

PEG適応判断プロセス チェックシート 1

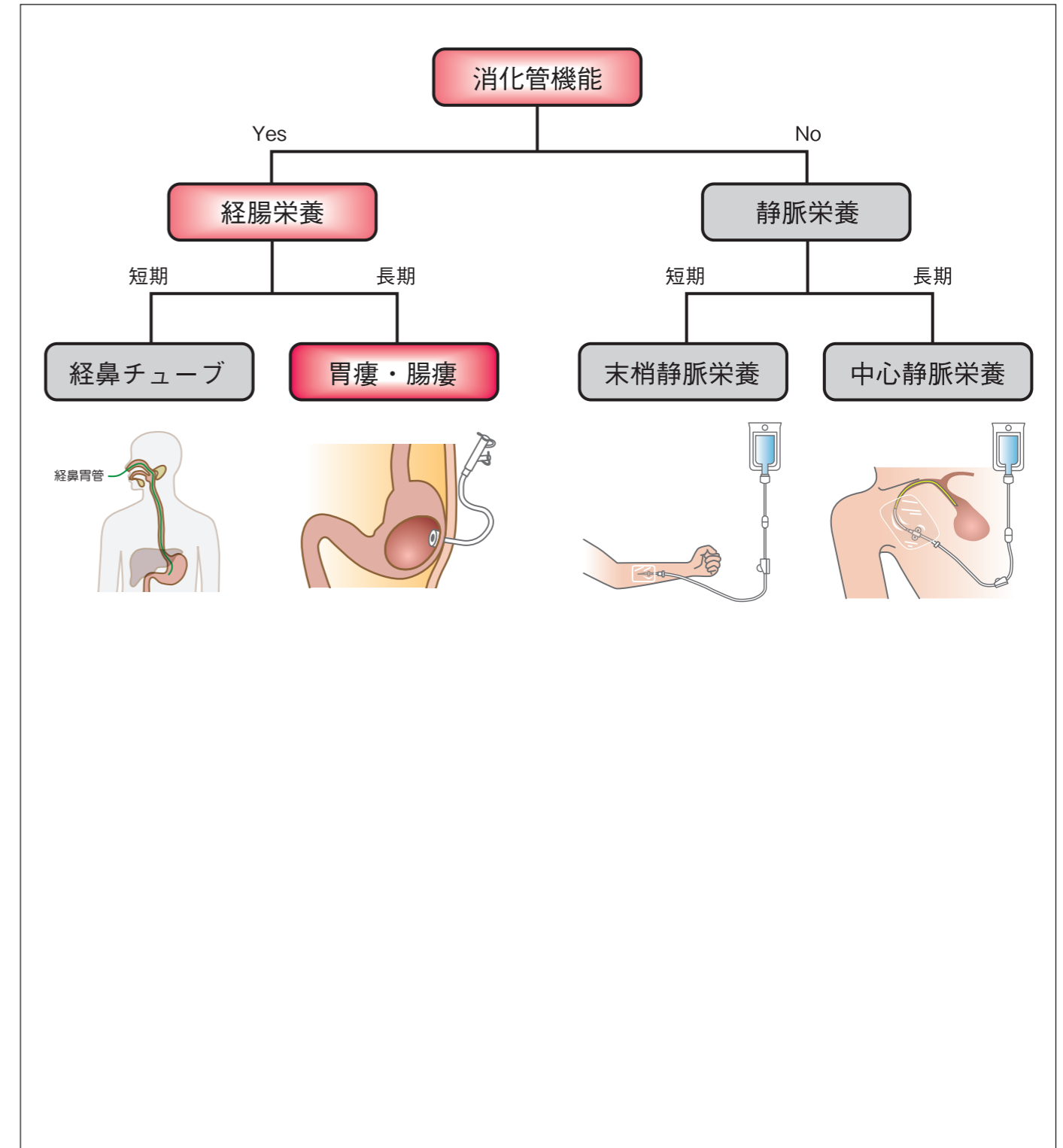
* 基本情報 *

患者さま氏名		性別	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性
生年月日 / 年齢	年 月 日 () 歳	ID	
原因疾患名		抗凝固薬使用有無	<input type="checkbox"/> 使用 <input type="checkbox"/> 未使用
造設医		主治医	

* 医学面からの検討 *

解剖評価	画像診断	内視鏡検査	<input type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 未実施	食道裂孔ヘルニア	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
		CT 検査	<input type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 未実施	指サイン	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
		画像所見		イルミネーションテスト	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
栄養評価	身体計測	身長 (m)		体重 (kg)	
		BMI		必要エネルギー (kcal)	
	栄養指数	血清アルブミン値 (g/dL)		総リンパ球数	
		O-PNI		O-PNIの計算方法 O-PNI=[(10×血清アルブミン値 (g/dL))+(0.005×総リンパ球数)]	
嚥下評価	水分摂取中のムセの有無		<input type="checkbox"/> あり (回数/頻度など) <input type="checkbox"/> なし		
	食事摂取中のムセの有無		<input type="checkbox"/> あり (回数/頻度など) <input type="checkbox"/> なし		
	唾液誤嚥の有無		<input type="checkbox"/> あり (回数/頻度など) <input type="checkbox"/> なし		
	誤嚥性肺炎		<input type="checkbox"/> 初発 <input type="checkbox"/> 再発 (回数/頻度など) <input type="checkbox"/> なし		
	酸素投与		<input type="checkbox"/> 要 (投与量 : ℓ 投与方法) <input type="checkbox"/> 不要		
	痰の吸引		<input type="checkbox"/> 要 (回数/頻度など) <input type="checkbox"/> 不要		
栄養投与経路	現在の栄養経路 ※複数選択可	経口摂取	<input type="checkbox"/> 経口のみ <input type="checkbox"/> 経口主体(補助的に経腸または経静脈使用) <input type="checkbox"/> 経腸または経静脈主体(お楽しみ程度に経口使用) <input type="checkbox"/> 経腸または経静脈のみ		
		経腸栄養	<input type="checkbox"/> 経鼻栄養 <input type="checkbox"/> 胃瘻 <input type="checkbox"/> 腸瘻 <input type="checkbox"/> PTEG		
		経静脈栄養	<input type="checkbox"/> 末梢静脈栄養 <input type="checkbox"/> 中心静脈カテーテル <input type="checkbox"/> PICC <input type="checkbox"/> CVポート		
	今後の栄養経路 ※複数選択可	経口摂取	<input type="checkbox"/> 経口のみ <input type="checkbox"/> 経口主体(補助的に経腸または経静脈使用) <input type="checkbox"/> 経腸または経静脈主体(お楽しみ程度に経口使用) <input type="checkbox"/> 経腸または経静脈のみ		
		経腸栄養	<input type="checkbox"/> 経鼻栄養 <input type="checkbox"/> 胃瘻 <input type="checkbox"/> 腸瘻 <input type="checkbox"/> PTEG		
		経静脈栄養	<input type="checkbox"/> 末梢静脈栄養 <input type="checkbox"/> 中心静脈カテーテル <input type="checkbox"/> PICC <input type="checkbox"/> CVポート		

図1 ASPEN(米国静脈経腸栄養学会) 栄養療法と投与経路のガイドライン



備考欄