

## 第2回 能登脳卒中地域連携パス 栄養ワーキンググループ会議議事録

平成26年11月8日(土) 13:00

恵寿総合病院 別館2階会議室

参加者	橋本・長谷・前田・森田	(能登 HP)
	小蔵・池島・和田	(恵寿 HP)
	松田	(珠洲 HP)
	鳥毛・北川・中村	(輪島 HP)
	松田	(羽咋 HP)
	村松	(富来 HP)
	野田	(志雄 HP)
	坂下	(宇出津 HP)
	宮下	(穴水 HP)

### 議題1. 栄養情報用紙の低記入率への対策

- ・栄養情報用紙は4項目に分かれているが記入率としては生活期の未記入が特に多い。  
(各用紙の記載率調査結果用紙 p7-8 を参照)
- ・リハなどと比較して、記入項目数が多いため見直しが必要である。
- ・各施設で記入者が定まっていないため、施設内で記入者を明確にする必要がある。  
協議会から各病院に、所定の血液検査項目を確実に実施していただけるよう依頼すれば現場でも主治医に依頼しやすくなる。
- ・各施設で脳パスの仕組みを説明し、記入率の現状を知ってもらい、施設ごとで解決できることはしていく。

### 議題2. 維持期(生活期)への対応

- ・誰が記載をおこない、返送するのかが決まっていない。
- ・介護施設に行くのであれば、病院と関連していることも多いため、こちらから聞き取りを行うことも必要かもしれない。
- ・地域に脳パスを知っていただくことが必要である。
- ・栄養ワーキンググループと生活期ワーキンググループが共に話し合う場が必要である。
- ・脳パス用紙には4枚記入用紙があるが、生活期が記入するのは一部分だけである。  
生活期が望む書きやすい1枚のシートにまとめる、用紙の見直しが必要。  
実態調査が必要

→①職種は問わずに、事務部門にアンケートを実施

例：どのような項目が必要か

脳パス用紙の存在を知っているか又は記入したことがあるのか

②対象施設の決定(介護老人保健施設・養護・特別養護老人ホームなど)

\*今後協議会と相談してどのようにアンケート実施するか検討する

\*全国との脳パスの比較

- ・全国の脳パス登録数として、能登は8~9割と高い登録数ではあるが未記入記載があると今後患者に還元できてこない。
- ・加賀脳パスでは現在医療と介護の連携シートを作成途中。  
また、ケアマネが集まり勉強会も実施されている。

### 議題3 項目の見直し（不要なもの、新たに追加したいもの）

- ・体格(\*1), 消化器症状(\*2), 活動係数(\*3), 障害係数(\*4)は不要ではないか。
- ・摂食・嚥下項目を以下の5つのみに変更する

口腔ケア・摂食嚥下評価

- |   |                        |      |
|---|------------------------|------|
| ① | 口腔ケア状態：きれい・汚れている       | (*5) |
| ② | 義歯の使用：あり（適合良好・適合不良）・なし | (*6) |
| ③ | 食欲：あり・なし               | (*7) |
| ④ | 経口摂取：可・楽しみ程度・不可        | (*8) |
| ⑤ | 特記事項：フリー記載             | (*9) |

・検査項目の見直し

現行の T-P, Alb, Hb, HbA1c, BUN, Cr, T-CHO, LDL, HDL, 中性脂肪を残し、血糖値や eGFR は不要ではないか(\*10)。上記に【リンパ球数】の追加をおこなう。(\*11)

- ・検査自体行っていない場合は入力したくてもできないため、その際は「-」（ハイフン）を入力して未記入と区別する (\*12)。
- ・経管栄養記載欄に経鼻経管栄養の場合の記載欄の追加が必要。

\*今回の項目の見直し実施した用紙を小蔵が作成。次回開催時にワーキンググループで確認を実施する。

## 4. その他

\*栄養情報用紙項目の見直し実施した用紙を小蔵が作成。次回開催時にワーキンググループで確認を実施する。

\*次回開催日時 平成 27 年 3 月 28 日(土) 13 時～ 恵寿総合病院 別館 2 階会議室 予定

## 変更案

### 《栄養評価》

- \*1 体格 → 削除
- \*2 消化器症状 → //
- \*3 活動係数 → //
- \*4 障害係数 → //

### 《口腔ケア・摂食嚥下評価を下記の5項目のみに変更》

- \*5 口腔ケア状態：きれい・汚れている
- \*6 義歯の使用：あり（適合良好・適合不良）・なし
- \*7 食欲：あり・なし
- \*8 経口摂取：可・楽しみ程度・不可
- \*9 特記事項：フリー記載

### 《採血データ》

- \*10 【血糖値】と【eGFR】は削除する
- \*11 【リンパ球数】を追加する
- \*12 記入したいが、検査を行っていないかたり評価できない場合は、「-」（ハイフン）を入力して未記入と区別する（これは以前から行っており確認事項）

H26.11.11

文責 恵寿総合病院臨床栄養課 小蔵要司  
和田知子