

摂食・嚥下状況経過観察記録

様

日付		/ ()	/ ()	/ ()
食事内容		主食: 副食: 水分: 補助栄養: エネルギー: 水分:	主食: 副食: 水分: 補助栄養: エネルギー: 水分:	主食: 副食: 水分: 補助栄養: エネルギー: 水分:
先行期	覚醒状態			
	食事を見たときの反応			
	摂食中の集中力			
	食べるペース			
	一口量			
	嚙り食い			
	体位(姿勢の安定)			
	首の動き			
	摂食動作(捕食)			
	摂食環境(用具・テーブル・椅子)			
準備期	食前の口腔			
	歯(義歯) 歯茎			
	口唇閉鎖			
	咀嚼			
	食べこぼし			
口腔期	嚥下までの時間			
	舌運動			
	口腔内残留			
咽頭期	ムセ(液体・個体)			
	咳嗽(せきこみ)			
	1回嚥下			
	気道内分泌物(痰)			
	咽頭のごろつき			
	鼻汁(鼻咽腔逆流)			
食道期	胸につかえる感じがする			
	しゃっくり			
	嘔吐			
その他	食欲			
	疲労度			
	食事の摂取量			
	食後の口腔内			
	介助量			
	所要時間			
総評				
注意事項				
サイン				