craniotomy

3. การรับประทานอาหารและการสูญเสียอาหาร

ในหัวข้อ 3.3 เคยได้รับคำแนะนำด้านโภชนาการบำบัดมาก่อน หมายถึงผู้ป่วยเคยได้รับคำแนะนำด้านโภชนาการบำบัดโดยทีมกุมารแพทย์โภชนาการ (กุมารแพทย์/นักกำหนดอาหาร/นักวิชาการโภชนาการ) ก่อนที่จะมารับการรักษาในครั้งนี้...ถ้าเคย ให้แปลผลเป็นคะแนนเท่ากับ 1

4. น้ำหนักลดลงหรือน้ำหนักเพิ่มขึ้นน้อย หมายถึง

4.1 ถ้าผู้ป่วยอายุน้อยกว่า 1 ปี มีน้ำหนักลดลงหรือน้ำหนักไม่ขึ้น ให้แปลผลเป็นคะแนนเท่ากับ 1

4.2 ถ้าผู้ป่วยอายุมากกว่า 1 ปี

4.2.1 น้ำหนักไม่เพิ่มขึ้นแต่น้ำหนักไม่ลดลง ให้แปลผลเป็นคะแนนเท่ากับ 0

4.2.2 มีน้ำหนักลดลง ให้แปลผลคะแนนเท่ากับ 1

ข้อ 3 และ 4 เมื่อสอบถามจากบิดา มารดาหรือผู้ปกครองเด็กแล้ว พบว่าตอบคำถามไม่ชัดเจน แปลผลเป็นคะแนนเท่ากับ 0 นำคะแนนในข้อ 1 - 4 มารวมกัน และแปลผล ดังนี้ถ้า

คะแนน = 0 ผู้ป่วยมี**ความเสี่ยงต่ำ**ต่อการเกิดภาวะทุพโภชนาการ

คะแนน = 1-3 ผู้ป่วยมี**ความเสี่ยงปานกลาง**ต่อการเกิดภาวะทุพโภชนาการ

คะแนน = 4-5 ผู้ป่วยมี**ความเสี่ยงสูง**ต่อการเกิดภาวะทุพโภชนาการ

ให้การพยาบาลผู้ป่วยตามกระบวนการด้านโภชนาการบำบัดตามคะแนนความเสี่ยงของการคัดกรองภาวะโภชนาการ

ดัดแปลงจาก รศ. พญ. นฤมล เด่นทรัพย์สุนทรและคณะ



กระบวนการดูแลด้านโภชนาการบำบัดผู้ป่วยเด็ก

ภาควิชากุมารเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

