栄養ケア・ステーションからこんにちは!

にこにこ通信



Vol.23

発行/2025年 1月

発行者/(公社)新潟県栄養士会 栄養ケア・ステーション 上越支部

訪問栄養栄養食事指導 対応事例

上越圏域では、訪問栄養食事指導を開始し10年目を迎えました。 今回は、実際の訪問栄養指導事例を紹介します。

歯科医師からの紹介(新潟県歯科医師会モデル事業)

〇患者:A様 78才 男性 要介護度1

〇疾 患 名 :2型糖尿病(HbAlc5.9)、COPD、認知症状あり

〇身長状況:身長157cm、体重60kg、BMI 24.3

〇サービス:デイサービス1回/W、訪問看護1回/W

〇家族構成:2人本人、妻(キーパーソン) 〇身体機能:意思疎通が困難(発語なし)



破折している歯と動揺している歯があり、咀嚼障害による栄養状態の低下がみられるため、栄養管理が必要となり、訪問栄養食事指導をしてほしい。 歯科医師より情報提供:義歯の使用は難しい(家族意向あり)

口腔内に溜め込みあり。

かかりつけ医

管理栄養士がアドバイスした内容 ※食事:自力摂取、箸使用、薬:ゼリー使用

く食事量を減らさない>

- (1)食事内容と調理方法の工夫について(歯に負担をかけない調理方法)
 - ごはん、麺類、おかず等の調理方法や市販品のアレンジ方法など。 調理後一口大に刻むなど
 - ・好物を上手に取り入れて、食事量を増やす。
- ②口腔内の清潔保持・・・・食後は必ず「うがい」をしましょう
- ③食事時の正しい姿勢・・・・食事が見える姿勢で食べて頂くなど。
- <歯に負担をかけない料理を紹介> 奥様と一緒に調理を行った。
 - •「たんぱく質」がしっかりとれる簡単料理
 - 主食1品、副食3品(パッククッキング)
 - ・調理後、本人に試食をして頂いた。(咀嚼が不良で、硬いものは口から出される)



とても参考になりました。具体的な料理方法を教え頂き、色々なものに応用できそうなので作って食べさせたい。食事作りのストレスが減りそう。

訪問栄養食事指導は、在宅で療養されている患者さんの栄養・食事面のサポートを行います。



【新潟県栄養士会 上越支部 / 支部長 内山】

住所:上越市寺町1丁目15-44 (新潟県立高田特別支援学校) TEL 025-524-6461

< 問い合わせ先 >

上越地域在宅医療推進センター内

TEL 025-520-7500/FAX 025-520-8686

※電話相談日 第1・火曜日 9::30~12:00 担当者(管理栄養士)が駐在しております

在宅訪問栄養ケア申込書 兼 栄養食事指導指示書 (FAX 可)

| 依頼先:上越栄養ケアステーション 行 | | 紹介元医療機関 : <u>令和年月日</u> |
|---|---|-------------------------------|
| Tel:025-520-7500 | | 医療機関名: |
| Fax:025-520-8686 | | 主治医名: |
| | | 」 <u>所 在 地:</u> |
| | T | 1e1. / rax. : |
| フリガナ | | 生年月日: T ./ S. 年齢: |
| 対象者氏名 | | 様 (男・女) 年 月 日 歳 |
| 住所 | ₹ | & () |
| | | *不在時連絡先: |
| | | |
| 適応保険 | □医療保険 | □介護保険 (介護申請されている方は、介護保険優先です。) |
| | | |
| 訪問栄養食事 導が必要な理! | • | |
| 得か必女は生! | m | |
| 〈治療状況と、栄養食事指導指示内容〉 | | |
| □糖尿病(インスリン ・ 経口薬 ・ 投薬なし) | | |
| 栄養食事指 | 導 □脂質異常症 □高 | S血圧症 □高尿酸血症 □慢性腎臓病 |
| 対象の疾患 | _P | ・ 一一 ・・・・・ |
| | | ロエカルギ |
| | □ 病 態 に 対 し適 □ 栄養量を管理栄養 = | L & |
| 栄養量の指: | 示り算出すること。 | □塩分 <u>g</u> □ 水分 <u>ml</u> |
| | 口合車アわてかん | □ |
| 依頼事項 | | □ 調理指導 □その他() |
| | 口及爭相等(心療及) | 日 調理相等 日代の他() |
| 性引击语 | | |
| 特記事項 | | |
| (栄養面での目標など) | | |
| | □検査データを、別組 | に一添竹します。 |
| | | |
| | | |
| 人工 | | 関名) 令和 年 月 日 |
| お申込みいただき、有難うございました。 上記の申込みを受理いたしました。 | | |
| 在宅訪問登録管理栄養士が下記のように決定いたしましたので、取り急ぎ報告いたします。 | | |
| 大字計則及得答理学業士 | | |
| ▎ 在宅訪問登録管理栄養士 ┃ | | 住所: |
| п. д. | | |
| 氏名: | | 電話番号: |
| *追って本人か | いら履歴書と管理栄養士登録 | 录証の写しを(持参・郵送)いたします。 |
| 上越栄養ケアステーション 訪問栄養食事指導部門担当: 印 | | |
| | | |

公益社団法人新潟県栄養士会上越支部