

## 臨床栄養学

基礎編

序

本田佳子, 土江節子, 曽根博仁

カラーアトラス ..... 10

## 第1章

## 臨床栄養学の基礎

本田佳子 16

|                  |    |                           |    |
|------------------|----|---------------------------|----|
| 1 ● 意義と目的        | 17 | G ターミナルケア（終末期医療） ..... 19 |    |
| A 内部環境恒常性の栄養支援   | 17 |                           |    |
| B 自然治癒の促進        | 18 | 2 ● 疾患と栄養                 | 19 |
| C 症状の悪化・再発の防止    | 18 | A 疾患の成因としての栄養             | 19 |
| D 症状の改善          | 18 | B 生活習慣病                   | 19 |
| E 摂食支援           | 18 | C 疾患の結果（病態）としての栄養障害       | 20 |
| F QOL（生活の質、人生の質） | 19 | Advanced リスボン宣言に示された患者の権利 | 20 |

## 第2章

## チーム医療、在宅医療

鞍田三貴 (1~2), 山下扶美 (3A・4D)  
井尻吉信・山東勤弥 (3B~D・4A~C) 22

|                               |    |  |    |
|-------------------------------|----|--|----|
| 1 ● チーム医療、栄養サポートチーム (NST)     | 23 | B 生命倫理、医の倫理、守秘義務                             | 31 |
| A 治療における栄養マネジメントの意義           | 23 | C 患者・障害者の権利・心理                               | 32 |
| B さまざまなチーム医療                  | 23 | D インフォームドコンセント                               | 32 |
| C わが国の栄養サポートチーム (NST)         | 24 | 4 ● 福祉・介護と在宅医療                               | 32 |
| D NSTにおける管理栄養士の役割             | 24 | A 國際疾病分類 (ICD)、國際障害分類 (ICIDH)、國際生活機能分類 (ICF) | 32 |
| 2 ● クリニカルパス                   | 25 | B ノーマリゼーション                                  | 34 |
| A クリニカルパスの意義と歴史               | 25 | C 在宅医療、訪問看護                                  | 34 |
| B クリニカルパスの役割                  | 25 | D 介護保険制度における基本食事サービス                         | 35 |
| 3 ● 医療保険制度                    | 25 | Advanced 数値だけを見るのではなく、病態に臨む                  | 37 |
| A 医療保険制度における入院時食事療養制度・栄養食事指導料 | 25 |  |    |

## 第3章

## 栄養ケアマネジメントの概要

水元 芳 (1~4)

佐藤敏子・宮本佳代子 (5~8)

41

|  |    |                            |    |
|--|----|----------------------------|----|
| 1 ● 栄養ケアマネジメントの概要                              | 42 | J QOL (生活の質, 人生の質) .....   | 52 |
| A 栄養ケアマネジメントの定義                                | 42 | K 健康・栄養問題 (課題) の検出と決定      | 53 |
| B 栄養ケアマネジメントの過程                                | 42 |                            |    |
| 2 ● 栄養アセスメント                                   | 45 | 4 ● 栄養補給の概要                | 54 |
| A 健康状態のアセスメント (ヘルスアセスメント, health assessment) … | 45 | 5 ● 栄養ケアプログラムのプラン          | 55 |
| B 栄養アセスメントの意義・目的                               | 46 | A 課題の必要性・優先性               | 55 |
| 3 ● 栄養アセスメントの方法                                | 46 | B 課題の実施可能性                 | 55 |
| A 静的アセスメントと動的アセスメント                            | 46 | C 資源と費用                    | 55 |
| B 臨床診査 (身体徴候)                                  | 46 | 6 ● 栄養ケアプログラムの目標設定         | 55 |
| C 臨床検査   | 49 | 7 ● 栄養ケアプログラムの実施           | 56 |
| D 身体測定   | 49 | A 各種組織・従事者・患者の連携           | 56 |
| E 食生活状況の把握                                     | 50 | B 実施                       | 57 |
| F 食知識, 食態度, 食行動, 食スキル                          | 50 | 8 ● 栄養ケアプログラムの評価           | 57 |
| G 食環境  | 52 | A 栄養ケアプログラムに対するアウトカム評価の必要性 | 57 |
| H 生活習慣 (ライフスタイル)                               | 52 | B アウトカム評価の指標               | 57 |
| I 生活環境, 社会・経済・文化的環境, 自然環境                      | 52 | C PDCAサイクルに基づく栄養ケアプログラムの評価 | 58 |

[Advanced] CONUT 栄養評価法 ..... 58

## 第4章

## 傷病者の栄養アセスメント

河原和枝 (1~5)

土江節子 (6~8)

61

|                 |    |                               |    |
|-----------------|----|-------------------------------|----|
| 1 ● 意義と目的       | 62 | D 主訴, 現病歴, 既往歴 (現症), 家族歴, 生活歴 | 68 |
| 2 ● 栄養スクリーニング   | 62 | 4 ● 臨床検査                      | 69 |
| A 栄養スクリーニングの意義  | 62 | A 栄養状態の評価指標                   | 69 |
| B 栄養スクリーニングの方法  | 62 | B 病態の評価指標                     | 72 |
| 3 ● フィジカルアセスメント | 64 | 5 ● 身体計測                      | 74 |
| A 主観的評価         | 64 | A 測定項目                        | 74 |
| B 包括的評価         | 64 | B エネルギー貯蔵状態のアセスメント            | 76 |
| C 自他覚症状の観察      | 65 |                               |    |

|                            |           |                                |           |
|----------------------------|-----------|--------------------------------|-----------|
| C 体タンパク質の貯蔵状態のアセスメント       | 77        | F ビタミン必要量                      | 82        |
| <b>6 ● 食生活状況の把握</b>        | <b>77</b> | G 無機質（ミネラル）必要量                 | 83        |
| A 調査内容                     | 77        | <b>8 ● 栄養アセスメント</b>            | <b>83</b> |
| B 外来患者への調査（入院患者に実施する場合もある） | 77        | A エネルギーのアセスメント                 | 83        |
| C 入院患者への食事調査               | 78        | B タンパク質のアセスメント                 | 84        |
| D その他の調査方法                 | 79        | C 脂質のアセスメント                    | 85        |
| <b>7 ● 栄養必要量の算定（推定）</b>    | <b>79</b> | D 炭水化物のアセスメント                  | 85        |
| A エネルギー必要量                 | 79        | E 水分のアセスメント                    | 85        |
| B タンパク質必要量                 | 80        | F ビタミンのアセスメント                  | 86        |
| C 脂質必要量                    | 81        | G 無機質（ミネラル）のアセスメント             | 86        |
| D 炭水化物必要量                  | 82        | H 総合的な栄養のアセスメント（健康・栄養問題の決定）    | 86        |
| E 水分必要量                    | 82        | <b>Advanced</b> 要介護高齢者に対する栄養評価 | 87        |

## 第5章

# 食事療法、栄養補給の方法

金胎芳子 90

|                      |           |                    |            |
|----------------------|-----------|--------------------|------------|
| <b>1 ● 食事療法と栄養補給</b> | <b>91</b> | B 適応疾患と絶対的禁忌       | 99         |
| A 食事療法と栄養補給の歴史       | 91        | C 投与経路             | 99         |
| B 食事療法と栄養療法の特徴       | 92        | D 経腸栄養剤の種類と成分      | 100        |
| C 栄養補給の選択            | 93        | E 投与方法             | 101        |
| <b>2 ● 経口栄養補給</b>    | <b>93</b> | F 栄養補給に必要な器具・機械    | 102        |
| A 治療食と介護食            | 94        | G モニタリングと再評価       | 102        |
| B 治療食の種類             | 94        | H 経腸栄養の合併症と対応      | 103        |
| C 治療食の疾患別分類と主成分別分類   | 94        | I 在宅経腸栄養サポート       | 103        |
| D 常食、軟食、半固体食         | 95        | <b>4 ● 経静脈栄養補給</b> | <b>104</b> |
| E 特別治療食              | 97        | A 目的               | 104        |
| F 食品選択と献立作成          | 98        | B 適応疾患と禁忌          | 104        |
| <b>3 ● 経腸栄養補給</b>    | <b>98</b> | C 投与経路             | 104        |
| A 目的                 | 99        | D 経静脈栄養剤の種類と成分     | 106        |

|                 |     |                                 |     |
|-----------------|-----|---------------------------------|-----|
| E 栄養補給量の算定方法    | 107 | H 経静脈栄養の合併症と対応                  | 108 |
| F 栄養補給に必要な器具・機械 | 107 | I 在宅経静脈栄養サポート                   | 109 |
| G モニタリングと再評価    | 108 | <b>Advanced</b> 疾患別の診療・治療ガイドライン | 110 |

## 第6章 薬と栄養・食物の相互作用

中島 啓 112

|                       |     |                                   |     |
|-----------------------|-----|-----------------------------------|-----|
| 1 ● 薬と栄養・食物の相互作用を学ぶ意義 | 113 | 3 ● 医薬品が栄養・食事に及ぼす影響               | 117 |
| 2 ● 栄養・食物が医薬品に及ぼす影響   | 113 | A 味覚、食欲、栄養素の消化・吸収・代謝・排泄に及ぼす薬物の作用  | 117 |
| A 薬物動態学的相互作用          | 113 | B 水・電解質に及ぼす薬物の作用                  | 119 |
| B 薬理学（薬力学）的相互作用       | 116 | <b>Advanced</b> NSAIDs の副作用が主作用!? | 121 |

## 第7章 栄養ケアの計画と実施、記録

久保ちづる (1~6)  
土江節子 (7~8) 123

|                       |     |                              |     |
|-----------------------|-----|------------------------------|-----|
| 1 ● 栄養ケアの目標設定         | 124 | 6 ● SOAPに基づく記録               | 136 |
| 2 ● 栄養ケアの計画書の作成       | 124 | A S (subjective data, 主観的情報) | 136 |
| A 栄養量の設定              | 125 | B O (objective data, 客観的情報)  | 136 |
| B 栄養補給法の決定            | 126 | C A (assessment, 評価)         | 136 |
| 3 ● 栄養ケアの実施内容         | 128 | D P (plan, 計画)               | 136 |
| A 栄養食事療法、栄養補給の実際      | 128 | 7 ● 傷病者への栄養教育（指導）            | 137 |
| B 保健機能食品と特別用途食品の活用    | 131 | A 栄養教育（指導）の意義と目的             | 137 |
| 4 ● 栄養ケアの記録           | 132 | B 栄養食事指導の方法                  | 138 |
| 5 ● 問題志向型システム（POS）の活用 | 132 | C 栄養食事指導の流れ                  | 139 |
| A 問題 (problem)        | 132 | D 栄養食事指導の要点                  | 142 |
| B 志向 (oriented)       | 135 | E 栄養食事指導の結果の報告               | 142 |
| C システム (system)       | 135 | F 医療チームによる指導（カンファレンスへの参加）    | 144 |

|                                |     |   |     |
|--------------------------------|-----|---|-----|
| G 栄養食事指導の媒体 .....              | 144 | B カウンセリングの応用 .....                              | 147 |
| H 栄養食事指導システムのアセスメント .....      | 145 | <b>Advanced</b> 管理栄養士として現場で何を求め<br>られているか ..... | 150 |
| <b>8 行動科学理論とカウンセリングの応用 145</b> |     |   |     |
| A 行動科学理論 .....                 | 145 |   |     |

## 第8章 栄養ケアの評価

土江節子 153

|  |                  |   |     |
|--|------------------|---|-----|
| <b>1 ● 臨床経過のモニタリング、リ・アセスメント 154</b>                    |                  | D 総合評価 .....                                      | 160 |
| A 病態（臨床症状）や栄養状態の<br>モニタリング、アセスメントと<br>栄養ケアプランの修正 ..... | 154              | E 経済評価 .....                                      | 160 |
| B 栄養摂取量・食生活状況の把握とアセス<br>メント、栄養必要量のアセスメント .....         | 157              | <b>3 ● 臨床介入の評価 161</b>                            |     |
| C 栄養補給方法のアセスメントと修正 .....                               | 159              | A 無作為化比較試験 .....                                  | 161 |
| D 栄養ケアの修正 .....  | 159              | B コホート研究の応用 .....                                 | 161 |
| <b>2 ● 評価の種類 160</b>                                   |                  | C 介入前後の比較 .....                                   | 161 |
| A 過程（経過）評価 .....                                       | 160              | D 症例対照研究の応用（後ろ向き研究） .....                         | 161 |
| B 影響評価（短期目標） .....                                     | 160              | E 事例評価（個別） .....                                  | 161 |
| C 結果評価（中期・長期目標） .....                                  | 160              | <b>4 ● 評価結果のフィードバック 162</b>                       |     |
| 付録（臨床で役立つ医学用語一覧） .....                                 | 監修／本田佳子・曾根博仁 164 | <b>Advanced</b> 「かかりつけ医」と「病院」の連携<br>(例：糖尿病) ..... | 162 |
| 索引 .....   | 168              |   |     |

## Column Index

|  |     |                                      |     |
|--|-----|--------------------------------------|-----|
| 診療報酬の改定とは？                                     | 27  | インフォームドコンセント<br>(informed consent)   | 124 |
| 管理栄養士の仕事場って？                                   | 37  | 体重の増減を考える                            | 125 |
| 栄養アセスメントタンパク～RTP                               | 46  | バクテリアルトランスロケーション(BT)                 | 128 |
| 家族歴を読み解くためのジェノグラム                              | 47  | 食事療法の先駆者～高木兼寛                        | 129 |
| WHO/QOL-26                                     | 54  | 医師からの依頼に対し、管理栄養士による<br>栄養食事療法計画が異なる例 | 139 |
| 臨床検査の変動要因                                      | 69  | 問題点とその原因をとらえよう                       | 140 |
| 定期的なアセスメントによる必要栄養量の調整                          | 81  | 再指導はどのように行う？                         | 142 |
| 間接熱量測定法による呼吸商<br>( $RQ = VCO_2/VO_2$ ) のアセスメント | 81  | 糖尿病療養指導士                             | 144 |
| リフィーディング・シンドローム<br>(refeeding syndrome)        | 83  | 行動療法とカウンセリングの人間観                     | 145 |
| 治療食の変革   | 96  | 経腸栄養剤の摂取状況把握の必要性                     | 159 |
| 食品、栄養素の“副作用”                                   | 121 | 経口摂取の重要性                             | 160 |