



詳細版 ツール② 摂食嚥下観察評価表

Ver.1

年 月 日【所属・職種】

【記載者氏名】

ID.		年齢	男・女	身長	cm	体重	kg
血圧	脈拍	回/分	SpO ₂	%	(ルームエア)	O ₂ 投与	%
主訴ないし症状						
原因疾患/基礎疾患/使用薬剤		関連する既往歴					
栄養方法		経口摂取：常食・粥・きざみ・その他() 絶食					
		水分：トロミなし・トロミ付き・禁				摂取 ml/日	
補助(代替)栄養		なし・経鼻経管・胃瘻・点滴・その他()				摂取 kcal/日	
座位耐性 ^{30分程度}		十分・不十分・不可					
1. 認知		6. 発声・構音(気切：無・有 [カフ：無・有])					
意識	清明・不清明・傾眠	発声		有声・無声・なし			
意思表示	良・不確実・不良	湿性嚔声		なし・軽度・重度			
従命	良・不確実・不良	構音障害		なし・軽度・重度			
食への意欲	あり・なし・不明	開鼻声		なし・軽度・重度			
その他：		その他：					
2. 食事		7. 呼吸機能					
摂取姿勢	椅子・車椅子・端座位・bedup ()	呼吸数		回/分			
摂取方法	自立・見守り・一部介助・全介助	随意的な咳(意識して行う咳)		十分・不十分・不可			
食事回数	1日 回	その他：					
食事に要する時間	1回 分						
一口量	適当・多い・少ない	8. スクリーニングテスト					
飲食中のムセ	なし・まれ・頻回	反復唾液嚥下テスト		回/30秒			
口腔内食物残留	なし・少量・多量	喉頭挙上		十分・不十分・なし			
流涎	なし・少量・多量	改訂水飲みテスト		1・2・3・4・5			
その他：		1. 嚥下なし, むせる and/or 呼吸切迫 2. 嚥下あり, 呼吸切迫 (silent aspiration疑い) 3. 嚥下あり, 呼吸良好, むせる and/or湿性嚔声 4. 嚥下あり, 呼吸良好 むせなし 5. 4. に加え, 追加空嚥下運動が30秒以内に2回可能					
3. 頸部		その他：					
頸部可動域	制限なし・少し動く・不動						
その他：							
4. 口腔		9. 脱水・低栄養					
義歯	不要・要(適合・不良・なし)	皮膚・眼・口の乾燥		なし・軽度・重度			
衛生状態(口腔)	良好・不十分・不良	るいそう		なし・軽度・重度			
うがい	可・不可	その他：					
その他：							
5. 口腔咽頭機能		10. まとめ・今後の方針					
開口量	3横指・2横指・1横指以下						
口角下垂	なし・あり(右・左)						
軟口蓋運動(/ア/発声時)	十分・不十分・なし						
咬合力	十分・不十分・なし						
舌運動 挺舌	十分・下唇を越えない・不能						
偏位	なし・あり(右・左)						
口腔感覚異常	なし・あり(部位)						
その他：		11. 検査					
		VF(嚥下造影検査)		済(/)・予定(/ , 未定)			
評価者指名/職種		VE(嚥下内視鏡検査)		済(/)・予定(/ , 未定)			

出典：日本摂食・嚥下リハビリテーション学会医療検討委員会案を改編

*この用紙は、医師や訪問看護師等の医療職が、現在の嚥下障害や周辺状況を評価するためのものです。
 *専門機関受診の際にあらかじめ記入して、診療情報提供書の別紙としてご利用下さい。全て埋める必要はありません
 *カンファレンス・サービス担当者会議あるいは理学療法・言語療法・摂食機能療法・全身管理などの経過観察にも利用できます。

各欄の右側にチェックがついたところは、対策をご検討下さい。

☆ツールは新宿区ホームページ (http://www.city.shinjuku.lg.jp/fukushi/kenko01_001089.html) からダウンロードできます。