

応用ツール④の変更（案）

タイトル

- ・ 応用ツール④ 食事摂取困難管理⇒応用ツール④ 食事摂取・栄養管理に変更

項目の変更

- ・ 2.自己管理能力を追加
- ・ 3.食事摂取に対しての問題を変更
- ・ 4.栄養量を追加
- ・ 5.嚥下調整食の必要性を追加
- ・ 6.食物アレルギー， 禁止食品などの留意事項を追加
- ・ 7.栄養管理に係る経過， 栄養指導の内容， 日常の様子等を追加

応用ツール④ 食事摂取困難管理

1. 氏 名 _____ 生年月日 _____

2. 食事摂取に対しての問題（該当するものに☑）

☐ ① 口の中に関する問題

- | | | |
|--|--------------------------------|--|
| ☐ 入れ歯が合わない | ☐ むし歯 | ☐ 口内炎等により痛いところがある |
| ☐ 歯が無いのに入れ歯を使っていない | ☐ 口臭がある | |
| ☐ 口が渴いた感じ、ねばねばした感じがする | | |

☐ ② 食事摂取に関する問題

- | |
|---|
| ☐ 最近3ヶ月間に、食事量が減った |
| ☐ 最近3ヶ月間に、食事にかかる時間が長くなった |
| ☐ 最近3ヶ月間に、食形態に変化があった |
| ☐ 最近3ヶ月間に、3キロ以上体重の減少があった |
| ☐ 最近1年間に肺炎にかかった |

☐ ③ 食事中、気になる事

- | |
|--|
| ☐ 食べようとしない |
| ☐ 食べこぼしや、うまく嚙めないことがある |
| ☐ 飲み込んだ後に食べ物が口に残っている |
| ☐ 食事中によくむせる |
| ☐ 飲み込んだものが逆流することがある |
| ☐ 不明 |

☐ ④ 食事を摂取しない場合の問題

- | | | | |
|---------------|----------------------------|----------------------------|---|
| * 疾患との関連性 | ☐ 有 | ☐ 無 | |
| 有の場合の要因（ | | | ） |
| * 内服薬の内容との関連性 | ☐ 有 | ☐ 無 | |
| 有の場合の要因（ | | | ） |
| * 拒食の意思表示 | ☐ 有 | ☐ 無 | |

3. 現在の食事摂取カロリー及び量

* 現在の食事提供カロリー（ _____ ）kcal提供中

* 現在の食形態

- | | | | |
|---------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|--------------------------------|
| ☐ 刻み食 | ☐ 軟食 | ☐ トロミ食 | ☐ ミキサー食 |
| ☐ その他（ _____ ） | | | |

* 主食

* 副食

4. その他

作成者 所属 _____

記入者 _____

ツール管理者 所属 _____

氏名 _____

応用ツール④ 食事摂取・栄養管理

1. 氏 名

生年月日

2. 自己管理能力（該当するものに☑）

☐ 1) 自己管理可☐ 2) 不可☐ 3) 全面介助（介助者* 家族等の介助状況⇒ ☐ 可能 ☐ 不完全 ☐ 不可能

* 特記事項（

3. 食事摂取に対しての問題（該当するものに☑）

① 食事中、気になる事

☐ 食べようとしない☐ 食べこぼしや、うまく噛めないことがある☐ 飲み込んだ後に食べ物が口に残っている☐ 食事中によくむせる☐ 飲み込んだものが逆流することがある☐ 不明

② 食事を摂取しない場合の問題

* 疾患との関連性

☐ 有 ☐ 無

有の場合の要因（

* 内服薬の内容との関連性

☐ 有 ☐ 無

有の場合の要因（

* 拒食の意思表示

☐ 有 ☐ 無

4. 栄養量

① 必要栄養量

エネルギー kcal たんぱく質 g

② 摂取栄養量

エネルギー kcal たんぱく質 g

主食 % 副食 %

5. 嚥下調整食の必要性

① 主食

主食の種類（

☐ 無☐ 有 ⇒学会分類コード※1（

② 副食

☐ 有 ⇒学会分類コード※1（☐ 無

③ とりみ

☐ 有 ⇒学会分類※1（☐ 無

6. 食物アレルギー、禁止食品などの留意事項

7. 栄養管理に係る経過、栄養指導の内容、日常の様子等

作成者 所属

記入者

ツール管理者 所属

氏名