

# GNRI IBW 方式固定チェックシート

BMI 22 法 / Lorentz 法 / 採用身長 / 体重 ÷ IBW の 1 上限を、同じ条件で記録するための 1 枚です。

患者 ID	評価日	評価者	場所
_____	_____	_____	_____

## 1. IBW 方式固定ルール（施設内で 1 つにそろえる）

### 院内標準方式

BMI 22 法       Lorentz 法       その他

採用理由：

計算シート版：

確認者：

### 方式変更・比較条件

前回と同じ方式       今回から変更

切替日：      /      /      旧方式：

比較判断：単純比較可   条件違いとして注意

## 2. 計算条件・記録欄（方式名まで残す）

項目	記録欄	根拠・メモ
採用身長	.      m /      cm	<input type="checkbox"/> 実測 <input type="checkbox"/> 推定 <input type="checkbox"/> 過去値 根拠：
IBW	.      kg	<input type="checkbox"/> BMI 22 法 <input type="checkbox"/> Lorentz 法 <input type="checkbox"/> その他
体重 / IBW	.      (□1 上限で計算 <input type="checkbox"/> 実測比)	浮腫・脱水： <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (所見：      )
Alb / GNRI	Alb：      g/dL      GNRI：	炎症・急性変化： <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> 保留
計算日・確認者	/      /      確認者：	次回も同じ条件で比較： <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 注意

## 3. 比較前チェック（前回との差分を見る前に確認）

確認項目	判定	メモ
前回と同じ IBW 方式で計算している	<input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 未	違う場合：方式変更日と理由を記録
採用身長の根拠が前回とそろっている	<input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 未	実測 / 推定 / 過去値の混在に注意
体重測定条件を確認した	<input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 未	浮腫・脱水・体液貯留があれば解釈保留
体重 / IBW の 1 上限処理を確認した	<input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 未	1 を超える場合は 1 として計算
数値だけでなく所見を併記した	<input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 未	食事量・炎症・ADL 変化もメモ

## 4. 次回再評価・申し送りメモ

申し送りの型：IBW は（方式）・身長（根拠）を採用。体重 / IBW は（1 上限 / 実測比）で計算。

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_