

栄養ケア・マネジメントシステム 取り扱い説明書

システムVer.2.1シリーズ用

目 次

	ページ数
目 次	1
はじめに	2
「栄養ケア・マネジメントシステム」の特徴	3
1. ダウンロード及びインストール・アンインストールの方法	
1 - 1. ダウンロードの方法	4
1 - 2. インストールの方法	5
1 - 3. アンインストールの方法	5
2. 書類作成の前準備	
2 - 1. 「リスト」シート	6
2 - 2. 「身体計測値入力」シート	10
2 - 3. 「製品入力」シート	12
2 - 4. 「療養食入力」シート	13
3. 栄養ケア・マネジメント書類作成	
3 - 1. システム起動から施設基準値の入力確認	14
3 - 2. スクリーニングでの低栄養状態の判定(作成時共通)	15
3 - 3. 「中リスク」及び「高リスク」判定時の書類作成(中・高リスク共通)	18
3 - 4. 「低リスク」判定時の書類作成(低リスク時のみ)	21
3 - 5. その他のシートについて	22
4. 栄養ケア・マネジメントシステム の構造	
4 - 1. 各シート間の簡易データ相関図	25
4 - 2. 主な式の構造	26
後付け	31

はじめに

この度は、当「ちいさな図書館」のフリーソフト「栄養ケア・マネジメントシステム（介護保険Ver）」を御覧頂き、誠にありがとうございます。

当ソフトは平成15年4月に作成したプロトタイプから始まり、平成17年10月の栄養ケア・マネジメント開始に合わせ、初めて「栄養ケア・マネジメントシステム」という名称で、当サイトをご利用頂いている一部の方を対象に公開を開始した物です。なお、当ソフトはさらに修正や仕様変更を加えたバージョン 仕様になります。

本来は「私個人が少しでも楽をしつつ、個人の栄養状況を知りたい」為に作成を開始したという、かなり動機不純な物なのですが、栄養ケア・マネジメント制度の開始と共にその必要性が上昇し、平成18年度には市の栄養管理部門と某製薬会社様の共催する研修から講演のご依頼があり、その中で当システムの発表をする機会も頂きました。とは言え、二度も講演する事になるとは夢にも思いませんでした。

話を戻しまして、制度改正後、多機能で優秀な栄養ケア・マネジメントソフトを様々なメーカー様が制作し、ソフト紹介の封書が届く事も、最近では特に珍しくなくなってきました。

しかしながら、メーカー様の制作された栄養ケア・マネジメントに対応しているソフトは、やはりお値段もそこそこ高く、且つ、公演後複数の方から「市販のソフトは私には分かりにくい」、「栄養ケア・マネジメントの書類作成に時間が掛かり過ぎる」、ついには「栄養ケア・マネジメントシステムを売って欲しい」とのご意見すら頂くようになった現状と、制度開始から経過した時間を考え、一般公開に踏み切ろうと思ひ至りました。

当システムは私という1人の栄養士が少しずつ歩んできた結果であり、途中経過でもあります。この考え方が正しいとは限りませんが、私自身この考え方を推奨している訳ではありませんが、宜しければ当システムに触れて頂き、その事で少しでもお役に立つ部分があれば、恥ずかしながらも稚拙な当ソフトの一般公開に踏み切った私としては、大変光栄に思います。

なお、当マニュアルは栄養士の方が御覧になる事を前提に作成していますので、栄養士ではない方が御覧になられた場合、意味の分かりにくいところもあるかと思われます。この点については、何卒ご了承下さい。

最後に、当システムの作成に伴い、様々なご意見をお寄せ頂きました皆様へ、この場をお借りして篤く御礼申し上げます。

ちいさな図書館司書： ロッキー

「栄養ケア・マネジメントシステム」の特徴

この「栄養ケア・マネジメントシステム」には、大きく次のような特徴があります。

対象者の情報と、測定した体重等の身体計測値を「リスト.xls」ファイルに入力するだけで、実際に「栄養ケア・マネジメント」を実施する際には、**面倒な計算を一切行う必要がありません。**

対象者の情報を随時更新していく事で一度に更新する負担を軽減し、且つ情報を随時更新する事で、**いつでも最新の「栄養ケア・マネジメント」を作成する事ができます。**

作成時に難しい操作や多くの情報入力を必要としない為、手書きやWord等を用いている場合と比較すれば、**作成時間の大幅な短縮が可能です。**

「BMIの低栄養状態の判断基準」や「血清アルブミン値の判断基準」等、**各施設特有の基準がある場合でも柔軟に対応**でき、「栄養ケア・マネジメント」に反映できます。

医師等からの療養食指示に沿った栄養素量を「栄養ケア・マネジメント」に入力する事で反映させる事ができます。また、療養食が「体重1kg当たり」で入力可能な物であれば、事前に入力しておく事で、**自動で療養食の基準を「栄養ケア・マネジメント」に反映させる事ができます。**

「アセスメント」に表示される食事の「栄養充足率」に、対象者が「健常であった場合の充足率」と「発熱や疾病、るい瘦等によるケアを考慮した場合の充足率」が同時に表示される為、**現状と健常時の状況比較が可能**となり、現状の判断目安になります。

栄養補助食品や食品の100g中の栄養素を事前に入力しておく事で**食事摂取の様々な状況に対応**する事ができ、且つ「品名」「使用量」「使用頻度」「日数」を入力するだけで、栄養補給量の計算に自動で考慮されます。

一部の項目においては作成中の「栄養ケア・マネジメント」の内容を判断し、実際には問題がある項目にチェックが無い場合は、**基本情報の入力ミスがあっても自動でチェックを入れます。**

Excelさえあれば、他に**特別なソフトは必要ありません。**

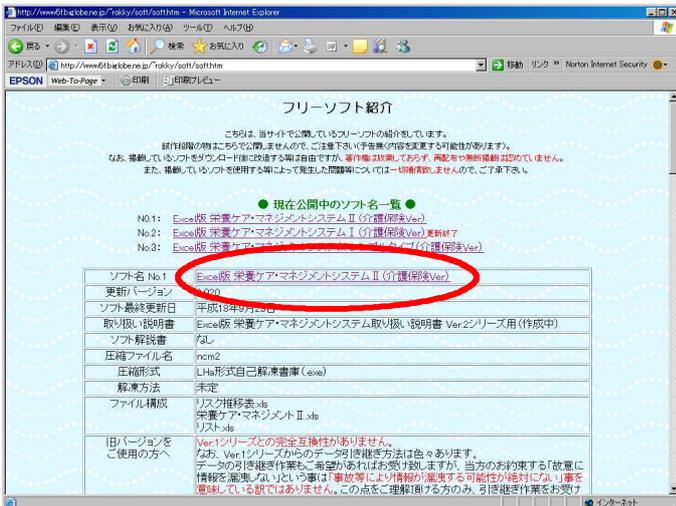
Excelで作成されている為、必要に応じて**自分で内容を作り替える事が可能**です。

当ソフトダウンロード後に改造する等は自由ですが、著作権は放棄しておらず、再配布や無断掲載は認めていません。
また、掲載しているソフトを使用する等によって発生した問題等については一切補償致しませんので、ご了承下さい。

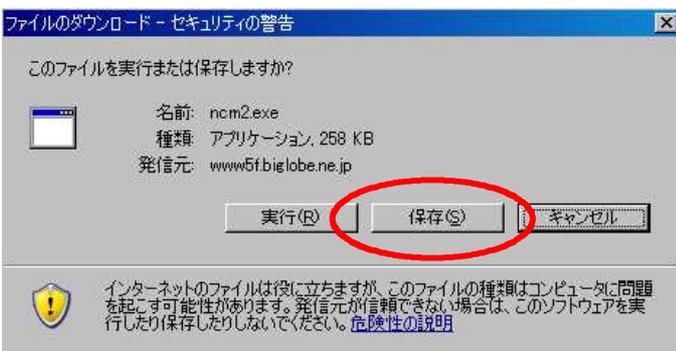
1. ダウンロード及びインストール・アンインストールの方法

当システムのダウンロード及びインストール・アンインストール手順を記載します。既にダウンロードやインストールがお済みの方は、次の「2. 書類作成の前準備」にお進み下さい。

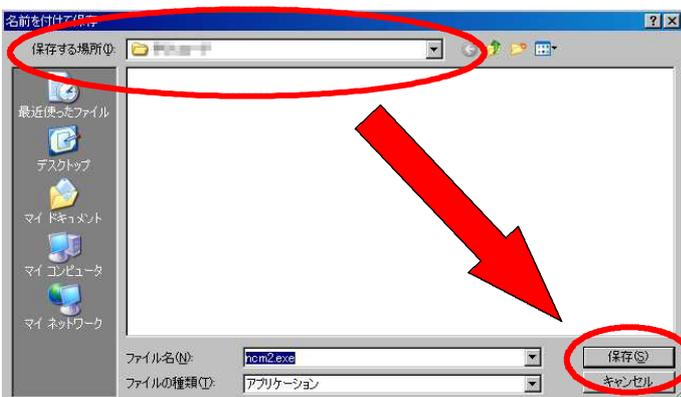
1-1. ダウンロードの方法



当サイト「フリーソフト紹介」のページを開き、「ソフト名 No.1」の「Excel版 栄養ケア・マネジメントシステム (介護保険Ver)」をクリックします。



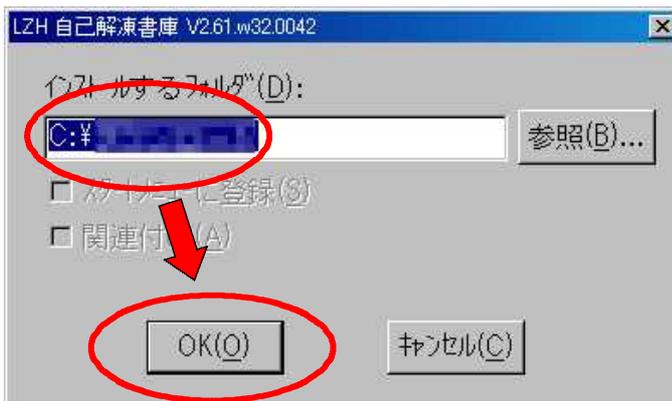
クリックすると左のような画面が出てきますので、「保存(S)」をクリックして下さい。



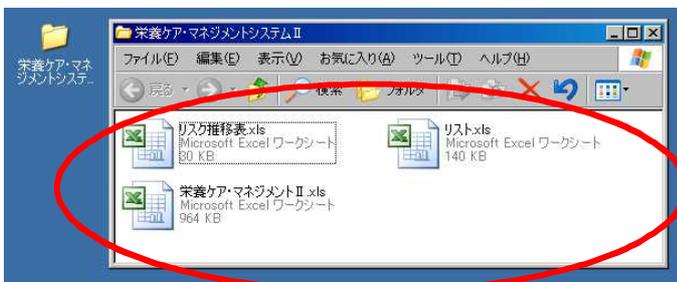
「保存(S)」をクリックすると左のような場面が出てきますので、画面上にある「保存する場所(I)」に保存する場所を選択後、画面右下の「保存(S)」をクリックして下さい。

これで保存場所に「ncm2.exe」ファイルをダウンロードする事ができました。

1 - 2 . インストールの方法



ダウンロードした「ncm2.exe」を実行するとこのような画面が出てきますので、「栄養ケア・マネジメントシステム」のフォルダを作成する場所を選択してから「OK(O)」ボタンを押して下さい。



「OK(O)」ボタンを押すと、選択した場所に「栄養ケア・マネジメントシステム」フォルダが作成され、そのフォルダ内に「リスク推移表.xls」「栄養ケア・マネジメント.xls」「リスト.xls」という3つのExcelファイルがインストールされていれば完了です。

1 - 3 . アンインストールの方法

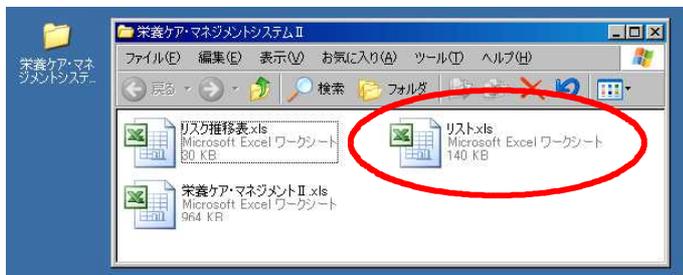
レジストリ等には一切関係がありませんので、不要になりましたら「栄養ケア・マネジメントシステム」のフォルダごと3つのExcelファイルを削除して頂けば、アンインストール完了です。

なお、アンインストールの際には、**対象者の必要な情報が確実に手元にある事をご確認の上、削除して下さい。**

2. 書類作成の前準備

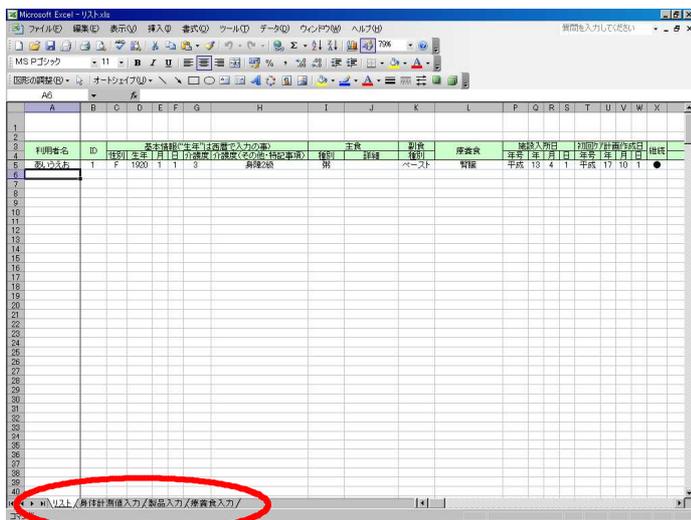
2 - 1. 「リスト」シート

書類作成にあたり、対象者の情報等を予め入力しておく必要がありますので、その手順を記します。



「栄養ケア・マネジメントシステム」フォルダを開き、「リスト.xls」ファイルを実行します。

この「リスト.xls」ファイルがデータの基準となりますので、以降変更箇所のある対象者のデータは、こちらの入力内容を変更する事になります。



クリックすると左のような画面になります。赤丸でチェックをしてある部分を見て頂きますと「リスト」「身体計測値入力」「製品入力」「療養食入力」という4つのシート名があります。各シートの意味は以下の通りです。

- ・リスト:これが対象者の基礎データ入力画面になり、画面右側に入力項目が続いています。
- ・身体計測値入力:身長、体重等の身体計測値を入力するシートです(2 - 2参照)。
- ・製品入力:製品100g中の「エネルギー」「蛋白質」「水分」を事前に入力する事で、「栄養ケア・マネジメント」の作成時に充足率を求める際の各栄養素の計算を自動化できます。
- ・療養食入力:療養食の基準を事前に入力する事で、「栄養ケア・マネジメント」の作成時に、対象者が入力した療養食に該当している場合は、ここに入力した値を基に各必要栄養素量を計算します。なお、該当していても各栄養素欄が空欄の場合は、基準となる算出式を用いて各必要栄養素量を計算します。

最初に「リスト」シートの内容を入力します。

入力欄最初に書き込まれている「あいうえお」さんはサンプルデータですので、これを参考にデータ入力をして下さい。以下に入力方法等を説明させていただきます。

- ・利用者名: 栄養ケア・マネジメントを行う為にデータ入力する対象者の氏名を入力して下さい。
- ・ID: 殆どの施設で対象者の管理にIDが用いられていると思いますので、それを入力して下さい。
- ・基本情報: 大きく「性別」「生年月日」「介護度」「介護度(その他・特記事項)」に分けられています。
 - 「性別」…男性は「M」、女性は「F」で半角入力して下さい。
 - 「生年月日」…対象者の生年月日。「年度」は西暦で入力して下さい。
 - 「介護度」…対象者の現在の介護度を半角数字で入力して下さい。
 - 「介護度(その他・特記事項)」…身障2級等の特記事項や補足事項があれば入力して下さい。
- ・主食: 「種別」と「詳細」に分かれています。
 - 「種別」…対象者の主食の各施設食事形態名称を入力して下さい。
 - 「詳細」…毎回おにぎりにする、大盛り gにする等、通常とは違う主食の配膳方法があれば入力して下さい。
- ・副食: 対象者の副食の各施設食事形態名称を入力して下さい。
- ・療養食: 対象者に療養食指示がある場合に入力して下さい(「～食」の「食」の字は入力しないで下さい)。
- ・施設入所日: あなたの在籍する施設に対象者が入所された日を入力して下さい。
- ・初回ケア計画作成日: 栄養ケア・マネジメントの計画書を最初に作成した日付を入力します。これは初回作成時の直前に入力して下さい(計画書の該当欄に入力データが今後継続して反映されます)。
- ・継続: 前述のケア計画書の作成が2回目以降の場合にチェックを入れて下さい。初回のケア計画書を作成した直後にチェックを入れておくとミスが無いと思います。なお、サンプルでは「 」を用いていますが、別に何でもかまいません。
- ・住所: 対象者の現住所を入力して下さい。
- ・身体・栄養・食に対する利用者及び家族の意向: 確認した意向内容を整理して簡潔に入力して下さい。
- ・主観的な健康観・意欲(訴え含む): 確認した主観的な健康観等を整理して簡潔に入力して下さい。
- ・嗜好(好きな食べ物・嫌いな食べ物): 対象者の嗜好を入力して下さい。
- ・禁忌: Dr. からの指示や服薬上の関係で禁止食材等がある場合に、その食材料名等を入力して下さい。
- ・アレルギー: 対象者に食物アレルギーがある場合に、その食材料名等を入力して下さい。
- ・形態の注意 or 問題点: 食事形態上で注意しなければならない点や問題点等を入力して下さい。
- ・食事摂取行為の自立等: 食事摂取行為の自立状況、及び必要な介助等を入力して下さい。
- ・生活機能・身体機能(アセスメント): 生活及び身体的な機能面の問題点を簡潔に入力して下さい。

- ・環境: 食事時に必要な周辺環境、及び環境配慮等を入力して下さい。
- ・主な既往歴・症状等: 主となる既往歴や症状、病態等を入力して下さい。
- ・療養食の指示1～6: 担当医等から食事に対する指示や指導があった場合、指示等があった日時と内容を簡潔に入力して下さい。状況や詳細は、各対象者の経過記録用紙に記入して下さい。
- ・特記事項1～5: 前述の内容に含まれない記録事項、食事箋の変更理由等、自由に入力して下さい。
- ・多職種による栄養ケアの為に課題: アセスメント の該当欄に当てはまります。基本的に「 」等でチェックを入れるだけですが、「皮膚(具体的な内容)」「褥瘡レベル」「その他」「医薬品等の種類と食品との相互作用」「特記事項」の5項目には、それぞれ適切な内容を入力する必要があります。
 - 「皮膚(具体的な内容)」…皮膚状況で問題となる点があれば入力して下さい。
 - 「褥瘡レベル」…褥瘡がある場合、褥瘡レベルを「深さによる分類グレード ～ 」で分類して下さい。但し、**入力はグレードの英数字部分のみで、入力方法は半角数字**です。
 - 「その他」…その他栄養ケア上問題となる項目があれば入力して下さい。
 - 「医薬品等の種類と食品との相互作用」…医薬品名、服用間隔等、必要事項を入力して下さい。
 - 「特記事項」…栄養ケアを実施するにあたり、対象者の思考パターンや状況的に配慮しなければならないパターン等があれば入力して下さい。
- ・切断部位: 対象者に身体的切断部位がある場合に、その部位名を入力して下さい。
- ・体重補正: 切断部位の体重補正值を入力して下さい。部位による入力数値は以下の通りです。
腕 = 6.5、上腕 = 3.5、前腕 = 2.3、手 = 0.8、足全体 = 18.5、大腿 = 11.8、下腿 = 5.3、足 = 1.8
- ・活動係数: エネルギー必要量を計算する際に必要となる、対象者の活動係数を入力して下さい。
活動係数の目安は以下の通りです(あくまで目安です)。なお、「**寝たきり(安静状態)**」の場合は「**1.0**」を入力する必要はありません(空欄は「1.0」と自動で認識されます)。

寝たきり(安静状態)	1.0
たきり・車椅子(臥位、座位のみで移動ができず、寝たきりが多い)	1.1
床生活(臥位、座位、這う、いざる等の身体移動が可能で、寝たきりより活動は多い)	1.2
行可能・車椅子(歩行可能だが、あまり動きがない or 移動に車椅子を使用している)	1.25
床生活・弱(歩く時間が1時間程度で、身支度等で立位をとり、大部分が座位)	1.3
床生活・中(歩く時間が2時間程度で、身支度を含む立位が比較的多く、大部分が座位)	1.5
床生活・強(歩く時間が2時間程度で、リハビリ等で身体活動を高めている時間が1時間程度)	1.6

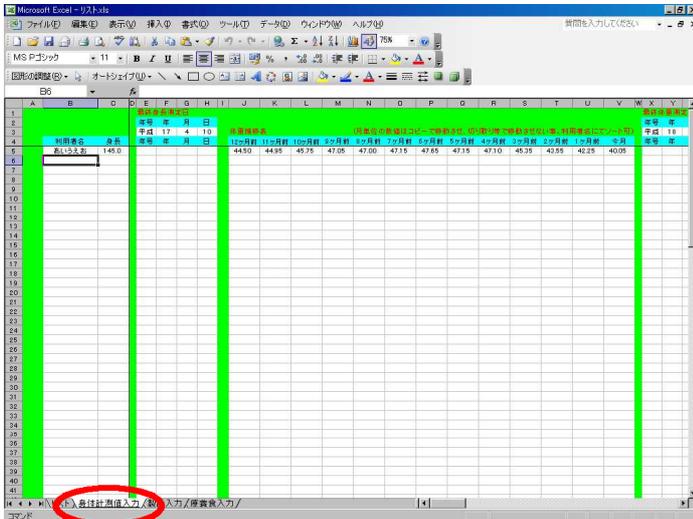
- ・ストレス係数:対象者に身体的外傷等がある場合に、該当する係数を入力して下さい。
 ストレス係数の目安は以下の通りです(あくまで目安です)。なお、**ストレス係数が無い場合は空欄**にして下さい。

褥瘡	軽度	1.2
	中等度	1.4
	高度	1.6
手術	軽度	1.1
	中等度	1.2
	高度	1.8
外傷	骨折	1.35
	筋肉外傷	1.35
	頭部損傷でステロイド投与	1.6
	鈍傷	1.35
感染症	軽度	1.2
	中等度	1.5
	高度	1.8
熱傷	体表面積の40%	1.5
	体表面積の100%	1.95

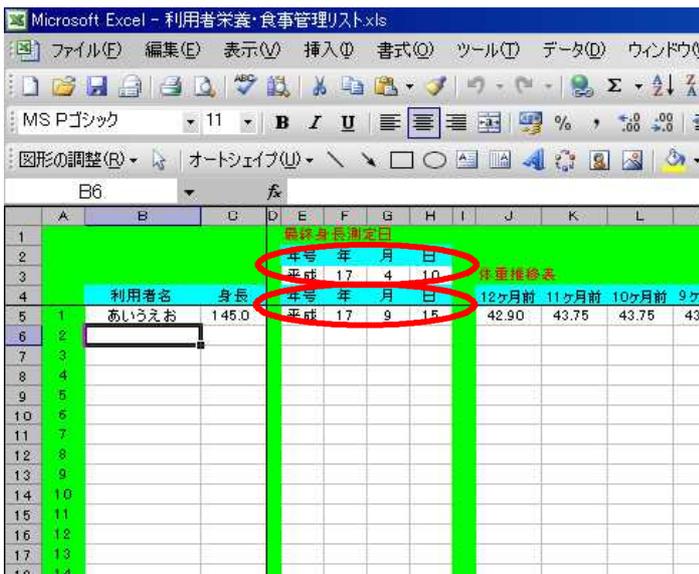
…以上の内容を各対象者ごとに入力して下さい。

2 - 2. 「身体計測値入力」シート

続いて、対象者の身体計測値の入力手順を記します。



「リスト.xls」を開き、「身体計測値入力」シートをクリックすると、左のような画面になります。



「身体計測値入力」シートの内容を入力します。

入力欄最初に書き込まれている「あいさえお」さんはサンプルデータですので、これを参考にデータ入力をして下さい。以下に入力方法等を説明させていただきます。

・利用者名: 栄養ケア・マネジメントを行う為に身体計測値を入力する対象者の氏名を入力して下さい。

・身長: 対象者の身長を入力して下さい。

・最終身長測定日: 上下2つの入力欄のそれぞれに入力する意味は以下の通りです。

「上の測定日」・・・**一斉に測定した日付を入力します。**これにより、一斉に測定した場合に「下の測定日」で対象者全員に同じ日付を入力し直す作業が解消されます。

「下の測定日」・・・**ある対象者が一斉に測定した日付以外の日に測定した場合、または最終測定日が一斉測定日と違う場合に、その最終測定日を入力します。**一斉に測定した日付(上の測定日)と同じであれば「上の測定日」の欄のみ入力し、この欄は空欄でかまいません。

「体重推移表」「上腕三頭筋皮下脂肪厚」「肩甲骨下皮下脂肪厚」「下腿周囲長」「臨床検査」についても同じです。

- ・体重推移表:最新の測定値から12ヶ月前までの合計13ヶ月分の体重を入力します。なお、測定値の無い月がある場合、その月は必ず空欄にしておいて下さい。また、前回までの入力値が入力されているところに最新の測定値を入力する際には、お手数ですが「今月」から「11ヶ月前」までの全員分のデータをコピーし、「12ヶ月前」から「1ヶ月前」までの部分に貼り付けてから最新データを入力して下さい。

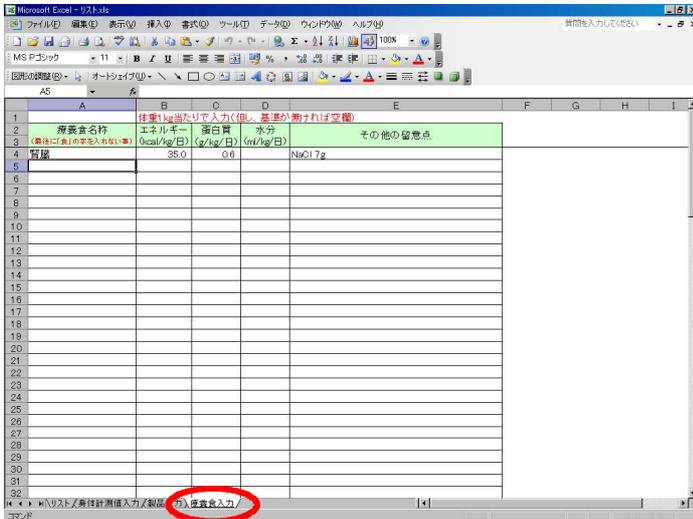
「上腕三頭筋皮下脂肪厚」「肩甲骨下皮下脂肪厚」「下腿周囲長」についても同じです。

- ・臨床検査:「アルブミン」「ヘモグロビン」「血糖値」「総コレステロール」「クレアチニン」「尿素窒素」「ナトリウム」「カリウム」「クロール」「カルシウム」「リン」「鉄」の12項目の臨床検査結果が一部でもある場合は入力して下さい。

ただし、臨床検査結果の検査日が現在よりかなり前の物(私の基準なら現在より1ヶ月以上経過している物)は、現在の状況判断基準としての臨床検査データの有効性が疑われますので、栄養士として対象者の現状において無効と判断した検査値データは入力しない、または早急に削除して下さい。これにより過去のデータに囚われる事なく、より現状に沿った判断が可能となります。

2 - 4 . 「療養食入力」シート編

続いて、療養食指示や、各施設の療養食基準がある場合の入力方法を記します。



「リスト.xls」を開き、「療養食入力」シートをクリックすると、左のような画面になります。

画面を見て頂ければお分かり頂けると思いますが、各項目の意味は以下の通りです。サンプルデータを参考に、入力して下さい。

- ・療養食名称：療養食名称を入力する欄です。ただし、**入力の際には「～食」という風に「食」の字を入れないで**下さい(例えば、「糖尿病食」であれば「糖尿病」と入力して下さい)。
- ・エネルギー (kcal/kg/日)：各療養食の体重1kg当たりの基準エネルギー量を入力して下さい。
- ・蛋白質 (g/kg/日)：各療養食の体重1kg当たりの基準蛋白質量を入力して下さい。
- ・水分 (ml/kg/日)：各療養食の体重1kg当たりの基準水分量を入力して下さい。
- ・その他の留意点：各療養食における留意点を入力して下さい。ここに入力された内容は「栄養ケア・マネジメントシステム」の「アセスメント -2」にある「特記事項」へ反映されます。

各療養食の基準を入力する際、特に指定の無い項目(サンプルデータで言えば「水分」に当たります)がある場合は、**その欄は空白**にして下さい。これにより、対象者が該当する療養食が入力されている場合でも、空欄である部分は通常の算出方法で計算されます。

最大入力可能件数は100件です。

・・・以上で基礎データの入力は全て終了します。

以降は、内容に変更があり次第、該当内容に変更を加えていけば、1回の作業は短時間でありますが、必要時には最新のデータが書式に反映される事になります。

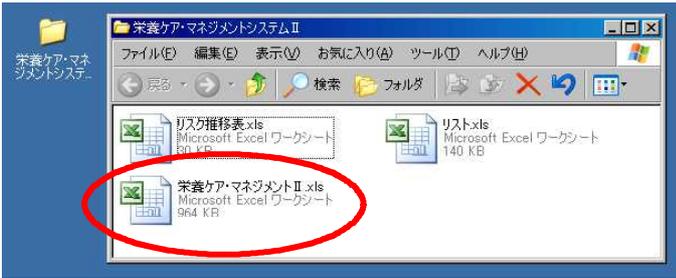
3. 栄養ケア・マネジメント書類作成

3 - 1. システム起動から施設基準値の入力確認

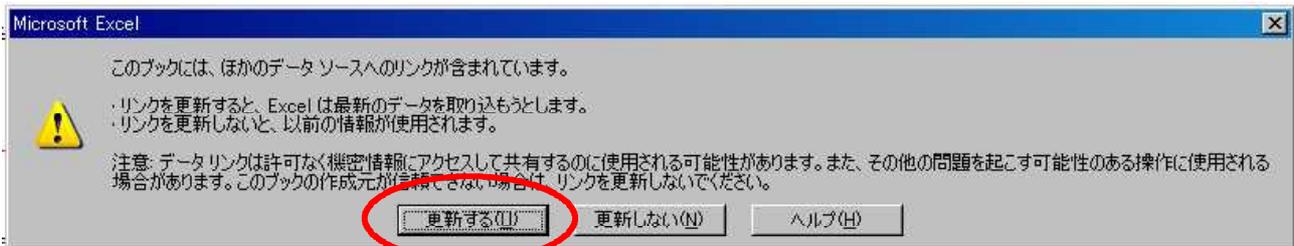
当システムを使用して栄養ケア・マネジメント書類を作成する手順を記載します。

なお、「栄養ケア・マネジメント .xls」ファイルは、**入力可能な部分が薄い黄色に着色されています。**

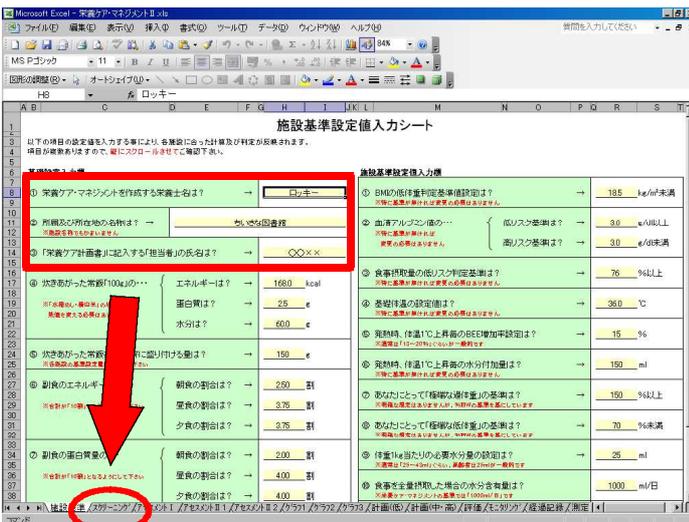
また、関数式を誤って消す事の無いように、入力が必要な項目以外の部分には保護が掛かっています。
(保護解除パスワードは設定していません)



「栄養ケア・マネジメントシステム II」フォルダから「栄養ケア・マネジメント II.xls」を実行します。



「栄養ケア・マネジメント.xls」を実行すると上のような確認を求める文章が現れますので、「更新する(U)」をクリックします。



初回起動時は左のような画面になります。もし、左のような画面でない場合は、画面下にある「基準」シートをクリックします。

なお、**最低限変更しなければならない項目は、赤枠で囲った「基準設定入力欄」の ~ になります。**

ここに各施設の基準や規定を反映させる事で、当システムを各施設用へ簡単に修正する事ができます。

基準値等の変更、または確認が終了しましたら、画面下の「スクリーニング」シートをクリックして下さい。

この「基準」シートは1度設定すれば変更する必要は殆どありません。

3 - 2 . スクリーニングでの低栄養状態の判定 (作成時共通)

次に、スクリーニングシートで低栄養状態を判定するまでの入力手順を記載します。

今回は実際に入力しながら解説していきますので、掲載してある画面(小さいですが・・・)をご参考に入力してみてください。

A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V	W	X	Y	Z	AA	AB	AC	AD	AE	AF	AG	AH	AI	AJ	AK	AL	AM	AN	AO	AP	AQ	AR	AS	AT	AU	AV	AW	AX	AY	AZ	BA	BB	BC	BD	BE	BF	BG	BH	BI	BJ	BK	BL	BM	BN	BO	BP	BQ	BR	BS	BT	BU	BV	BW	BX	BY	BZ	CA	CB	CC	CD	CE	CF	CG	CH	CI	CJ	CK	CL	CM	CN	CO	CP	CQ	CR	CS	CT	CU	CV	CW	CX	CY	CZ	DA	DB	DC	DD	DE	DF	DG	DH	DI	DJ	DK	DL	DM	DN	DO	DP	DQ	DR	DS	DT	DU	DV	DW	DX	DY	DZ	EA	EB	EC	ED	EE	EF	EG	EH	EI	EJ	EK	EL	EM	EN	EO	EP	EQ	ER	ES	ET	EU	EV	EW	EX	EY	EZ	FA	FB	FC	FD	FE	FF	FG	FH	FI	FJ	FK	FL	FM	FN	FO	FP	FQ	FR	FS	FT	FU	FV	FW	FX	FY	FZ	GA	GB	GC	GD	GE	GF	GG	GH	GI	GJ	GK	GL	GM	GN	GO	GP	GQ	GR	GS	GT	GU	GV	GW	GX	GY	GZ	HA	HB	HC	HD	HE	HF	HG	HH	HI	HJ	HK	HL	HM	HN	HO	HP	HQ	HR	HS	HT	HU	HV	HW	HX	HY	HZ	IA	IB	IC	ID	IE	IF	IG	IH	II	IJ	IK	IL	IM	IN	IO	IP	IQ	IR	IS	IT	IU	IV	IW	IX	IY	IZ	JA	JB	JC	JD	JE	JF	JG	JH	JI	JJ	JK	JL	JM	JN	JO	JP	JQ	JR	JS	JT	JU	JV	JW	JX	JY	JZ	KA	KB	KC	KD	KE	KF	KG	KH	KI	KJ	KL	KM	KN	KO	KP	KQ	KR	KS	KT	KU	KV	KW	KX	KY	KZ	LA	LB	LC	LD	LE	LF	LG	LH	LI	LJ	LK	LL	LM	LN	LO	LP	LQ	LR	LS	LT	LU	LV	LW	LX	LY	LZ	MA	MB	MC	MD	ME	MF	MG	MH	MI	MJ	MK	ML	MM	MN	MO	MP	MQ	MR	MS	MT	MU	MV	MW	MX	MY	MZ	NA	NB	NC	ND	NE	NF	NG	NH	NI	NJ	NK	NL	NM	NN	NO	NP	NQ	NR	NS	NT	NU	NV	NW	NX	NY	NZ	OA	OB	OC	OD	OE	OF	OG	OH	OI	OJ	OK	OL	OM	ON	OO	OP	OQ	OR	OS	OT	OU	OV	OW	OX	OY	OZ	PA	PB	PC	PD	PE	PF	PG	PH	PI	PJ	PK	PL	PM	PN	PO	PP	PQ	PR	PS	PT	PU	PV	PW	PX	PY	PZ	QA	QB	QC	QD	QE	QF	QG	QH	QI	QJ	QK	QL	QM	QN	QO	QP	QQ	QR	QS	QT	QU	QV	QW	QX	QY	QZ	RA	RB	RC	RD	RE	RF	RG	RH	RI	RJ	RK	RL	RM	RN	RO	RP	RQ	RR	RS	RT	RU	RV	RW	RX	RY	RZ	SA	SB	SC	SD	SE	SF	SG	SH	SI	SJ	SK	SL	SM	SN	SO	SP	SQ	SR	SS	ST	SU	SV	SW	SX	SY	SZ	TA	TB	TC	TD	TE	TF	TG	TH	TI	TJ	TK	TL	TM	TN	TO	TP	TQ	TR	TS	TU	TV	TW	TX	TY	TZ	UA	UB	UC	UD	UE	UF	UG	UH	UI	UJ	UK	UL	UM	UN	UO	UP	UQ	UR	US	UT	UU	UV	UW	UX	UY	UZ	VA	VB	VC	VD	VE	VF	VG	VH	VI	VJ	VK	VL	VM	VN	VO	VP	VQ	VR	VS	VT	VU	VV	VW	VX	VY	VZ	WA	WB	WC	WD	WE	WF	WG	WH	WI	WJ	WK	WL	WM	WN	WO	WP	WQ	WR	WS	WT	WU	WV	WW	WX	WY	WZ	XA	XB	XC	XD	XE	XF	XG	XH	XI	XJ	XK	XL	XM	XN	XO	XP	XQ	XR	XS	XT	XU	XV	XW	XX	XY	XZ	YA	YB	YC	YD	YE	YF	YG	YH	YI	YJ	YK	YL	YM	YN	YO	YP	YQ	YR	YS	YT	YU	YV	YW	YX	YY	YZ	ZA	ZB	ZC	ZD	ZE	ZF	ZG	ZH	ZI	ZJ	ZK	ZL	ZM	ZN	ZO	ZP	ZQ	ZR	ZS	ZT	ZU	ZV	ZW	ZX	ZY	ZZ
ID:		作成者氏名: ロッキー										作成日: 平成18年1月28日																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
氏名		あいうえお様										特記事項: 特になし																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
生年月日		大正 11 年										氏名スクリーニングを行う対象者の氏名を入力して下さい																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
要介護度		4										年齢																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
主治医の意見書等が入手出来た場合												特記事項は利用者の入所後、少なくとも1週間以内に関職種と協働して栄養スクリーニング、栄養改善管理記録書(スクリーニング)を作成して下さい																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
低栄養状態のリスクレベル		現在の状況										<input checked="" type="checkbox"/> 低リスク <input type="checkbox"/> 中リスク <input type="checkbox"/> 高リスク																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
身長 (cm)		145.0 (cm)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
(測定日)		(平成 17 年 4 月 10)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
測定体重 (kg)		47.00 (kg)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
(測定日)		(平成 17 年 12 月 25)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
切断部の体重補正 (kg)		-										切断部位: なし 体重補正率(%): 補正なし																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
BMI (kg/m ²)		22.4 (kg/m ²)										<input checked="" type="checkbox"/> 18.5 ~ 29.9 <input type="checkbox"/> 18.5 未満 (30.0以上は低栄養状態ではない)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
体重減少率 (%)		(6) % 月に (8.6) % 増加										<input checked="" type="checkbox"/> 変化なし (減少9%未満) <input type="checkbox"/> 1ヶ月に3~5%未満 <input type="checkbox"/> 1ヶ月に5%以上																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
※記入可時のみ												<input type="checkbox"/> 3ヶ月に3~7.5%未満 <input type="checkbox"/> 3ヶ月に7.5%以上																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
血清アルブミン値 (g/dl)		-										<input checked="" type="checkbox"/> 3.6 以上 (未記入含む) <input type="checkbox"/> 3.5 ~ 3.0 <input type="checkbox"/> 3.0 未満																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
(測定日)		(年 月 日)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
※検査値のある																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
スクリーニング		アセスメント1										アセスメント2																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															

「スクリーニング」シートをクリックすると、初回起動時は左のような画面になります。

まず、「氏名」の欄に「2. 書類作成の前準備」で入力した対象者の内、栄養ケア・マネジメント書類を作成したい方の氏名を入力します。

今回は例として、サンプルデータの「あいうえお」さんを入力します。

入力が済みましたら、画面下にある「アセスメント 1」シートをクリックします。

A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V	W	X	Y	Z	AA	AB	AC	AD	AE	AF	AG	AH	AI	AJ	AK	AL	AM	AN	AO	AP	AQ	AR	AS	AT	AU	AV	AW	AX	AY	AZ	BA	BB	BC	BD	BE	BF	BG	BH	BI	BJ	BK	BL	BM	BN	BO	BP	BQ	BR	BS	BT	BU	BV	BW	BX	BY	BZ	CA	CB	CC	CD	CE	CF	CG	CH	CI	CJ	CK	CL	CM	CN	CO	CP	CQ	CR	CS	CT	CU	CV	CW	CX	CY	CZ	DA	DB	DC	DD	DE	DF	DG	DH	DI	DJ	DK	DL	DM	DN	DO	DP	DQ	DR	DS	DT	DU	DV	DW	DX	DY	DZ	EA	EB	EC	ED	EE	EF	EG	EH	EI	EJ	EK	EL	EM	EN	EO	EP	EQ	ER	ES	ET	EU	EV	EW	EX	EY	EZ	FA	FB	FC	FD	FE	FF	FG	FH	FI	FJ	FK	FL	FM	FN	FO	FP	FQ	FR	FS	FT	FU	FV	FW	FX	FY	FZ	GA	GB	GC	GD	GE	GF	GG	GH	GI	GJ	GK	GL	GM	GN	GO	GP	GQ	GR	GS	GT	GU	GV	GW	GX	GY	GZ	HA	HB	HC	HD	HE	HF	HG	HH	HI	HJ	HK	HL	HM	HN	HO	HP	HQ	HR	HS	HT	HU	HV	HW	HX	HY	HZ	IA	IB	IC	ID	IE	IF	IG	IH	II	IJ	IK	IL	IM	IN	IO	IP	IQ	IR	IS	IT	IU	IV	IW	IX	IY	IZ	JA	JB	JC	JD	JE	JF	JG	JH	JI	JJ	JK	JL	JM	JN	JO	JP	JQ	JR	JS	JT	JU	JV	JW	JX	JY	JZ	KA	KB	KC	KD	KE	KF	KG	KH	KI	KJ	KL	KM	KN	KO	KP	KQ	KR	KS	KT	KU	KV	KW	KX	KY	KZ	LA	LB	LC	LD	LE	LF	LG	LH	LI	LJ	LK	LM	LN	LO	LP	LQ	LR	LS	LT	LU	LV	LW	LX	LY	LZ	MA	MB	MC	MD	ME	MF	MG	MH	MI	MJ	MK	ML	MM	MN	MO	MP	MQ	MR	MS	MT	MU	MV	MW	MX	MY	MZ	NA	NB	NC	ND	NE	NF	NG	NH	NI	NJ	NK	NL	NM	NN	NO	NP	NQ	NR	NS	NT	NU	NV	NW	NX	NY	NZ	OA	OB	OC	OD	OE	OF	OG	OH	OI	OJ	OK	OL	OM	ON	OO	OP	OQ	OR	OS	OT	OU	OV	OW	OX	OY	OZ	PA	PB	PC	PD	PE	PF	PG	PH	PI	PJ	PK	PL	PM	PN	PO	PP	PQ	PR	PS	PT	PU	PV	PW	PX	PY	PZ	QA	QB	QC	QD	QE	QF	QG	QH	QI	QJ	QK	QL	QM	QN	QO	QP	QQ	QR	QS	QT	QU	QV	QW	QX	QY	QZ	RA	RB	RC	RD	RE	RF	RG	RH	RI	RJ	RK	RL	RM	RN	RO	RP	RQ	RR	RS	RT	RU	RV	RW	RX	RY	RZ	SA	SB	SC	SD	SE	SF	SG	SH	SI	SJ	SK	SL	SM	SN	SO	SP	SQ	SR	SS	ST	SU	SV	SW	SX	SY	SZ	TA	TB	TC	TD	TE	TF	TG	TH	TI	TJ	TK	TL	TM	TN	TO	TP	TQ	TR	TS	TU	TV	TW	TX	TY	TZ	UA	UB	UC	UD	UE	UF	UG	UH	UI	UJ	UK	UL	UM	UN	UO	UP	UQ	UR	US	UT	UU	UV	UW	UX	UY	UZ	VA	VB	VC	VD	VE	VF	VG	VH	VI	VJ	VK	VL	VM	VN	VO	VP	VQ	VR	VS	VT	VU	VV	VW	VX	VY	VZ	WA	WB	WC	WD	WE	WF	WG	WH	WI	WJ	WK	WL	WM	WN	WO	WP	WQ	WR	WS	WT	WU	WV	WW	WX	WY	WZ	XA	XB	XC	XD	XE	XF	XG	XH	XI	XJ	XK	XL	XM	XN	XO	XP	XQ	XR	XS	XT	XU	XV	XW	XX	XY	XZ	YA	YB	YC	YD	YE	YF	YG	YH	YI	YJ	YK	YL	YM	YN	YO	YP	YQ	YR	YS	YT	YU	YV	YW	YX	YY	YZ	ZA	ZB	ZC	ZD	ZE	ZF	ZG	ZH	ZI	ZJ	ZK	ZL	ZM	ZN	ZO	ZP	ZQ	ZR	ZS	ZT	ZU	ZV	ZW	ZX	ZY	ZZ
氏名:		あいうえお様										作成者氏名: ロッキー										作成日: 平成18年1月28日																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
実施日:		平成 17 年 12 月 26 日																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
項目		数値・判定										JARD(中央値)との比較										項目		数値・判定										JARD(中央値)との比較																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
測定体重 (PBW)		47.00 (kg)										106.9 (kg)										身長 (Ht) ※3		145.0 (cm)										100.5 (cm)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
切断部の体重補正		-										-										上腕周長 (AC)		26.2 (cm)										109.2 (cm)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
切断部位:		なし										-										上腕三頭筋皮下脂肪厚 (TSF)		15.5 (mm)										124.0 (mm)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
体重指数 (BMI) ※1		22.4 (kg/m ²)										111.7 (kg/m ²)										肩甲骨下部皮下脂肪厚 (SSF)		15.5 (mm)										117.0 (mm)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
BMI 判定 ※5		正常																				下腿周長 (CO)		29.4 (cm)										99.3 (cm)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
理想体重 (IBW) ※1 ※2		46.26 (kg)																				上腕筋周長 (AMC)		21.3 (cm)										106.9 (cm)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
理想体重比 (%IBW)		101.6 (%)																				上腕筋面積 (AMA)		36.2 (cm ²)										114.1 (cm ²)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
%IBW 判定		普通																				体脂肪率 (%Fat)		21.7 (%)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
平常時体重 (UBW) ※1		43.00 (kg)																				%Fat 判定		基準内																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
※切断部による体重補正率 (%)																						発熱時の体温 (KT) ※4		37.5 (°C)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
腕(0.5) 上腕(3.0) 肘(2.3) 手(0.0) 足(0.0) 足背(1.0) 大腿(11.0) 下腿(0.3) 足(1.0)																						生体機能・身体機能		手指の発熱時(長期)の平均体温を参考に、その平均体温を入力して下さい。この平均体温は必要水分量計算に、尿量の判定に用いられます。																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
体重減少率 (%LBW)		(6) % 月に (8.6) % 増加																				※1 切断部がある場合は補正済み ※2 肥満度が25%以上の場合は補正済み ※3 必要に応じて更新 ※4 必要に応じて水分量計算に、尿量の判定に用いられます																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
臨床検査 (検査値がわかる場合に記入)		検査値										基準範囲										項目		検査値										基準範囲																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
血清アルブミン (Ab)		-										g/dl										ナトリウム (Na)		-										mEq/l										136 ~ 147																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
※検査値のある																						アセスメント1		アセスメント2																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		

「アセスメント 1」シートをクリックすると左のような画面が出てきます。

ここで、もし対象者が、**長期に渡って発熱の続いている状態**の場合のみ、その平均体温を「発熱時の体温(KT)」欄に入力して下さい。もし長期的な発熱が見られなければ**何も入力しないで下さい**。

今回は長期に渡って平均「37.5」の発熱があったとして入力します。

確認が終わりましたら、「アセスメント 2」シートをクリックして下さい。

A B C D E F G H I J K L M N O P Q R S T U V W X Y Z AA AB AC CA CAE AF AC AH AJ AK AL AN ANA CA PA GA RA S													
1	氏名: あいえお 様 作成者氏名: ロッキー 作成日: 平成18年1月28日												
4	経口摂取量(簡易算出)・・・①												
6	食事(食卓以外)の記入 ※												
7	日付	総エネルギー量 (kcal/日)	総蛋白質量 (g/日)	朝食(割) 主食	朝食(割) 副食	昼食(割) 主食	昼食(割) 副食	夕食(割) 主食	夕食(割) 副食	エネルギー (kcal/日)	蛋白質 (g/日)	水分 (ml/日)	
9	1/25	16830	839	10	9	8	7	6	5	1191.4	43.7	708.8	
10	1/26	16930	841	4	3	2	1	2	3	363.4	12.4	236.3	
11	1/27	15670	839	4	5	6	7	8	9	1090.5	38.3	691.3	
15	栄養補助食品(「エネルギー」「蛋白質」「水分」は、製品100g又は100ml中の値)												
16	種類(食品名 or 商品名等)	1回-1日量 (g or (ml))	頻度 (/日)	回数 (日)	エネルギー (kcal)	蛋白質 (g)	水分 (ml)	エネルギー (kcal)	蛋白質 (g)	水分 (ml)	合計 エネルギー (g/日)	合計 水分 (ml)	
17	メデイエフアミンプラス	125.0	1	3	160.0	8.0	76.4	600.0	30.0	282.8			
25	間食・その他(「エネルギー」「蛋白質」「水分」は、製品の100g又は100ml中の値)												
26	種類(食品名 or 商品名等)	1回-1日量 (g or (ml))	頻度 (/日)	回数 (日)	エネルギー (kcal)	蛋白質 (g)	水分 (ml)	エネルギー (kcal)	蛋白質 (g)	水分 (ml)	合計 エネルギー (g/日)	合計 水分 (ml)	
27	お茶	120.0	4	3	0.0	0.0	99.8	0.0	0.0	1437.1			
28	ヨーヨー	120.0	1	3	42.4	0.2	98.6	152.6	0.7	355.0			
31	種類(食品名 or 商品名等) 任意の日付の期間中に摂取した 食品等の製品名を入力して下さい なお、入力する製品名は、予め「製 品入力」シートに100g中のエネル ギー量、蛋白質量、水分量を入 力しておく必要があります												
32	※必ずしも5日毎記入する必要はないが、最低連続した5日間の内容で記入する事												
40	経腸・静脈栄養												
42	経腸・静脈栄養(「エネルギー」「蛋白質」「水分」は、製品100ml中の値)												
43	種類(製品名)	ルート	1日量 (ml/日)	頻度 (/日)	速度 (ml/hr)	エネルギー (kcal)	蛋白質 (g)	水分 (ml)	エネルギー (kcal/日)	蛋白質 (g/日)	水分 (ml/日)	合計 エネルギー (g/日)	合計 水分 (ml/日)
44	メイトランスHPZ	胃瘻	800	2	250.0	100.0	5.0	84.3	800.0	40.0	674.4		
45													
46													
47													
48													
49													
50													
51													
52	Flash	胃瘻	400	2	250.0	0.0	0.0	100.0	0.0	0.0	400.0		
53													
55	栄養補給量及び充足率												
57	エネルギー (kcal/日)	蛋白質 (g/日)	水分 (ml/日)	エネルギー (%)	蛋白質 (%)	水分 (%)							
58	8000	400	10744	83.3	92.9	91.4							
59	栄養補給量①+②			充足率(基準値)	充足率(補正値)	充足率(補正値)							
60				83.3	93.0	75.7							
63	評価												
64	栄養法の選択及び移行の可能性												
65													
66	食事形態に関する評価												
67													
68													
69													
70													
71													
72													
73	特記事項 嚥下回びなど食欲低下、及び食事・水分拒否が見られ始め、危険な状態となる事がある為、注意が必要												
74													
75													

「アセスメント 2」シートをクリックすると、左のような画面になりますので、 で入力した対象者の「食事」「栄養補助食品」「間食・その他」を入力して下さい。

各項目には簡易ヘルプがついていますので、詳しくはそちらを御覧下さい。

入力例としては左のような画面になります。

なお、「栄養補助食品」と「間食・その他」の項目については入力しなくても「スクリーニング」シート上では問題ありませんが、「アセスメント」シートの「多職種による栄養ケアの課題」にある「脱水」が正確に判断できなくなる可能性があります。

A B C D E F G H I J K L M N O P Q R S T U V W X Y Z AA AB AC CA CAE AF AC AH AJ AK AL AN ANA CA PA GA RA S													
31													
32													
33													
34													
35													
36													
37													
40	経腸・静脈栄養補給・・・②												
42	経腸・静脈栄養(「エネルギー」「蛋白質」「水分」は、製品100ml中の値)												
43	種類(製品名)	ルート	1日量 (ml/日)	頻度 (/日)	速度 (ml/hr)	エネルギー (kcal)	蛋白質 (g)	水分 (ml)	エネルギー (kcal/日)	蛋白質 (g/日)	水分 (ml/日)	合計 エネルギー (g/日)	合計 水分 (ml/日)
44	メイトランスHPZ	胃瘻	800	2	250.0	100.0	5.0	84.3	800.0	40.0	674.4		
45													
46													
47													
48													
49													
50													
51													
52	Flash	胃瘻	400	2	250.0	0.0	0.0	100.0	0.0	0.0	400.0		
53													
55	栄養補給量及び充足率												
57	エネルギー (kcal/日)	蛋白質 (g/日)	水分 (ml/日)	エネルギー (%)	蛋白質 (%)	水分 (%)							
58	8000	400	10744	83.3	92.9	91.4							
59	栄養補給量①+②			充足率(基準値)	充足率(補正値)	充足率(補正値)							
60				83.3	93.0	75.7							
63	評価												
64	栄養法の選択及び移行の可能性												
65													
66	食事形態に関する評価												
67													
68													
69													
70													
71													
72													
73	特記事項 嚥下回びなど食欲低下、及び食事・水分拒否が見られ始め、危険な状態となる事がある為、注意が必要												
74													
75													

また、対象者が経腸・静脈栄養を実施されている場合は、上記「経口摂取量(簡易算出)・・・」に入力は行わず、画面下側に見える「経腸・静脈栄養補給・・・」(左の画像)の項目に必要事項を入力して下さい。

こちらも各項目には簡易ヘルプがついていますので、詳しくはそちらを御覧下さい。

入力の際、ご注意頂きたいのは、上記「経口摂取量(簡易算出)・・・」とは違い、それぞれの製品の使用量が「1日量」で統一されているという部分です。「1回量」ではありませんので、入力ミスにご注意下さい。

以上の入力が終わりましたら、再度「スクリーニング」シートに戻って下さい。

入力に際し、「製品入力」シートに、必要な食品または商品名を入力し、各製品100g中の「エネルギー」「蛋白質」「水分」を事前に入力しておく必要があります。詳しくは「2 - 3」を御覧下さい。

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V	W	X	Y	Z	AA	AB	AC	AD	AE	AF	AG	AH	AI	AJ	AK	AL	AM	AN	AO	AP	AQ	AR	AS	AT	AU	AV	AW	AX	AY	AZ
13	低栄養状態のリスクレベル																																																			
14																																																				
15																																																				
16	現在の状況 <input type="checkbox"/> 低リスク <input checked="" type="checkbox"/> 中リスク <input type="checkbox"/> 高リスク																																																			
17																																																				
18	身長 (cm)	1450 (cm)																																																		
19	(測定日)	(平成 17 年 4 月 10 日)																																																		
20	測定体重 (kg)	4700 (kg)																																																		
21	(測定日)	(平成 17 年 12 月 25 日)																																																		
22																																																				
23	切断等の体重補正 (kg)	-																																																		
24	切断部位: なし 体重補正率(%): 補正なし																																																			
25																																																				
26	BMI (kg/m ²)	22.4 (kg/m ²)																																																		
27	<input checked="" type="checkbox"/> 18.5 ~ 29.9 <input type="checkbox"/> 18.5 未満 (30.0以上は低栄養状態ではない)																																																			
28																																																				
29	体重減少率 (%)	<input checked="" type="checkbox"/> 変化なし (減少3%未満) <input type="checkbox"/> 1ヶ月に3~5%未満 <input type="checkbox"/> 1ヶ月に5%以上 <input type="checkbox"/> 3ヶ月に3~7.5%未満 <input type="checkbox"/> 3ヶ月に7.5%以上 <input type="checkbox"/> 6ヶ月に3~10%未満 <input type="checkbox"/> 6ヶ月に10%以上																																																		
30	(6)ヶ月に																																																			
31	※記入可能時のみ	<input checked="" type="checkbox"/> 0.6 % (増加) ※増加は考慮																																																		
32																																																				
33	血清アルブミン値 (g/dl)	-																																																		
34	(測定日)	(年 月 日)																																																		
35	※検査値のある検査のみ																																																			
36																																																				
37																																																				
38																																																				
39																																																				
40																																																				
41																																																				
42																																																				
43																																																				
44																																																				
45																																																				
46	(3) 日間の摂取量の																																																			
47	全体平均 (65 %)																																																			
48	<input type="checkbox"/> 良好 (76 %以上) <input checked="" type="checkbox"/> 不良 (76 %未満)																																																			
49	内容:																																																			
50																																																				
51																																																				
52																																																				
53																																																				
54																																																				
55																																																				
56																																																				
57																																																				
58																																																				
59																																																				
60																																																				

「スクリーニング」シートの「食事摂取量」の所を確認し、摂取量が「不良」であった場合は、「内容」欄に摂食不良の原因等を入力して下さい。

その後、低栄養状態のリスクレベルを確認して下さい。以降の手順は、リスク度によって異なりますので、ご注意下さい。

「中リスク」「高リスク」の場合・・・3 - 3へ
「低リスク」の場合・・・3 - 4へ

3 - 3. 「中リスク」及び「高リスク」判定時の書類作成 (中・高リスク共通)

ここでは、3 - 2で確認した低栄養状態のリスクレベルが「中リスク」及び「高リスク」であった場合の書類作成手順を記します。判定が「低リスク」であった場合は3 - 4へお進み下さい。

項目	数値・判定	JARO(中央値)の百分率	項目	数値・判定	JARO(中央値)の百分率
測定体重 (PBW)	47.00 (kg)	106.9 (%)	身長 (Ht) ※3	145.0 (cm)	100.5 (%)
切羽等の付量修正	- (kg)	- (%)	上腕前脛長 (AC)	26.2 (cm)	103.2 (%)
切羽部位	なし	- (kg)	上腕三頭筋皮下脂肪厚 (TSF)	15.5 (mm)	124.0 (%)
付量修正率	- (kg)	- (%)	肩甲骨下部皮下脂肪厚 (SSF)	15.5 (mm)	117.0 (%)
BMI 判定 ※4	正常		下腿脛長 (GC)	29.4 (cm)	99.3 (%)
理想体重 (IBW) ※1 ※2	46.25 (kg)		上腕前脛長 (AMC)	21.3 (cm)	106.9 (%)
%IBW判定	101.6 (%)		上腕脂肪厚 (AMA)	38.2 (mm)	114.1 (%)
%BW判定	普通		付量修正率 (%Fat)	21.7 (kg)	
平均付量 (UBW) ※1	45.00 (kg)		%Fat 判定	基準内	
※1 切羽部による付量修正率 (%)			発熱時の体温 (KT) ※4	37.5 (℃)	
※2 理想体重による付量修正率 (%)					
※3 必要エネルギー算出基準					
※4 必要エネルギー算出基準					

3 - 2に続けて「アセスメント 1」シートをクリックすると、「発熱時の体温 (KT)」を入力した左の画面になります。

まず、このままでは次に入力した部分が見えませんが、画面左側にある「スクロールバー」等でExcelの画面を下に移動させます。

項目	数値	算出式・算出基準
基礎エネルギー消費量 (BEE)	979.6 (kcal/日)	655.1 + 9.56 × 47.0 + 1.85 × 145.0 - 4.68 × 84
発熱による基礎エネルギー消費量修正	1199.9 (kcal/日)	基礎体温差 36.0 ℃、体温1℃上昇毎BEE 15 %増とする
① 必要エネルギー量 (TEE) ※発熱考慮済み	1499.9 (kcal/日)	1199.9 × 1.25 × 1.00
② 付量修正時必要エネルギー量 ※発熱考慮済み	1577.7 (kcal/日)	(3) ヶ月で (1) kg (回復) とする
③ 理想付量時の必要エネルギー量 ※発熱考慮済み	1489.0 (kcal/日)	1191.2 × 1.25 × 1.00
④ ①～③及び病態等から推定した必要エネルギー量	1500.0 (kcal/日)	指示 (kcal/日)
蛋白質推奨量 (病態等未考慮)	43.0 (g/日)	0.67 × 100 ÷ 90 × 個人間変動係数 (1.25) × 46.3
付量修正及び病態等から推定した必要蛋白質量	49.0 (g/日)	(43.0) × (1.2) 指示 (g/日)
必要水分量 ※発熱考慮済み	1400.0 (ml/日)	25 (ml/kg) × 47.0 + 225 指示 (ml/日)

すると、左のように「栄養量算出基準」という項目が現れます。

ここで、同シート内にある「身体計測・生活機能・身体機能」及び「臨床検査」の項目にある数値や判定、あるいは対象者の現状等を鑑みて、適切と考えられる体重増加量及び期間等を入力します。

なお、各入力欄には簡易ヘルプが付けられていますので、それを参考に入力して下さい。

また、画面右側に3つある「指示」欄には、医師から各栄養量に対し指示があった場合 (例えば水分摂取量が1日2000ml以上) 等、対象者の各必要量が条件に合わない場合に入力して下さい。

入力が終わりましたら、「アセスメント 2」シートをクリックして下さい。

氏名: あいうえお様		サービス提供前		前回		今回		次回		モニタリング総合	
		平成18年1月28日		年月日		年月日		年月日		年月日	
項目	3ヶ月後の目標	記入欄	問題	記入欄	問題	記入欄	問題	記入欄	問題	記入欄	問題
アウトカム											
生活機能・身体機能	特異性による不健康のリスクを低減させる	問題がある	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
主観的健康感(意識)	ストレスの軽減や今後の健康	に良いと思えない状態ではないが、やや不安定な状態にある	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
食事に対する満足感	食生活の改善	満足していない	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
栄養リスク											
体重 (kg) ※1	48.00 (kg)	47.00 (kg)	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
BMI (kg/m ²)	22.8 (kg/m ²)	22.4 (kg/m ²)	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
体重減少率 (%/月)	増加	8.6 (%/増)	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
血中アルブミン (g/dl) ※2	(g/dl)	— (g/dl)	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
食事摂取量 (%)	90 (%)	55 (%)	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
特記事項											
食事量の低下を考慮し、栄養状態を改善する必要がある											

「評価」シートをクリックすると、左のような画面になります。

このシートでは「サービス提供前」の欄に入力されているデータを出発点として、次回再スクリーニングを実施するまでの目標等を、枠で囲ってある部分へ簡潔に入力して下さい。

また、「問題チェック」の欄(矢印のところ)にも、問題があると判断される場合には「V」でチェックを入れて下さい。

経路・経路栄養											
口摂取	口摂取	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
嚥下	なし	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
栄養補給量											
エネルギー (%)	15000 (kcal)	11226 (kcal)	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
蛋白質 (%)	490 (g)	417 (g)	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
水分 (%)	14000 (ml)	12370 (ml)	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
その他											
食事形態の改善状況	改善	改善が低下	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
計画の変更											
評価・備考	栄養補給量の改善を考慮して、食事摂取量の低下から、中程度の栄養不足と判断されるため、栄養に合わせた対応が必要。										
記入者氏名	ロッキー										
総合評価											

さらに、画面を下に移動しますと、左のように項目が続いていますので、こちらも入力して下さい。

また、「その他」のところは、既に用意されているモニタリング項目以外に追加したい内容がある場合に入力して下さい。

なお、「その他」の「問題チェック」欄は、「サービス提供前」の内容と「3ヶ月後の目標」の内容が一致していない場合にチェックされるようになっています。

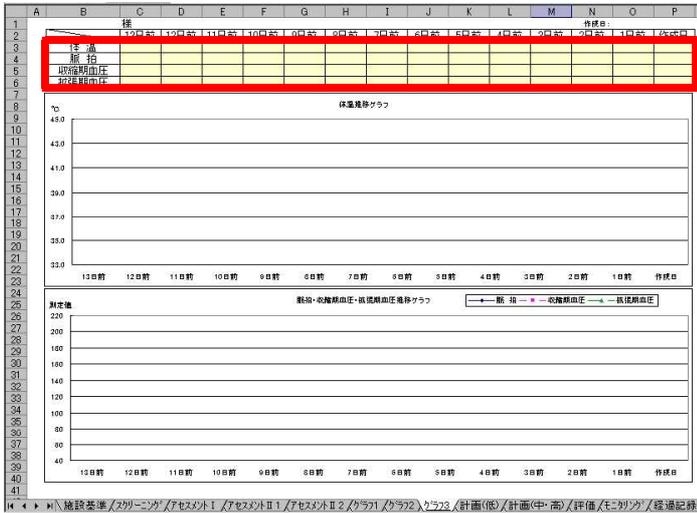
以上で中・高リスク判定時の書類作成は終了です。

後は「スクリーニング」「アセスメント」「アセスメント 1」「アセスメント 2」「計画(中・高)」「評価」の各シートを印刷すれば完了となります。

また、必要であれば「グラフ1」「グラフ2」のシートも印刷すれば、より客観的に分かりやすい物となります。

3 - 5 . その他のシートについて

ここでは、今までの解説で触れられなかったシートで、主な物を簡単に説明させていただきます。
必要に応じて使用して下さい。



・「グラフ3」シート

病院医師の方のご意見から作成した物です。

枠で囲ってある部分に一般的なバイタルデータを入力する事で、作成日を含め14日間のバイタル状況を追跡する事ができます。

なお、このシートは必要でなければ削除して頂いてもかまいません。

A B C D E F G H I J K L M N O P Q R S T U V W X Y Z AA AB AC AD AE AF AG AH AJ AK AL AN AO AP AQ AR AS AT AU AV AW AX AY AZ BA BB BC BD BE BF BG BH BI BJ BK BL BM BN BO BP BQ BR BS BT BU BV BW BX BY BZ CA CB CC CD CE CF CG CH CI CJ CK CL CM CN CO CP CQ CR CS CT CU CV CW CX CY CZ DA DB DC DE DF DG DH DI DJ DK DL DM DN DO DP DQ DR DS DT DU DV DW DX DY DZ EA EB EC ED EE EF EG EH EI EJ EK EL EM EN EO EP EQ ER ES ET EU EV EW EX EY EZ FA FB FC FD FE FF FG FH FI FJ FK FL FM FN FO FP FQ FR FS FT FU FV FW FX FY FZ GA GB GC GD GE GF GG GH GI GJ GK GL GM GN GO GP GQ GR GS GT GU GV GW GX GY GZ HA HB HC HD HE HF HG HH HI HJ HK HL HM HN HO HP HQ HR HS HT HU HV HW HX HY HZ IA IB IC ID IE IF IG IH II IJ IK IL IM IN IO IP IQ IR IS IT IU IV IW IX IY IZ JA JB JC JD JE JF JG JH JI JJ JK JL JM JN JO JP JQ JR JS JT JU JV JW JX JY JZ KA KB KC KD KE KF KG KH KI KJ KL KM KN KO KP KQ KR KS KT KU KV KW KX KY KZ LA LB LC LD LE LF LG LH LI LJ LK LL LM LN LO LP LQ LR LS LT LU LV LW LX LY LZ MA MB MC MD ME MF MG MH MI MJ MK ML MN MO MP MQ MR MS MT MU MV MW MX MY MZ NA NB NC ND NE NF NG NH NI NJ NK NL NO NP NQ NR NS NT NU NV NW NX NY NZ OA OB OC OD OE OF OG OH OI OJ OK OL OM ON OP OQ OR OS OT OU OV OW OX OY OZ PA PB PC PD PE PF PG PH PI PJ PK PL PM PN PO PP PQ PR PS PT PU PV PW PX PY PZ QA QB QC QD QE QF QG QH QI QJ QK QL QM QN QO QP QQ QR QS QT QU QV QW QX QY QZ RA RB RC RD RE RF RG RH RI RJ RK RL RM RN RO RP RQ RR RS RT RU RV RW RX RY RZ SA SB SC SD SE SF SG SH SI SJ SK SL SM SN SO SP SQ SR SS ST SU SV SW SX SY SZ TA TB TC TD TE TF TG TH TI TJ TK TL TM TN TO TP TQ TR TS TT TU TV TW TX TY TZ UA UB UC UD UE UF UG UH UI UJ UK UL UM UN UO UP UQ UR US UT UY UZ VA VB VC VD VE VF VG VH VI VJ VK VL VM VN VO VP VQ VR VS VT VY VZ WA WB WC WD WE WF WG WH WI WJ WK WL WM WN WO WP WQ WR WS WT WY WZ XA XB XC XD XE XF XG XH XI XJ XK XL XM XN XO XP XQ XR XS XT XU XV XW XX XY XZ YA YB YC YD YE YF YG YH YI YJ YK YL YM YN YO YP YQ YR YS YT YU YV YW YX YY YZ ZA ZB ZC ZD ZE ZF ZG ZH ZI ZJ ZK ZL ZM ZN ZO ZP ZQ ZR ZS ZT ZU ZV ZW ZX ZY ZZ												
1	氏名: _____ 様											作成日:
4	終口摂取量 (簡易) 氏名											
7	日付	給与エネルギー (kcal)	炭水化物 (g)	たんぱく質 (g)	脂質 (g)	繊維質 (g)	水分 (ml)	エネルギー (kcal)	たんぱく質 (g)	水分 (ml)	合計	合計
8												
15	栄養補助食品 (「エネルギー」「たんぱく質」「水分」は、製品の100g又は100ml中の値)											
16	種類 (食品 or 商品名等)	1回1日量 (g or ml)	頻度 (回/日)	日数 (日)	エネルギー (kcal)	たんぱく質 (g)	水分 (ml)	エネルギー (kcal)	たんぱく質 (g)	水分 (ml)	合計	合計
25	間食・その他 (「エネルギー」「たんぱく質」「水分」は、製品の100g又は100ml中の値)											
26	種類 (食品 or 商品名等)	1回1日量 (g or ml)	頻度 (回/日)	日数 (日)	エネルギー (kcal)	たんぱく質 (g)	水分 (ml)	エネルギー (kcal)	たんぱく質 (g)	水分 (ml)	合計	合計
37	*必ずしも毎日記入する必要はないが、最終継続した5日間の内容を記入する事											
42	経腸・静脈栄養補給 ... ②											
43	経腸・静脈栄養 (「エネルギー」「たんぱく質」「水分」は、製品の100ml中の値で記入する事)											
44	経腸栄養 (経口摂取量) <input type="checkbox"/> 経腸栄養 <input type="checkbox"/> 経脈栄養 <input type="checkbox"/>											

・「モニタリング」シート

モニタリングで必要なデータのみを効率良く確認する事を目的に作成しました。

A	B	C	D	E	
1	氏名: _____ 様			平成	年度
3	日付	利用者情報	客観的データ	評価・判断	計画
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					

・「経過記録」シート

各対象者の経過記録を項目別に見やすく記入する事を目的として作成しました。

既にお気付きかと思いますが、栄養ケア・マネジメントの草案の「項目」と「日付」の縦方向と横方向を逆にしただけの物ですが、これにより草案に見られる「1枚に書き込める日数が4～5日程度と少なく、且つ1つの項目に書き込むスペースがかなり狭く限られている為、経過記録に多量の用紙が必要となる」という問題点をかなり改善できています。

なお、このシートは必要でなければ削除して頂いてもかまいません。

	A	B	C	D	E	F	G	H	I
1	2006	年度版			年齢	西暦早見表(自動更新されます)			
3	西暦	年号	年	年齢	明治	大正	昭和	平成	
4	1900	明治	33	106	33				
5	1901	明治	34	105	34				
6	1902	明治	35	104	35				
7	1903	明治	36	103	36				
8	1904	明治	37	102	37				
9	1905	明治	38	101	38				
10	1906	明治	39	100	39				
11	1907	明治	40	99	40				
12	1908	明治	41	98	41				
13	1909	明治	42	97	42				
14	1910	明治	43	96	43				
15	1911	明治	44	95	44				
16	1912	大正	1	94		1			
17	1913	大正	2	93		2			
18	1914	大正	3	92		3			
19	1915	大正	4	91		4			
20	1916	大正	5	90		5			
21	1917	大正	6	89		6			
22	1918	大正	7	88		7			
23	1919	大正	8	87		8			
24	1920	大正	9	86		9			
25	1921	大正	10	85		10			
26	1922	大正	11	84		11			
27	1923	大正	12	83		12			
28	1924	大正	13	82		13			
29	1925	大正	14	81		14			
30	1926	昭和	1	80			1		
31	1927	昭和	2	79			2		
32	1928	昭和	3	78			3		
33	1929	昭和	4	77			4		

・「西暦」シート

年齢を自動計算する為に作られたシートです。

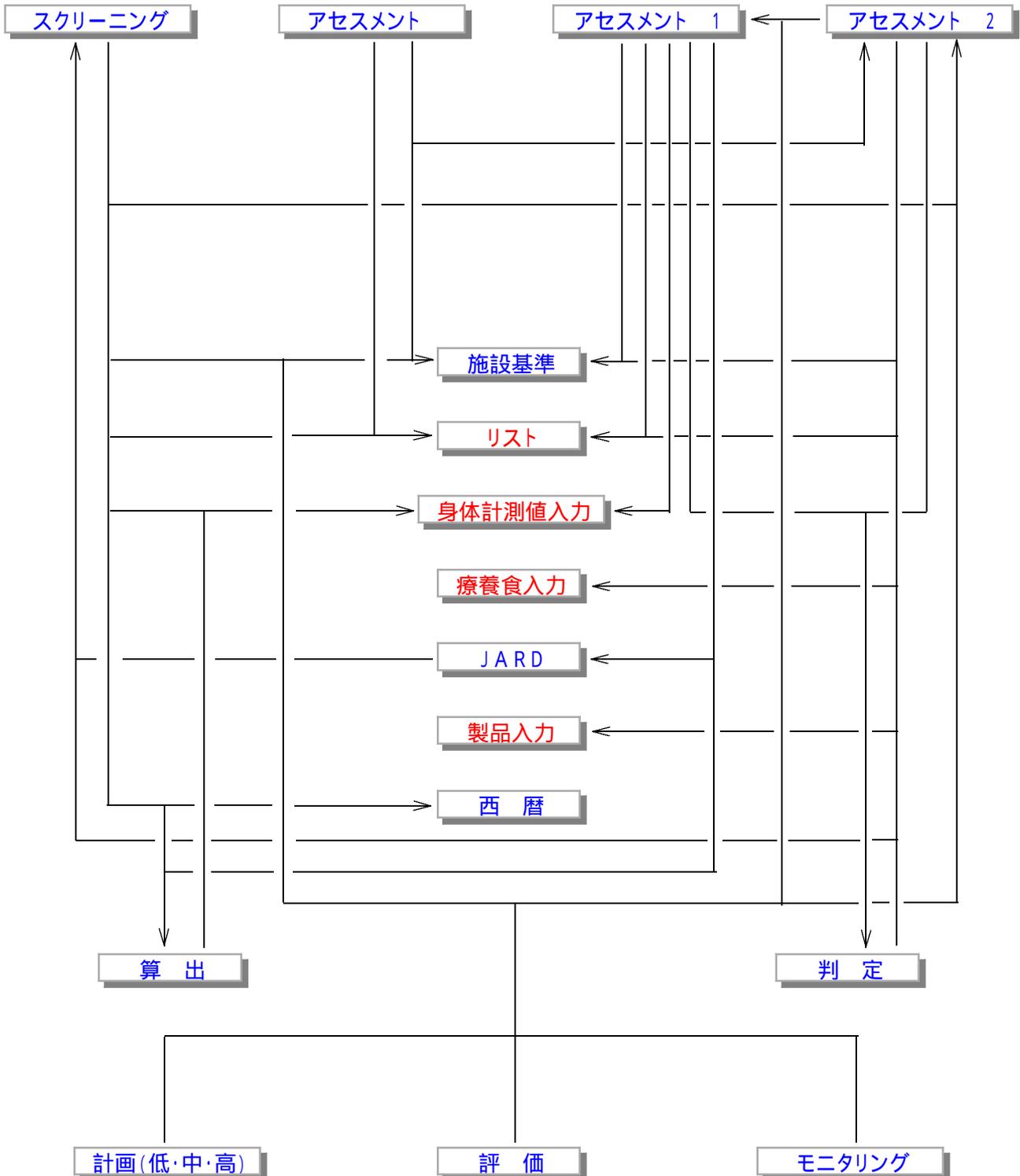
かなり手を抜いて作ったので、計算方法の効率が悪く、その反動でこのシートも無駄が多いです。

一応「平成25年」までは現状のまま使用する事ができますので、こちらも全く触る必要の無いシートです。

4. 栄養ケア・マネジメントシステム の構造

4 - 1. 各シート間の簡易データ相関図

当システム各シート間のデータ参照先を簡単に記載します(重要な部分以外は省略しています)。
赤文字は「リスト.xls」ファイルのシート、青文字は「栄養ケア・マネジメント .xls」ファイルのシートです。



4 - 2 . 主な式の構造

ここでは、当システムで用いられている式の中で、重要な物の解説をします。
なお、式は見やすいように簡略化してある部分があります。

「栄養ケア・マネジメント .xls」の「算出」シート内「体重変化率」の「6ヶ月前の平常時体重」
`=IF('COUNTA([リスト.xls]身体計測値入力!J5:P5)>=3,AVERAGE(['リスト.xls]身体計測値入力!J5:P5),"")`

解説:

「12ヶ月前～6ヶ月前までの7ヶ月間の体重が、最低3つ以上入力されている場合に、12ヶ月前～6ヶ月前までの7ヶ月間の平均体重を表示」し、条件を満たさない場合は空欄にしなさいという意味になります。本来「平常時体重」の「6～12ヶ月安定している体重」という意味からすると、この式の「最低3つ以上入力されている」という条件は誤りなのですが、本によっては「6ヶ月前の体重」等という書き方がされている物もある為、平均値の有効性も考慮し、このような条件にしました。

体重の増減は経過を見ていれば、変化が始まってから3ヶ月(つまり3回の測定)程度で気付くと思います。であれば、何らかの対応が3ヶ月後からは実施されるはずですので、仮に7ヶ月間全て入力されていた場合、残りの4ヶ月間、全体の57%は「変化前」か「対応した結果」の体重になります。

この式の考え方でいけば、仮に7ヶ月間の最後の3ヶ月間で体重が2kg/月ずつ(つまり3ヶ月で6kg)減少しても、平常時体重としては約2kgの減少に抑える事ができます。

また、さらに体重減少が進むようであれば、逆に意味から鑑みて平常時体重は徐々に下降修正されるべきであり、単純な式ながら、式構造としては十分意味があるのではないかと思います。

なお、「3ヶ月前の平常時体重」や「1ヶ月前の平常時体重」も基本的な考え方は同じです。ただし、「1ヶ月前の平常時体重」の場合は、前回の体重が入力されている場合でも考慮されます。

「栄養ケア・マネジメント .xls」の「アセスメント 1」シート内「平常時体重」
`=IF(D1<>"",IF(VLOOKUP(D1,算出!B3:AO102,38,FALSE)<>"",IF(S12=" - ",ROUND(VLOOKUP(D1,算出!B3:AO102,38,FALSE)-0.3,0),ROUND(VLOOKUP(D1,算出!B3:AO102,38,FALSE)*(1+S12/100)-0.3,0))," - "),"")`

解説:

上記「平常時体重」の計算結果を、「切断等の体重補正が必要な場合と必要でない場合」の条件で変更を加えています。さらに「補正として計算で得られた値にそれぞれ² - 0.3(kg)」をしています。

この「- 0.3(kg)」という補正は、してもしなくても大きな変化は無いのですが、平常時体重を四捨五入をしている為、現実的に見て高めに平常時体重が出てしまう場合があります。これを抑制する目的で色々数値を変えた結果落ち着いた補正值が、この「- 0.3(kg)」になります。

体重補正式には次の式を用いています。

実体重 = 体重(kg) × (1 + 体重補正(%)) ÷ 100

体重補正(%): 腕 = 6.5、上腕 = 3.5、前腕 = 2.3、手 = 0.8、足全体 = 18.5、大腿 = 11.8、下腿 = 5.3、足 = 1.8

なお、この「- 0.3(kg)」というのは完全に独自の考え方ですので、「間違っている」と思われる場合は、式の中に2つある「- 0.3」の部分削除して下さい。

「栄養ケア・マネジメント .xls」の「スクリーニング」シート内「BMI」
=IF(I4<>"",IF(G24=" - ",IF(AND(G18<>" - ",G21<>" - "),ROUND(G21/POWER(G18/100,2),1)," - "),IF(AND(G18<>" - ",G24<>" - "),ROUND(G24/POWER(G18/100,2),1)," - ")),)),"")

解説:

用いている式は通常のBMIの式ですが、「**切断等の体重補正が必要な場合と必要でない場合**」とで用いる測定体重を変えています。
これにより、四肢切断等により失われた体重が正しく補正され、BMIがより正確に計算されます。

「栄養ケア・マネジメント .xls」の「アセスメント 1」シート内「BMI判定」
=IF(D1<>"",IF(K15<>" - ",IF(K15<施設基準!R8,"低体重",IF(AND(25<=K15,K15<30),"前肥満",IF(AND(30<=K15,K15<35),"肥満(度)",IF(AND(35<=K15,K15<40),"肥満(度)",IF(K15>=40,"肥満(度)","正常"))))))," - "),"")

解説:

BMIによる肥満の判定基準で判定していますが、「施設基準」シートの「BMIの低体重判定基準値設定」に入力した値を反映させています。よって、施設によっては「18.5kg/m²」以下が「低体重」と判断されとは限りません。

「栄養ケア・マネジメント .xls」の「アセスメント 」シート内「低栄養関連問題」の「食欲低下」
=IF(I4<>"",IF(OR(VLOOKUP(I4,['リスト.xls]リスト'!\$A\$5:\$BV\$10000,55,FALSE)<>"",スクリーニング!L48<施設基準!R16),"V",""),)),"")

解説:

「リスト.xls」の『食欲低下』欄にチェックがある、あるいは『スクリーニング』シートの平均食事摂取量が『施設基準』シートで設定した『食事摂取量の低リスク判定基準』の値を下回っている場合にチェックを入れる」という意味です。
これにより、スクリーニングの食事摂取量が「不良」であった場合に、「リスト.xls」にチェックが無くても食欲が低下していると判断されます。

「栄養ケア・マネジメント .xls」の「アセスメント 」シート内「低栄養関連問題」の「摂食・嚥下障害」
=IF(I4<>"",IF(OR(VLOOKUP(I4,['リスト.xls]リスト'!\$A\$5:\$BV\$10000,56,FALSE)<>"",B61="V"),"V",""),)),"")

解説:

式の構造は、前述の「食欲低下」とほとんど同じです。ただし、チェックを入れる条件が、「リスト.xls」の該当先を参照するのは同じですが、「アセスメント 」シート内『低栄養関連問題』の『口腔内の問題』にチェックがある場合に変更されています。

「栄養ケア・マネジメント .xls」の「アセスメント 」シート内「低栄養関連問題」の「脱水」
=IF(I4<>"",IF(OR(VLOOKUP(I4,['リスト.xls]リスト'!\$A\$5:\$BV\$10000,61,FALSE)<>"",アセスメント 2!A060<施設基準!R40,B71="V",B73="V"),"V",""),)),"")

解説:

こちらの式も、前述の「食欲低下」とほとんど同じです。ただし、チェックを入れる条件が、「リスト.xls」の該当先を参照するのは同じですが、「アセスメント 2」シートの『栄養補給量 及び 充足率』の『充足率(補正後)』が『施設基準』シートで設定した『脱水の危険性判断基準』の値を下回っている場合に変更されています。

「栄養ケア・マネジメント .xls」の「アセスメント 1」シート内「基礎エネルギー消費量」の「現在の体重」

$$=IF(D1<>"",IF(AND(K8<>" - ",AH8<>" - ",アセスメント !AK7<>" - ",アセスメント !AQ7<>" - "),IF(K10=" - ", IF(OR(K21>=施設基準!R28,K21<施設基準!R31),K19,K8),IF(OR(K21>=施設基準!R28,K21<施設基準!R31),K19,K10)),""),"")$$

解説:

Harris-Benedictの式

男性: $66.47 + [13.75 \times \text{現在の体重(kg)}] + [5.0 \times \text{身長(cm)}] - [6.76 \times \text{年齢(歳)}]$

女性: $655.1 + [9.56 \times \text{現在の体重(kg)}] + [1.85 \times \text{身長(cm)}] - [4.68 \times \text{年齢(歳)}]$

にある「現在の体重」の部分に入力されている式です。このHarris-Benedictの式を用いる場合の注意点の1つに「現在の体重が標準体重より著しく離れている場合は、現在の体重を使用せず標準体重を用いる」というものがあり、これに対応する為に式がやや複雑になっています。

要するに、「標準体重と比較して『極端な過体重』か『極端な低体重』である場合に『標準体重』を用いる」という意味の式なのですが、この「極端な過体重」や「極端な低体重」の基準自体は明確な解答がありません。よって、この基準は各栄養士が設定する必要がある、これに対応する為、「施設基準」シートに「極端な過体重」と「極端な低体重」が設定できるようにしてあります。

なお、初期設定は理想体重比(%IBW)の基準を基にしており、「極端な過体重」は「重度肥満」に該当する「150%以上」、「極端な低体重」は「高度栄養障害」に該当する「70%未満」としています。

「栄養ケア・マネジメント .xls」の「アセスメント 1」シート内「発熱による基礎エネルギー消費量補正」

$$=IF(D1<>"",IF(AH28<>"",T60*(((AH28-施設基準!R19)/10)*(施設基準!R22/10))+T60," - "),"")$$

解説:

上記「基礎エネルギー消費量」の値に「発熱による基礎エネルギー消費量の増加」を考慮する為に用意した式です。

「施設基準」シートの「基礎体温」と「BEE増加率」を設定する事で、「アセスメント 1」の「発熱時の体温(KT)」に入力があった場合に、「設定した基礎体温から発熱時の体温がどれだけ離れているかを計算した後で、その離れた体温に合ったBEE増加を、設定したBEE増加率で計算して補正する」という作業をしています。

「栄養ケア・マネジメント .xls」の「アセスメント 1」シート内「体重補正時必要エネルギー量」

$$=IF(D1<>"",IF(AND(T64<>" - ",AB74<>"",AH74<>""),T64+(7000*AH74/(AB74*30))," - "),"")$$

解説:

低栄養状態で体重減少が見られる場合に、「増加させる体重」と「期間」を設定する事で、「必要エネルギー量に1日当たりの付加エネルギー量を加えて補正をする」為に用意した式です。

式自体の根幹は「体重変化によるエネルギー出納の推測」方法を用いており、これによれば、体重1gには約7kcalのエネルギー保有がありますので、

$$1日の平均エネルギー出納 = \text{前回} \sim \text{今回までの体重の増減重量(kg)} \times 7000(\text{kcal}) \div \text{測定の間隔日数(日)}$$

の式で得られる「変化した体重分のエネルギー量」を「必要エネルギー量(TEE)」に付加すれば

$$\text{必要エネルギー量} = \text{TEE} + \text{次回までに増加させたい体重(kg)} \times 7000(\text{kcal}) \div \text{期間(ヶ月)} \times 30(\text{日})$$

という、この式が完成します。

なお、式の構造上、過体重で体重を減らしたい場合にも対応できます。

「栄養ケア・マネジメント .xls」の「アセスメント 1」シート内「 ~ 及び病態等から鑑みた必要エネルギー量」

```
=IF(D1<>"",IF(AN78="",IF('[リスト.xls]判定'!B6<>"",ROUND('判定'!B6*AF60,-2),ROUND(AVERAGE(T64,T74,T76)+25,-2)),AN78),"")
```

解説:

「アセスメント 2」シートの「 ~ を平均し、四捨五入した値」を表示します。

ただし、「リスト.xls」の「リスト」シート「療養食」欄に入力された療養食の種類と、同ファイル「療養食入力」シートに入力されている療養食名が一致し、且つ「療養食入力」シートの該当療養食名のエネルギーが入力されている場合には、**療養食の基準を優先**します。

「栄養ケア・マネジメント .xls」の「アセスメント 1」シート内「体重補正及び病態等から鑑みた必要蛋白質量」

```
=IF(D1<>"",IF(AN82="",IF(AG82<>"",ROUND(AB82*AG82,0),IF('判定'!B7<>"",ROUND('判定'!B7*AF60,0),ROUND(T80,0))),AN82),"")
```

解説:

低栄養状態を改善する場合に「付加する蛋白質の割合」を設定する事で、「**必要蛋白質量に1日当たりの付加蛋白質量を加えて補正する**」為に用意した式です。

ただし、こちらも「療養食」が該当している場合には、そちらの基準を優先します。

「栄養ケア・マネジメント .xls」の「アセスメント 1」シート内「必要水分量」の「体重」

```
=IF(D1<>"",IF(AN84="",IF(AND(施設基準!R8<=K15,K15<30),IF(K8<>" - ",IF(K10=" - ",K8,K10),""),IF(K19<>" - ",K19,"")),),"")
```

解説:

式の意味自体は「基礎エネルギー消費量」の「現在の体重」とほとんど同じですが、こちらは式に用いる体重の基準として「**BMIの低リスク基準内であれば現在の体重、基準外であれば標準体重**」を使用するという条件にしています。

「基礎エネルギー消費量」と同じく「**極端な過体重**」や「**極端な低体重**」を用いる方法も考えたのですが、初期設定を基準に考えますと、BMIを基準に考えた方が標準体重との誤差が小さく(例えば、体重45kgの方の場合で、最大約7kgの誤差)、脱水の危険性がより低いBMIを採用しました。

「栄養ケア・マネジメント .xls」の「アセスメント 2」シート内「経口摂取量」の「合計エネルギー」
=IF(\$D\$1<>"",IF(AND(P9<>"",S9<>"",V9<>"",Y9<>"",AB9<>"",AE9<>""),((施設基準!\$H\$17*施設基準!\$H\$24/100/10)*(P9+V9+AB9))+(((D9-(施設基準!\$H\$17*施設基準!\$H\$24/100*3))/10*施設基準!\$H\$27)/10*S9)+(((D9-(施設基準!\$H\$17*施設基準!\$H\$24/100*3))/10*施設基準!\$H\$29)/10*Y9)+(((D9-(施設基準!\$H\$17*施設基準!\$H\$24/100*3))/10*施設基準!\$H\$31)/10*AE9),""),"")

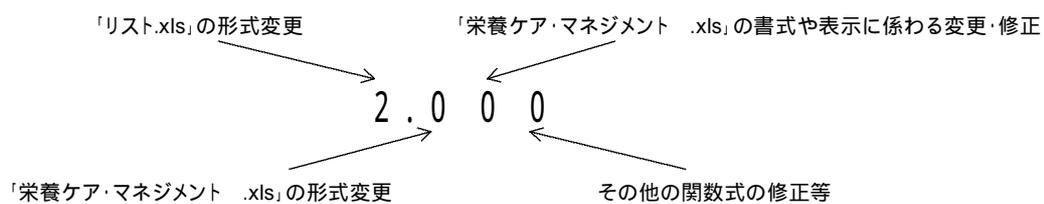
解説:

式はかなり見にくいですが、意味しているところはそれ程難しくなく、「入力した日付の『給与エネルギー量』から1日の主食総エネルギー量を引くと、残りのエネルギー量は全て副食に該当しますので、これを『施設基準』に設定した朝食:昼食:夕食の割合で分散した後、主食、副食共に全量摂取を10割として計算する」という、正確ではありませんが、簡単な入力で1日の摂取エネルギー量の目安を求める事ができるようになっています。

初期入力の副食の割合を振り分けた基準値は、私の勤めている施設1ヶ月分の献立から出した結果を基にしています。もちろん完全にこの割合になる訳ではありませんが、平均すると大凡この割合になりました。また、主食100g中のエネルギー量と、茶碗1杯の盛り付け重量は「施設基準」シートに入力されていますし、「施設基準」シートで副食の割合も各施設に合わせる事が可能ですので、この点については精度が高く、実際の摂取エネルギー量と比較しても、それ程かけ離れた値にはならないと思います。

なお、「蛋白質」と「水分」にも、ほぼ同様の式を用いています。

栄養ケア・マネジメントシステムのバージョンアップ基準は以下のようになっています。
なお、各カウントが2桁に到達した場合は、カウントする桁が1つ繰り上がります。



栄養ケア・マネジメントシステム 取り扱い説明書 システムVer.2.1シリーズ用
初版作成：平成18年10月1日
最終更新：平成18年10月18日