

応用ツール④ 食事摂取困難管理

現行

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
☐ 口が渇いた感じ、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

□ 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（ _____ ）

管理栄養士 記入欄

年 月 日

転院先管理栄養士へ説明済み

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（下記の把握が難しいようであれば、7. の記入欄に食事摂取量等をご記入ください）

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. 現在の食形態等

① 主食 種類（ _____ ） 形態（ _____ ）

* 嚥下調整食の必要性 ☐ 無 ☐ 有 ⇒学会分類コード※1（ _____ ）

特記 _____

② 副食 種類（ _____ ） 形態（ _____ ）

* 嚥下調整食の必要性 ☐ 無 ☐ 有 ⇒学会分類コード※1（ _____ ）

特記 _____

③ 飲水（とろみ） ☐ 無 ☐ 有 ⇒学会分類※2（ _____ ）

特記 _____

* 食事内容（治療食、補助食品等）

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

※1 日本摂食嚥下リハビリテーション学会の嚥下調整食分類（食事）

※2 日本摂食嚥下リハビリテーション学会の学会分類（とろみ）

作成者 所属 _____

記入者 _____

ツール管理者 所属 _____

氏名 _____