

## Mode d'emploi de l'algorithme de dépistage de la dénutrition chez l'adulte en soins intensifs ou en réanimation

En réanimation et en unité de soins intensifs, le dépistage de la malnutrition passe par la formation de l'ensemble du personnel soignant et par la sensibilisation des internes et des médecins seniors. Elle requiert la mise à disposition d'outils de mesures anthropométriques, et la création de procédures décisionnelles définissant en particulier les rôles respectifs des différents acteurs et les périodes auxquelles le dépistage doit être entrepris. En réanimation, le dépistage de la malnutrition est rendu difficile par le fait que les indicateurs biologiques habituels sont influencés par l'état inflammatoire des patients.

### **Le dépistage de la dénutrition se fait à trois niveaux consécutifs**

#### **Niveau 1 (24 premières heures)**

Il permet de dépister une dénutrition au moment de l'admission.

#### **Indices retenus :**

- **Index de Masse corporelle (IMC)**
- **Perte de poids**
- **Transthyrétine et C-RP**

#### **Acteurs et rôles :**

Chaque équipe de soins peut avoir une organisation différente, l'organigramme proposé doit être adapté aux moyens locaux :

#### ➤ **L'infirmier diplômé d'état (I.D.E.) ou l'aide soignante**, par délégation, détermine :

- **La taille** par interrogatoire du patient ou de sa famille, ou en consultant la carte d'identité nationale du patient, ou par estimation à partir de la distance genou – talon, mesurée à l'aide d'une toise pédiatrique :

$$F = 84,88 - (0,24 \times \text{âge en année}) + 1,83 \times \text{Ht genou en cm et}$$
$$H = 64,19 - (0,04 \times \text{âge en année}) + 2,02 \times \text{Ht genou en cm}$$

- **Le poids actuel** est déterminé au moyen d'une balance-grue.
- **Le poids antérieur habituel** doit être recherché par l'interrogatoire.

#### ➤ **L'IDE ou le médecin détermine :**

- **L'IMC (BMI)** en se servant du **Nutrimètre®**

#### **Interprétation des indices ; Critères de dénutrition**

- **IMC  $\leq 18,5$**  et/ ou
- **Perte de Poids** : 2% en 1 semaine, 5% en 1 mois ou 10% en 6 mois et / ou
- **Transthyrétine  $< 110$  mg/l et/ou C-RP  $> 50$  mg/l**

- ✓ **Si ce dépistage est négatif, ne pas faire d'autre investigation, et suivre uniquement le taux de transthyrétine deux fois par semaine.**
- ✓ **Si le dépistage est positif, demander un dosage de l'albuminémie (néphélométrie -laser)**

## **Niveau 2 (48 premières heure)**

Ce niveau concerne les patients pour lesquels les résultats du niveau 1 font suspecter une dénutrition. Il vise à la confirmer et à la quantifier.

### **Acteurs et rôles : Médecin et diététicien :**

- Le médecin détermine l'**index de Buzby (N.R.I.)** grâce au **Nutrimètre®**
- Il établit le **niveau de dénutrition** selon le résultat obtenu

**Actions recommandées :** Elles sont dictées par le niveau de dénutrition

- **Dénutrition sévère : NRI < 83,5 :**

- Mise en route d'une nutrition artificielle pour laquelle, en première intention la voie entérale, si elle est utilisable, sera préférée à la voie parentérale.

- **Absence de dénutrition : NRI ≥ 97,5 :**

- Surveillance bi-hebdomadaire de la transthyrétine

- Recueil et totalisation des apports énergétiques

## **Niveau 3** Ce niveau concerne les malades chez lesquels le Niveau 2 suggère une

- **Dénutrition modérée : 83,5 < NRI < 97.5**

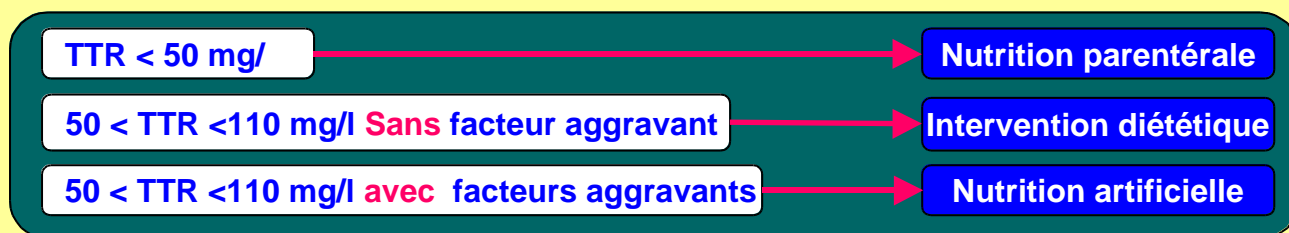
### **Indices retenus :**

- Niveau de la transthyrétine
- Sévérité de l'agression métabolique et de l'hypercatabolisme
- Facteurs aggravants le « risque nutritionnel » : chirurgie, chimiothérapie autres traitements lourds, co-morbidité, durée d'hospitalisation > à 15 jours

### **Acteurs et rôles : Équipe soignante, diététicien, équipe spécialisée en nutrition :**

- Dosage de la transthyrétine ; prescription de la nutrition
- Surveillance quantitative et qualitative des apports alimentaires

### **Stratégie de prise en charge**



La dénutrition sera codée dans le PMSI. Le courrier de sortie doit faire état des constats quant à l'état nutritionnel du patient et des mesures thérapeutiques engagées.