

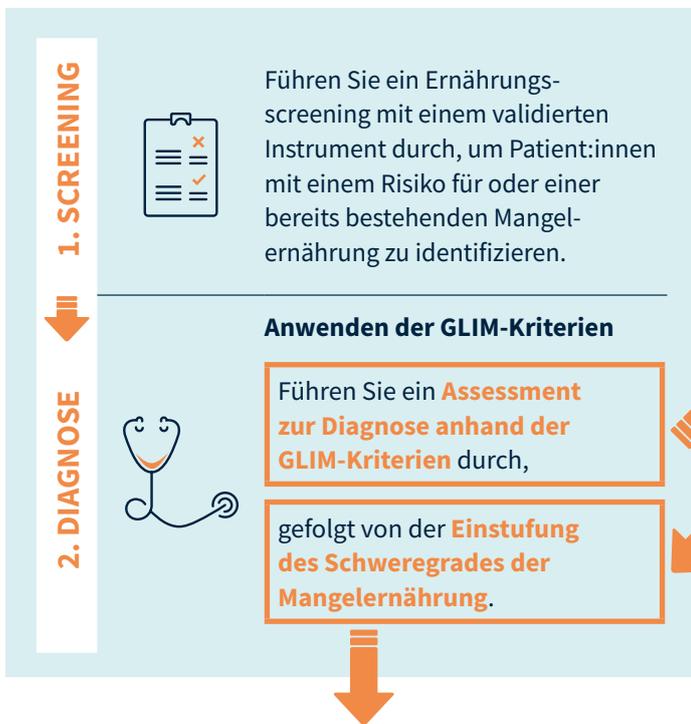
DIE GLIM-KRITERIEN FÜR DIE DIAGNOSE EINER MANGELERNÄHRUNG

MALNUTRITION AWARENESS WEEK

Was ist GLIM?

Die Global Leadership Initiative on Malnutrition (**GLIM**) verfolgt das Ziel, international einheitliche und **praxisnahe Kriterien zur Diagnostik von Mangelernährung** bei erwachsenen Patient:innen im **klinischen Umfeld** zu etablieren.

2 Schritte zur Diagnose einer Mangelernährung



GLIM Diagnosekriterien

Für die Diagnose der Mangelernährung muss **mindestens ein phänotypisches** und **ein ätiologisches** Kriterium vorliegen.

Phänotypische Kriterien

Gewichtsverlust

- > 5% innerhalb der letzten 6 Monate
- > 10% in mehr als 6 Monaten

Niedriger BMI kg/m²

- < 20 wenn < 70 Jahre **oder** < 22 wenn ≥ 70 Jahre
- Asien:** < 18,5 wenn < 70 Jahre **oder** < 20 wenn ≥ 70 Jahre

Verringerte Muskelmasse

Verringert, gemessen mit validierten Verfahren zur Bestimmung der Körperzusammensetzung

Ätiologische Kriterien

Verringerte Nahrungsaufnahme oder Assimilation

< 50% des Energiebedarfs für > 1 Woche, oder jede Reduktion der Nahrungsaufnahme für ≥ 2 Wochen oder chronische GI-Erkrankung mit negativer Auswirkung auf Nahrungsresorption oder -verwertung

Entzündung

Akute Erkrankung / Verletzung oder chronische Erkrankung

Bestimmung des Schweregrades

Schweregrad Mangelernährung

(basierend auf phänotypischen Kriterien)

Gewichtsverlust



Niedriger BMI kg/m²



Verringerte Muskelmasse



Grad 1
Moderate Mangelernährung
1 Kriterium erforderlich

> 5 – 10% in 6 Monaten **oder**
> 10 – 20% in mehr als 6 Monaten

< 20 wenn < 70 Jahre **oder**
< 22 wenn ≥ 70 Jahre

Leichtes bis mäßiges Defizit (gemäß validierten Messmethoden)

Grad 2
Schwere Mangelernährung
1 Kriterium erforderlich

> 10% in 6 Monaten **oder**
> 20% in mehr als 6 Monaten

< 18,5 wenn < 70 Jahre **oder**
< 20 wenn ≥ 70 Jahre

Schweres Defizit (gemäß validierten Messmethoden)