

# Malnutríció – 33 millió embert érint Európában<sup>1</sup>

## A malnutríció lehetséges hatásai

Érintettek lehetnek a koraszülött csecsemők, a gyermekek, a felnőttek, az idősek, kórházi tartózkodás alatt, a beteg otthonában és az idősothonokban is.



Minden ötödik gyermek a kórházi ellátás során<sup>2</sup>



Minden harmadik daganatos beteg<sup>10-12</sup>



Minden harmadik felnőtt az idősothonokban<sup>3,13-16</sup>



Minden harmadik idős ember, aki az otthonában önállóan él<sup>14</sup>

## A malnutríció összefüggést mutat



Negatív hatással van a gyermekek testi és szellemi fejlődésére<sup>17,18</sup>



Magasabb a műtéti komplikációk rizikója és emelkedhet a fertőzések száma<sup>19,20</sup>



Hosszabb kórházi tartózkodás<sup>21,22</sup>



Megnővekedhet az időskori elesettségi szindróma előfordulása, csökkenhet az idősek mobilitása, önállósága<sup>17</sup>



Nővekedhet a mortalitás<sup>18,19,24</sup>

## A malnutrícióval összefüggő költségek



Az európai országokban a malnutrícióval összefüggő becsült költségek, megközelítik az évi 170 M EUR-t



Az alultáplált beteg kezelési költségei 2-3x magasabbak, összehasonlítva azzal, aki nem alultáplált<sup>22,23</sup>

## Mit tehetünk?



Tápláltsági állapot szűrése és monitorozása



Időben el kell kezdeni a táplálásterápiát az iránymutatásoknak megfelelően



Elérést kell biztosítani a klinikai tápláláshoz



Táplálási teamek létrehozása, melynek tagja kell legyen dietetikus illetve a táplálkozástudományi szakember



Elérhető szakmai továbbképzések az egészségügyi személyzet és a betegek részére is



## Referenciák:

1. Ljungqvist O, de Man F. Under nutrition - a major health problem in Europe. *Nutr Hosp* 2009; 24(3): 368-70.
2. Joosten KF, Zwart H, Hop WC, et al. National malnutrition screening days in hospitalised children in The Netherlands. *ArchDisChild* 2010; 95(2): 141-5.
3. Russell C, Elia M. Nutrition Screening Week in the UK and Republic of Ireland in 2011. Hospitals, care homes and mental health units. Redditch, 2012.
4. Russell C, Elia M. Nutrition Screening Survey in the UK in 2008: Hospitals, Care Homes and Mental Health Units. Redditch, 2009.
5. Schindler K, Pernicka E, Laviano A, et al. How nutritional risk is assessed and managed in European hospitals: a survey of 21,007 patients' findings from the 2007-2008 cross-sectional nutritionDay survey. *Clin Nutr* 2010; 29(5): 552-9.
6. Meijers JM, Schols JM, van Bokhorst-de van der Schueren MA, et al. Malnutrition prevalence in The Netherlands: results of the annual dutch national prevalence measurement of care problems. *Br J Nutr* 2009; 101(3): 417-23.
7. Russell C, Elia M. Nutrition screening survey and audit of adults on admission to hospitals, care homes and mental health units. Redditch, 2008.
8. Russell C, Elia M. Nutrition Screening Week in the UK and Republic of Ireland in 2010. Hospitals, care homes and mental health units. Redditch, 2011.
9. Imoberdorf R, Meier R, Krebs P, et al. Prevalence of undernutrition on admission to Swiss hospitals. *Clin Nutr* 2010; 29(1): 38-41.
10. Pressoir M, Desne S, Berchery D, Rossignol G, Poiree B, Meslier M et al. Prevalence, risk factors and clinical implications of malnutrition in French Comprehensive Cancer Centres. *Br J Cancer* 2010; 102(6):966-971.
11. Bozzetti F. Screening the nutritional status in oncology: a preliminary report on 1,000 outpatients. *Support Care Cancer* 2009; 17(3):279-284.
12. Renshaw GL, Barrett RA, Chowdhury S. The incidence of the risk of malnutrition in adult medical oncology outpatients and commonly-associated symptoms. *J Hum Nutr Diet* 2008; 21(4):399. Ref Type: Abstract
13. Suominen MH, Sandelin E, Soini H, et al. How well do nurses recognize malnutrition in elderly patients? *EurJ Clin Nutr* 2009; 63(2): 292-6.
14. Kaiser MJ, Bauer JM, Ramsch C, et al. Frequency of malnutrition in older adults: a multinational perspective using the mini nutritional assessment. *J Am Geriatr Soc* 2010; 58(9): 1734-8.
15. Lelovics Z, Bozo RK, Lampek K, et al. Results of nutritional screening in institutionalized elderly in Hungary. *ArchGerontolGeriatr* 2009; 49(1): 190-6.
16. Parsons EL, Stratton RJ, Elia M. An audit of the use of oral nutritional supplements in care homes in Hampshire. *ProcNutrSoc* 2010; 69: E197.
17. Elia M, Russell C. Combating Malnutrition: Recommendations for action. Report from the Advisory Group on Malnutrition, Led by BAPEN. Redditch, 2009.
18. Stratton RJ, Green CJ, Elia M. Disease-related malnutrition: an evidence based approach to treatment. Wallingford: CABI Publishing; 2003.
19. Sorensen J, Kondrup J, Prokopowicz J, et al. EuroOOPS: an international, multicentre study to implement nutritional risk screening and evaluate clinical outcome. *Clin Nutr* 2008; 27(3): 340-9.
20. Schneider SM, Veyres P, Pivot X, et al. Malnutrition is an independent factor associated with nosocomial infections. *BrJ Nutr* 2004; 92(1): 105-11.
21. The economic cost of hospital malnutrition in Europe; a narrative review - Khalatbari-Soltani, Saman et al. (*Clinical Nutrition ESPEN*, June 2015, Volume 10, Issue 3, e89 - e94)
22. Elia M. The cost of malnutrition in England and potential cost savings from nutritional interventions (full report): A report on the cost of disease-related malnutrition in England and a budget impact analysis of implementing the NICE clinical guidelines/quality standard on nutritional support in adults: Malnutrition Action Group of BAPEN and the National Institute for Research Southampton Biomedical Research Centre, 2015.
23. Rodríguez-Mañas L, Abizanda P, Barcons N, et al. Malnutrition in institutionalized and community-dwelling older adults in Spain: estimates of its costs to the national health system. *Value Health* 2014; 17(7): A507.
24. Lim SL, Ong KC, Chan YH, et al. Malnutrition and its impact on cost of hospitalization, length of stay, readmission and 3-year mortality. *Clin Nutr* 2012; 31(3): 345-50.

