

# GLIM評価確認チェックシート

筋肉量が測れない施設でも、確認項目をそろえて多職種で共有するための1枚です。

基本情報	
患者ID：	評価日： 年 月 日
評価者：	場所・病棟：

GLIM確認項目			
区分	項目	確認	メモ
スクリーニング	低栄養リスクあり・なし	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 未確認	
表現型基準	体重減少	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 未確認	
表現型基準	BMI低下	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 未確認	
表現型基準	筋肉量減少	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 未確認	
病因基準	摂取量低下・吸収障害	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 未確認	
病因基準	炎症・疾患負荷	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 未確認	

筋肉量評価方法		
区分	選択	記録欄
機器あり	<input type="checkbox"/> BIA <input type="checkbox"/> DXA <input type="checkbox"/> CT <input type="checkbox"/> MRI	測定日・結果：
機器なし	<input type="checkbox"/> 下腿周囲長 <input type="checkbox"/> 身体所見 <input type="checkbox"/> 身体機能	浮腫・拘縮など解釈注意：

判定・共有		
項目	チェック	記録欄
GLIM判定	<input type="checkbox"/> 該当 <input type="checkbox"/> 非該当 <input type="checkbox"/> 保留	根拠・判断メモ：
多職種共有	<input type="checkbox"/> 栄養科 <input type="checkbox"/> 看護 <input type="checkbox"/> リハ <input type="checkbox"/> 医師	共有事項：

備考・次回確認