

栄養管理計画書

患者ID 00000000888

フリガナ	ハケカ 知由	性別	作成年月日	2010/10/12
氏名	花岡 太郎	男	病棟名	3階
生年月日	昭和 12年04月22日生 (73歳 6ヶ月)		病室番号	
主治医	山本医師	担当管理栄養士	入院年月日	2010/09/13
			日本橋 華子	

1. 入院時栄養状態に関するリスク

身長	168.0 cm	体重	68.0 kg	B M I	24.09 kg/m ²
肥満度	9.51 ()	I B W	62.09 kg	% I B W	109.51 %
基礎代謝	1,349	基準成分値	0 kcal	塩分	0 g
アルブミン	3.80 g/d l	アルブミン採血日	2010/10/01		
・リスクの有無 <input checked="" type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り		・食事摂取状況 <input type="checkbox"/> 良好 <input checked="" type="checkbox"/> 不良			

2. 栄養状態の評価と課題

・栄養状態	<input type="checkbox"/> 過多 <input type="checkbox"/> 良い <input checked="" type="checkbox"/> 不良 ()
・課題	<input type="checkbox"/> 特に無し <input checked="" type="checkbox"/> 有り

3. 栄養管理計画

・目標	<input type="checkbox"/> 特に無し <input checked="" type="checkbox"/> 有り		
解決すべき課題	貧血への進展防止 (食事からの鉄の摂取量の増加、体重の増加) 食事の全量摂取 脱水の防止		
・栄養補給に関する事項			
栄養補給方法	<input checked="" type="checkbox"/> 経口 <input type="checkbox"/> 経腸栄養 <input type="checkbox"/> 静脈栄養		
エネルギー	1,109 kcal	食事内容	全粥食 A
水分	1,305.0 g	留意事項	鉄強化食品の摂取
蛋白質	47.1 g		
食塩	7.9 g		
・栄養相談食事相談に関する事項			
入院時栄養食事指導の必要性	<input type="checkbox"/> 無し <input checked="" type="checkbox"/> 有り	内容： 飲水の指導	
		実施予定日 2010/09/13	
栄養食事相談の必要性	<input type="checkbox"/> 無し <input checked="" type="checkbox"/> 有り	内容： 長期入院に対する援助	
		実施予定日 2010/10/12	
退院時の指導の必要性	<input type="checkbox"/> 無し <input checked="" type="checkbox"/> 有り	内容： 貧血予防、水分摂取	
		実施予定日 2010/12/20	
その他備考欄			
・その他栄養管理上解決すべき課題に関する事項	長期入院、安静に対するストレスへの軽減		
・栄養状態の再評価時期	<input type="checkbox"/> 無し <input checked="" type="checkbox"/> 有り	再評価予定日	2010/11/15
・退院時及び終了時の総合評価			