


摂食嚥下障害評価表1		NO	
年 月 日		名前	
ID.	年齢 歳	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/併存疾患			
生活の場・家族構成			
関連する既往歴・使用薬剤			
栄養方法 (評価表2 10食事の項参照)		経口摂取: 常食・軟食・嚥下調整食コード()・その他() 絶食	
摂食状況のレベル 経口なし(Lv1:口腔ケアのみ, Lv2:食物なしの嚥下訓練, Lv3:少量の食物で嚥下訓練) 経口と代替栄養(Lv4:1食未満の嚥下食経口, Lv5:1, 2食の経口, Lv6:3食嚥下食+不足補助) 経口のみ(Lv7:3食嚥下食経口.代替無し, Lv8:特別食べ難い食物以外3食経口, Lv9:医学的配慮のもと3食普通食経口, Lv10:食物制限なし正常)			
補助(代替)栄養		なし・経鼻経管()・胃瘻()・点滴()・その他: ()内は剤名と一日量	
コメント:			
1. 認知		3. 発声・構音(気切:なし・あり)	
意識	JCS:	気管カニューレの名称とサイズ	
失語症	なし・あり(失語)・不明	カフ	なし・あり
失行	なし・あり()・不明	カフ上吸引チューブ	なし・あり
注意障害・半側空間無視	なし・あり・不明	側孔	なし・あり
HDS-R / MMSE	/30点 ・ 施行困難 ・ 不明	発声	有声・無声・なし
食への意欲	なし・あり・不明	湿性嚙声	なし・軽度・重度
コメント:		構音障害	なし・軽度・重度
2. 口腔の状態と口腔機能		発話明瞭度	1・2・3・4・5
開口量	3横指・2横指・1横指以下	嚙声	なし・粗ざう性・気息性・努力性・無力性
口腔感覚異常	なし・あり	開鼻声	なし・軽度・重度
口腔乾燥	なし・あり	最大発声持続時間	秒
口腔衛生状態	良好・不良()	その他:	
口角下垂	なし・あり(右・左)	コメント:	
軟口蓋運動(短いア/連続発声時)	十分・不十分・なし		
口腔内食物処理	十分・不十分・すりつぶし・押しつぶし・不能	4. 頸部・体幹・握力	
舌萎縮	なし・あり(右・左)	頸部可動域 屈曲伸展 (自動・他動)	屈曲 自動 度・他動 度 伸展 自動 度・他動 度
口腔ジスキネジア	なし・あり	頸部可動域 回旋 (自動・他動)	右回旋 自動 度・他動 度 左回旋 自動 度・他動 度
舌圧	kPa	頸部可動域 側屈 (自動・他動)	右側屈 自動 度・他動 度 左側屈 自動 度・他動 度
その他:		Hoffer座位能力分類	分類1・分類2・分類3
		握力	右 kg 左 kg
		その他:	
コメント:		コメント:	

摂食嚥下障害評価表2

NO

年 月 日

5. 呼吸機能		8. スクリーニングテスト	
安静時呼吸数	回/分	反復唾液嚥下テスト	回/30秒・指示理解不良にて実施困難
呼吸運動の異常	なし・あり	改訂水飲みテストロミ水使用(なし・あり)	1. 2. 3. 4. 5.
呼吸音の異常	なし・あり	フードテスト 食品:	1. 2. 3. 4. 5.
酸素飽和度	%(酸素投与: なし・あり L/分)	頸部聴診 呼吸音	正常 異常 ()
咳嗽	なし・時々・頻回	嚥下音	正常 異常 ()
	乾性・湿性	その他:	
喀痰	なし・少量・多量(性状:)	コメント:	
随意的な咳またはハフィング	十分・不十分・不可		
咳嗽の有効性(排痰)	自力・介助・吸引		
喀出時最大呼気流量(CPF)	L/min		
その他		9. 画像検査	
		頭頸部CT・MRI所見:	
コメント:			
6. 脳神経			
嗅神経障害(嗅覚障害)	なし・あり(右・左)	頭頸部および胸部単純X線所見:	
三叉神経 運動障害	なし・あり(右・左)		
感覚障害	なし・あり(右・左)		
顔面神経 運動障害	なし・あり(右・左)		
感覚障害(味覚)	なし・あり(右・左)		
舌咽神経・迷走神経 運動障害	なし・あり(右・左)		
感覚障害	なし・あり(右・左)	コメント:	
副神経障害	なし・あり(右・左)		
舌下神経障害	なし・あり(右・左)	10. 食事	
コメント:		摂食環境	良好・不良()
		摂食姿勢	良好・不良()
7. 脱水・低栄養		食物配置	良好・不良()
BMI:18.5kg/m ²	以上・未満()	摂食用具の選定	良好・不良()
3ヶ月間の体重減少率	5%未満・5%以上	食事に要する時間	()分
下腿周囲長 (男性30cm・女性29cm)	以上・未満()	摂取姿勢	椅子・車椅子・端坐位
			リクライニング車椅子・bed上リクライニング()°
皮膚の乾燥	なし・あり	摂取方法	自立・見守り・部分介助・全介助
その他:		飲食中のムセ	なし・時々・頻回
コメント:		口腔内食物残留	なし・少量・多量
		流涎	なし・少量・多量
総合評価:		その他:	
		治療方針: 指導のみ修了・指導および再評価・外来訓練・入院訓練・他院へ紹介・他	
備考:		評価者氏名/職種	