

# 横浜市松風学園での栄養ケア・マネジメント

横浜市松風学園 土屋真紀子

## 1 はじめに

横浜市松風学園は、横浜市泉区に位置する横浜市唯一の公立障害者支援施設、知的障害者生活介護型施設です。入所者は男性 42 人、女性 38 人、短期入所男女各 2 人、通所 10 人で、利用者の平均年齢は約 50 歳（平成 26 年 3 月 31 日）と高齢化し、さらに重度化が進んでいます。

高齢化、重度化の中で、利用者の個人差も大きくなり、利用者の状況に合わせた食事支援の必要性もますます高まっていました。平成 19 年度から給食運営が委託化されたことを良い機会とし、栄養ケア・マネジメントを本格的に開始しました。

## 2 現在の流れ

### (1) 利用者基礎情報収集と栄養提供量の目標の設定（主に新規入所者）

入所準備として利用者、家族の意向、体格、嗜好、医学的に配慮を要する事項、摂食嚥下機能、身体的機能で配慮を要する事項等について事前にコミュニティーワーカー（入所窓口）を通じ情報を得、目標栄養量を設定する。（資料 1）

### (2) 入所面接時に本人、家族へ食事提供の方針を伝え同意を得る。

### (3) 入所後改めて身体計測し、摂食状況を調べ、スクリーニング、アセスメントを実施し、評価する。（支援職員、OT、医務職員などの協力を得る。）（資料 2-1、2）

### (4) 支援計画と整合させながら、栄養ケア計画を作成する。（資料 2-3）

### (5) 食事提供、栄養ケア、栄養相談の実施（計画の実施）（資料 3）

### (6) モニタリングによる評価（実施後 3 か月～6 か月）

### (7) 栄養ケア計画の見直し

\*新規入所者以外は（3）から行う。

## 3 事例

対象者は平成 25 年 11 月 26 日に新規入所された 40 歳代後半の男性です。心臓に疾患があり手術をして間もない方です。

## 4 まとめ

高齢化、重度化する利用者に対応するために始めた栄養ケア・マネジメントですが、実施することで利用者と話す機会も増えると同時に、医務職員、OT、支援職員など他職種とのコミュニケーションも深まり、利用者の状況、特徴などがより理解できるようになりました。

今はまだ体制が整っておらず、組織的な対応がされていないのが課題ですが、将来

は管理栄養士もケア会議へ参加し、利用者を総合的にとらえたマネジメントができることを目指しています。

また、栄養士は一人や小人数の職場が多く、さらに、障害者の栄養に関して十分な裏付けもないなかで仕事に不安を覚えることもありました。

しかし、栄養ケア・マネジメントを実施することで食事支援の評価ができ、変わっていく利用者を確認することで仕事に自信を持てるようになりました。

モニタリングは毎月の体重測定を除き、低リスク者は次回しにしがちな現状ですが、徐々にでも利用者全体をきちんと把握して、職員全体の共通理解のもと目標を定めて栄養計画を実施することが現在のもう一つの課題です。

## 利用者の食生活に関する情報

松風学園での利用者の方の食生活についてのご希望、ご要望をお書きください。

ご家族の希望	
利用者の希望	

### 様の基礎情報

生年月日	昭和 ・ 平成			年	月	日( 歳)
身長			cm	体重		
嗜好	好きな食べ物					
	嫌いな食べ物					
食べ方の特徴 (嚥下・咀嚼を含む)	特記無し ・ 困難点有り(					
疾病状況	生活習慣病	高血圧 ・ 糖尿病 ・ 脂質異常症(高脂血症) その他(				
	その他の疾病	貧血 ・ 腎臓病 ・ 食物アレルギー その他(				
食事に関する 主治医の指示	有 ・ 無	「有」の 内容				
介助食器	使用無し 使用あり( 介助皿 ・ 小分け食器 ・ 介助スプーン ・ その他					

## 栄養スクリーニング表

作成日 平成25年 11月 26日

記入者名 土屋真紀子

氏名	(ふりがな) A 氏	障害程度区分	1	2	3	④	5	6
		性別	♂					
生年月日	○昭和・平成 ●年 ●月 ●日 (●歳)							
疾患名	<input checked="" type="checkbox"/> ダウンスケジュール 脳性まひ てんかん その他( )							
併存症	糖尿病 腎疾患 脂質異常症 高血圧 その他(心不全)							
特記事項	エネルギー 1600Kcal 塩分5.9g ワーファリン投与(納豆、グレープフルーツ、ブロッコリーなど禁)のDr. 指示							

実施日	H25年 11月 26日	H26年 2月 12日	H26年 5月 13日	H26年 8月 20日
リスク	<input checked="" type="checkbox"/> 低 中 高	低 <input checked="" type="checkbox"/> 中 高	低 <input checked="" type="checkbox"/> 中 高	<input checked="" type="checkbox"/> 低 中 高
身長(cm)	149	149	149	149
体重(Kg)	53.4	49.5	46	45
肥満度(BMI)	24.1	22.3	20.7	20.3
リスク	<input checked="" type="checkbox"/> 低 中 高	<input checked="" type="checkbox"/> 低 中 高	<input checked="" type="checkbox"/> 低 中 高	低 中 高
体重変化率	1ヵ月 % 増 減	3ヵ月 7.3 % 増 <input checked="" type="checkbox"/> 減	3ヵ月 7.1 % 増 <input checked="" type="checkbox"/> 減	3ヵ月 2.2% 増 <input checked="" type="checkbox"/> 減
リスク	低 中 高	低 <input checked="" type="checkbox"/> 中 高	低 <input checked="" type="checkbox"/> 中 高	<input checked="" type="checkbox"/> 低 中 高
食事摂取量	主食 100 % } 平均 主菜 100 % } 副菜 100 % } 100%	主食 100 % } 平均 主菜 100 % } 副菜 100 % } 100%	主食 100 % } 平均 主菜 100 % } 副菜 100 % } 100%	主食 90 % } 平均 主菜 100 % } 副菜 100 % } 97%
リスク	<input checked="" type="checkbox"/> 低 中 高	<input checked="" type="checkbox"/> 低 中 高	<input checked="" type="checkbox"/> 低 中 高	<input checked="" type="checkbox"/> 低 中 高
血清アルブミン値	g/dl	g/dl	g/dl	g/dl
検査日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日
リスク	低 中 高	低 中 高	低 中 高	低 中 高
栄養補給法				
リスク	中 高	中 高	中 高	中 高
褥瘡	有	有	有	有
リスク	高	高	高	高

リスク分類	低リスク	中リスク	高リスク
知的障害BMI	19~26未満	やせ 15~19未満 肥満 26~30未満	やせ 15未満 肥満 30以上
身体障害BMI	16~24.5未満	やせ 11.5~16未満 肥満 24.5~28.5未満	やせ 11.5未満 肥満 28.5以上
体重増加率	変化なし(増減 3%未満)	1ヵ月 3~5% 3ヵ月 3~7.5% 6ヵ月 3~10%	1ヵ月 5%以上 3ヵ月 7.5%以上 6ヵ月 10%以上
食事摂取量	76~100%	75%以下	
血清アルブミン値	3.6g/dl以上	3.0~3.5g/dl	3.0g/dl未満
栄養補給法		経腸栄養 静脈栄養	
褥瘡			褥瘡

\* 全ての項目が低リスクに該当する場合は「低リスク」、一つでも高リスクに該当する場合は「高リスク」、それ以外は「中リスク」と判断します。

## 栄養アセスメント・モニタリング表



利用者名	(ふりがな) A	記入者	土屋 真紀子
身体状況、栄養・食事に関する意向	心臓病に気を付けて、穏やかに生活する。 あまり厳しく制限しないでほしい。	家族構成と キーパーソン	本人 — 父母

(以下は、入所者個々の状態に応じて作成)

実施日		H25年11月28日	H26年 2月12日	H26年 5月15日	H26年 8月22日	
記入者名		土屋 真紀子				
身体計測等	体重 (kg)	53.4	49.5	46	45	
	肥満度 (BMI)	24.1	22.3	20.7	20.3	
	3%以上の体重変化 ( kg/ ヶ月)	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	
	血清アルブミン値 (g/dl)	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	
	その他 (必要に応じ高血圧、糖尿病等に関する指標)	心臓病 (手術後)	心臓病	心臓病	心臓病	
食生活状況等	栄養補給の状況	食事摂取の状況	[良 ] 100 %	[良 ] 100 %	[良 ] 100 %	[良 ] 96.6 %
		・主食	[良 ] 100 %	[良 ] 100 %	[良 ] 100 %	[良 ] 90 %
		・主菜	[良 ] 100 %	[良 ] 100 %	[良 ] 100 %	[良 ] 100 %
		・副菜	[良 ] 100 %	[良 ] 100 %	[良 ] 100 %	[良 ] 100 %
		・その他 (補助食品等)	使用無し	使用無し	使用無し	使用無し
	必要栄養量と提供量	1500Kcal/1500kcal たんばく質70g/70g	1500Kcal/1500kcal たんばく質70g/70g	1500Kcal/1500kcal たんばく質70g/70g	1600Kcal/1600kcal たんばく質70g/70g	
	食事の留意事項 (療養食の指示等)	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 心臓病のため塩分5.9g 以下、ワーファリンに よる食品制限	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 心臓病のため塩分5.9g 以下、ワーファリンに よる食品制限	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 心臓病のため塩分5.9g 以下	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 心臓病のため塩分5.9g 以下	
その他 (食習慣、生活習慣、食行動等)	時間をかけゆっくり食べるが咀嚼せず丸呑みする。	時間をかけゆっくり食べるが咀嚼せず丸呑みする。	時間をかけゆっくり食べるが咀嚼せず丸呑みする。	時間をかけゆっくり食べるが咀嚼せず丸呑みする。		
栄養ケアの課題	多職種による	咀嚼力弱、丸呑み	咀嚼力弱、丸呑み	咀嚼力弱、丸呑み	咀嚼力弱、丸呑み	
	低栄養・過栄養 関連問題					
	特記事項	ワーファリン投与	ワーファリン投与	ワーファリン投与	ワーファリン中止	
問題点	① 身体計測等	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	
	② 食生活状況等	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	
	③ 食行動	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	
	④ 身体症状	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有	
	⑤ その他	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	
評価・判定	<input type="checkbox"/> 改善 <input type="checkbox"/> 改善傾向 <input type="checkbox"/> 維持 <input type="checkbox"/> 改善が認められない	<input type="checkbox"/> 改善 <input type="checkbox"/> 改善傾向 <input checked="" type="checkbox"/> 維持 <input type="checkbox"/> 改善が認められない	<input type="checkbox"/> 改善 <input type="checkbox"/> 改善傾向 <input checked="" type="checkbox"/> 維持 <input type="checkbox"/> 改善が認められない	<input type="checkbox"/> 改善 <input type="checkbox"/> 改善傾向 <input checked="" type="checkbox"/> 維持 <input type="checkbox"/> 改善が認められない	<input type="checkbox"/> 改善 <input checked="" type="checkbox"/> 改善傾向 <input type="checkbox"/> 維持 <input type="checkbox"/> 改善が認められない	
備考						

## 栄養ケア計画書

氏名	A 様	入所日	平成25年 ●月 ●日
作成者	土屋 真紀子	初回作成日	平成25年 ●月 ●日
利用者または 家族の意向	心臓病に気を付けて、穏やかに生活する。 あまり厳しく制限しないでほしい。	作成（変更）日	平成26年 ●月 ●日
解決すべき課題 （ニーズ）	栄養状態のリスク（ <input type="checkbox"/> 低 <input checked="" type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 高） ・心臓病の悪化予防 ・窒息の予防（咀嚼せず丸呑みで摂取するため、適した食形態で食事提供する。）		
長期目標と期間	適正な食事提供で心臓病の悪化と窒息を予防し、さらに適切な間食の提供で食生活を楽しみながら穏やかに生活する。（1年）		

短期目標と期間	栄養ケア （①栄養補給、②栄養食事相談、③多職種による栄養ケアなど）	担当者	頻度	期間
適正な食事を摂取し、心臓病の悪化を防止する。	①1500Kcal、たんぱく質70g(食事区分「小」)で塩分5.9g以下の食事を提供する。 <b>1600Kcalに変更、支援職員が家族に連絡。</b> ②ワーファリン投与に伴う禁止食品を避けて、代替品の提供を行う。 <b>投薬中止による変更後、家族に連絡確認。</b> ③生活に潤いを持たせるため1日100Kcalの範囲で間食を提供する。 ④定期的に体重を測定したり、受診して食事療法の効果を確認する。	管理栄養士 調理担当者 管理栄養士 調理担当者 支援職員 医務職員 支援職員	毎日 毎食 1回/日 1回/月 毎食	3か月 3か月 3か月 3か月 3か月
食べやすい食形態で提供し、窒息事故を防ぐ。	①1cm程度の刻み食を提供する。	調理担当者 支援職員	毎食	3か月
特記事項				
説明と同意日	平成25年 ●月 ●日	サイン 	続柄 	



B棟 ● ● さんの体重の経過

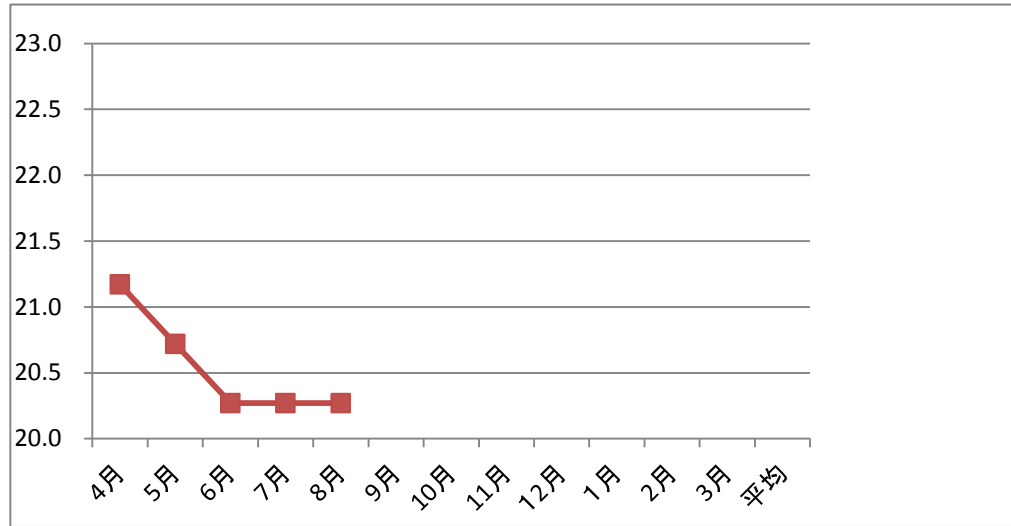
身長cm 149

基準体重 48.8kg(BMI 22) 健康体重範囲 41.1kg~55.3kg

平成25年2月～

BMI 18.5~24.9

月	入所時	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	平均
体重	53.4	47	46	45	45	45								
BMI	24.1	21.2	20.7	20.3	20.3	20.3								



コメント