

Protocol: Risico-inschatting refeeding

Om in te kunnen schatten of de patiënt risico op refeeding loopt, wordt beoordeeld of de patiënt behoort tot een van de patiëntencategorieën met een hoog risico.

Patiëntencategorieën met hoog risico op refeeding syndroom	Ja / nee
Patiënten met anorexia nervosa	
Patiënten met chronisch alcoholmisbruik	
Postoperatieve patiënten	
Ouderen (comorbiditeit en verminderde fysiologische reserves)	
Patiënten met ontregelde diabetes (elektrolytdepletie, verhoogde diurese)	
Patiënten met chronische ondervoeding: <ul style="list-style-type: none">- marasmus- langdurig vasten of een laag calorische intake- morbide adipositas met ernstig gewichtsverlies- ernstig zieke patiënten (katabolie) met 7 dagen geen of minimale voedingsintake- malabsorptie (zoals short bowel syndroom, IBD, CF en chronische pancreatitis)	
Patiënten met chronische slikproblemen en andere neurologische aandoeningen	
Patiënten met chronische infectieziekten (zoals AIDS en TBC)	
Patiënten met langdurig gebruik van antacida op basis van magnesium- of aluminiumzouten (zoals Algeldraat, Antagel, Gastilox [®] , Maalox [®] , Regla-pH [®] , Rennie [®] , Magnesiumhydroxide/Magnesiumioxide)	
Patiënten met langdurig gebruik van thiaziden- en lisdiuretica (zoals Hydrochloorthiazide, Chloortalidon, Indapamide, Bumetanide, Furosemide)	

De inschatting van de mate van risico op het ontwikkelen van een refeeding syndroom wordt gemaakt aan de hand van de refeeding syndroom score.

Baseer het beleid op de totaalscore:

Refeeding syndroom score (RSS)	Risico op refeeding syndroom	Opbouwschema
0	Niet verhoogd risico	Opbouwschema 1
1	Laag risico	Opbouwschema 2
≥ 2	Hoog risico	Opbouwschema 3

Refeeding syndroom score		
Vraag	Antwoord	Score
1. Wat is de BMI of hoe ligt het gewicht op de groeicurve?	< 14 of < 70% ILG *	3
	14 – 15,9 of 70 – 85% van ILG*	2
	16 – 18,5 of 85 – 100% van ILG*	1
	> 18,5 of > 100% ILG*	0
2. Is er sprake van geen (of te verwaarlozen) voedingsintake?	Ja, gedurende > 15 dagen	3
	Ja, gedurende 11 – 15 dagen	2
	Ja, gedurende 5 – 10 dagen	1
	Ja, gedurende < 5 dagen	0
	Nee	0
3. Is er sprake van ongewenst gewichtsverlies de afgelopen 3 maanden?	Ja, > 9 kg of > 15%)	2
	Ja, 6 – 9 kg of 10 – 15%	1
	Ja, < 6 kg of < 10%	0
	Nee	0
4. Is er sprake van een lage plasma waarde van Kalium, fosfaat en/of magnesium vòòr de start van voeden?	Ja, ernstig Fosfaat: < 0,5 mmol/L of Kalium: < 3,3 mmol/L of Magnesium: < 0,6 mmol/L	2
	Ja, matig Fosfaat: 0,5-0,7 mmol/L of Kalium: 3,3-3,6 mmol/L of Magnesium: 0,6-0,7 mmol/L	1
	Nee	0
5. Is er sprake van verhoogd verlies en/of verminderde absorptie van voedingsstoffen, bv door ernstig braken, ernstige diarree, wondvocht, fistelproductie, VAC-therapie of verterings- of absorptiestoornis?	Ja	1
	Nee	0
totaalscore		

Toelichting vraag 1:

Tot de leeftijd van 18 jaar wordt gekeken naar het percentage van het ideale lichaamsgewicht (ILG) i.p.v. de BMI. Het ILG is het gewicht op de groeicurve gewicht naar lengte op de lijn SD 0 dan wel het gewicht dat past bij de normale groeilijn (dus voor de afbuiging). Gebruik hiervoor de growth analyser.