

安全に食べるための栄養・食生活 アドバイス

年 月 日

様 ・ ご家族様

当施設に入院・入所している時のお食事は、下記のとおりです。
安全に食べることができるよう「食事に関するアドバイス」欄を参考に食事づくりをすすめてください。

摂食嚥下の状況	<input type="checkbox"/> 摂食困難	<input type="checkbox"/> 口にに取り入れるまでの運動機能の低下 <input type="checkbox"/> 認知力の低下
	<input type="checkbox"/> 咀嚼困難	<input type="checkbox"/> 歯の欠落・義歯が合わない <input type="checkbox"/> あごの筋力低下 <input type="checkbox"/> 舌の動きの低下 <input type="checkbox"/> 唾液の分泌低下
	<input type="checkbox"/> 飲み込み	<input type="checkbox"/> 食物をのどまで送り込めない <input type="checkbox"/> 送り込めても気管が十分に閉じない
	<input type="checkbox"/> 誤嚥	<input type="checkbox"/> 飲み込み直前に起こる <input type="checkbox"/> 飲み込み中に起こる <input type="checkbox"/> 飲み込み後に起こる <input type="checkbox"/> 睡眠中に起こる

食事	副食	<input type="checkbox"/> コード2-1 なめらかなペースト 	<input type="checkbox"/> コード2-2 ざらつきのあるペースト 	<input type="checkbox"/> コード3 舌と上あごでつぶせる 	<input type="checkbox"/> コード4 歯ぐきでつぶせる 	<input type="checkbox"/> コード外 一般常食	
	主食	<input type="checkbox"/> ゼリー粥 	<input type="checkbox"/> ミキサー粥 	<input type="checkbox"/> 5分粥 	<input type="checkbox"/> 全粥 	<input type="checkbox"/> 軟飯 	<input type="checkbox"/> 米飯 
	とろみ	<input type="checkbox"/> 薄いとろみ 	<input type="checkbox"/> 中間のとろみ 	<input type="checkbox"/> 濃いとろみ 			
	補助食品	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ()					
	摂取量	<input type="checkbox"/> 完食 <input type="checkbox"/> 2/3程度 <input type="checkbox"/> 半量程度 <input type="checkbox"/> 1/3程度 <input type="checkbox"/> ほとんど摂取なし					

食事に関するアドバイス

食事・栄養	食事準備	<input type="checkbox"/> 配食サービスやヘルパー利用 <input type="checkbox"/> 冷凍野菜や缶詰活用 <input type="checkbox"/> レシピ紹介 (別資料)
	食事摂取	<input type="checkbox"/> 1日3食食べる <input type="checkbox"/> 主食・主菜・副菜をそろえる <input type="checkbox"/> 食事量が増えない時はおやつを活用
	たんぱく質	<input type="checkbox"/> 毎食食べる <input type="checkbox"/> 一日1回は食べる <input type="checkbox"/> 飲み物やおやつで摂る
	水分摂取量	<input type="checkbox"/> 食事以外で () cc程度摂取する <input type="checkbox"/> 医師の指示に基づき摂取する (cc程度)
	体重変化	<input type="checkbox"/> 変化なしを維持 (現在 kg) <input type="checkbox"/> 減少していないかチェックする (半年で2~3kg以上)
摂食嚥下機能	飲食中のムセがある場合	<input type="checkbox"/> 一口量を少なく <input type="checkbox"/> ゆっくり食べる <input type="checkbox"/> 飲み込んでから次の一口を <input type="checkbox"/> とろみがある食品 <input type="checkbox"/> 食後すぐに横にならないように <input type="checkbox"/> 時々、または頻回ならケアマネや主治医に相談
	咀嚼不十分	<input type="checkbox"/> 一口大に切る(特に、肉、魚、野菜) <input type="checkbox"/> 舌や歯茎で押しつぶせる軟らかさ <input type="checkbox"/> 調理工夫(別資料) <input type="checkbox"/> 食材、食品の選択(別資料) <input type="checkbox"/> 義歯が合わないときは歯科受診
	口腔内の残留	<input type="checkbox"/> 多量ならケアマネや歯科医師に相談 <input type="checkbox"/> 嚥下体操や発音訓練 <input type="checkbox"/> 食後の口腔ケア
その他	その他	<input type="checkbox"/> 足を床につける <input type="checkbox"/> 使いやすい食器 <input type="checkbox"/> 麻痺がある場合、麻痺側を下にしない <input type="checkbox"/> 姿勢(別資料)

コメント欄	
-------	--

ご不明な点については、いつでもお気軽にお問い合わせください。

問い合わせ先

施設名： 管理栄養士

TEL： FAX： E-mail：