



病院で電子カルテを採用していますか <sup>9</sup>  はい  いいえ

栄養療法は腫瘍(癌)患者の治療計画・ケアプランの一部となっていますか <sup>9</sup>  はい  いいえ

はいと答えた方:どのような場合に当てはまりますか <sup>38</sup>

- 常に(ルーチンに)
- 患者から依頼があった時
- 10%以上の体重減少あった時
- 緩和治療の一環として
- 他の治療の場合、具体的に記載して下さい

いいえと答えた方:その理由 <sup>10</sup>

- エビデンスがない
- その方面の知識がない
- 診療報酬が支払われない
- 腫瘍に栄養を与えてしまう
- その他

腫瘍患者における栄養療法では、何を行いますか <sup>10</sup>

- 栄養治療計画にしたがった栄養投与
- エネルギー需要の算出
- 栄養摂取量のモニタリングと、必要に応じた経口栄養補助食品の投与
- なし
- その他

なしの場合はその主な理由を示して下さい <sup>10</sup>

- エビデンスがない
- 経験がない
- 診療報酬が支払われない
- 管理栄養士がいない
- 他の専門家がいない
- その他

下記の項目をどのぐらいの頻度で評価しますか <sup>39</sup>

	定期的	化学療法を行う毎	必要なとき	全くしない	?
<b>身体測定</b>					
体重	<input type="radio"/>				
身体計測(上腕周囲長など)	<input type="radio"/>				
BIA	<input type="radio"/>				
CTスキャン	<input type="radio"/>				
DEXA	<input type="radio"/>				
その他	<input type="radio"/>				
<b>体の機能</b>					
握力	<input type="radio"/>				
6分間の歩行テスト	<input type="radio"/>				
その他	<input type="radio"/>				
<b>栄養所要量の算出</b>					
<b>栄養摂取量</b>					
食事毎に評価	<input type="radio"/>				
1日1回の食事を評価	<input type="radio"/>				
1日2回の食事を評価	<input type="radio"/>				
24時間思い出し法で評価	<input type="radio"/>				
その他	<input type="radio"/>				

このシート1は誰が記入しましたか<sup>11</sup>

- 管理栄養士  
  看護師  
  医師  
  その他栄養管理に関わるスタッフ  
  その他