



nutritionDay
worldwide

病院的 nutritionDay Express
アンケート
ユニット・シート



日付

センター・コード

部門コード

1. 病院の総ベッド数

2. 入院患者数

3. 最大病床数

4a. 主たる科 (1つだけ選択)

内科

- 一般
- 心臓
- 消化器
- 老年 (高齢) 科
- 感染症科
- 腎臓科
- 腫瘍 (放射線療法を含む) 科

外科

- 一般
- 胸部外科
- 脳神経外科
- 整形外科
- 外傷
- 泌尿器科
- 肥満患者

耳鼻咽喉科

- 婦人科
- 神経科
- 精神科
- 小児科
- 総合診療科
- 長期療養科
- 在宅での入院ケア
- その他

4b. 手術ユニットのみ

- a) ERAS を行っていますか?* はい いいえ わかりません
- b) ERAS プロトコルはありますか?
- c) ERAS チームはありますか?
- d) ERAS の結果または実践を監査していますか?

5. 日勤の各職種の勤務者数 (清掃員および一時的なnDayのスタッフは除く)

医師
看護師

6. あなたの部門には必要時に対応してくれる管理栄養士はいますか? はい いいえ わかりません

7. 栄養不良患者のスクリーニングは主にどのように行っていますか? (1つだけ選択)

入院時に

- 通常スクリーニングは行っていない
- 決まった基準はない
- 経験もしくは見た目での評価のみ
- 体腔測定やBMIのみ
- 栄養リスクスクリーニング (ツール) (NRS 2002)
- 栄養失調ユニバーサルスクリーニングツール (MUST)
- 栄養失調スクリーニングツール (MST)
- SNAQ
- 他の形式のツール

入院中に

- 通常モニタリングは行っていない
- 決まった基準はない
- 経験もしくは見た目での評価のみ
- 体腔測定やBMIのみ
- 他の形式のツール

8. どのような機会に患者の体重を計測しますか (当てはまるもの全て選択して下さい)

- 入院時 入院後24時間以内 毎週 退院時
- 入院後48時間以内 随時 全くしない
- 入院後72時間以内 必要なとき

9. 十分な食事摂取のために何かしていますか? (当てはまるもの全て選択して下さい)

- 追加食または間食の提供 ゆっくり食事できるように食事時間を確保している
- 食事を選択できるようにしている よりよい食事環境を提供するようにしている
- 必要に応じて食事の量を調整している 文化/宗教上の志向を考慮している
- 盛りつけを工夫している 患者のアレルギーや過敏症を考慮している
- 必要に応じて食事の歯ごたえやとろみを調整している その他
- 飲食での患者に関連した苦情を考慮している

病院的 nutritionDay にご参加いただき
ありがとうございました

www.nutritionDay.org

2024
VI
日本語
JAPANESE
CC BY-NC-ND





nutritionDay
worldwide

病院の nutritionDay Express
アンケート
あなたの患者について



日付

患者番号

患者から同意が得られた場合のみ以下の項目について記入して下さい

入院日

生年

今回の入院は・・・

- 予定入院
- 緊急入院
- わかりません

性別

- 女性
- 男性
- その他

体重 (kg)

 kg

身長 (cm)

 cm

- 推定値
- 測定値
- 推定値
- 測定値

1. 入院時診断 (当てはまるもの全て選択して下さい)

2. 主たる診断 (上から1つだけ選んで下さい)

3. 併存疾患 (当てはまるもの全て選択して下さい)

	(1)	(2)		(3)
ICD-10 診断	↓	↓		↓
神経系の疾患	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0600	特定の合併症
精神および行動の障害	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0500	脳血管疾患
眼および付属器の疾患	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0700	認知症
耳および乳様突起の疾患	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0800	うつ病
				心身障害
循環器系の疾患	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0900	心筋梗塞
呼吸器系の疾患	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1000	心不全
内分泌、栄養および代謝疾患	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0400	慢性肺疾患
				慢性肝疾患
消化器系の疾患	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1100	慢性腎疾患
泌尿器系の疾患	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1400	消化器疾患/問題
筋骨格系および結合組織の疾患	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1300	泌尿器科の疾患/問題
皮膚および皮下組織の疾患	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1200	筋骨格系疾患
				関節炎
感染症および寄生虫	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0100	皮膚の問題
新生物	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0200	末梢血管疾患
血液および造血器の疾患ならびに免疫機構の障害	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0300	
				一般的な合併症
症状、徴候および異常臨床所見	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1800	痛み
傷病および死亡の外因	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2000	倦怠感
				感染
妊娠、分娩および産じょく<褥>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1500	糖尿病
周産期に発生した病態	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1600	高血圧
先天奇形、変形および染色体異常	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1700	高脂血症
損傷、中毒およびその他の外因の影響	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1900	内分泌疾患
健康状態に影響をおよぼす要因および保健サービスの利用	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2100	がん (担癌状態)
				がんの既往
				その他の慢性疾患
上記のいずれでもない	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		その他の合併症
				合併症なし

4. この患者さんはいわゆる末期状態ですか? はい いいえ わかりません

5. この患者さんは栄養不良もしくは栄養不良のリスクがある状態ですか?
 栄養不良 リスク状態です いいえ わかりません

6. 栄養投与法 (本日) (それぞれについてチェックして下さい)

常食	<input type="radio"/> はい	<input type="radio"/> いいえ	<input type="radio"/> わかりません
栄養強化食	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
特別治療食	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
タンパク質/エネルギー補助飲料 (例: 経口栄養補助飲料)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
経腸栄養	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
静脈栄養	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

7. 水分状態 (本日) 正常 過剰 脱水 わかりません

病院のnutritionDayにご参加いただき
ありがとうございます

www.nutritionDay.org

2024
VI
日本語
JAPANESE
CC BY-NC-ND





nutritionDay
worldwide

病院の nutritionDay Express
アンケート
患者シート



日付

患者番号

患者のみなさま あなたが何を食べ、どう感じ、どれほど活動的で、見舞人は何人ぐらいか教えてください。本日、この部門で優れた栄養治療を行うために、この質問票に記入をお願いします。同時に、病棟スタッフから、みなさんへの診断と治療に関する基礎情報の提供を受けます。参加はまったく任意であり、いつでも取り消すことができます。また、現在の治療にはまったく変更はありません。名前や生年月日のような個人情報をやり取りしたり保存したりすることはありません。
(複数の) 符号化された形式でのみデータ処理を行います。
このプロジェクトに関して、さらに疑問の点があれば、以下の担当者が喜んでお答えします。

連絡担当者

1a. この3ヶ月の間に体重は減りましたか？

- はい、意図的にやせました いいえ、変わりありません わかりません
 はい、意図せずにやせました いいえ、体重が増えました



1b. はいの場合、何kg減りましたか？

 kg

- わかりません

2. 入院前1週間の食事量はどうでしたか？

- いつも以上 いつもの3/4程度
 いつも通り いつもの半分
 いつもの1/4以下



3. 今日の食事はどれぐらい食べることができましたか？



ほとんど全部



1/2



1/4



何も食べない



4. 食事を全部食べるができなかった場合、その理由は？（当てはまるもの全て選択して下さい）

- 嫌いな食事だった 飲み込んだり噛んだりしにくかった
 におい気に入らなかった 通常もこの量より小食だ
 や味が気に入らなかった むかつき／吐き気があった
 食事が私の文化や宗教に合っていなかった 疲れていた
 食事が熱すぎた 介助なしに食事できない
 食事が冷たすぎた 食事が許可されなかった
 食物に対するアレルギーや過敏症のため 検査／手術を受けていて、食べられなかった
 空腹ではなかった 頼んだ食事ではなかった
 いつもより食欲がなかった



5. 本日、介助を受けずに歩けますか。

- はい いいえ、介助が必要 いいえ、ベッドから出られない



6. 今日の気分は

- 入院時よりいい 本日入院した
 入院時よりよくない わかりません
 入院時と変わらない

7. 一般的に言って、あなたの健康は、



とても良い



良い



まあまあ



良くない



とても悪い

病院のnutritionDayにご参加いただき
ありがとうございました

www.nutritionDay.org

2024
V1
日本語
JAPANESE
CC BY-NC-ND



患者名、生年月日、または患者ステッカー
これらの情報は、ユニットによってのみ使用されます。

患者番号	退院日	退院時診断 (下の1を参照)	追加のICD-10コード カルラ記載のと同じ種類のコー ドを6個以内で入力して下さい			診療結果 (下の2を参照)	nDay後の再入院 (下の3を参照)	ICU入室 nDay 後30日以内	nDay の後に再手術 全身麻酔下	nDay の何日後か
123456	日.月.年	ICD-10コー	ICD-10コード			コード	コード	✓	✓	日
			1	2	3					
			4	5	6					
			1	2	3					
			4	5	6					
			1	2	3					
			4	5	6					

この情報は、nutritionDayデータベースへの入力用です。

1. この診断コードかICD-10のコードを使用して下さい

- 0100 感染症および寄生虫症
- 0200 新生物
- 0300 血液および造血系の疾患ならびに免疫機構の障害
- 0400 内分泌、栄養および代謝疾患
- 0500 精神および行動の障害
- 0600 神経系の疾患
- 0700 眼および付属器の疾患
- 0800 耳および乳突突起の疾患
- 0900 循環器系の疾患
- 1000 呼吸器系の疾患

- 1100 消化器系の疾患
- 1200 皮膚および皮下組織の疾患
- 1300 筋骨格系および結合組織の疾患
- 1400 尿路性器系の疾患
- 1500 妊娠、分娩および産後<褥>
- 1600 周産期に発生した病態
- 1700 先天奇形、変形および染色体異常
- 1800 症状、徴候および異常臨床所見・異常検査所見で他に分類されないもの
- 1900 損傷、中毒およびその他の外因の影響
- 2000 傷病および死亡の外因
- 2100 健康状態に影響をおよぼす要因および保健サービスの利用

2. 転帰コード

- 1 入院中
- 2 他病院に転院
- 3 長期療養病床・施設に転院
- 4 リハビリ目的で転院
- 5 退院帰宅
- 6 死亡
- 7 その他

**3. 再入院コード
(nutritionDay以降に再入院)**

- 1 いいえ
- 2 予定された同じ病院への再入院
- 3 予定外の同じ病院への再入院
- 4 予定された異なる病院への再入院
- 5 予定外の異なる病院への再入院
- 6 わかりません



nutritionDay
worldwide

病院の nutritionDay
患者の転帰
nutritionDayの30日後

日付
センター・コード
部門コード

患者名、生年月日、または患者ステッカー
これらの情報は、ユニットによってのみ使用されます。

患者番号	退院日	退院時診断 (下の1を参照)	追加のICD-10コード カルラ記載のと同じ種類のコー ドを6個以内で入力して下さい			診療結果 (下の2を参照)	nDay後の再入院 (下の3を参照)	ICU入室 nDay 後30日以内	nDay の後に再手術 全身麻酔下	nDay の何日後か
			ICD-10コード	ICD-10コード	ICD-10コード					
123456	日.月.年	ICD-10コー	1	2	3					
			4	5	6					
			1	2	3					
			4	5	6					
			1	2	3					
			4	5	6					
			1	2	3					
			4	5	6					

この情報は、nutritionDayデータベースへの入力用です。