

改訂水飲みテスト／水飲みテスト 記録シート（MWST・WST）

v2026-08.1

記録補助 | スクリーニング結果だけで診断・経口摂取開始を決めない

基本情報

患者ID：

評価日・時刻：

評価者：

場所：

実施目的：

体位（角度・頭頸部）：

実施前確認（問題があれば見合わせ）

☐ 覚醒を維持できる

☐ 安定した体位を確保できる

☐ 簡単な指示を理解できる

☐ 口腔内を清潔にできる

☐ 呼吸が安定している

☐ 検査への協力が得られる

基準状態 ☐ 声質 清明 ☐ 湿性 SpO₂：____ % RR：____ /分 ☐ 咳嗽 可 ☐ 弱い ☐ 不可

呼吸・痰・顔色など：

MWST（冷水3mL・口腔底）

初回4点以上の場合のみ追加可／合計最大3回／最も悪い点を採用

回	条件	スコア	むせ	湿性嚔声	呼吸切迫	SpO ₂ 前→後	所見・メモ
1回目	冷水3mL	1 2 3 4 5	☐ 有	☐ 有	☐ 有	____ → ____	
2回目	同条件	1 2 3 4 5	☐ 有	☐ 有	☐ 有	____ → ____	
3回目	同条件	1 2 3 4 5	☐ 有	☐ 有	☐ 有	____ → ____	
最終点：____ 点 ☐ 反復嚔下 30秒以内2回 可 ☐ 不可 ☐ 評価不能 理由：_____							

WST（常温水30mL）※目的があり、負荷可能と判断した場合のみ

☐ 実施 ☐ 見合わせ

理由：_____

プロフィール： ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 所要時間：____ 秒 嚔下回数：____ 回 ☐ 全量可 ☐ 不可

飲み方： ☐ 一気 ☐ 分割 ☐ むせ有 ☐ 湿性嚔声有 ☐ 呼吸変化有 SpO₂：____ → ____ %

中止・次の判断

危険サイン

☐ 明らかなむせ

☐ 湿性嚔声増悪

☐ 呼吸切迫

☐ 顔色不良

☐ SpO₂低下

☐ その他

次の対応

☐ 中止

☐ 報告

☐ 食事場面評価

☐ VE

☐ VF

☐ 再評価

☐ その他

中止理由・申し送り・再評価条件
