

低栄養の原因（etiology）判定記録シート

※本紙は記録用です。病因の説明文は含まず、初期判定のメモに絞っています。

患者 ID		評価日	
評価者		場所	
主疾患・病期		炎症イベント・体調	

etiology を置く前に固定する 6 点セット

固定項目	チェック（固定できたら □ に✓）	メモ
摂取把握	<input type="checkbox"/> 直近 3 日の摂取率 <input type="checkbox"/> 食形態 <input type="checkbox"/> 補助食品	
体重条件	<input type="checkbox"/> 同条件で測定 <input type="checkbox"/> 浮腫の有無 <input type="checkbox"/> 前回比確認	
炎症・侵襲	<input type="checkbox"/> 感染 <input type="checkbox"/> 術後 <input type="checkbox"/> 急性増悪 <input type="checkbox"/> 発熱	
機能指標	<input type="checkbox"/> 歩行 <input type="checkbox"/> 立ち上がり <input type="checkbox"/> 握力 <input type="checkbox"/> ADL	
安全管理	<input type="checkbox"/> 中止基準共有 <input type="checkbox"/> バイタル確認 <input type="checkbox"/> 疲労確認	
記録の粒度	<input type="checkbox"/> 主役 1 つ置く <input type="checkbox"/> 根拠 1 行 <input type="checkbox"/> 再評価日設定	

etiology 判定記録（主役＋根拠メモ）

観察領域	目安	判定	根拠メモ（短文）
飢餓（摂取不足）	摂取不足が明確		
侵襲・炎症（ストレス）	いま炎症が強い		
悪液質（cachexia）	慢性疾患＋持続炎症		
摂取（％）	日次～週次で確認		
体重推移	週次の変化を確認		
機能	歩行・立ち上がり等		
主役（Etiology）	飢餓 / 炎症 / 悪液質		

再評価メモ（イベント・条件差・初期対応の更新など）
