

Algorithm เพื่อประเมินการเกิดอาการแสดงทางคลินิกของการขาดสังกะสี

| คำถาม | ใช่ | ไม่ใช่ | ไม่ทราบ | คะแนน |
|---|------|--------|---------|-------|
| 1. เคยมีรายงานที่สรุปแน่นอนถึงอาการแสดงทางคลินิกจากการขาดสังกะสีมาก่อน | (+1) | 0 | 0 | |
| 2. อาการแสดงทางคลินิกเกิดขึ้นภายหลังผู้ป่วยได้รับสารอาหารทางหลอดเลือดดำ | (+2) | (-1) | 0 | |
| 3. อาการแสดงทางคลินิกหายไป / ทุเลาลงเมื่อผู้ป่วยได้รับสังกะสีเสริม | (+1) | 0 | 0 | |
| 4. อาการแสดงทางคลินิกกลับเป็นซ้ำเมื่อผู้ป่วยไม่ได้รับสังกะสีเสริม | (+2) | (-1) | 0 | |
| 5. อาการแสดงทางคลินิกมีสาเหตุอื่นนอกเหนือจากการขาดสังกะสี | (-1) | (+2) | 0 | |
| 6. อาการแสดงทางคลินิกหายไปแม้ว่าไม่ได้รับสังกะสีเสริม | (-1) | (+1) | 0 | |
| 7. มีการวัดระดับสังกะสีในเลือดหรือใน body fluid และค่าดังกล่าวแสดงถึงระดับการขาดสังกะสี | (+1) | 0 | 0 | |
| 8. อาการแสดงทางคลินิกรุนแรงขึ้น เมื่อลดขนาดสังกะสีที่ให้เสริมและ/หรือ อาการแสดงทางคลินิกทุเลาลงเมื่อเพิ่มขนาดสังกะสีที่ให้เสริม | (+1) | 0 | 0 | |
| 9. ผู้ป่วยเคยแสดงอาการทางคลินิกดังกล่าวมาก่อน เมื่อได้รับสารอาหารทางหลอดเลือดดำร่วมกับมีระดับสังกะสีในเลือดต่ำ | (+1) | 0 | 0 | |
| 10. สามารถยืนยันอาการแสดงทางคลินิกดังกล่าวได้ด้วย objective evidence อื่น | (+1) | 0 | 0 | |

คะแนนรวม > 9 = definite
 5-8 = probable
 1-4 = possible
 < 0 = doubtful หรือ unlikely

ที่มา: ดัดแปลงจาก Naranjo's algorithm (1981)