

摂食嚥下障害重症度結果・嚥下訓練実施計画書・同意書 記入日: 年 月 日

ふりがな		摂食嚥下障害の原因	運動障害性嚥下障害(搬送機構の異常); 脳血管障害、変性疾患(ALS、パーキンソンズムなど)、認知症 炎症(膠原病、ギラン・バレー症候群、脳幹脳炎など)、脳腫瘍 筋疾患(重症筋無力症、筋ジストロフィーなど)、喉頭麻痺など
名前	(男・女)		器質性嚥下障害(搬送路そのものの異常と周辺からの圧迫); 口腔・咽頭・喉頭・食道・甲状腺癌 Zenker憩室 頸椎疾患
経鼻胃管	あり・なし (Fr)		機能性嚥下障害(搬送路にも機構にも異常のないもの); 咽喉頭炎、口内炎、心因性、咽喉頭異常感、高齢者、その他
胃瘻	あり・なし		
気管切開	あり・なし (スピーチ可能)		
摂食嚥下障害の重症度			
I.重症 経口不可	1、嚥下困難または不能。嚥下訓練適応なし 2、基礎的嚥下訓練のみの適応あり 3、厳密な条件下の摂食訓練レベル		摂食嚥下障害ステージ(先行期 準備期 口腔期 咽頭期 食道期) 副作用として嚥下機能低下を生じる可能性のある薬剤(つづき): 副作用;食欲低下() 副作用;味覚低下() 副作用;その他()
II.中等症 経口と補助 栄養	4、楽しみとしての摂食は可能 5、一部(1~2食)経口摂取 6、3食経口摂取プラス補助栄養		推奨する嚥下障害に対する有効性が考えられる薬剤
III.軽症 経口のみ	7、嚥下食で、3食とも経口摂取 8、特別に嚥下しにくい食品を除き、3食経口 摂取 9、常食の経口摂取可能、臨床的観察と指導 を要する		()ACE阻害薬:(タナトリル5mg1T1×):サブスタンスP分解阻害 ()アマンタジン:(シンメトレル50mg3T3×):ドパミン↑(注意:腎機能) ()シロスタゾール:(プレタール50mg2T2×):サブスタンスP維持 ()黒胡椒アロマ:食欲中枢・嚥下中枢の活性化・唾液分泌 ()外耳道カプサイシン軟膏塗布(1日1回眠前。左右交互に): ()胃内容物逆流防止(ガスマチン5mg3T3×、六君子湯7.5g/日)
IV.正常	10、正常の摂食嚥下能力		
推奨する嚥下訓練			推奨するワクチン接種検討:
推奨する食べ物を使わない間接訓練			()インフルエンザワクチン接種:(前回接種: 年 月 日) ()肺炎球菌ワクチン接種:(前回接種: 年 月 日)
()各食後と寝る前の口腔ケア: ()頭部挙上訓練(シャキア・エクササイズ): ()頸部可動域訓練: ()口唇・舌・頬のマッサージ: ()水を用いた訓練: ()舌突出嚥下訓練: ()チューブ飲み訓練:嚥下同期式バルーン引き抜き ()バルーン法(バルーン拡張、バルーン訓練): ()意図的咳払い、ハフティング: ()ジェントルスティムによる電気刺激療法: ()のどのアイスマッサージ: ()メンデルソン手技(Mendelsohn maneuver): ()唾液を使った息こらえ嚥下: ()その他()			推奨する先行期への対応: ()声かけ:(シンプルな言葉、動作補助、食事支援) ()食器の選択:(使いやすい、シンプル、食物を視認しやすい) ()提供方法・認知しやすい食事内容:(味付け、温度、嗜好)
推奨する食べ物を使った直接訓練			推奨する準備期・口腔期への対応: ()食塊形成できる食事:(嚥下調整食に変更、あんの利用) ()窒息リスク説明:(硬い・弾力・粘着性・つぶ・繊維の多いもの禁止) ()歯科受診を勧める:(義歯作成や口腔ケア目的)
()一口量調整(小さじ等を用いて): ()交互嚥下: ()食品調整: ()体幹角度調整:座位、40度仰臥位、 度仰臥位 ()頸部前屈 ()頸部回旋(右 左) ()一側嚥下(健側を下にし頸部回旋と組み合わせる): ()複数回嚥下: ()息こらえ嚥下: ()鼻つまみ嚥下: ()その他:			推奨する義歯使用、義歯調整・作成依頼について 使用する(両方 上顎 下顎) 調整・作成依頼 なし
副作用として嚥下機能低下を生じる可能性のある薬剤:			推奨する介助
副作用;意識障害()			自力摂取・見守りで摂取・一部摂取・全介助
副作用;口腔乾燥()			推奨する食事の際の姿勢
副作用;錐体外路症状()			座位・ベッドアップ(度)体幹正中・側臥位(右・左) 顔の向き:正中・右向き・左向き、ベッド上、車椅子、椅子
副作用;ドパミン抑制薬()			推奨する食形態(絶食、経口、経管、胃瘻、IVH/点滴)
上記の摂食嚥下障害重症度、推奨する嚥下訓練、薬剤、ワクチン接種、対応方法、義歯について、推奨される介 助・姿勢・食形態・水分摂取方法、内服方法、とろみ濃度、肺炎のリスク、栄養管理について説明しました。 説明年月日: 年 月 日 同意取得医師: 同意所得看護師または言語聴覚士;			嚥下訓練食(0j) 嚥下訓練食(0t) 嚥下訓練食(1j) 嚥下訓練食(2-1) 嚥下訓練食(2-2) 嚥下調整食3 嚥下調整食4 普通食 (+栄養補助食品) 栄養剤:半固形化
上記に関する説明を十分理解した上で、嚥下訓練を受けることに同意します。なお、この同意はいつでも撤回でき ることを確認しています。			推奨する水分摂取方法 トロミなし 薄いトロミ 中間のトロミ 濃いトロミ 絶飲
同意年月日: 年 月 日 ご署名:(本人・代諾者) 次回再評価: 年 月 日			推奨する薬剤の服用方法 経口:粉碎・錠剤・カプセル・細粒、その他() 使用するもの:水 ゼリー とろみ水
			経管:簡易懸濁法(実施・未実施) その他:()
			推奨するとろみ濃度:溶液100mlに _____g
			予想する肺炎のリスク: 低い 少しある 高い かなり高い
			推奨する栄養管理:エネルギー摂取量()kcal
			推奨する栄養士による栄養指導: 必要 不要