

栄養情報提供書

左記管理栄養士へ説明日

提供先施設及び担当

記入日

施設名: 長岡赤十字病院 TEL: 0258-28-3600 内線: 2061

栄養管理ご担当者 様

管理栄養士名:

患者氏名:		入院日:	
様		ID:	
生年月日: (歳)		性別:	
主病名・既往歴 <input type="checkbox"/> 高血圧 <input type="checkbox"/> 糖尿病 <input type="checkbox"/> 腎臓病 <input type="checkbox"/> 認知症 <input type="checkbox"/> 貧血 <input type="checkbox"/> その他 ()			
栄養管理 栄養指導等の経過 <input type="checkbox"/> 栄養指導記録 別紙参照			
栄養管理上の注意点と課題			
GLIM基準による栄養評価 <input type="checkbox"/> 非対応 判定: <input type="checkbox"/> 低栄養非該当 <input type="checkbox"/> 低栄養 (<input type="checkbox"/> 中等度低栄養 <input type="checkbox"/> 重度低栄養) 該当: 表現型 (<input type="checkbox"/> 体重減少 <input type="checkbox"/> 低BMI <input type="checkbox"/> 筋肉量減少) 病 因 (<input type="checkbox"/> 食事摂取量減少/消化吸収能低下 <input type="checkbox"/> 疾病負荷/炎症)			
栄養評価	身体計測 過去 (週間) の体重変化 <input type="checkbox"/> 変化なし <input type="checkbox"/> 減少 <input type="checkbox"/> 増加 (kg %)		
	体重	kg	測定日
	身長	cm	BMI
	標準体重	kg	
血液検査	ALB	g/dl	検査日
	CRP	mg/dl	検査日
栄養補給法	eGFR		検査日
	CRE	mg/dl	検査日
経口 <input type="checkbox"/> 経腸 (ルート) <input type="checkbox"/> 静脈 (ルート) <input type="checkbox"/> その他 ()			
禁止食品	食物アレルギー	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 詳細:	
	禁止食品等 (治療、服薬、宗教上など)	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 理由 <input type="checkbox"/> 治療上 <input type="checkbox"/> 服薬 <input type="checkbox"/> 宗教上 <input type="checkbox"/> その他 (詳細:)	
経口摂取状況	食種 <input type="checkbox"/> 一般食 <input type="checkbox"/> 特別食 () <input type="checkbox"/> その他 ()		
	食形態	主食 <input type="checkbox"/> 米飯 <input type="checkbox"/> 軟飯 <input type="checkbox"/> 全粥 <input type="checkbox"/> () 粥 <input type="checkbox"/> パン <input type="checkbox"/> その他 () 主食量 g	
		副菜 <input type="checkbox"/> 常菜 <input type="checkbox"/> 軟菜 <input type="checkbox"/> 5分菜 <input type="checkbox"/> その他 ()	
	嚥下調整食 コード: とろみ		
	栄養補助食品	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 品名・量	
提供理由 <input type="checkbox"/> 摂取不足 <input type="checkbox"/> 褥瘡 <input type="checkbox"/> 貧血 <input type="checkbox"/> その他 ()			
目標量	エネルギー kcal	たんぱく質 g	塩分 g
経腸	種類 (量) 追加水 経腸栄養剤		
	追加水		
	朝 ml 昼 ml 夕 ml		
	速度 ml/h		
補給量	エネルギー kcal	たんぱく質 (アミノ酸) g	水分 ml
<input type="checkbox"/> 別紙栄養パターン表 参照			
静脈	静脈栄養 種類 (量)		
備考			