

この患者に当てはまる項目を選択して下さい



ICU シート 4a

日付

センター・コード

部門コード

患者番号 患者のイニシャル (ローマ字にしたときの先頭文字)

栄養状態および栄養療法 (実施日)

患者はどのライン及びチューブをつけていますか？

- 中心静脈 PEG
- 経鼻胃 内視鏡的 空腸瘻チューブ (PEJ)
- 経鼻空腸 末梢静脈

栄養補給の方法

- 経口 経腸 静脈 栄養摂取なし

ICUで経静脈栄養を実施している日数 日数 (= 当日ー経静脈または経腸栄養の開始日)

ICUで経腸栄養を実施している日数 日数

経腸栄養の継続時間 (直近24時間以内) 時間 間欠的に 連続的に

栄養補給を中断した理由

- 手術 移送 不耐 その他

kgあたりの予定カロリー (今後24時間) kcal/kg日

あるいは <500 kcal/日 500-999 kcal/日 1000-1499 kcal/日 1500-2000 kcal/日 >2000 kcal/日

胃内容吸引 ml 便秘または下痢は C=便秘3日以上 下痢

腹圧 測定値 いいえ はい mmHg

経口で食事を摂ることができますか いいえ はい

「はい」の場合、印を付けてください 飲む 食べる

「いいえ」の場合、なぜできないのですか？

- 患者は鎮静剤を投与されている 食べることを許されていない 呑み込むことができない 吸引している

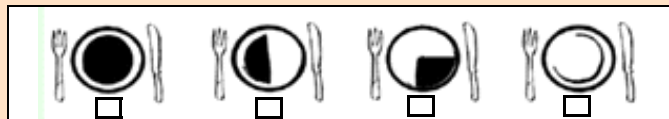
「はい」の場合、患者は何を食べていますか？

- 通常の病院食 栄養補助食品 飲料のみ

経口栄養 - 1回の食事について、記載してください:

ほとんど全部 1/2 1/4 何も食べない

記録した食事: 昼食 夕食



患者に、気分と満足度について質問してください？

- | | | | |
|----------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|
| 1. 空腹ですか？ | <input type="radio"/> はい | <input type="radio"/> いいえ | <input type="radio"/> 不明 |
| 2. 食欲がありますか？ | <input type="radio"/> はい | <input type="radio"/> いいえ | <input type="radio"/> 不明 |
| 3. のどが渇いていますか？ | <input type="radio"/> はい | <input type="radio"/> いいえ | <input type="radio"/> 不明 |
| 4. 口が渇いていますか？ | <input type="radio"/> はい | <input type="radio"/> いいえ | <input type="radio"/> 不明 |
| 5. 吐き気を感じますか？ | <input type="radio"/> はい | <input type="radio"/> いいえ | <input type="radio"/> 不明 |
| 6. 腹痛がありますか？ | <input type="radio"/> はい | <input type="radio"/> いいえ | <input type="radio"/> 不明 |

次のシートに続きます4b

この患者に当てはまる項目を選択して下さい



ICU シート 4b

日付
センター・コード
部門コード

患者番号
患者のイニシャル（ローマ字にしたときの先頭文字）

経腸／非経口栄養

患者は市販の栄養剤を摂取していますか？ はい いいえ

経腸栄養製品及び量

Name: コード:
この製品は kcal/ml **あるいは kcal**
直近の24時間に計画されていた: ml/24h kcal/24h
直近の24時間に投与された: ml/24h kcal/24h

静脈栄養製品と量

Name: コード:
この製品は kcal/ml **あるいは kcal**
直近の24時間に計画されていた: ml/24h kcal/24h
直近の24時間に投与された: ml/24h kcal/24h

その他の栄養製品と量

Name: コード:
この製品は kcal/ml **あるいは kcal**
直近の24時間に計画されていた: ml/24h kcal/24h
直近の24時間に投与された: ml/24h kcal/24h

個別に処方された栄養

個別に処方された製品を使用している場合は、記入してください

アミノ酸: 直近の24時間に計画された量: g/24h
直近の24時間に投与された量: g/24h

炭水化物: 直近の24時間に計画された量: g/24h
直近の24時間に投与された量: g/24h

脂質: 直近の24時間に計画された量: g/24h
直近の24時間に投与された量: g/24h

その他の栄養素は？

アミノ酸 グルコース
 グルタミン ビタミンE
 一価不飽和脂肪酸 セレン
 オメガ3系脂肪酸

ありがとうございました