

年 月 日

看護及び栄養管理等に関する情報（1）

| | |
|----------|---------------------------|
| 患者氏名 | |
| 入退院日 | 入院日： 年 月 日 退院（予定）日： 年 月 日 |
| 生活等の状況 | (清潔、排泄、睡眠、生活リズム等) |
| | (服薬等の状況) |
| | (家族、主な介護者等の状況) |
| 看護に関する情報 | (看護上の問題等) |
| | (看護の内容) |
| | (ケア時の具体的な方法や留意点、継続すべき看護等) |
| その他 | |

(記入者氏名)
(照会先)

看護及び栄養管理等に関する情報(2)

| | | |
|---------|------------|----------------|
| 患 者 氏 名 | | |
| 入 退 院 日 | 入院日： 年 月 日 | 退院(予定)日： 年 月 日 |

(太枠:必須記入)

| | | | | | | | | | | | |
|------------|-------------------------------|-----------|---|---|---------------------|---------------------------|-------------------------|--------------------------|---------|-----|--------|
| 栄養管理に関する情報 | 栄養管理・栄養指導等の経過 | | | | | | | | | | |
| | 栄養管理上の注意点と課題 | | | | | | | | | | |
| | 栄養評価 | 評価日 | 年 月 日 | | 過去(週間)の体重変化 | | 増加 ・ 変化なし ・ 減少: (kg %) | | | | |
| | | 身体計測 | 体重 | kg | 測定日(/) | BMI | kg/m ² | 下腿周囲長 | cm・不明 | 握力 | kgf・不明 |
| | | 身体所見 | 食欲低下 | 無 ・ 有 ・ 不明 () | | | 消化器症状 | 無 ・ 有 (嘔気・嘔吐・下痢・便秘) ・ 不明 | | | |
| | | | 味覚障害 | 無 ・ 有 ・ 不明 () | | | 褥 瘡 | 無 ・ 有 (部位等) ・ 不明 | | | |
| | | | 浮 腫 | 無 ・ 有 (胸水・腹水・下肢) ・ 不明 | | | その他 | | | | |
| | | | 嚥下障害 | 無 ・ 有 | | | 特記事項 | | | | |
| | | | 咀嚼障害 | 無 ・ 有 | | | | | | | |
| | | 検査・その他 | 過去1か月以内Alb値 ()g/dL ・ 測定なし | | | その他 | | | | | |
| | | 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 | ()kcal/標準体重kg ()kcal/現体重kg | | | ()g/標準体重kg ()g/現体重kg | | g | ml | | |
| | | 摂取栄養量 | ()kcal/標準体重kg ()kcal/現体重kg | | | ()g/標準体重kg ()g/現体重kg | | g | ml | | |
| | | 栄養補給法 | 経口 ・ 経腸 (経口 ・ 経鼻 ・ 胃瘻 ・ 腸瘻) ・ 静脈 | | | 食事回数: | 回/日 | 朝 ・ 昼 ・ 夕 ・ その他 () | | | |
| | | 食 種 | 一般食 ・ 特別食 () ・ その他 () | | | | | | | | |
| | | 食事形態 | 主 食 種 類 | 朝 | 米飯・軟飯・全粥・パン・その他 () | | | | | 量 | |
| | 昼 | | | 米飯・軟飯・全粥・パン・その他 () | | | | | g/食 | | |
| | 夕 | | | 米飯・軟飯・全粥・パン・その他 () | | | | | g/食 | | |
| | 副 食 形 態 | | 常食・軟食・その他 () *)自由記載:例 パースト | | | | | | | | |
| | 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 | 無 ・ 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 | 無 ・ 有 () | | | | | | | | | | |
| 禁止食品 | 食 物 ア レ ル ギ ー | 無 ・ 有 | 乳・乳製品 ・ 卵 ・ 小麦 ・ そば ・ 落花生 ・ えび ・ かに ・ 青魚 ・ 大豆 その他・詳細 () | | | | | | | | |
| | 禁 止 食 品 (治療、服薬、宗教上などによる事項) | | | | | | | | | | |
| 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) | kcal | g | g | g | g | ml | | | |
| | | 経 腸 | kcal | g | g | g | g | ml | | | |
| | | 静 脈 | kcal | g | g | g | g | ml | | | |
| | | 経口飲水 | | | | | | ml | | | |
| | | 合 計 | kcal | g | g | g | g | ml | | | |
| | | (現体重当たり) | kcal/kg | g/kg | | | | | ml | | |
| | 経腸栄養 詳細 | 種 類 | 朝: | | | 昼: | | | 夕: | | |
| | | 量 | 朝: ml | | | 昼: ml | | | 夕: 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 | | | | | | | | |
| 備考 | | | | | | | | | | | |

(記入者氏名)

(照会先)

【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。