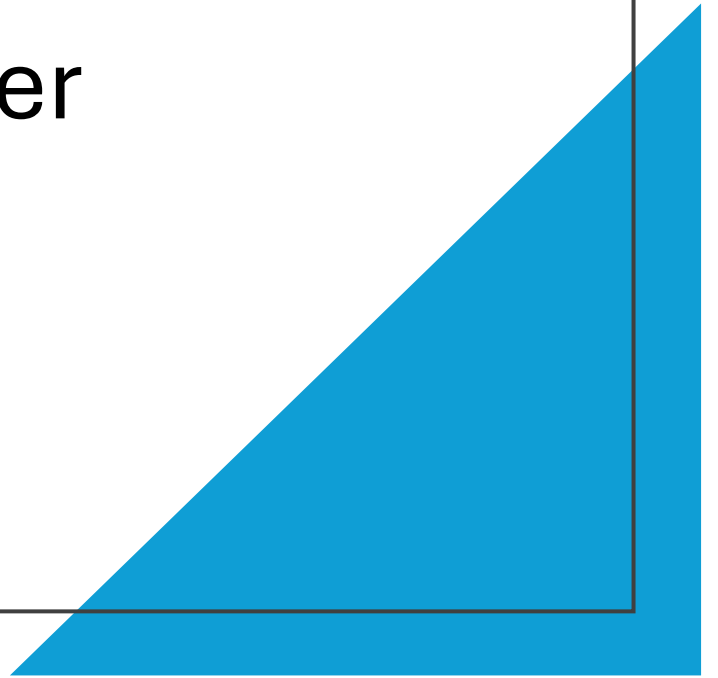


Nutritionsmapp i SNR

Ny uppdatering med GLIM-kriterier
och bidrag till årsrapporten



SNR: Svenskt Njurregister
startade 1991:

Patienter med kronisk
njursvikt, dialysbehandlade
och transplanterade

- Säkerställa att riktlinjer för omhändertagande och behandling följs.
- Följa progress av njursvikt hos den enskilda patienten och hela patientgruppen. Studera olika åtgärders inverkan på progresstakten.
- Underlätta arbetet med identifikation och behandling av riskfaktorer för framtida sjuklighet och för tidig död.
- Underlätta och förbättra planeringen av framtida njurersättande behandling.
- Förbättra njursjukvården i landet genom att varje enhet kan jämföra sina kvalitetsvariabler med medelvärden från övriga deltagande kliniker

Bakgrund: nutritionsmappen

- SNR beviljas medel för att inkludera en ”Nutritionsmapp” 2015
- Fråga till DRFs Sektion Njurmedicin: ta fram ett förslag?
- Inledningsvis 4 dietister i samarbete. Färdigställdes 2019 med variabler och manual
- Presenterats på njurmedicinska vårmöten och webinar x flera
- Arbetsgrupp sedan 2023:
 - Sintra Eyre, Elsa Lind och Anna Eriksson
- Uppdaterats 2025 (bl a tillägg GLIM)
- Årsrapport 2024 & 2025 (pågående)

Hur ser
nutritionsmappen
och manualen ut ?

- [SNRTest | Välkommen
\(medscinet.net\)](https://medscinet.net)
- [Användarmanualen: Dokument](#)

Patientöversikt

- Patientöversikt
 - Patientdata
 - Förflyttningar
 - Patient undervisning
 - RAND-36 översikt [3]
 - RAND-36 [2022-09-08]
 - RAND-36 []
 - RAND-36 []
 - Lägg till
 - Nutritionstatus
 - BMI
 - Besök [2023-12-20]
 - Lägg till ny besök
 - Besök [2024-10-10]
 - Prover
 - Access
 - Biopsi
 - Prover översikt

Besök

Registrerande klinik: **Gbg, SU/Njurmed**

Registrerande mottagning: **Sahlgrenska njurmed**

* Besöksdatum: 2024-10-10 * Fas: CKD 5

* Vårdgivare: Dietist

Vikt: 64,0 (kg)

Längd: 180 (cm) BMI: **19,8** (kg/m²)

SCREENING UNDERNÄRING

* Ofrivillig vikt förlust: ☐ Ja ☒ Nej ☐ Saknas

* Ättsvårigheter: ☐ Ja ☒ Nej ☐ Saknas

BMI under <20 (<70 år): **Nej**

BMI under <22 (≥70 år): **Ja**

* Risk för undernäring: ☒ Ja ☐ Nej ☐ Saknas

? NUTRITIONSSTATUS

Metod: ☒ SGA7 ☐ GLIM

SGA7

Viktförändring:		Muskelförlust:	
Diet och gastrointestinal:		Total bedömning:	
Subkutan fettförlust:			
SGA Klassificering:	☐ Velnärd		
	☐ Något/måttlig undernärd		
	☐ Kraftig undernärd		

Klicka [här](#) för att ladda ner SGA7 Word dokument

GLIM

GLIM-studien: ☐

Ofrivillig viktförlust och BMI

Viktförlust senast 6 månaderna: ☐ >5% ☐ >10% ☐ Saknas

Lågt BMI: ☐ Ja ☒ Nej

Kroppssammansättning, bedömning av muskelmassa och inflammation

Datum:

Metod: ☐ Impedansmätning
☐ DEXA
☐ Vedomkrets / AMC
☐ Annan

Vikt: (kg)

Längd: (cm)

Fettmassa: (kg)

Fettfri massa: (kg)

Fettmasseindex: (FMI, kg/m²) Fettfrimasseindex: (FFMI, kg/m²)

Pittingödem, underben/underbensamputation: ☐ Ja ☐ Nej

AMC: (cm)

Vedomkrets: (cm)

Energi- och /eller proteinintag lägre än bedömt behov: ☐ Ja ☐ Nej

CRP: (mg/l)

Diagnos undernäring: ☐ Ja ☐ Nej

Svårighetsgrad av undernäring: ☐ Måttlig ☐ Svår

Mätvariabel	Män	Kvinnor	Referens och kommentar
FFMI (fettfrimasseindex)			
Normalvärde:	≥ 17 kg/m²	≥15 kg/m²	GLIM-kriterierna
FMI (fettmasseindex)			
Normalvärde:	2-8 kg/m²	Normal: 4-12 kg/m²	Body Composition interpretation
Vadomkrets (cm)			
Normalvärde:	>33 cm (BMI<25)	>32 cm (BMI <25)	GLIM-kriterierna
	>36 cm (BMI 25-30)	>35 cm (BMI 25-30)	
	>40 cm (BMI >30-40)	>39 cm (BMI >30-40)	
	>45 cm (BMI >40)	>44 cm (BMI >40)	
Uttalad förlust av muskelmassa* :	<30 cm (BMI<25)	<29 cm (BMI<25)	* Enligt gränsvärde använt i “GLIM-studien” 2025
	<33 cm (BMI 25-30)	<32 cm (BMI 25-30)	
	<37 cm (BMI >30-40)	<36 cm (BMI 30-40)	
	<42 cm (BMI >40)	<41 cm (BMI >40)	
AMC (armmuskelomkrets) = armomkrets (cm) – (3,14 x TSF cm)			
Beräkna procent (%) av normalvärde: (AMC x 100)/27,9	Tröskelvärde för låg muskelmassa*: <90% av normalvärde = mild till måttlig förlust <70% av normalvärde = svår/uttalad förlust av muskelmassa		Norms for nutritional assessment of American adults by upper arm anthropometry - PubMed * Enligt beräkning använt i “GLIM-studien” 2025: kan komma att justeras



NUTRITIONSBEHANDLING

Proteinmodifierad kost: ☒ Ja ☐ Nej Nivå: (g/kg/dag)

Nutritionsstöd: ☒ Kosttillägg
☐ Sondnäring
☐ Parenteral nutrition
☐ Aminosyror/Ketosyror
☐ Vattenlösliga vitaminer



PROVTAGNING

Urinvolym: (L/24h)

U-Urea: (mmol/L)

U-Ureaflöde: (mmol/24h)

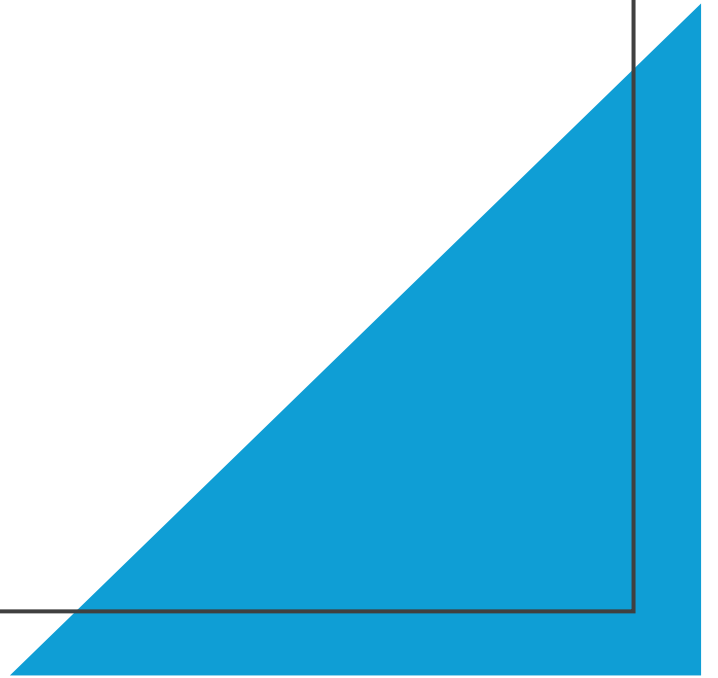
Proteinintag: (g/kg/dag)

Spara

Avbryt

Årsrapport

SNR | Årsrapporter

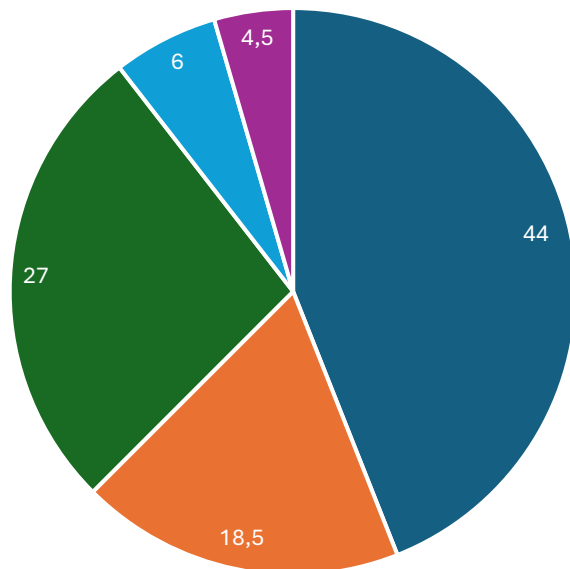


Årsrapport

- Antal kliniker som registrerar i nutritionsmappen
 - 2023: 20
 - 2024: 22
- Antal registreringar:
 - Totalt
 - 2023: 1437
 - 2024: 1519
 - Unika registreringar
 - 2023: 741
 - 2024: 787

Registreringar i CKD-FAS

Fas - grupper (%)

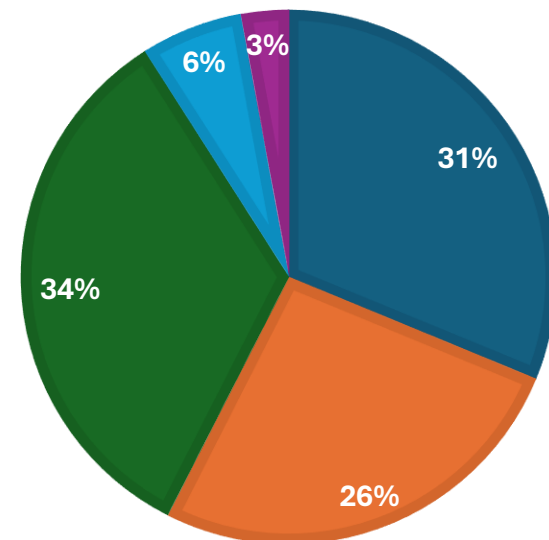


■ CKD 4 ■ CKD 5 ■ HD ■ PD ■ Övriga

2024

FAS - GRUPPER

■ CKD 4 ■ CKD 5 ■ HD ■ PD ■ Övriga



2023

Resultat

- Ålder
 - $\bar{x}$ 71 år (median 74,9, range 23-96,7)
- Män: 66,7%
- BMI
 - $\bar{x}$ 27 (median 26)
- Antal risk undernäring: 277 st (35,2%)
 - 19 registreringar saknas jämfört med 111 st 2023
- Antal diagnos undernäring: 55 st
- Genomförda SGA7: 37 st
- Genomförda impedansmätningar: 6 st

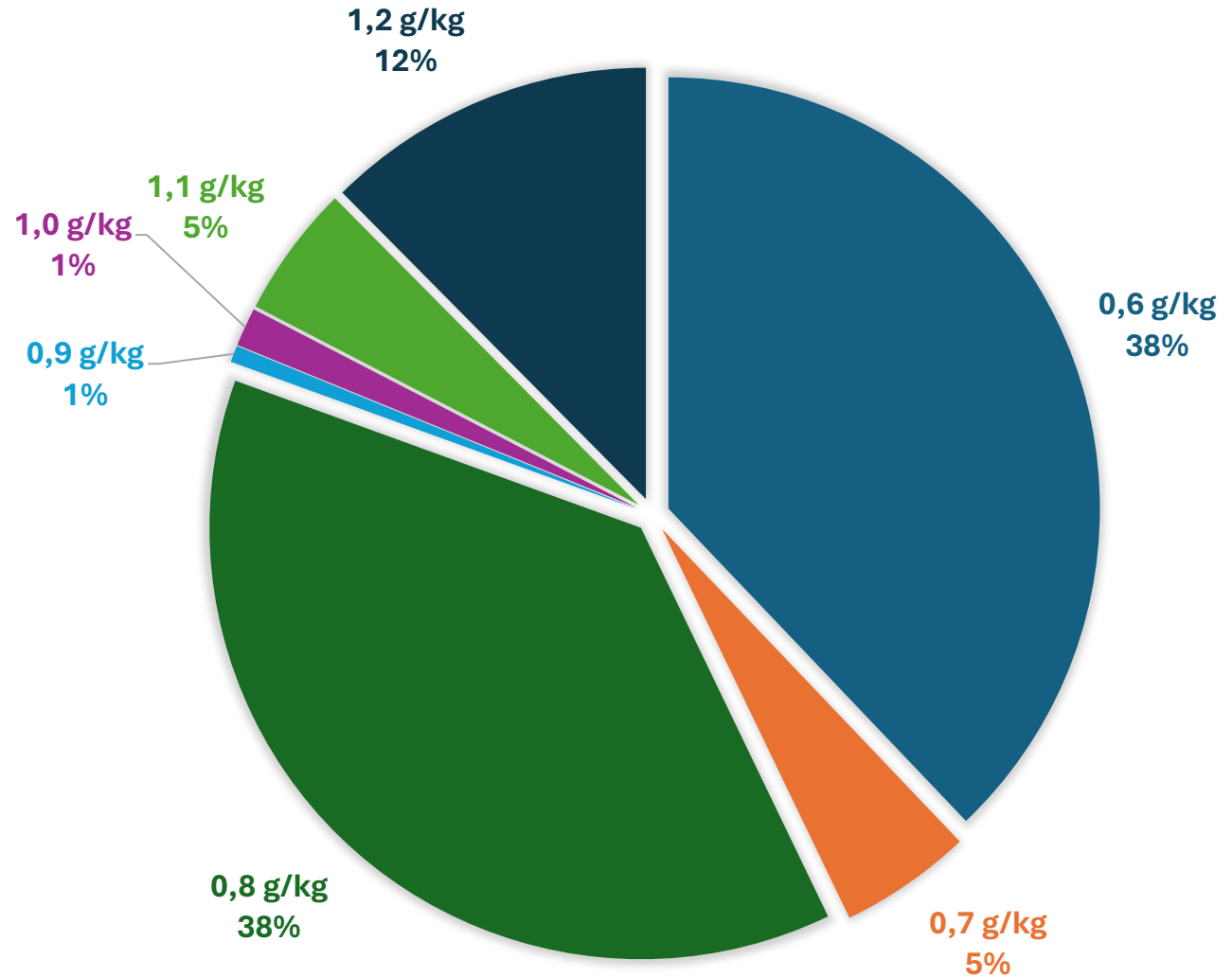
Resultat

- Modifiering av proteinintag
 - JA: 586 st, 74,4%
 - NEJ: 140 st
 - Inget ifyllt: 61 st
- Antal med nutritionsstöd
 - Kosttillägg:
 - Aminosyror/Ketosyror: 0
 - Vattenlösliga vitaminer
 - PN
- Antal ifyllda provtagningar: 0

Proteinmodifierad kost: Ja: XXX % (XXX), Nej: XXX% (XXX st), Saknas: XXX% (XXX st)

Gram protein/kg/dag:

- 0,6: XXX% (XXX st)
- 0,7: X% (XXX st)
- 0,8: XXX % (XXX st)
- 0,9: XX% (X)
- 1,0: XXX% (X st)
- 1,1: X% (XX st)
- 1,2: XXX % (XXst)



XXX% har nutritionsstöd (kosttillägg XXX% (XXX st), sond Xst, PN X, AA X, vattenlösliga vitaminer XXX% (XXX st))

Framtidsspaning

- Nutritionsmappen: ingår i studier – lätt att plocka ut resultat
- Använd på enskilda kliniker: underlag för att planera arbete och prioriteringar
- Diagnos undernäring: kan vara värdefullt på lokal nivå för att synliggöra behovet av t ex dietistresurs inom njurmedicin

