



なぜ、病気の治療に栄養管理が必要なのでしょうか？

高齢になると、飲み込む力が弱くなりむせやすくなる、なぜか食欲が出ないなどの症状を訴えられる方が多く見られます。そのままにしておくと、十分な栄養が取れずに筋力が低下し、活動量が減り、寝たきり状態になるなど、悪循環に陥り、褥瘡(床ずれ)ができる恐れがあります。その悪循環があると、薬や治療の効果が十分に得られず病気もよくなりません。

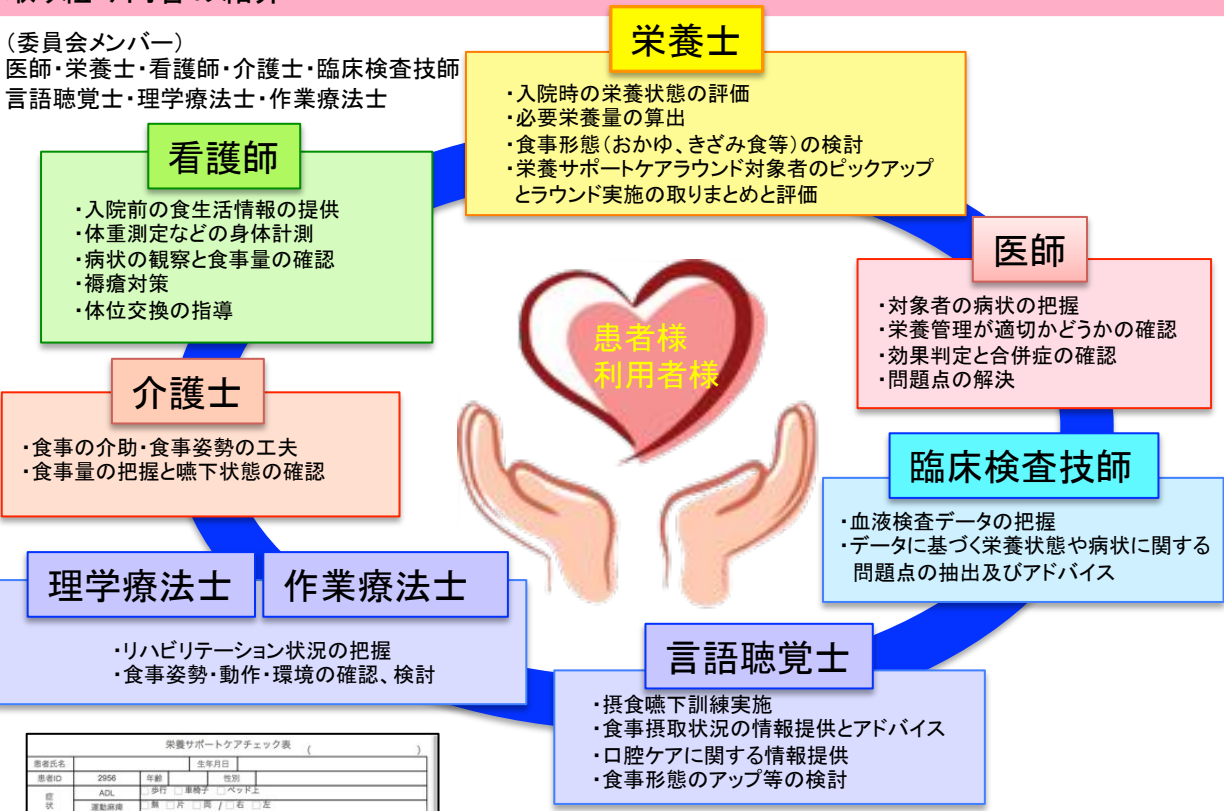
そこで、いろいろな専門職のスタッフが連携して、患者様・利用者様一人一人の栄養状態をよくするために力を発揮します。

当院では平成28年度より、これまで別々に活動していた栄養委員会・摂食嚥下委員会・褥瘡対策委員会の3つの委員会を1つにして「**栄養サポートケア委員会**」とし、患者様・利用者様に最もふさわしい栄養方法を選べるよう取り組んでいます。

取り組み内容の紹介

(委員会メンバー)

医師・栄養士・看護師・介護士・臨床検査技師
言語聴覚士・理学療法士・作業療法士



患者氏名	2856	生年月日		性別	
ADL	歩行 <input type="checkbox"/> 車椅子 <input type="checkbox"/> ベッド上				
運動耐量	無 <input type="checkbox"/> 少 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 多 <input type="checkbox"/> 甚 <input type="checkbox"/> 甚				
意識	なし <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/>				
嚥下	下嚥 <input type="checkbox"/> 嚥込 <input type="checkbox"/> 嚥漏 <input type="checkbox"/> 嚥不全 <input type="checkbox"/> 嚥し <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/>				
褥瘡	なし <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/>				
ステージ	I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/>				
呼吸状態	軽口 <input type="checkbox"/> 呼吸 <input type="checkbox"/> 呼吸器管 <input type="checkbox"/> IVH <input type="checkbox"/>				
尿量	なし <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/>				
水分・蛋白質	水分: ml 蛋白質: g				
栄養	栄養 <input type="checkbox"/> 水分 <input type="checkbox"/> 全量 <input type="checkbox"/> 半分 <input type="checkbox"/> 五分 <input type="checkbox"/> 三分 <input type="checkbox"/>				
食事	食事 <input type="checkbox"/> 嚥下 <input type="checkbox"/> 嚥漏 <input type="checkbox"/> 嚥不全 <input type="checkbox"/> 嚥し <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/>				
嚥下	嚥下 <input type="checkbox"/> 嚥漏 <input type="checkbox"/> 嚥不全 <input type="checkbox"/> 嚥し <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/>				
水分	水分 <input type="checkbox"/> 嚥下 <input type="checkbox"/> 嚥漏 <input type="checkbox"/> 嚥不全 <input type="checkbox"/> 嚥し <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/>				
蛋白質	蛋白質 <input type="checkbox"/> 嚥下 <input type="checkbox"/> 嚥漏 <input type="checkbox"/> 嚥不全 <input type="checkbox"/> 嚥し <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/>				
食事	食事 <input type="checkbox"/> 嚥下 <input type="checkbox"/> 嚥漏 <input type="checkbox"/> 嚥不全 <input type="checkbox"/> 嚥し <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/>				
嚥下	嚥下 <input type="checkbox"/> 嚥漏 <input type="checkbox"/> 嚥不全 <input type="checkbox"/> 嚥し <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/>				
水分	水分 <input type="checkbox"/> 嚥下 <input type="checkbox"/> 嚥漏 <input type="checkbox"/> 嚥不全 <input type="checkbox"/> 嚥し <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/>				
蛋白質	蛋白質 <input type="checkbox"/> 嚥下 <input type="checkbox"/> 嚥漏 <input type="checkbox"/> 嚥不全 <input type="checkbox"/> 嚥し <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/>				

委員会メンバーで、栄養サポートケアラウンドを行い栄養方法の総合的な評価を行っています。

身体計測等	身長	146.0 cm	体重	29.2 Kg	BMI	13.7
	血清アルブミン	2.4(H28. 2. 18)				
担当者記入	検討日	平成28年04月11日		記入者	立花明子	
	経過	H27. 10. 5 腎機能障害、尿路感染症にて入院。				
	栄養に関する問題点	腎不全のためタンパク制限が必要である。栄養に関するリスクは高リスク。右臀部褥瘡治療のためケアと栄養補給が必要である。				
計画の変更	なし					

改善されているかどうか、翌月にも評価を実施します。

栄養サポートケア委員会の取り組み・
 患者様・利用者様
 一人一人の栄養ケアを考える

多職種連携により、一人一人に合わせた栄養管理ができるよう取り組んでいます。