

看護及び栄養管理等に関する情報(2)

患者氏名	栄養科(部) ●●●●	
入院日	入院日: 20XX年 1月 30日	退院(予定)日: 20XX年 2月 18日

(太枠: 必須記入)

栄養管理・ 栄養指導等 の経過	間質性肺炎のためPSL33mgで治療されていたが、口渇、多飲、多尿の症状が出現し随時血糖 345mg/dl、HbA1c 9.5%と急激な血糖値の上昇を認めため、血糖コントロール目的にて入院となった。入院当初より骨格筋萎縮の影響と思われる嚥下機能の低下(誤嚥)がみられたため、言語聴覚士による嚥下評価が行われ、食事形態をソフト菜(嚥下分類2013-4)へと変更した。その後、強い空腹感や体重減少を認めため主治医と相談しインスリン量の調整の上、提供栄養量を増量した。その後誤嚥なく経過し、体重減少は認めため、の主に体脂肪量の減少であり、骨格筋量は増加し退院予定となった。								
	栄養管理上の 注意点と課題	入院前は間食が多く血糖コントロールが乱れる原因の一つとなっていたため、間食は原則禁止とし1日3回の食事で必要栄養量を摂取できるように食事調整を行う必要があった。							
評価日	20XX年 2月 17日		過去(3週間)の体重変化		増加・変化なし・減少: (2.6 kg 4%)				
身体計測	体重 61.6 kg	測定日(2/16)	BMI 22.5 kg/m ²	下腿周囲長	cm	不明	握力 28 kgf	不明	
身体所見	食欲低下 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 不明 ()		消化器症状 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(嘔気・嘔吐・下痢・便秘)・不明						
	味覚障害 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 不明 ()		褥瘡 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(部位等)・不明						
	浮腫 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(胸水・腹水・下肢)・不明		その他						
	嚥下障害 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有		特記事項						
咀嚼障害	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有								
検査・ その他	過去1か月以内Alb値 (3.7)g/dL		測定なし		その他 HbA1c : 11.8%				
1日栄養量	エネルギー		たんぱく質		食塩	水分	その他		
必要栄養量	(29.9)kcal/標準体重kg (29.2)kcal/現体重kg	(1.33)g/標準体重kg (1.30)g/現体重kg			8 g	2100 ml			
摂取栄養量	(32.3)kcal/標準体重kg (31.7)kcal/現体重kg	(1.57)g/標準体重kg (1.54)g/現体重kg			8 g	2600 ml			
栄養補給法	(経口)・経腸(経口・経鼻・胃瘻・腸瘻)・静脈 食事回数: 3回/日 (朝)・(昼)・(夕)・その他()								
食種	一般食・特別食(糖尿病食)・その他()								
食事形態	主食種類		朝 米飯・軟飯・(全粥)・パン・その他()			量		330 g/食	
			昼 米飯・軟飯・(全粥)・パン・その他()					330 g/食	
			夕 米飯・軟飯・(全粥)・パン・その他()					330 g/食	
	副食形態		常菜・軟菜・その他(ソフト菜) *自由記載:例 ベースト						
嚥下調整食	不要・必要		コード(嚥下調整食の場合は必須) 0j・0t・1j・2-1・2-2・3・4						
とろみ調整 食品の使用	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有		種類(製品名)		使用量(gまたは包)		とろみの濃度 薄い / 中間 / 濃い		
その他影響する問題点	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ()								
禁止食品	食物アレルギー		無 <input type="checkbox"/> 有 (乳・乳製品・卵・小麦・そば・落花生・えび・かに・(青魚)・大豆)						
	禁止食品 (治療、服薬、宗教上 などによる事項)		その他・詳細()						
退院時栄養設定の 詳細	栄養量	補給量	エネルギー	たんぱく質 (アミノ酸)	脂質	炭水化物 (糖質)	食塩	水分	その他
		経口(食事)	1950 kcal	95 g	60 g	270 g	8 g	2600 ml	
		経腸	kcal	g	g	g	g	ml	
		静脈	kcal	g	g	g	g	ml	
		経口飲水						ml	自由飲水
		合計	1950 kcal	95 g	60 g	270 g	8 g	2600 ml	
	(現体重当たり)	31.7kcal/kg	1.54 g/kg				42.2 ml		
経腸栄養 詳細	種類	朝:		昼:		夕:			
	量	ml		ml		ml			
	投与経路	経口・経鼻・胃瘻・腸瘻・その他()							
	投与速度	朝: ml/h		昼: ml/h		夕: ml/h			
静脈栄養 詳細	追加水分	朝: ml		昼: ml		夕: ml			
	種類・量								
投与経路	末梢・中心静脈								
備									

(記入者氏名) ○○○○

(照会先) ▲▲▲▲ 病院 栄養科(部)

【記入上の注意】

1. 必要が有る場合には、続紙に記載して添付すること。
2. 地域連携診療計画に添付すること。