

# 食事観察チェックリスト

食事所要時間

分

年

月

日

患者名		様		目的（食形態・食事介助・摂食リスク・他）の検討																																			
(朝・昼・夕)食		食形態		献立																																			
		主食：		副食： 汁物・茶：																																			
項目		状況：複数選択可		他所見																																			
摂食前概況	認知症有無	①無 ②有（軽・中・重）③診断名（ ）																																					
	食行動異常	①無 ②有（異食・盗食・幻覚・ ）																																					
	今日の体調	①良好 ②普通 ③不良																																					
	手指の可動	①両手指可 ②利き手可 ③利き手外可 ④両手不可																																					
	自立度	①自立 ②要声かけ ③適時介助 ④全介助																																					
	摂食時の姿勢	①体幹・頸部とも保持安定	②（体幹・頸部）保持不安定																																				
	唾液	①充分 ②やや少ない ③乾燥																																					
	残存歯数	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>7</td><td>6</td><td>5</td><td>4</td><td>3</td><td>2</td><td>1</td> </tr> <tr> <td>○:残存</td><td>△:残根</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>7</td><td>6</td><td>5</td><td>4</td><td>3</td><td>2</td><td>1</td> </tr> <tr> <td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td> </tr> <tr> <td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td> </tr> </table>		7	6	5	4	3	2	1	○:残存	△:残根						7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	1	2	3	4	5	6	7	
7	6	5	4	3	2	1																																	
○:残存	△:残根																																						
7	6	5	4	3	2	1																																	
1	2	3	4	5	6	7																																	
1	2	3	4	5	6	7																																	
義歯形態	上(部分義歯・総義歯) / 下(部分義歯・総義歯) / 適合(良・不良)																																						
認知・捕(嘔)食	配膳の認知	①できる ②できにくい ③できない( )																																					
	開・閉眼/追視	①開眼追視可 ②開眼追視不可 ③閉眼で覚醒 ④閉眼で傾眠																																					
	食物の選択	①可能 ②やや偏る ③偏る(1品食べ)																																					
	口唇・舌嘔食	①嘔食可 ②口唇刺激で可 ③舌背上に置く ④口唇閉鎖(可・不可)																																					
	開口	①できる ②後半で悪い ③リズムが途切れると閉じてしまう																																					
咀嚼時	協調運動	①できる(右側・左側・両側) ②動きが悪い ③不随意的動き有																																					
	咬合圧/臼磨	①力強い ②普通 ③弱い																																					
	咀嚼回数	①10回以上 ②10回未満 ③顎運動はあるが振幅は小さい																																					
	パターン	①食材に応じた速さ ②パターンの崩れがある																																					
	咀嚼中陰圧	①口唇閉鎖(可・不可) ②少数残歯などで空気が混合する																																					
歯列以外の咀嚼	①食塊形成可 ②顎堤食べ ③舌食べ(義歯有・義歯無)																																						
摂食中の呼吸	①安定 ②易疲労(肩呼吸等) ③切迫																																						
咽頭送込み時	口唇閉鎖	①閉鎖可 ②閉鎖不完全 ③閉鎖不可																																					
	鼻咽腔閉鎖	①閉鎖可 ②閉鎖不完全 ③閉鎖不可																																					
	嚥下回数	①1回嚥下(咀嚼時嚥下含む) ②複数回努力嚥下																																					
	リスク嚥下	①仰向き嚥下 ②水分で流込む ③逆嚥下 ④代償嚥下法																																					
認知症摂食困難	①リズム安定 ②不安定(開口しない・噛まない・飲み込まない)																																						
嚥下	ムセ(食形態)	①無 ②有(液体・固形・他 )																																					
	ムセ(時系列)	①無 ②有(食事前半・食事中盤・食事後半・食後 )																																					
	ムセ(他)	①無 ②有(集中力低下・呼吸の乱れ・覚醒低下・他 )																																					
食後	声の変化	①無 ②有(湿性嚙声・痰が絡んだ声・他 )																																					
	口内の残渣	①無 ②有(歯列・舌背・口蓋・全体)																																					
	義歯の残渣	①無 ②有(義歯床内面・義歯口蓋・義歯頬面・全体)																																					
	残渣の形状	①泥状 ②粉碎(細) ③粉碎(不十分)																																					
コメント																																							

# 食事観察チェックリスト

食事所要時間

分

年

月

日

患者名		様	目的（食形態・食事介助・摂食リスク・他）の検討		
(朝・昼・夕)食		食形態	献立		
		主食：	副食：	汁物・茶：	
項目		状況：該当項目に○印（複数可）または記載		その他所見	リスク
摂食前概況	認知症有無	認知症の有無、現在のステージ、診断名があれば記載			
	食行動異常	食物以外や他人の食膳の物を食べる？食膳に虫がいる等の幻覚は？			
	今日の体調	便通や昨夜の睡眠状態、基本バイタルの変動、表情や反応は？			
	手指の可動	摂食に不利な障害や廃用は？ 自助具の使用は？			
	自立度	摂食は自立？介助？摂食一連の流れで、 <u>どの場面</u> で介助が必要？			
	摂食時の姿勢	摂食時の体幹や頭頸部保持能力は？座位・椅子など摂食環境をみる			
	唾液	食塊形成、嚥下に必要な唾液湧出量か？			
	残存歯数 ○：残存 △：残根	咀嚼を念頭に疼痛歯や動揺歯、粘膜の状態、歯牙・残根歯、自歯咬合支持の状態などをみておく			
	義歯形態	義歯の形態、適合？破損？人口歯咬耗は？			
認知・捕食	配膳の認知	目視可能？(卓高や円背)と視野内でも失認・半側空間無視など			
	開・閉眼/追視	覚醒と認知の状態（開眼で認知不可や閉眼で眼球が動く覚醒の場合もある）			
	食物の選択	食べたい食品の取合せや順序が判断できるかをみる			
	口唇哺食	食材、食具に応じた口唇・舌取り込み能力をみる			
	開口	食材、食具に応じた取り込み時の開口能力と咀嚼リズムが途切れないか？			
咀嚼時	協調運動	顎・顔面・舌のリズミカルな協調運動の様子をみる			
	咬合圧/臼磨	咀嚼能力を咬筋・側頭筋・口唇・顔面の動きからみる			
	咀嚼回数	食材取り込みから嚥下までの咀嚼回数や咀嚼様（表情筋のみの動き）をみる			
	パターン	食材や加工方法で咀嚼リズムは変わるが速さ・遅さを比べてみる（平均2回/秒）			
	咀嚼中陰圧	咀嚼中の口腔内陰圧保持できているかをみる			
	歯列以外の咀嚼	無歯顎や咬合崩壊の食べ方、（義歯装着でも歯列咀嚼していないことがある）をみる			
摂食中の呼吸		易疲労で肩呼吸や切迫の状況が無い？（表情・肩、胸郭の動きをみる）			
咽頭送込み時	口唇閉鎖	口腔から咽頭への送り込み時の陰圧ができているかをみる			
	鼻咽腔閉鎖	口腔から咽頭への送り込み時の陰圧ができているかをみる			
	嚥下回数	飲み込みにくさを食材や舌圧、唾液量など原因を探りながらみる			
	リスク嚥下				
認知症摂食困難		食べ始めることができない・口に溜め込んだまま動きが無い・いつまでも飲み込まない			
嚥下	ムセ（食形態）	食形態の違いによるムセをみる			
	ムセ（時系列）	時系列でムセをみる			
	ムセ（他）	ムセの原因を予測できた場合をみる			
食後	声の変化	食後の声の変化で誤嚥と嚥出能力を探る			
	口内の残渣	食後の口内残渣で口腔機能をみる			
	義歯の残渣	食後の義歯残渣付着状態で義歯の適合、咬合力など口腔機能をみる			
	残渣の形状	食残渣の形状で咀嚼能力、口腔機能をみる			
コメント					