

영	양	관리	ΙŦ	·정
---	---	----	----	----

관리번호	W-4.1.4	제정일	2013년 02월 15일
승인책임자	병원장	최근개정일	2016년 10월 31일
검토책임자	규정관리위원장	시행일	2016년 12월 01일
주무부서	영양실	검토주기	3년
관련근거	의료기관인증기준 4.1.4	검토예정일	2019년 10월 30일

1 . 목적

환자에게 적절한 영양공급을 통해 치료효과를 높일 수 있도록 영양평가를 시행하여 필요한 영양을 공급하며, 치료식이 필요한 경우 치료식의 내용과 이유를 충분히 설명하고 환자에게 필요한 영양 상담을 실시하여 환자의 질병치료에 도움을 주기 위함이다.

Ⅱ. 정의

- 1. 영양불량위험환자 : 영양소의 섭취, 소화, 흡수, 대사, 배설 및 요구량의 변화 등으로 질병의 치료 효과를 감소시키고 합병증 및 병원감염 발생을 증가시킬 위험이 있는 환자
- 2. 영양불량위험도 : 영양소의 부족으로 인한 영양결핍정도를 말하며, 원내 초기평가 기준에 따라 지표 중 한 가지 이상 해당되는 경우 영양불량위험으로 정의
- 3. 영양중재 : 영양상담. 식사조정, 영양 집중 지원 등의 일련의 활동

Ⅲ. 규정

- 1. 입원환자에게 적합한 영양공급을 하고 치료목적에 맞는 식사를 처방하고 이에 따라 제공한다.
 - 1) 식사처방
 - (1) 입원환자의 식사는 형태와 영양에 따라 일반식과 치료식으로 구분한다.
 - (2) 일반식은 특별한 영양소의 증감을 필요로 하지 않는 식사를 말한다.
 - (3) 치료식은 식사요법을 필요로 하는 환자식을 말한다.
 - (4) 환자 식사는 식사명과 특이사항을 사전에 반드시 확인하며, 제공시간은 다음과 같으나 환자의 상태와 식사 종류에 따라 시간을 달리할 수 있다.

구분	식사시간
조식	07:30 ~ 08:00
중식	12:00 ~ 13:00
석식	17:30 ~ 18:00

2) 치료식 식단 작성

- (1) 주치의는 환자의 질병과 영양 상태를 고려하여 식사를 처방하고 처방된 식사는 의무기록 으로 기록한다.
- (2) 각 식사 특성에 맞는 영양기준량과 식품구성에 따라 식단을 구성하되 식사처방 기준에 맞춰 작성한다.
- (3) 영양실은 처방된 식사처방에 따라 식사를 제공하고 정확하게 상차림하고 환자에게 배식한다.



- (4) 식사의 내용이 변경되거나 기타 필요한 경우에 영양사가 환자에게 치료식사명과 제공사유, 영양기준량, 식품구성, 주의사항 등을 설명한다.
- (5) 치료식 : 당뇨식, 고단백, 저퓨린식, 저염식
- 2. 치료 목적에 맞는 식사를 처방하고, 이에 따라 제공한다.
 - 1) 의사는 환자의 질병, 치료목적과 영양적 필요에 맞게 적절한 음식이 제공될 수 있도록 식사 처방을 한다.
 - 2) 간호사는 의사의 식사 처방을 확인하고 영양실 전산식이 마감전에 처방이 전달될 수 있도록 하고 환자 개별적 고려사항이 있을 경우 추가 입력한다.
 - 3) 매끼 식사 제공시간에 맞추어 식사를 제공한다.
 - 4) 의사의 식사처방, 식사신청, 환자가 제공받는 식사의 일치 여부를 영양사가 확인한다.
- 3. 치료식을 제공받는 환자에게 치료식이 처방된 시점(치료식 첫 끼니)을 기준으로 24시간 이내에 치료식과 관련된 설명 안내문을(치료식사명, 제공사유, 주의사항 등)을 제공하여 설명한다.
 - (단, 공휴일에는 치료식 설명을 하지 않으며 익일 설명한다.)
- 4. 영양상담이 필요한 환자에게 영양상담을 제공하고 기록한다.
 - 1) 영양교육, 상담은 환자 및 보호자를 대상으로 하며, 식사제공 시 치료 식사명, 제공사유, 주의사항(음식 제한사항)에 대해 설명 또는 안내문을 제공한다.
 - 2) 영양상담이 필요한 경우 담당의는 처방을 하고 상담 의뢰서식(협의진료)에 의뢰하면 영양사는 48시간이내 영양상담을 시행한다. (단, 회신기한이 휴일인 경우 익일로 한다.)
 - 3) 영양상담 기록 객관적인 자료평가, 식습관조사, 영양상담과 관련된 치료계획, 영양상담 내용을 EMR 영양상 담기록지에 기록하여 의료진과 정보를 공유한다.
- 5. 영양불량환자 자동검색 결과, 고위험군으로 검색된 환자를 관리한다.
 - 1) 영양초기평가 결과 영양불량 위험환자로 선정된 환자는 담당 의료진에게 유선 연락하여 고지한다.
 - 2) 영양사는 영양불량 위험환자 담당의에게 고지 후 48시간 이내에 영양불량 환자관리 기록지를 작성하여 전자 차트에 첨부한다.
 - 3) 영양사는 영양평가 관리기록지에 해당 환자의 영양 상태에 관한 세부내용과 영양요구량을 기록하고, 식사처방의 변경 또는 추가 식이코멘트가 필요한 경우 해당 주치의에게 식사변경에 대한 의견을 유선으로 제시한다.
 - 4) 영양사는 영양불량 위험환자의 영양상태(병동순회 시 식이섭취 관련 특이사항 등)를 주 1회 모니터링 한다.

IV. 참고

- 1. 임상영양관리지침서. 대한영양사협회. 2010.
- 2. 한국인영양섭취기준. 한국영양학회. 2010.
- 3. 의료기관인증 조사기준. 의료기관평가인증원. 2014.
- 4. 급식관리 지침서. 대한영양사협회. 2007.



[별첨]

- 별첨 1. 영양지표평가기준(임상영양관리 지침서. 대한영양사협회. 2010)
- 별첨 2. 영양검색결과지
- 별첨 3. 영양불량환자관리 기록지
- 별첨 4. 영양상담의뢰
- 별첨 5. 영양상담 기록지
- 별첨 6. 치료식 안내문(당뇨식, 고단백식, 저퓨린식, 저염식)
- 별첨 7. 병동순회일지

입안자	규정관리위원장	
승인책임자	병원장	
서명일		



[별첨 1] 영양지표평가 기준

		영양상태가 매우 불량한 것으로 평가됩니다.
	고위험군	적극적인 영양 평가 및 영양지원이 필요합니다.
		영양과로 협진의뢰해주시기 바랍니다.
영양검색 결과	중위험군	영양불량이 존재하는 것으로 평가됩니다.
		영양상태 개선을 위한 노력이 필요합니다.
		영양불량으로 진행될 위험이 있습니다.
	저위험군	영양상태 변화에 대한 주의가 필요합니다.

	지표	0점	1점	2점	3점
	%IBW	0 ≥ 90%	O 80~89%	O 70~79%	O < 70%
	ALB	O ≥ 3.5%	O 3.4~2.8%	0 2.7~2.1%	O < 2.1%
	TLC	O ≥ 1500	O 1499~1200	O 1199~800	O < 800
영양지표평가	중위험급	군: 1~3점 군: 4~6점 군: 7~9점			점



[별첨 2] 영양검색 결과지

영양관리(영양불량환자관리)				
상태 <mark>대기 ▼</mark> 평가일자 20161206 평가자 56008 등록번호	성명 S/A F /70 입원9			
□ 상담상태 □ 고지 □ 불량 □ 상담 □ 모니터링 □ 인체계측 키 158 현재체중 70 표준체중 52.42 평소체중 최근체중 70 (측정일: 20161130) 조정체중 56.815 기타	T.protein 7.2 Albumin 4.3			
☐ 영양공급현황 영양공급형태 ☐ 구강섭취 ☐ 경관급식 ☐ 정맥영양 ☐ 기타 식사처방 ☐ 병원식섭취율 ☐ % 섭취 ☐ 양호 ☐ 보통 ☐ 불량	[
열량 kcal/day: 필요량에 비해 단백질 g/day: 필요량에 비해 © 영양상대평가 ▶ 영양불량평가 측정치 양호 경미함 증정도 %IBW [33.53 ○ ≥90 ○ 89-90 ○ 79-70 ○ <70	☞ 영양요구량 산정 목표 에너지 ~ kcal/kg =			
Albumin(g/dl) 4.3	단백질 ~ g//kg = 기타 명양치료계획 명양불량평가 구강섭취			
▶ 비만도 체질량지수 28.04 ○ <18.5 ○ 18.5-22, ○ 23-24.9 ○ 25-29.9 ○ ≥30.0 ▶ 기타	→ 추천영양관리			
	,			

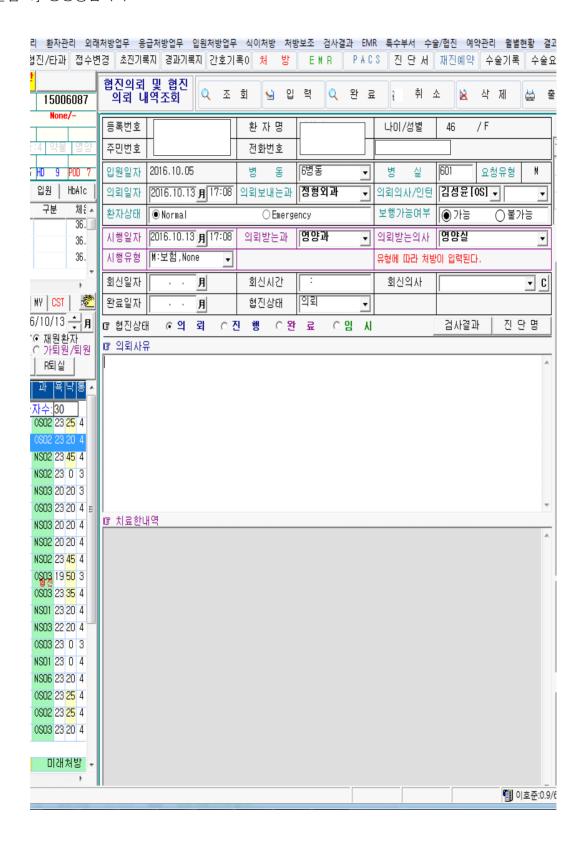


[별첨 3] 영양불량환자관리 기록지

101/	년호: 명: 명: 성별: 70 / F		영양	상담 기	I록지□ C]원 🗌 S	임래
	5#D 병실:16	01					
	병력 / 진단명	기타 관절의	일차성 관절증	, 발목 및 발			
	체중변화						
S	식사력 / 식습관	1)식사횟수: 2)선호음식: 3)간식섭취: 4)음식의 간:					
	주관적 정보, 교육경험	1.000			□ 유 □ 무) 3)보조 □ 무) 6)술(□ 유		₹)
	ht / wt	158	ca/ 70	kg			
	Lab data	BP		FBS/PP2	1	HbA1C	
		TP/ALB	/	BUN/Cr	1	T-cho1/T6	1
0		HDL/LDL	1	Na/K/CI	1 1	s60T/sGPT	1
	Diet order						
	약물						
	<u></u>	1) 영양불량 평가					
			수치	없음	약간	보통	불량
		%체중감소	☐ 1개월 ☐ 3개월 ☐ 6개월	_ □ 7/2	□ <5% □ <7.5% □ <10%	5% 7.5%	□ >5% □ >7.5% □ >10%
	1.영양상태 평가	%표준체증		□ ≥90	time (Control	□ 70~79%	<70%



[별첨 4] 영양상담의뢰





[별첨 5] 영양상담 PROCESS

영양상담 의뢰



영양 평가

- 1. 환자 과거력
- 2. 신체계측
- 3. 생화학적 자료/ 의학적 자료와 처치
- 4. 영양관련 신체검사 자료
- 5. 식품/ 영양소와 관련된 식사력
- 6. 영양필요량



영양 관리 계획 수립

- 1. 영양관리 방법 선택
- 2. 영양문제 우선순위 결정
- 3. 치료 목표 수립



영양중재



의무기록 작성



[별첨 6] 영양상담 기록지

■ 지원부서관리 - [EMR 문서 작성]								
☑ 파일 로그인 협진관리 자료조회 식사관리 통계 검사결과 처방업무 EMR 장부 정보분석 이전화면								
환자정보 통합결과 간호기록	저망소회	PACS E	NR A	:케줄 V	/SB	ST		
Q 조회 <mark>세</mark> 이전 ♡목록	후	입력	삭제 📝 8	변추 🐼 다음	추 🖳 유틸	<u> 벨</u> 그림	과 🛃 출력	📲 파일 📴 종료
	새문서							
All								^
작성 문설 물집 help 검색 2	등록(5 성	<u>변</u> 호: 명:						
EM 27 82 W		'성별: /		영양	상담 기	록지 [일원 🗌 요	의래 기계
	주민병	<u> </u> 호: -						
	병동:	병실:						
		병력 / 진단명						
		체중변화						
서식 문서 스캔 첨부 문서선택 (1) 월스기념병원	s	식사력 / 식습관	5)식사섭취령	: : ::	적당 🗌 과다	_ 연하곤란 [] 저직 비 [] 기타	곤란	Ē
		주관적 정보, 교육경험	1			□ 유 □ 무) 3)보3 □ 무) 6)술(□ ·		₹)
		ht / wt		cm/	kg			
			BP		FBS/PP2	/	HbA1C	
		Lab data	TP/ALB	/	BUN/Cr	/	T-cho1/TG	/
	0		HDL/LDL	/	Na/K/CI	1 /	sGOT/sGPT	/
		Diet order						
		약물						
			1) 영양불	량 평가				
				수치	없음	약간	보통	불량
			~의중기 :	☐ 1개월		☐ <5% ⊶ □ -5%	5%	>5%
	'	'	. ~====================================	11 61	111 00	₩1	(III TEN I



[별	[별첨 7] 치료식 안내문(당뇨식, 고단백식, 저퓨린식, 저염식)	
		식사 안내문
	(병실: 당뇨식)
2.	1. 치료식 명 : 당뇨식 2. 제공 사유 : 혈당조절 및 합병증 예방을 위해 처방된 식사 3. 주의사항	
	① 매일 일정한 시간에 알맞은 양의 음식을 규칙적으로 먹기 - 적절한 열량섭취 및 규칙적인 식사는 혈당조절에 도움이 된다.	
	② 설탕이나 꿀 등 단순당의 섭취를 주의- 단순당은 농축된 열량원이며, 소화흡수가 빠르므로 혈당상승을 촉진시킨다.	
	 ③ 식이섬유를 적절히 섭취 - 식이섬유소는 혈당과 혈종지방의 농도를 늦추므로 혈당조절과 심장 순환계 질움이 된다. - 현미밥, 잡곡밥, 녹즙, 생채소나 생과일, 해조류 등이 좋다. 	환 예방에 도
	 ④ 지방을 적정량 섭취하며 콜레스테롤의 섭취를 제한 동물성 지방 및 콜레스테를은 심혈관계 질환 위험을 증가시킬 수 있으므로 경을 줄이고 식물성 기름으로 적정량 섭취한다. 육류를 조리할 때에는 껍질이나 지방은 제거한 후 사용하고 버터, 생크림 등의 사용을 제한하도록 한다. 	
	⑤ 소금섭취를 줄이기- 과다한 소금섭취는 혈압을 상승시킬 수 있으므로 싱겁게 먹는 습관을 갖는다.	
	⑥ 술을 피하기- 술은 영양소가 포함되지 않으면서 열량을 많이 내므로 피하는 것이 좋다.	
	⑦ 당뇨병 환자가 피해야 할 식품을 알아두기- 설탕, 꿀, 술, 고칼로리 음식, 튀김, 지방이 많은 육류, 짜고 매운 음식 등이다	
	피상담자 : □ 환 자(이름: /서명: □ 보호자(이름: /서명:)
	치료식 설명을 드린 영양사는 안양윌스기념병원 영양실 🕾 03	



		치료식 식 (병실:	사 안내문)
	고단백식		
 치료식 명: 고단백식 제공 사유: 손실된 체 단백질을 보수 처방된 식사 주의사항 	누하고 체중감소와 체	조직의 감소를 방지	하기 위해
① 양질의 단백질을 충분히 섭취하기 - 살코기, 생선, 달걀, 두부, 콩, 우유와	마 유제품 등의 식품을	충분히 섭취한다.	
② 당질의 음식을 충분히 섭취하기 - 정상적인 체중 유지를 위해 칼로리를 - 간식으로는 사탕, 꿀, 젤리, 견과류 등			
③ 선선한 채소 및 과일을 충분히 섭취하기 - 비타민과 무기질이 많이 들어있어 간		소들의 소화와 흡수를	돕는다.
④ 외식은 되도록 삼가하기 - 너무 맵고 짠 음식은 금한다.			
⑤ 술은 마시지 않기			
⑥ 수분은 충분히 섭취하기			
피상담자	: □ 환 자(이름: □ 보호자(이름:	/서명: /서명:)
		영양사는 념병원 영양실 ☎ 031-	



	치료식	식사	안내문
(병실:)

저퓨린식

1. 치료식 명 : 저퓨린식

2. 제공 사유 : 통풍환자의 퓨린 제한을 위해 처방된 식사

통풍이란	노폐물의 일종인 요산이 혈액 중에 많아져 요산 결정이 작은 관절이나 연골 주변에 쌓이고, 그 결과 관절을 자극하여 염증을 일으키게 되는 질환.
통증 부위 및 증상	엄지발가락 관절이 빨갛게 부어오르고 열이 나며 격렬한 통증을 일으키며 그 외 손목, 무릎 관절에도 나타남. 발뒤꿈치, 다리의 통증, 손발의 엄지, 피하, 귀, 코, 연골주위의 결절, 미열, 오한 등의 증상.
통풍 원인	확실히 밝혀지지 않았으나 육류, 지방, 알코올의 다량섭취 등 식이성 요인과 관련되며 비만, 가족력, 성별 등과도 관련되어 나타날 수 있음.

3. 주의사항

- ① 퓨린이 많은 식품(간, 멸치, 고기국물, 내장 등)을 먹지 않기
- ② 요산의 배설을 위해 1일 2L(10컵)이상의 충분한 물을 마시기
- ③ 술을 마시지 않기(맥주는 퓨린이 많아 특별히 주의) - 술은 혈액 내 요산치를 증가시키고 소변으로 요산배설을 억제시킨다.
- ④ 비만할 경우 통풍이 잘 발생하므로 정상체중을 유지하기
- ⑤ 기름섭취를 제한하고 단백질, 당질을 적당히 섭취하기
 - 튀김류, 땅콩, 호두, 잣 등 제한한다.

	곡물류 및 감자류	쌀밥, 빵, 우유, 메밀국수, 마카로니, 감자, 고구마			
	우유 및 유제품	우유, 치즈, 버터			
 매일 권장하는 식품	난류	계란			
배월 천성야는 역품 	채소류	상추, 양배추, 토마토, 오이, 호박, 가지, 미나리			
	과실류	계절과일, 통조림 잼			
	해초류 및 조미료	김, 미역, 다시마, 소금, 간장, 꿀, 엿, 설탕			
일주일 1~3회	육류 및 어류	게, 장어, 참치, 뱅어, 닭고기			
섭취할 수 있는	곡류 및 두류	오트밀, 대두, 완두콩			
식품	채소류	아스파라거스, 시금치, 버섯			
섭취하는 것을 금하는 식품	육류 및 어류	잉어, 청어, 소고기, 꽁치, 고등어, 소시지, 양고기, 칠 면조, 염소, 멸치, 장조림, 건오징어, 고기엑기스			

서명:	피상담자 : □ 환 자(이름:
서명:	□ 보호자(이름:
입니다	치료식 설명을 드린 영양사는 _



0-1125	31-460	200	영양실	안양윌스기념병원
안내문	닉 식사	치료		
)			병실:	(

저염식

1. 치료식 명 : 저염식

2. 제공 사유: 치료목적으로 염분섭취 제한을 위해 처방된 식사

3. 주의사항

① 1일 염분섭취량을 5g으로 제한하는 경우

- 1일 섭취 식품 중에 자연적으로 존재하는 염분량을 소금으로 2g이며, 실제 사용 가능한 염 분량은 소금으로 하루 3g, 한 끼 1g이다.

[소금 1g에 해당하는 식품량]

식품명	무게(g)	눈대중량
소금	1	0.5작은술
진간장	5	1작은술
된장, 고추장	10	1/2작은술
토마토케찹	30	2큰술
배추김치	30	3쪽
단무지	30	6쪽
마요네즈	70	5큰술

- ② 신맛, 단맛, 향신료를 적절히 사용하여 싱거운 맛에 변화를 주기
 - 식초, 레몬, 오렌지즙, 겨자, 와사비, 후추가루, 고추, 마늘, 생강, 카레가루 등 사용한다.
- ③ 절인식품, 인스턴트식품 섭취를 제한하기
 - 젓갈, 장아찌, 김치, 자반생선, 햄, 라면 등 제한한다.
- ④ 국이나 찌개는 가급적 건더기 위주로 섭취하기

피상담자 : □ 환	자(이름:	/서명:)
□ 보호	호자(이름:	/서명:)
치료식	설명을 드린 영양시	는	입니다.
	안양윌스기념병원	영양실 🕾	031-460-1125



[별첨 8] 병동순회일지

()병 동 순 회 일 지

20 년 월 일

병 실	환자명	식사명	내 용		문제분류	처 리
(참조)	(참조) 문제 분류					완 료
						71
(1) 식사처방에 관련된 사항				건	건	
(2) 조리 및 배식업무에 관련된 사항				건	선	
(3) 영양상담 및 교육이 필요한 사항			건	건 건 건		
	(4) 기타(()	건	건
	합		계		건	건