

# 入院患者の嚥下障害スクリーニング評価 個人票

西12病棟 番号( )

検査日(平成 年 月 日)、氏名( )ID( )

年齢( ) 性別(男・女) 原疾患( )

同意書の取得 (あり なし)

除外症例(非該当、呼吸状態不良、全身状態不良、疾患の終末期、麻酔等による一過性の誤嚥、意思疎通困難などのためスクリーニングができない場合や同意が得られない場合)

## (1)1次スクリーニング

### 1)疾患による選別

脳血管障害、神経筋疾患、肺炎、頭頸部腫瘍および治療後、  
上部消化管疾患術後、意識障害、画像による頭蓋内病変、認知症、  
抗精神病薬内服者

判定:上記疾患で検査が可能であれば2次スクリーニングを行う。

### 2)問診による選別

①年齢は何歳ですか？

A. 65歳以上 B.65歳未満

②原因不明の発熱や肺炎の治療をしたことがありますか？

A. 繰り返す B.一度だけ C.なし

③どのような食事を食べていますか？

A. 特別に調理した食べやすい食事 B.家族と同じ食事

判定:上記の問診で一つでもAがあれば2次スクリーニングを行う。