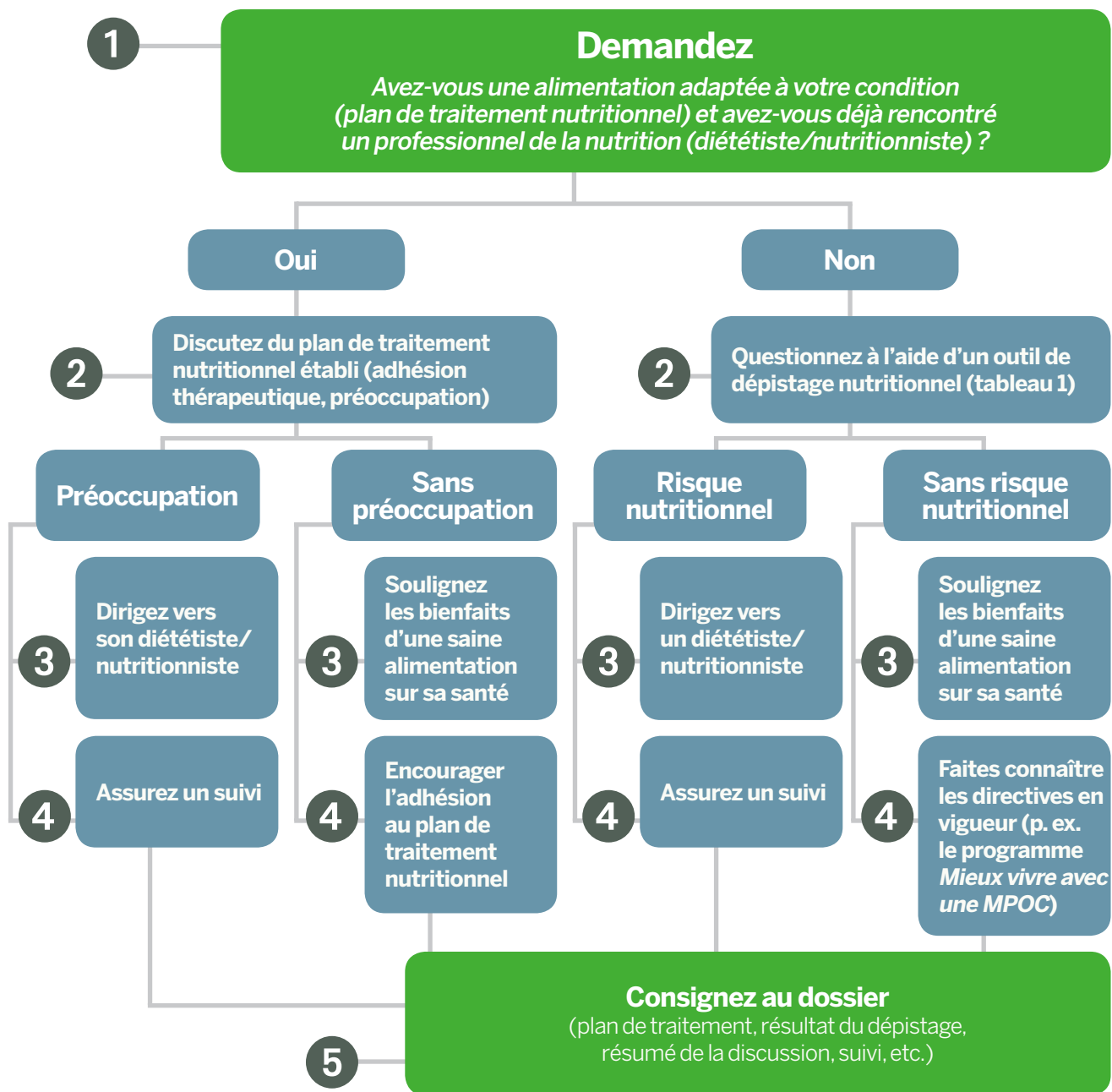


## Saines habitudes de vie

Exemple d'intervention minimale (< 3 minutes)


algorithme **alimentation**



### Notes

#### Outil de dépistage nutritionnel:

 patient hospitalisé (toutes clientèles):  
outil canadien de dépistage nutritionnel (OCDN)

 patient (≥ 65 ans) à domicile ou en institution:  
mini évaluation nutritionnelle (MNA)

 personne (≥ 65 ans) à domicile:  
dépistage nutritionnel des aînés (DNA)

- Le patient vivant avec une MPOC qui rapporte une perte de poids involontaire (5 % dans les 3 derniers mois ou 10 % dans les 6 derniers mois) ou qui présente un IMC < 20 kg/m<sup>2</sup> doit aussi être dirigé vers un ou une diététiste/nutritionniste. Il en va de même pour le patient qui pose des questions spécifiques concernant son alimentation.

- Comme pour toute autre activité clinique, le dépistage d'un risque nutritionnel, le résultat obtenu et les actions qui en découlent (p. ex. diriger vers un ou une diététiste/nutritionniste) doivent être consignés au dossier du patient.