

# 自立支援のための栄養アセスメント

在宅医療・介護運営委員会

\*地域ケア会議に参加する際、栄養士として確認したい項目(症例により異なる)

年齢	歳	BMI		同居人等	<input type="checkbox"/> 一人暮らし
性別	男・女	一日の必要量	kcal		<input type="checkbox"/> 夫婦二人暮らし
身長	cm	一日の水分量	ml		<input type="checkbox"/> 家族と同居
体重	kg	その他( )			<input type="checkbox"/> 日中独居

## 【アセスメントの視点】

- ・体重変動 ( 増加 kg ・ 減少 kg )
- ・体力・体調 ( 良好・不良 : )
- ・食欲・味覚の変化 ( 有・無 : )
- ・食事の調達方法 ( 自身で購入・配食弁当・ヘルパー・家族 )
- ・購入方法 ( )
- ・食事時間 ( 朝: 昼: 夜: )
- ・食形態 ( )
- ・一日のメニュー

人生観
死生観
宗教

朝	昼	夜	間食

- ・実際の摂取量 ( エネルギー kcal ・ たんぱく質 g )
- ・栄養補助食品・健康食品の摂取状況 ( )

- ・基礎疾患 ( 有・無 : )
- ・内服薬の種類・剤数・タイミング ( )
- ・薬の副作用による食欲低下 ( 有・無 : )

- ・歯・口腔の状況 ( 義歯・虫歯・歯磨き : )
- ・誤嚥リスク ( 有・無 )
- ・麻痺に伴う口腔残渣 ( 有・無 )

- ・便秘・下痢 ( 有・無 )
- ・消化器の状態 ( 良好・不良 )
- ・皮膚の状態 ( 良好・不良 )
- ・褥瘡の発症 ( 有・無 )
- ・食費に使える財源 ( 有・無 )

## 《プランナーへの助言》

\*主に食生活と栄養の観点から見て具体的な助言を行う