

記入例 栄養指導指示書

発行日 ○○年 ○月 ○○日

本指示書発行日を記入して下さい。

※空欄に記入を、該当欄は○で囲んでください。

医療機関名		医療機関連絡先	TEL	—	医師氏名	
患者氏名		年齢	歳	性別	男・女	職業
住所	TEL	—	体格	身長	c m	体重
				標準体重	kg	BMI
				kg	(目標±)	kg
病名	①糖尿病 2.高血圧症 ③脂質異常症 4.痛風 5.肝臓病 6.腎臓病 ⑦心療内科系 8.その他 ※現在治療中の疾患を記入下さい。「8.その他」の場合も、出来るだけ記入して下さい。					
症状経過	20○○年頃糖尿病に、○○年から経口糖尿病薬使用。当初 HbA1c は 9%であったが最近では 6% 台で経過良好。体重は最近の 2 年間で 5kg の減量に成功している。 血圧は少し高め、やや塩物が多いと思われる。 脳卒中や心筋梗塞などの合併症はない。 ※できるだけ詳しくご記入下さい。					
投薬状況	投薬名 ※全てご記入ください ※別添 (有・無)			血糖自己測定 : なし・あり インスリン自己注射 : なし・あり 使用インスリン名 : 単位数 :		
※指導上重要ですので、糖尿病治療薬等以外のものも、全てご記入下さい。						

検査項目/検査日		検査値の推移					※別紙 (有・無)				
		○/○	□/△	/	/	/	() g OGTT 【検査日 / / 】				
最大血圧/最小血圧 <mmHg>	144 / 92	168 / 102					空腹時	30分後	60分後	120分後	
空腹時血糖 <mg/dl>	128						血糖 <mg/dl>				
(2)時間後血糖値 <mg/dl>		190					尿糖 <mg/dl>				
HbA1c (%)	6.5	7.0					その他参考事項 心電図、眼底検査など				
総コレステロール <mg/dl>		256					※全項目を網羅する必要はありませんが、最近の検査結果をできるだけご記入下さい。 栄養指導の際、大変参考になります。				
LDL コレステロール <mg/dl>	158										
HDL コレステロール <mg/dl>	38	40									
中性脂肪 <mg/dl>	284	196									
血清総タンパク <g/dl>		7.5									
血清アルブミン <g/dl>											
尿素窒素 <mg/dl>	14	16									
クレアチニン <mg/dl>	1.0	0.9									
尿たんぱく		+									
尿酸 <mg/dl>											
血色素 (g/dl)	15.2	14.8									
AST (GOT) <U/L>	24	26									
ALT (GPT) <U/L>	20	28									
LDH <U/L>											
γ-GT (γ-GTP) <U/L>	52										

栄養指導事項				
適応	熱量 (kcal)	食塩 (g)	その他栄養素	左記以外の栄養素等の指示
※該当に○や記入をお願いします。				
①糖尿病 高血圧症 脂質異常症 痛風 肝臓病 腎臓病など	1,200 1,400 ①1,600 1,800 2,000 ()	6 6.5 ①7.5 ()	※「食事摂取基準」(健康増進法第16条の2)に準じる	たんぱく質: 制限あり (g) 脂質: 制限あり (g) 水分: 制限あり (ml) ※具体的な制限事項・指示事項がございましたら、ご記入下さい。
その他食事上の指示・今後の方向性 連絡事項など	食生活改善により、体重を1年で2kg減のペースで、あと-6kg、また、HbA1c 5%台を目標にしようと本人と話しています。 ※目標体重や、次回の栄養相談時期の指定やご要望等、どんなことでもかまいませんので、ご記入下さい。			