**口腔・栄養スクリーニング様式**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | □男　□女 | □明□大□昭 | | 年 | 月 | 日生まれ | 歳 |
| 氏名 |  | 要介護度・病名・  特記事項等 | |  | | | 記入者名　： | |
| 作成年月日：　　年　　月　　日 | |
| 事業所内の歯科衛生士  □無　　□有 | |
| 事業所内の管理栄養士・栄養士  □無　　□有 | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | スクリーニング項目 | 前回結果  （●月●日） | 今回結果  （●月●日） |
| 口腔 | 硬いものを避け、柔らかいものばかり食べる | はい・いいえ | はい・いいえ |
| 入れ歯を使っている | はい・いいえ | はい・いいえ |
| むせやすい | はい・いいえ | はい・いいえ |
| 特記事項（歯科医師等への連携の必要性） |  |  |
| 栄養 | 身長（cm）※１ | （cm） | （cm） |
| 体重（kg） | （kg） | （kg） |
| BMI（kg/ m2）※１　18.5未満 | □無 □有（　　　kg/ m2） | □無 □有（　　　kg/ m2） |
| 直近１～６か月間における  ３％以上の体重減少※２ | □無 □有（　　kg/ か月） | □無 □有（　　kg/ か月） |
| 直近６か月間における  ２～３kg以上の体重減少※２ | □無 □有（　　kg/６か月） | □無 □有（　　kg/６か月） |
| 血清アルブミン値（g/dl）※３  ３．５ｇ/dl未満 | □無 □有（　　　（g/dl）） | □無 □有（　　　（g/dl）） |
| 食事摂取量  ７５％以下※３ | □無 □有　　（　　　％） | □無 □有　　（　　　％） |
| 特記事項（医師、管理栄養士等への  連携の必要性等） |  |  |

※１　身長が測定出来ない場合は、空欄でも差し支えない。

※２　体重減少について、いずれかの評価でも差し支えない。（初回は評価不要）

※３　確認出来ない場合は、空欄でも差し支えない。

**（参考）口腔スクリーニング項目について**

**「硬いものを避け、柔らかいものばかり食べる」**

歯を失うと肉や野菜等の摂取割合が減り、柔らかい麺類やパン等の摂取割合が増えることが指摘されています。

**「入れ歯を使っている」**

入れ歯があわないと噛みにくい、発音しにくい等の問題がでてきます。

また、歯が少ないけれども入れ歯を使っていない場合には、口腔の問題だけでなく認知症や転倒のリスクが高まります。

**「むせやすい」**

飲み込む力が弱まると飲食の際にむせたり、飲み込みづらくなって、食事が大変になります。誤嚥性肺炎のリスクも高まることから口腔を清潔に保つことが重要です。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **リスク分類** | **低リスク** | **中リスク** | **高リスク** |
| BMI | 18.5～29.9 | 18.5未満 |  |
| 体重減少率 | 変化なし  （減少３％未満） | 1か月に３～5％未満  3か月に３～7.5%未満  6か月に３～10%未満 | 1か月に5%以上  3か月に7.5％以上  6か月に10％以上 |
| 血清アルブミン値 | 3.6g/dl以上 | 3.0～3.5g/dl | 3.0g/dl未満 |
| 食事摂取量 | 76～100％ | 75％以下 |  |
| 栄養補給法 |  | 経腸栄養法  静脈栄養法 |  |
| 褥　　瘡 |  |  | 褥瘡 |

**（参考）低栄養状態のリスク分類について**

BMI ＝ 体重（kg）÷ 身長（m) ÷ 身長（m）

身長１４７cm、体重３８kgの利用者の場合、

３８（kg） ÷ １．４７（m） ÷ １．４７（m） ＝ １７．６