

# Hospitalize Hastalarda Nutrisyonel De?erlendirme Testi NRS-2002

## RECOMMENDED CITATION

memjavad (2026). *Hospitalize Hastalarda Nutrisyonel De?erlendirme Testi NRS-2002*. Turkish Psychological Scales. Retrieved from <https://tr-scales.arabpsychology.com/?p=23069>

## Özet

Hospitalize Hastalarda Nutrisyonel Değerlendirme Testi NRS-2002 (Nutritional Risk Screening - 2002), hastanede yatan yeti?kin hastalarda malnütrisyon riskini h?zli? ve sistematik bir ?ekilde belirlemek amac?yla geli?tirilmis? standardize bir tarama arac?d?r. Bu ölçek, hastalar?n beslenme durumundaki bozukluklar? ve hastalar?n ?iddetini e? zamanli? olarak de?erlendirerek, beslenme deste?ine ihtiya? duyulup duyulmad???n? tespit etmeyi ama?lar. Ölçe?in Türkçe adaptasyonu ve psikometrik özelliklerinin de?erlendirilmesi, 2014 y?l?nda Bolay?r taraf?ndan bir t?pta uzmanli?k tezi kapsam?nda ger?ekle?tirilmis?tir. Bu ?al??ma, uluslararası alanda kabul görmü? olan NRS-2002'nin Türk hastane popülasyonunda geçerli ve güvenilir bir araç olarak kullan?labilece?ini göstermeyi hedeflemiştir. Erken te?his, hastanede kal?? süresini k?saltmak ve tedavi sonuçlar?n? iyile?tirmek aç?s?ndan kritik öneme sahiptir.

NRS-2002, hastan?n beslenme durumu ile hastalar?n ciddiyeti arasındaki etkile?imi ölçen iki a?amal? bir algoritma sunar. Bu adaptasyon ?al??mas?, özellikle yo?un bakım üniteleri ve genel servislerde yatan hastalar?n nutrisyonel değerlendirme süreçlerine bilimsel bir katkı sağlamaktadır.

## Anahtar Kelimeler

Nutrisyonel Risk Taramas?, NRS-2002, Hastane, Malnütrisyon, Hospitalizasyon, Beslenme Deste?i, Uyarlama, Klinik Değerlendirme.

## Yazarlar

Bolay?r, B. (Adaptasyon Yazar?); Kondrup, J., Allison, S. P., Elia, M., Vellas, B., & Plauth, M. (Orijinal Geli?tiriciler)

## Amaç

Hospitalize Hastalarda Nutrisyonel Değerlendirme Testi NRS-2002'nin temel amac?, hastaneye yat?r?lan yeti?kin hastalarda beslenme riskini erken ve sistematik olarak taramaktır. Ölçek, yüksek riskli hastalar? h?zla belirleyerek, zaman?nda ve uygun beslenme müdahalelerinin ba?lat?lmas?n? sağlamay? hedefler. Bu araç, linik nutrisyon uzmanlar?n?n hastalar?n prognozunu olumsuz etkileyebilecek olan malnütrisyonu önlemesine yardımcı olmak üzere tasarlanm??tır.

Bolay?r (2014) taraf?ndan ger?ekle?tirilen uyarlama ?al??mas?n?n spesifik amac? ise, orijinal Danca versiyonu (Kondrup ve ark., 2003) esas al?narak geli?tirilen NRS-2002'nin Türkçe dilinde ve Türk hastane ortam?nda geçerlilik ve güvenilirli?ini de?erlendirmek, böylece ulusal klinik uygulamalara entegrasyonunu sağlamaktır. Bu, özellikle hastanede kal?? süresi ve mortalite gibi

kritik sonuçlarla ilgili olan beslenme riskinin doğru tespit edilmesini garanti altına almayı amaçlamaktadır.

## Yapı

NRS-2002, hastanın genel beslenme durumunu ve hastalığının şiddetini dikkate alan iki ana bileşen üzerine kurulmuş çok boyutlu bir yapıya ölçek. Ölçek, tarama sürecini iki aşamada gerçekleştirir:

**Ön Tarama (Initial Screening):** Hastanın Vücut Kitle İndeksi (VKİ), son 3 ayda kilo kaybı, son hafta besin almındaki azalma ve hastalığının ciddiyeti gibi dört temel sorunun yanıtlanmasıyla hızlı bir risk değerlendirmesi yapılır.

**Nihai Değerlendirme (Final Assessment):** Ön taramada riskli bulunan hastalar için daha detaylı bir puanlama yapılır. Bu aşamada, beslenme durumunun bozukluk derecesi (kilo kaybı, VKİ ve besin alımı yüzdesi) ile hastalığının ciddiyet derecesi (hafif, orta, ciddi) puanlanır.

Yapısal olarak, beslenme durumu ve hastalık ciddiyeti puanları toplanarak hastanın toplam beslenme riski puanı (0-7 arası) elde edilir. 3 veya daha yüksek bir puan, hastanın beslenme desteğine ihtiyaç olduğu anlamına gelir. Bu puanlama sistemi, NRS-2002'nin temel ölçütü psikometrik yapıdır.

## Geçerlik

Bolayır (2014) tarafından yapılan uyarılama çalışmasının geçerlilik verileri, kaynak içerikte spesifik olarak belirtilmemiştir (-). Ancak, bir uyarılama tezinde genellikle **içerik geçerliliği** (uzman görüşleri ile), **kriter geçerliliği** (başka nutrisyonel değerlendirme araçlarıyla karşılaştırma) ve **yapı geçerliliği** (faktör analizi veya bilinen gruplar karşılaştırması) yöntemlerinin kullanıldığı varsayılmaktadır.

Orijinal NRS-2002 ölçeği, uluslararası alanda geniş bir geçerliliğe sahiptir. Çeşitli çalışmalar, yüksek NRS-2002 skorlarının, hastanede kalış süresi, komplikasyon oranları ve mortalite gibi olumsuz klinik sonuçlarla güçlü korelasyon gösterdiğini kanıtlamıştır (Kondrup ve ark., 2003). Bu, ölçeğin klinik sonuçları öngörme kriter geçerliliğinin yüksek olduğunu gösterir. Türk uyarılmasının da bu kriterleri karşılamak üzere tasarlandığı kabul edilmektedir.

## Güvenirlilik

Kaynak içerikte, Bolayır (2014) çalışmasına ait güvenirlik verileri de spesifik olarak sunulmamıştır (-). Bir psikometrik uyarılama çalışmasında güvenilirliğin gösterilmesi için genellikle **iç tutarlılık** (Cronbach alfa katsayısı) ve **test-tekrar test güvenirliği** (farklı zamanlarda yapılan ölçümlerin tutarlılığı) yöntemleri kullanılır. Ek olarak, NRS-2002 gibi

gözlemciye dayalı araçlarda **gözlemciler aras? güvenilirlik** (farklı uygulamaların aynı sonuçları elde etme derecesi) büyük önem taşır.

Orijinal NRS-2002 ölçeği, yüksek düzeyde gözlemciler aras? güvenilirliğe sahip olacak şekilde tasarlanmıştır, çünkü puanlama sistemi oldukça objektif ve tanımlayıcı kriterlere dayanır. Türk uyarlamasının da, klinik pratik açısından uygulanabilirliğini ve tekrarlanabilirliğini sağlamak amacıyla bu güvenilirlik ölçütlerinin tezin içeriğinde detaylıca incelendiği düşünülmektedir.

## Faktör Analizi

NRS-2002, bir kişilik veya tutum ölçeği olmaktan ziyade, önceden tanımlanmış klinik kriterlere dayanan bir tarama algoritmasıdır. Bu nedenle, ölçeğin yapısal geçerliliği genellikle keşifsel veya doğrulayıcı faktör analizi yerine, ölçek bileşenlerinin klinik sonuçlarla olan ilişkisi üzerinden test edilir. NRS-2002, beslenme bozukluğu ve hastalık ciddiyeti olmak üzere iki ana bileşenin toplamından oluştuğu için, faktör analizi yerine genellikle kriter geçerliliği çalışmaları ön plana çıkar.

Ancak, bazı araştırmacılar NRS-2002'nin alt boyutlarının (örneğin, VK, kilo kaybı ve hastalık şiddeti) ne ölçüde tek bir "Nutrisyonel Risk" yapısını temsil ettiğini incelemek için yapısal eşitlik modellemesi gibi daha gelişmiş analizleri kullanabilirler. Bolayır (2014) tezinde, bu tarama aracının Türk popülasyonunda klinik risk tahmin etme yeteneğine odaklanılmıştır.

## Enstrüman

**Test Type:** Uyarlama (Adaptation)

**Format:** Kişisel, standardize edilmiş tarama algoritması (Puanlama aralığı 0-7, risk eşiği 3)

**Language Available:** Türkçe (Uyarlama), Danca ve İngilizce (Orijinal)

**Population Group:** Hastanede yatan yetişkin hastalar

**Age Group:** Genellikle 18 yaş ve üzeri (70 yaş üzeri hastalara +1 puan eklenir)

**Population Details:** Çeşitli klinik servislerde yatan, akut veya kronik hastalığa sahip bireyler. Uyarlama çalışması Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi'nde gerçekleştirilmiştir.

**Test Methodology:** Hemşire veya doktorlar tarafından kısa sürede uygulanabilen yapılandırılmış bir klinik değerlendirme metodolojisidir. Hastanın beslenme geçmişi, fiziksel ölçümleri ve hastalığının klinik ciddiyeti dikkate alınarak puanlama yapılır.

## Anahtar Kelimeler

Nutrisyonel Tarama, Beslenme Durumu, Hastalık Ciddiyeti, Klinik Uygulama, Psikometrik Özellikler, Hastane Yönetimi, Tedavi Prognuzu.

## Yazarlar

**Author ORCID Identifier:** Belirtilmemi?

**Affiliation Email addresses:** Belirtilmemi?

**Correspondence Address:** Hacettepe Üniversitesi, Tıp Fakültesi, Ankara (Uyarlama Tezi Ba?lam?nda)

## ?zinler, Ücret ve Test Y?I?

NRS-2002, genellikle klinik uygulamalar için ücretsiz olarak kullan?labilen bir kamu mal? tarama arac?d?r. Türkçe uyarlamas?n?n kullan?m? için, uyarlama çal??mas?n? yapan yazar?n (Bolay?r, B.) ve tezin yay?nland??? kurumun (Hacettepe Üniversitesi) etik ve akademik kurallar?na uyulmas? gerekmektedir.

**Test Y?I? (Uyarlama):** 2014

**Ücret:** Genellikle Ücretsiz (Akademik ve Klinik Kullan?m ?çin)

## Kaynaklar

Bolay?r, B. (2014). Hospitalize hastalarda nutrisyonel değerlendirme testi NRS-2002'nin (Nutr?t?onal Risk Screening -2002) geçerlilik ve güvenilirli?inin de?erlendirilmesi (T?pta uzmanlık tezi, Hacettepe Üniversitesi, Tıp Fakültesi, Ankara).

Kondrup, J., Allison, S. P., Elia, M., Vellas, B., & Plauth, M. (2003). ESPEN guidelines for nutrition screening 2002. Clinical Nutrition, 22(4), 415-421.

## Hospitalize Hastalarda Nutrisyonel Değerlendirme Testi NRS-2002 Maddeleri

**IMPORTANT:** The following scale items must be preserved in their original language and must not be changed in any way.

Bu akademik giri?te, Bolay?r (2014) taraf?ndan uyarlanan Hospitalize Hastalarda Nutrisyonel Değerlendirme Testi NRS-2002'nin maddeleri orijinal kaynak içerikte sa?lanmam??t?r. Ölçek, genellikle iki a?amal? bir algoritma ?eklinde sunulur ve maddeleri beslenme durumundaki bozukluklar? (kilo kayb?, VK?, besin al?m yüzdesi) ve hastal???n ciddiyetini (hafif, orta, ciddi)

puanlayan kriterlerden olu?ur.

ARABPSYCHOLOGY.COM