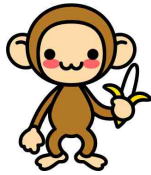


NST NEWS

H20.7.24



第 17 号

3月に実施した院内学習会の
アンケートの質問に答えてみるよ！

3月の院内学習会に御多忙中にも関わらず多くの職員の皆様に参加して頂きありがとうございました。内容はNSTでの静脈栄養への取り組みや当院の食種説明をさせて頂きました。変更になっている点を含め、回収させて頂いたアンケートの中に多くの意見、ご質問がありましたので、可能な限りお答えしたいと思います。

Q1. 病名のある患者が治療食を開始する時、病状により同じ治療食でも内容が変わるのか教えて欲しい。

A. 重症度に合わせて内容が変わるものがあります。例えば下記のように。

腎臓病食：蛋白・塩分・水分・カリウムの制限範囲

心臓病食：塩分の制限範囲・必要な場合水分制限

糖尿病食：給与カロリーの設定（基本3種類）

腎臓病食症例

	A氏（86歳 男性）	B氏（85歳 女性）
病名	慢性腎不全	慢性腎不全、腎性貧血
現食種	腎臓病食蛋白 50g	腎臓病食蛋白 30g
指示制限	カリウム、塩分	特になし
献立	 <ul style="list-style-type: none"> ・ 鮭フライ ・ 炒り豆腐 ・ 冬瓜のくずかけ ・ ふりかけ ・ 黄桃缶 ・ 高エネルギーゼリー 	 <ul style="list-style-type: none"> ・ お好み焼 ・ 野菜の炒め物 ・ 冬瓜のくずかけ ・ ふりかけ ・ 黄桃缶
特徴	普通食と比べ蛋白制限のため魚は小さくなっている。カリウム制限のため、生果物、生野菜は使用しない。	蛋白 30g 制限のため魚は使用せず、お好み焼で対応。高蛋白の豆腐ではなく、野菜の炒め物となっている。



アルブミンって何だろう？

6月のNST勉強の
テーマね。



アルブミンとは、食事より摂取したタンパク質が肝臓で合成され、体内で最も多く存在するたんぱく質です (アルブミン基準値 4.0～5.0g/dl)。

アルブミンはどんな働きをするのですか？

- * 微量元素や脂肪酸、薬剤などを運びます
- * 浸透圧を維持します
- * 各組織へアミノ酸を供給します

NSTの回診記録とアセスメントシートがオーダーの文書管理に入ったでー。また見てみてなー。

アルブミンが足りないとどうなるのですか？

- * 免疫力の低下により、感染症や合併症を起こしやすくなります。
- * 褥瘡や浮腫が出来やすくなります (2.5g/dl 以下で浮腫があらわれる)
- * ADLが低下します



Alb (単位: g/dl)

重度 ~2.5	中等度 2.5~3.0	軽度 3.0~4.0	基準値 4.0~5.0	基準値以上 5.0~
------------	----------------	---------------	----------------	---------------

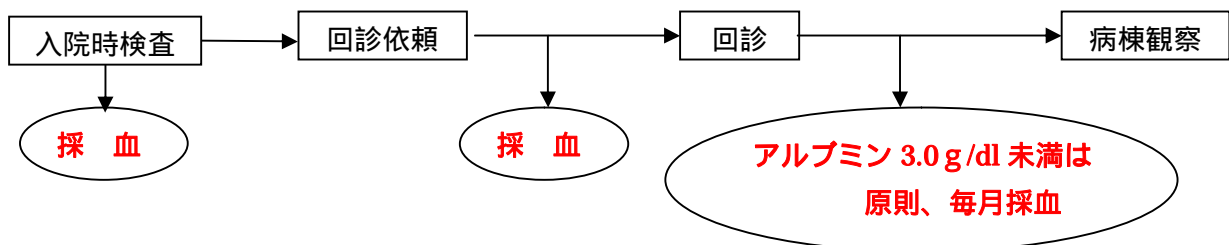
当院は高齢者が多く中等度から軽度 (2.5～4.0g/dl) の患者が多くなっています。

NST では中等度以下 (3.0g/dl) を NST 対象患者としています。

アルブミンはいつ測ったらいいのですか？

栄養状態を知るためには食欲、食事摂取内容、体重の変化などだけでは分からない場合があります。アルブミンは、肝臓で合成され、蛋白質の摂取量により変動するので、栄養状態の指標とされます。NSTでは、主治医からのオーダーにより、入院時、回診前に測定し、チェックしています。 * 測定の必要な時期は随時サイボウズでお知らせさせていただきます。

検査項目：総蛋白・アルブミン・検血2 (白血球, リンパ球比率, ヘグ比)・電解質



【食種整理のお知らせ】

6月1日から7分軟菜食と3分軟菜食を廃止しています。もともと7分菜食は7分粥とセットになる食種として全粥軟菜食と同じ内容のもの呼び名だけ変えていたものです。3分軟菜食の形状は5分軟菜食と全く同じで使用食材が少し異なる程度の違いでした。必要性が低く紛らわしかったので、整理させて頂きました。

