บทคัดย่อ

การศึกษาภาวะ โภชนาการในผู้สูงอายุ โดยใช้แนวทาง การคัดกรองภาวะ โภชนาการแบบ Multiple mini interview เปรียบเทียบกับการประเมินภาวะ โภชนาการทางคลินิกโดยใช้ดัชนีมวลกาย พบว่ามีความเสี่ยงต่อภาวะทุพโภชนาการเมื่อใช้แนวทาง MNA 73 ราย (23.1%) ภาวะทุพโภชนาการเกณฑ์ดัชนีมวลกาย (15.88%) ภาวะ โภชนาการตามแนวทาง MNA มี ความสัมพันธ์อย่าง มีนัยสำคญทางสถิติกับการประเมินตามเกณฑ์ดัชนีมวลกาย เมื่อวิเคราะห์แบบพหุปัจจัย พบว่าใน 2 คำถามของแนวทางประเมินแบบ MNA ซึ่งเป็นคำถามเกี่ยวกับการรับประทานอาหารได้น้อยลง การ เคลื่อนใหวร่างกาย ร่วมกับดัชนีมวลกาย เป็นหัวข้อที่สัมพันธ์ต่อการประเมินภาวะโภชนาการขั้น สุดท้ายอย่างเป็นอิสระ จึงสรุปได้ว่าการประเมิน ตามแนวทาง MNA สามารถประยุกต์ใช้อย่างมี ความหมายในผู้สูงอายุและการศึกษาในครั้งต่อไปควรนำปัจจัยทั้งสามด้านมาเป็นข้อกัดกรองภาวะทุพโชนาการต่อไป

คำสำคัญ แบบคัดกรอง ภาวะ โภชนาการ

Abstract

Objectives to determine the incidence of malnutrition in elderly and to evaluate the value of MNA (Mini-Nutrition Assessment) as a nutrition assessment tool in this patient group. Nutritional assessment was performed for each case, using a translated version of the MNA questionnaire. Anthropometric measurements were performed as evaluation. The results of the nutritional status were tested against the other parameters and other parameters were tested. Each MNA question was analyzed by multivariate logistic regression analysis, to determine an independent correlation between the question item and final MNA. At least one item of MNA history was positive in 23.1%. According to BMI, 15.8%). Malnutrition by MNA correlated significantly with anthropometric, BMI. Moreover, MNA malnutrition was significantly associated with 2 items of questions, history of weight change and decreased movement were found to be independently associated with a final MNA of malnutrition. Conclusions: MNA is a sensitive and specific nutrition assessment tool useful in elderly. Application of the protocol as a complement of standard anthropometric tool should be considered.

Keywords: Mini-Nutrition Assessment, Nutritional assessment

