

摂食嚥下機能検査結果 記載日 (年 月 日)

お名前 ()

記載者：所属 () 氏名 ()

スクリーニングテスト

- 改訂水飲みテスト () 点 ※1
 フードテスト () 点 ※1
 反復唾液飲みテスト () 回/30 秒 (2 回以下は異常)

※1 改訂水飲みテスト・フードテスト採点

- 1 嚥下なし、むせる and/or 呼吸切迫
2 嚥下あり、呼吸切迫(不顕性誤嚥の疑い)
3 嚥下あり、呼吸良好、むせる and/or湿性嘔声、口腔内残留中等度
4 嚥下あり、呼吸良好、むせない、口腔内残留ほぼなし
5 4に加え、反復嚥下が30秒以内に2回可能

嚥下造影・嚥下内視鏡の結果

角度 30・45・60・90 度 (椅子・ベッド・)

顔の向き 正面・右向き・左向き

姿勢 仰臥位・側臥位 (右・左)

- 所見 認知面に問題 ()
 歯、義歯に問題
 咀嚼・食塊形成に問題
 舌の送り込みに問題
 咽頭残留 なし・あり (喉頭蓋谷・梨状陥凹 右・左)
 咽頭残留した食品 ()
 誤嚥 (なし・あり) 誤嚥時のむせ (なし・あり)
 誤嚥した食品 ()
 食道残留・逆流 (なし・あり)

自由記載

栄養・摂食嚥下に関する情報

栄養状態と必要栄養量

身長 () cm 体重 () kg BMI ()

目標エネルギー量 () kcal

食事形態

主食 ゼリー・ミキサー粥 (酵素入・酵素無)・全粥・軟飯・米飯

副食 ゼリー (種類)・ミキサー・ソフト食・

刻み菜 (大きさ)・軟菜・普通菜

学会分類 (0j・0t・1j・2-1・2-2・3・4)

<https://www.jsdr.or.jp/doc/classification2013.html> 参照

水分 とろみ付き (濃・中間・薄)とろみなし

経管栄養 経鼻胃管・胃瘻・その他 ()

	栄養剤の種類	栄養剤の量ml	白湯の量ml
朝			
昼			
夕			

口腔の状態

義歯 (無・有) 使用状況 ()

食事の仕方

場所 椅子・ベッド・リクライニング車椅子・その他 ()

角度 30・45・60・90 度 顔の向き 正面・右向き・左向き

姿勢 座位・側臥位 (右・左)

食事の介助

自力摂取・見守り・一部介助・全介助

食事の工夫

食前からのアイスマッサージ 複数回嚥下

交互嚥下 (ゼリー・トロミ) 吸痰 (食前・食後)

口腔ケア (食前・食後) その他 ()