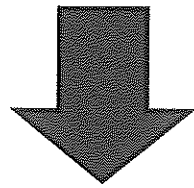


食事摂取状況のチェックリスト

1. 食事前のチェック項目
(初回食事時・食事再開時・食事形態変更時)

月/日	/	/	/	/	/	/
覚醒していない	☐	☐	☐	☐	☐	☐
指示に従うことができない	☐	☐	☐	☐	☐	☐
自力で痰の咯出ができず、吸引が必要	☐	☐	☐	☐	☐	☐
窒息リスクに該当項目がある	☐	☐	☐	☐	☐	☐
上記より食事摂取:	可	可	可	可	可	可



可or注意必要で2へ

※注意必要の場合、常食パン提供不可

2. 食事中の観察項目

摂取した食事の形態							
食事 中の 観 察 項 目	先行期	食事に集中できない	☐	☐	☐	☐	☐
		ペース配分ができない	☐	☐	☐	☐	☐
		一口量が多く口に沢山入れる	☐	☐	☐	☐	☐
	口準備期	飲み込むまでに時間がかかる	☐	☐	☐	☐	☐
		1口の咀嚼に15秒以上かかる	☐	☐	☐	☐	☐
		咀嚼しにくい食べ物がある	☐	☐	☐	☐	☐
		歯や義歯がない	☐	☐	☐	☐	☐
	食咽頭期	追加嚥下しても飲み込めない	☐	☐	☐	☐	☐
		トロミ水や固形物でむせる	☐	☐	☐	☐	☐
		口内残渣がある	☐	☐	☐	☐	☐
		食事時の声の変化	☐	☐	☐	☐	☐
		呼吸状態の変化 (呼吸回数増加、SPO2低下)	☐	☐	☐	☐	☐
	名前						

危険度 ↑ 高 赤 医師へ報告相談。
 ↓ 低 青 食事形態を下げ提供可能。判断に迷う場合はリンクナースに相談。
 食事形態アップ時リンクナースへ相談。

★いずれにも該当なしの場合は食事形態Up可

※先行期にチェック付いた場合は見守り必要。掲示板で共有。

※2色以上に該当する際は、危険度の高い方を優先する。

トロミ(0.5%~3%)	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
--------------	------	------	------	------	------	------