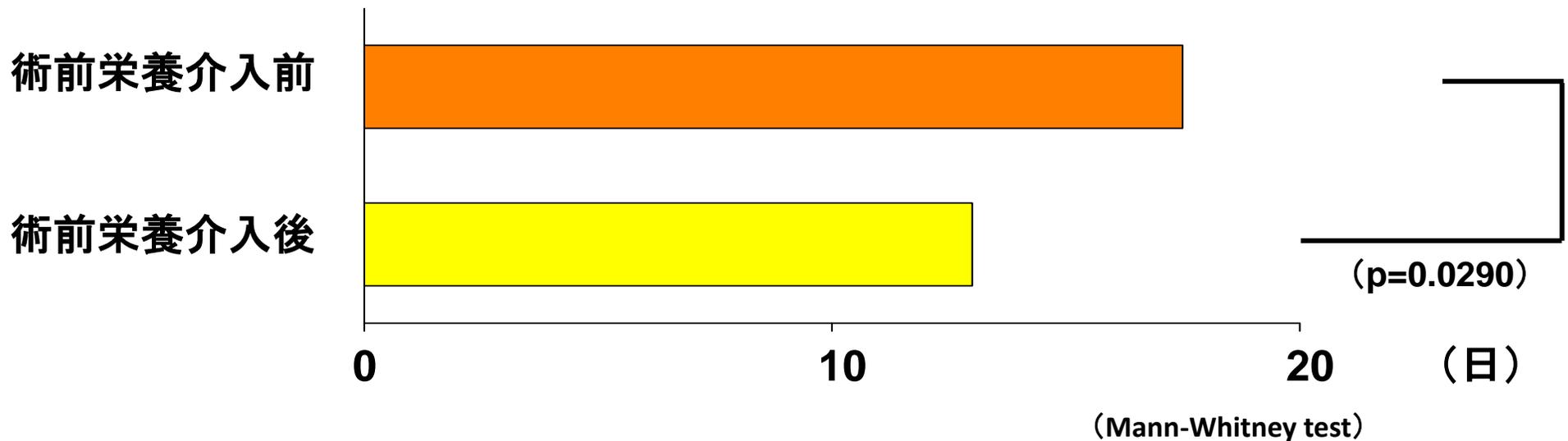


図1

術前栄養介入と術後在院日数

「術前栄養介入前」 : 17.5日 (10 ~ 154) (n=82)

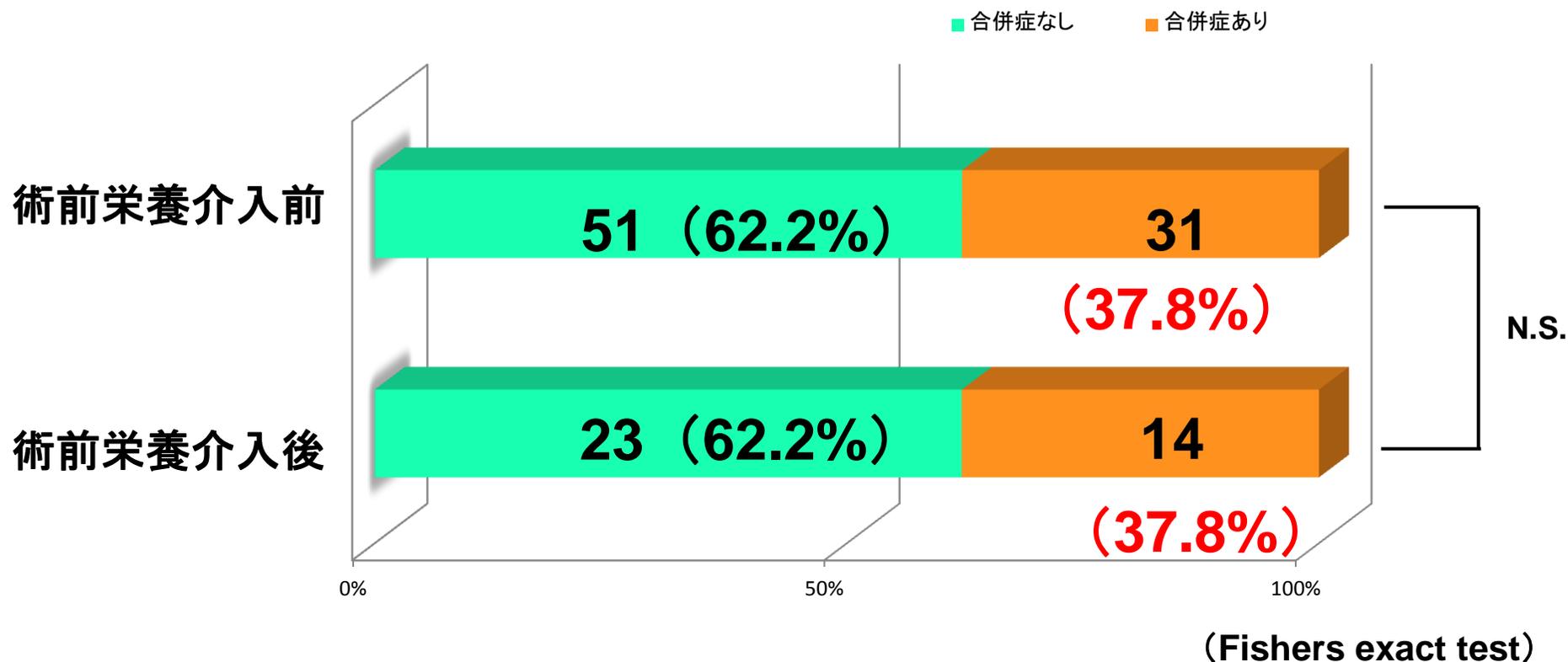
「術前栄養介入後」 : 13.5日 (9 ~ 56) (n=37)



術前栄養介入前後で有意に術後在院日数が短縮した。

図2

術前栄養介入と術後合併症発生数

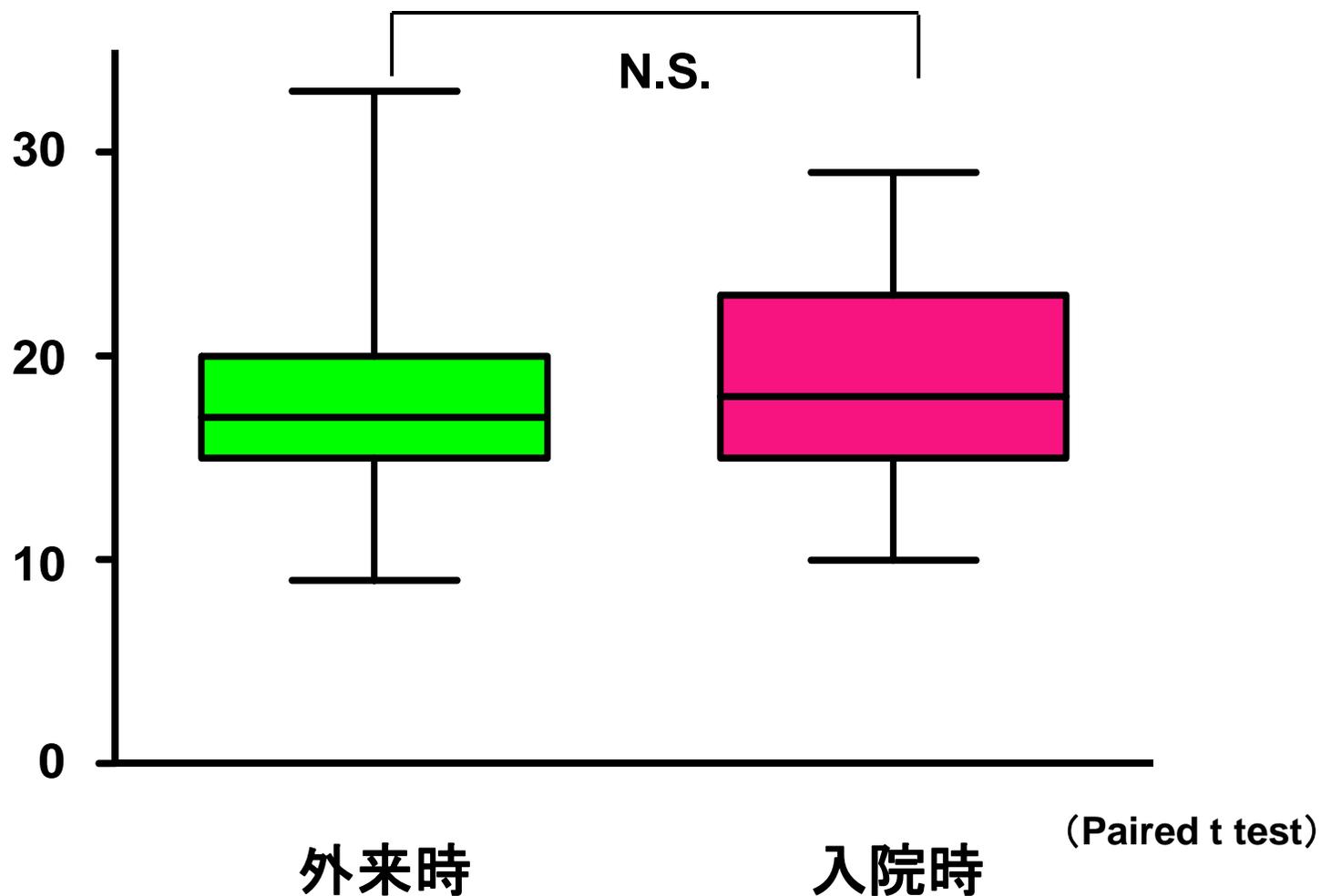


術前栄養介入前後で術後合併症発生率に差を認めなかった。

図3

術前栄養介入後の血中TTRの推移

(mg/dl)

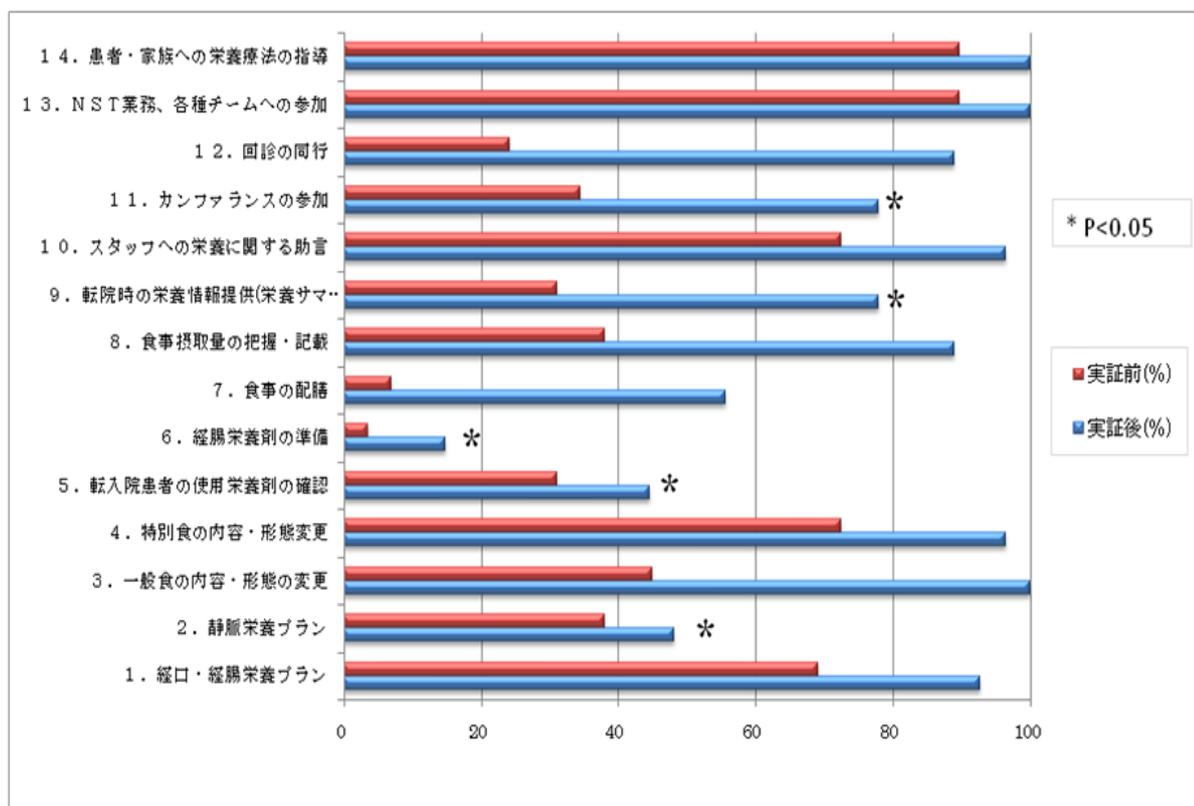


術前栄養介入後、血中TTRは上昇傾向を示した。

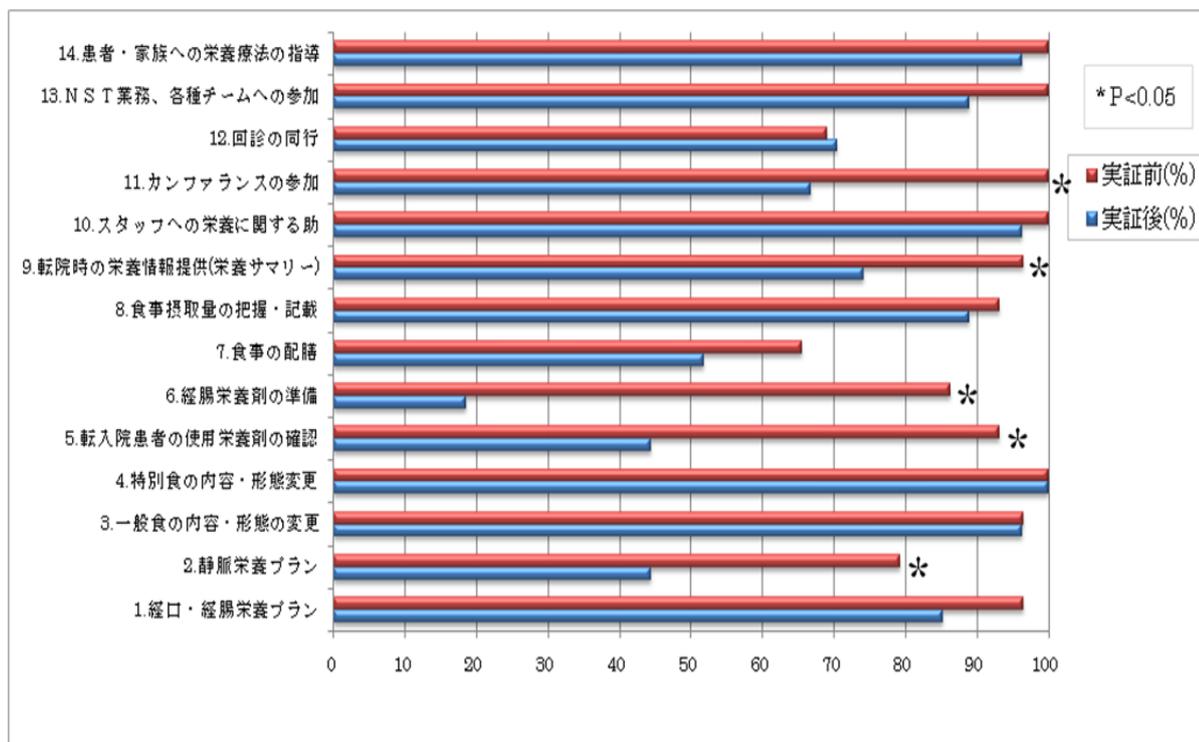
6. 実証事業により得られた、医療サービスの安全性・効果等について (評価方法を踏まえて)

2. 医師や看護師の業務量軽減アンケート結果

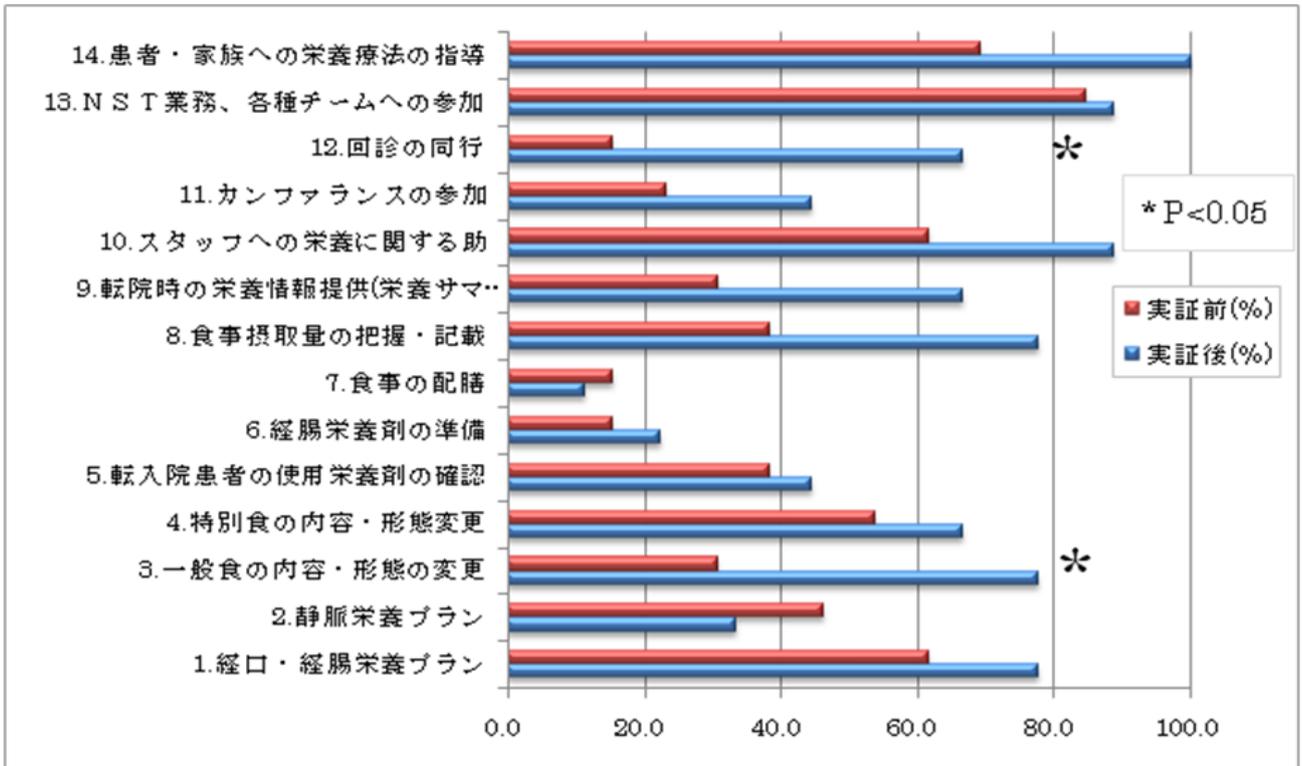
a-1 管理栄養士が実施してる業務（管理栄養士の認知度）：看護師



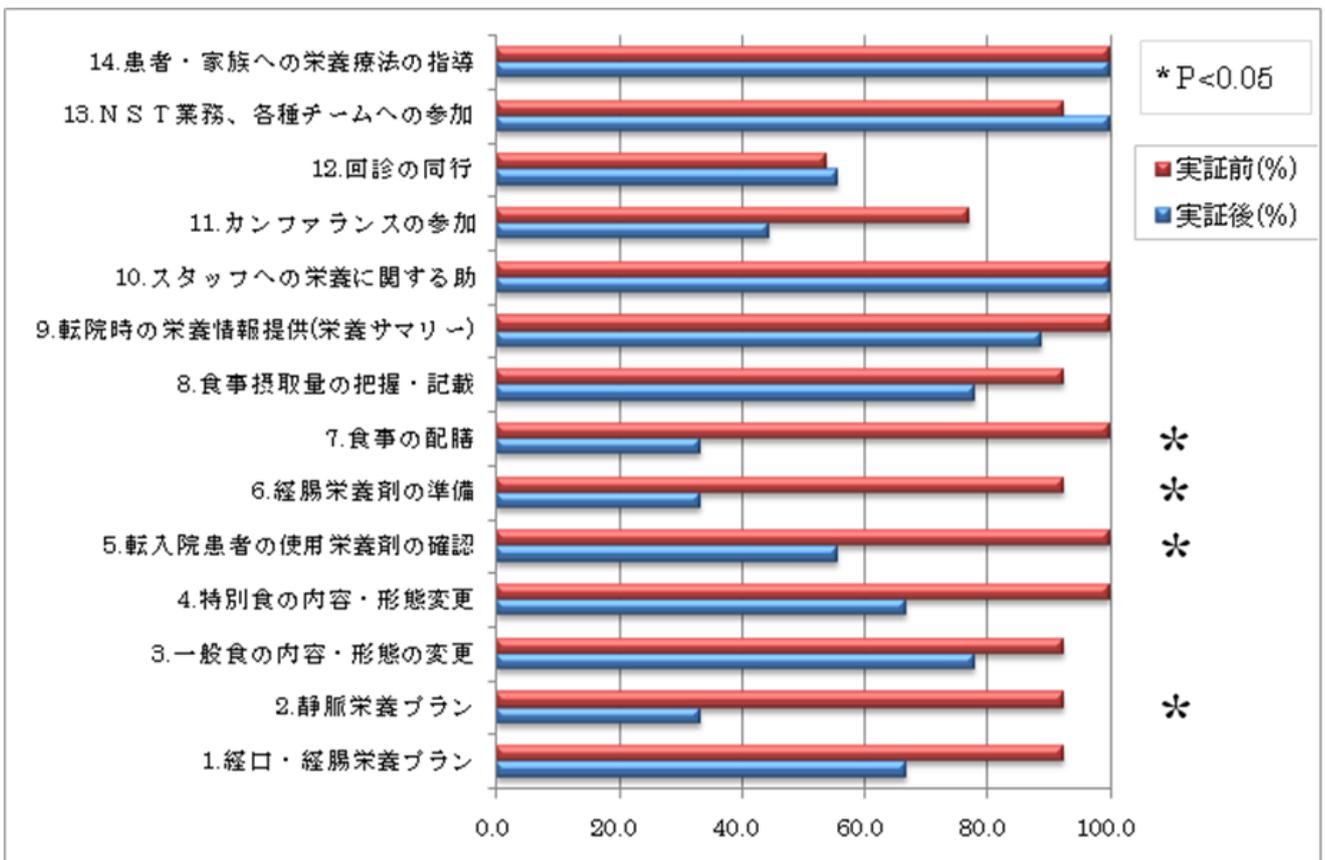
a-2 看護師の負担軽減になる業務（病棟配置による看護業務の負担軽減）：看護師



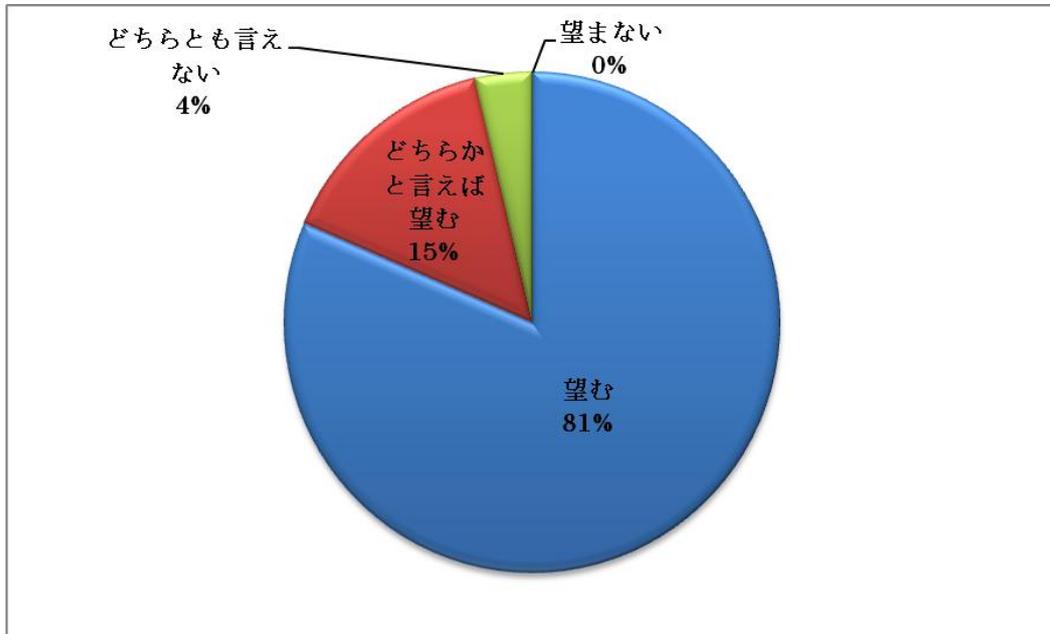
b-1 管理栄養士が実施してる業務（管理栄養士の認知度）：医師



b-2 医師の負担軽減になる業務（病棟配置による医師の負担軽減）：医師



3. 今後も管理栄養士の病棟常駐を望むか
看護師

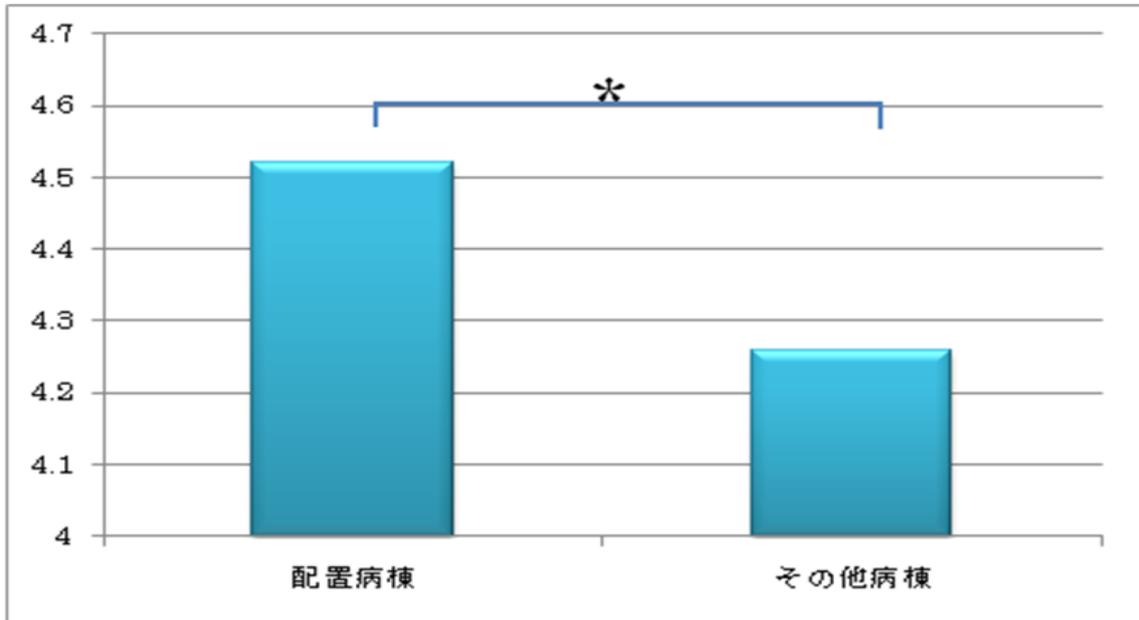


今後も管理栄養士の病棟常駐を望むか
医師

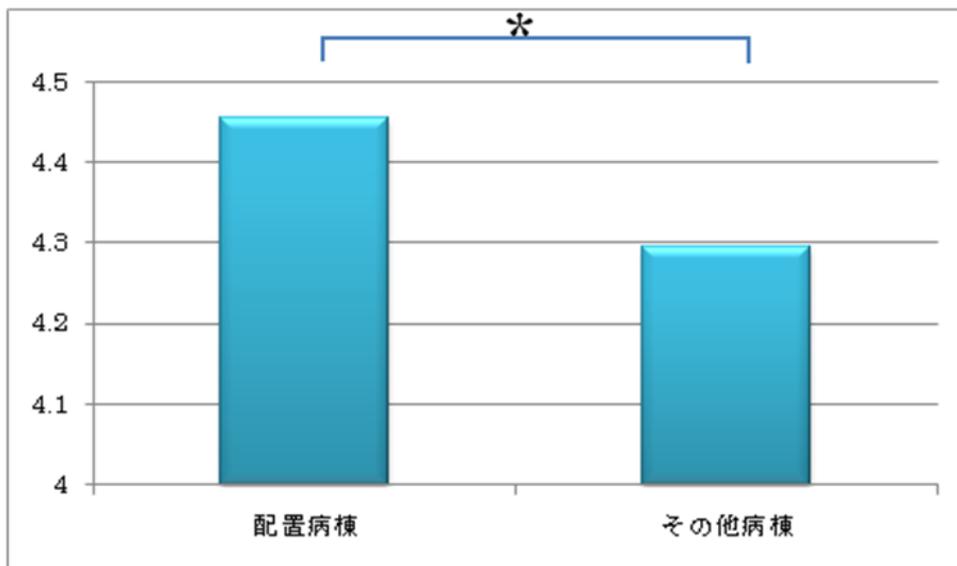


4. 患者満足度調査

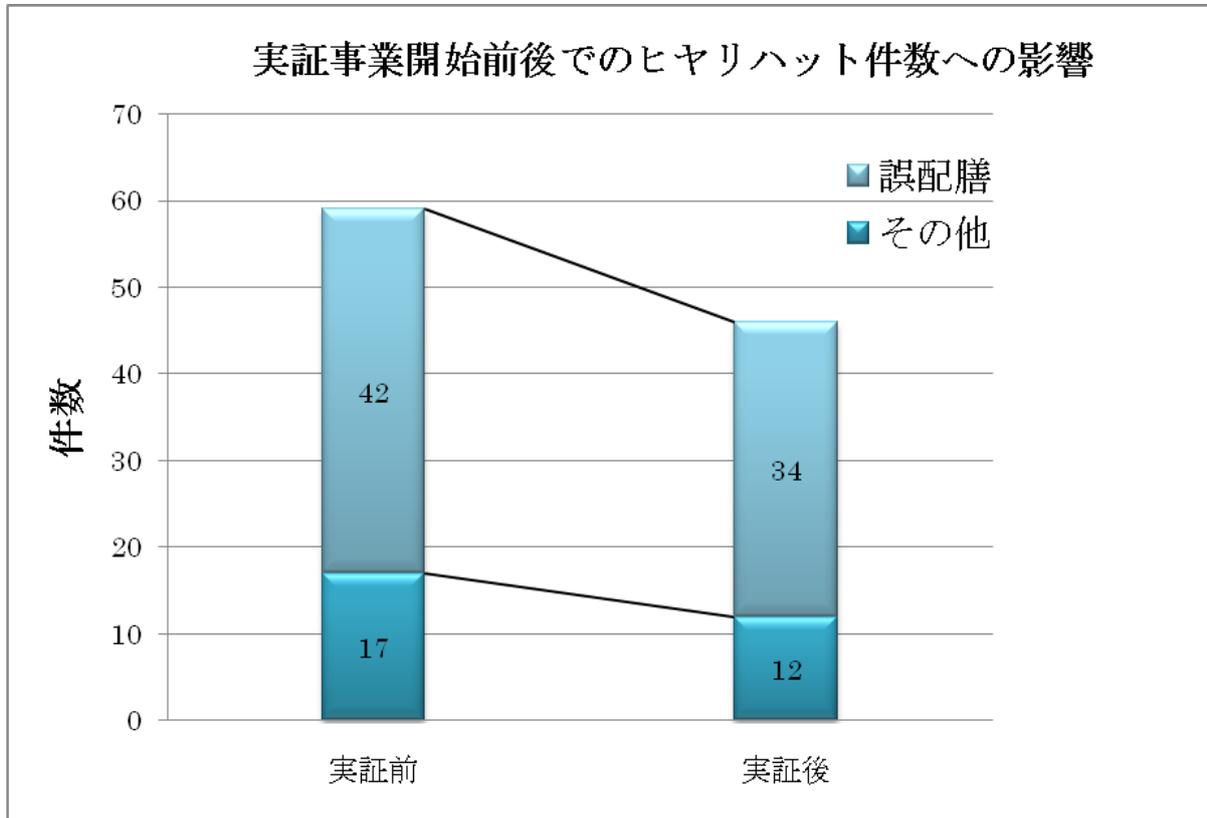
①管理栄養士が病室に伺うことで治療食を理解することができたか（食事内容の満足度）



②管理栄養士が病室に伺い、栄養相談・指導することは重要であると思うか（食事療法の理解度）



ヒヤリハット件数推移



病棟担当管理栄養士病棟業務内容及び業務比率

	項 目	時間	比率
Q1	1. 経口・経腸栄養プラン	10	2.4
2	2. 静脈栄養プラン	10	2.4
3	3. 一般食の内容・形態の変更	10	2.4
4	4. 特別食の内容・形態変更	15	3.6
5	5. 転入院患者の使用栄養剤の確認	5	1.2
6	6. 経腸栄養剤の準備	0	0.0
7	7. 食事の配膳	15	3.6
8	8. 食事摂取量の把握・記載	85	20.2
9	9. 転院時の栄養情報提供(栄養サマリー)	25	6.0
10	10. スタッフへの栄養に関する助言	25	6.0
11	11.カンファレンスの参加	60	14.3
12	12. 回診の同行	20	4.8
13	13. N S T業務、各種チームへの参加	80	19.0
14	14. 患者・家族への栄養療法の指導	60	14.3
		420	2.4

NST 委員会

2月の各病棟の初期評価回診人数・嚥下スクリーニング集計です。

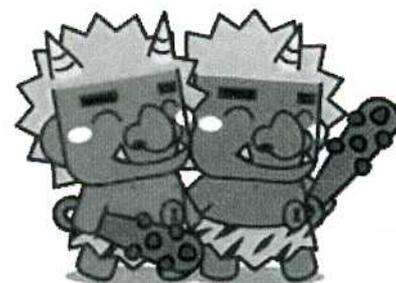


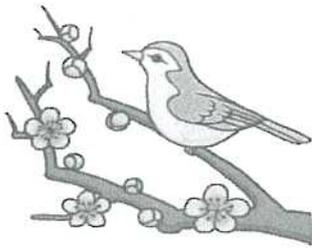
病棟	嚥下回診人数	スクリーニング 枚数
CICU	4	4
C-2	6	13
C-3	13	11
C-4	1	1
B-3	7	26
B-4	8	1
B-5	7	5
B-6	3	1
BICU	5	4
合計	54	66

※対象患者が転出・転科した場合、

最初に提出された病棟の用紙で集計しています。

来月もどうぞよろしくお願いいたします。





NST委員会

12月の各病棟の初期評価回診人数・嚥下スクリーニング集計です。

病棟	嚥下回診人数	スクリーニング枚数
CICU	2	2
C-2	5	10
C-3	12	21
C-4	2	0
B-3	3	18
B-4	4	0
B-5	2	5
B-6	3	1
BICU	3	9
合計	36	66

※対象患者が転出・転科した場合、

最初に提出された病棟の用紙で集計しています。

今年度もどうぞよろしくお願いたします。





NST 委員会

11月の各病棟の初期評価回診人数・嚥下スクリーニング集計です。

病棟	嚥下回診人数	スクリーニング枚数
CICU	2	4
C-2	5	13
C-3	11	11
C-4	8	1
B-3	2	5
B-4	1	1
B-5	2	5
B-6	7	4
BICU	4	4
合計	42	48

※対象患者が転出・転科した場合、

最初に提出された病棟の用紙で集計しています。

来年も引き続き、よろしくお願ひします。

どうぞ良いお年をお過ごしください。





NST委員会

10月の各病棟の嚥下スクリーニング集計です。

	スクリーニングシート (枚)	回診者数(人)
CICU	1	4
C-2	6	5
C-3	13	14
C-4	1	3
BICU	5	4
B-3	4	4
B-4	2	2
B-5	6	2
B-6	7	7
計	45	45



※対象患者が転出・転科した場合、

最初に提出された病棟の用紙で集計しています。

今月も引き続き、よろしくお願ひします。



NST 委員会

9月の各病棟の嚥下スクリーニング集計です。

病棟	嚥下回診人数	スクリーニング枚数
CICU	4	4
C-2	2	7
C-3	14	13
C-4	3	0
B-3	3	12
B-4	2	2
B-5	3	7
B-6	1	1
BICU	3	2
合計	35	48

いつもご協力ありがとうございます。嚥下回診必要・不必要に関わらず、スクリーニング対象患者さんの評価をよろしくお願いいたします。

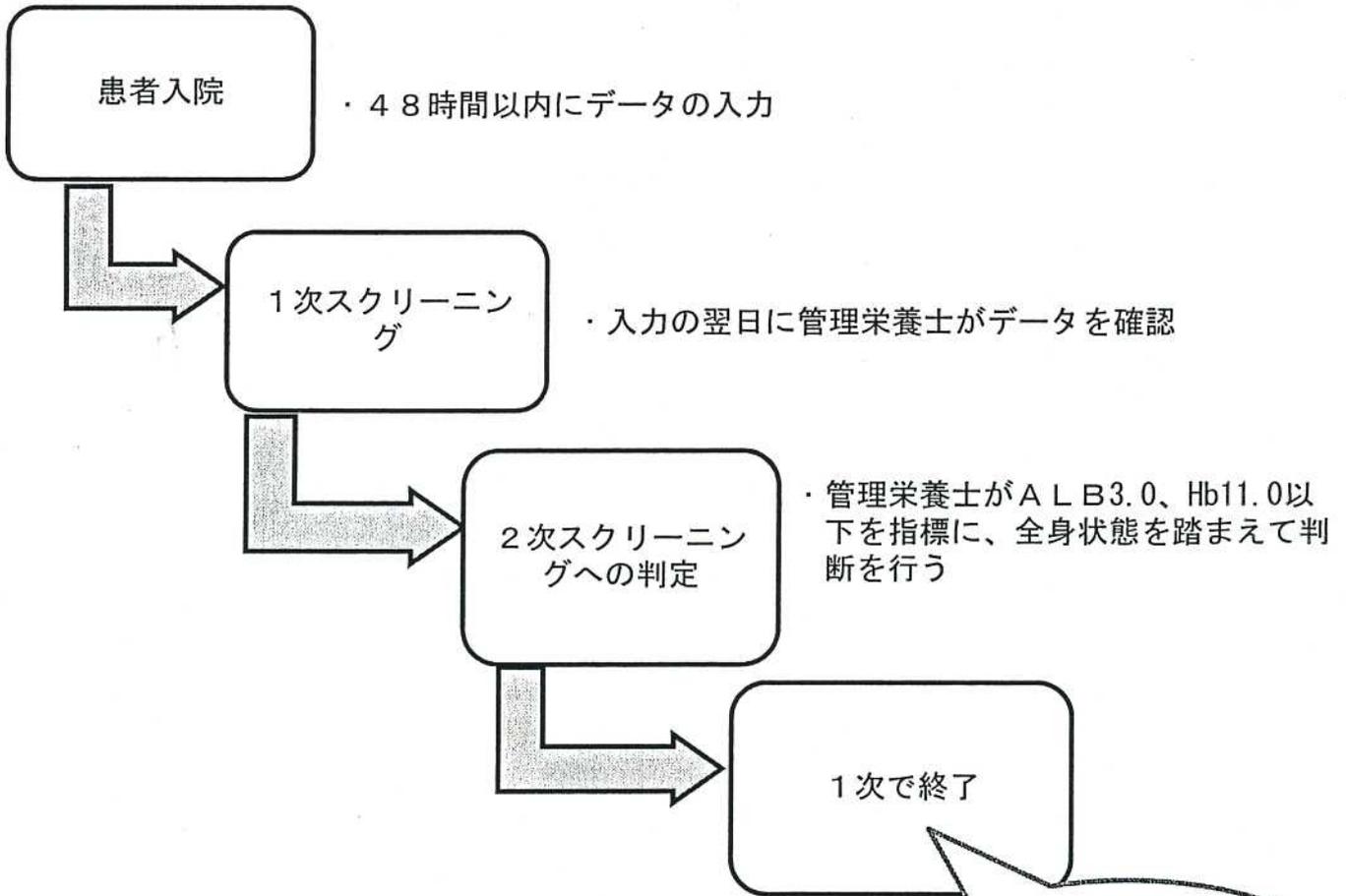
<提出方法の確認です。

パソコンで入力→プリントアウト→エアシューターでC-3へ!>



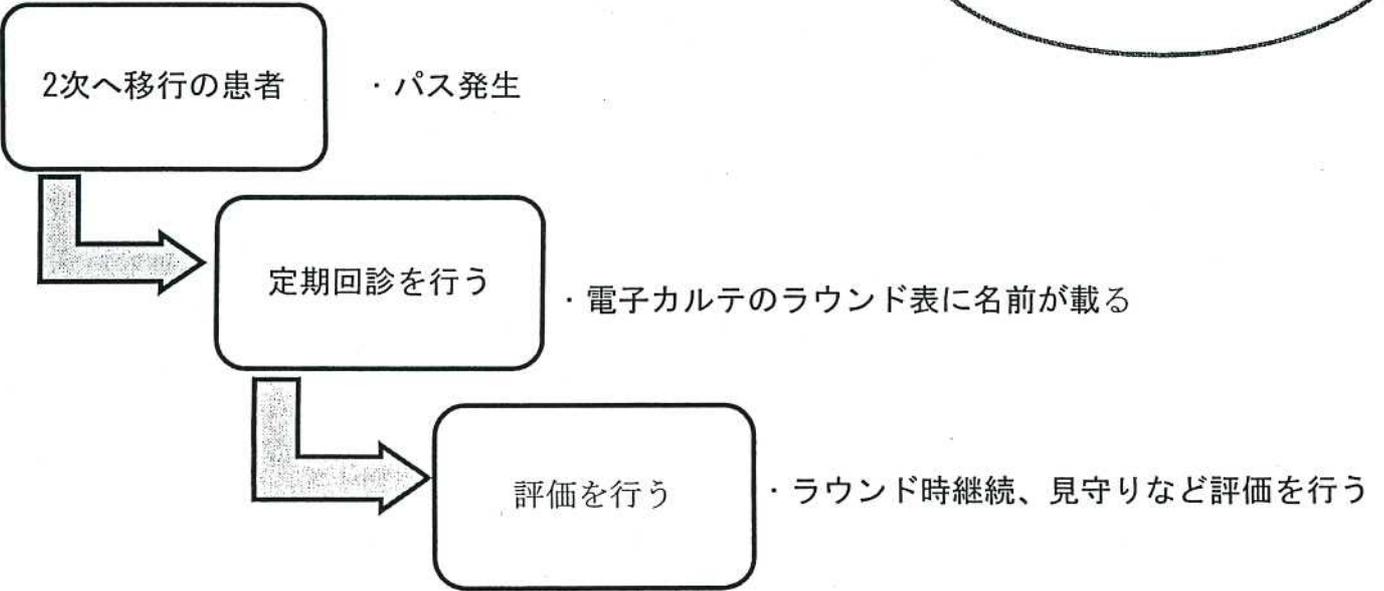
◎ 23年度・栄養アセスメントの流れ。

ステップ1・スクリーニングを行う

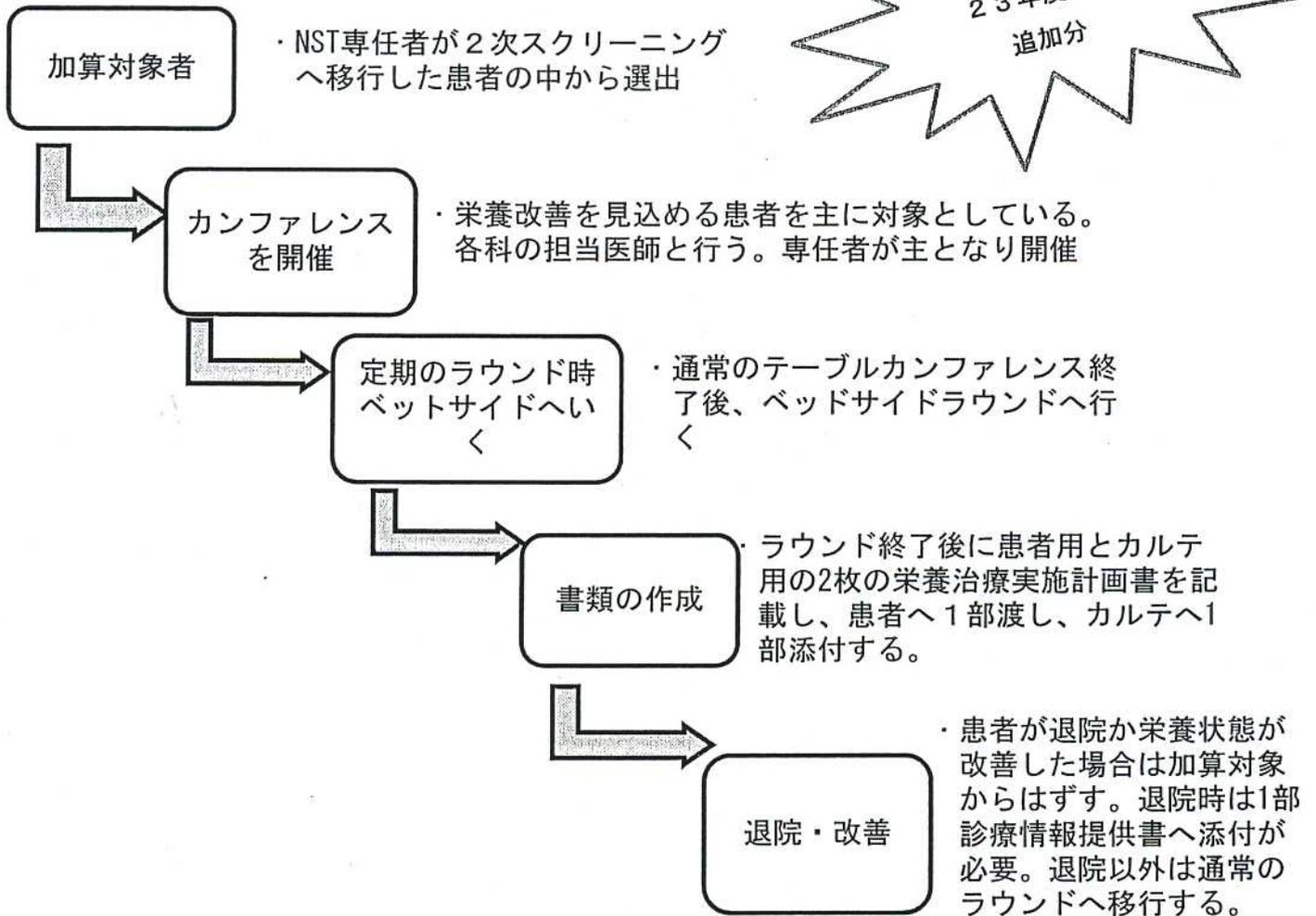


今の問題はここ！

ステップ2・ラウンドを行う



ステップ3・ベッドサイドラウンド



◎ラウンド、カンファレンスの実際

NST ラウンド日程

- 木 13時30分～循環器、呼吸器内科、ICU
- 金 13時30分～消化器内科、外科

NST 加算、DR カンファレンス

- 月 11時～心臓血管外科 (DR 山谷)、13時～総合診療科 (現在はお休み中)
- 木 8時30分～消化器内科 (胃・大腸 DR 原田)
13時30分～循環器内科、呼吸器内科 (DR 浪打、須田ラウンド参加型)
- 金 13時30分～消化器内科 (肝胆膵、DR 洞口ラウンド参加型)
消化器外科 (DR 小山ラウンド参加型)

H24 年度 NST 活動

H24.4.18

早期に栄養治療ができるよう

「フィジカル評価のスキルアップ」を図ろう！！

○まずは知識の習得

- ・ 5月26日(土)8時30分～大会議室(後日最終出席確認します)

○症例検討を行いながら、疾患から栄養治療を学ぼう！！

- ・ 委員会の中で症例検討を行う

○まずは受け持ち患者の栄養評価を行おう。

- ・ 栄養アセスメントシステムの使い方をマスターする。
- ・ 受け持ち患者～チーム内の患者の栄養不良患者を早期に発見し、早期に関わろう！！

○1年後症例発表してほしいです。3月予定です。

○書記を交代制でお願いします。(院内共有→各種委員会→NSTに議事録があります)

4月(栄養)5月(B6)6月(B5)7月(B4)8月(B3)9月(BICU)

10月(OPE)11月(B1)12月(C4)1月(C3)2月(C2)3月(C1)

○委員会の流れ。

1. 各メンバーからのお知らせ
2. 何か問題、質問があればもってきてください。

N S T活動実績報告

オープン病院

活動期間（報告分）

平成23年4月1日～平成24年2月29日

現在も活動中

活動期間実入院患者数

7, 420人

栄養評価実施数

7, 185人 96.8%

N S T病棟カンファレンス実施件数

2, 089件

N S T検討会（加算算定件数）

700件

（年度770件）

（非加算件数）

25件

参考

嚥下1次スクリーニング 22年度 567枚

23年度 490枚

入院時にあやしいと判定された患者の初期の振り分け数

摂食・嚥下リハビリ件数 22年度 4, 355件

23年度 3, 926件

診療科毎の平均在院日数比較

オープン病院

月	年	消化器内科	消化器外科	循環器内科	心臓血管外科	呼吸器内科	総合診療科	合計	備考
4	22	10.1	12.6	11.0	30.4	11.0	8.2	11.7	
	23	10.6	14.1	10.5	24.6	11.3	7.2	11.9	
5	22	10.7	12.9	10.8	35.4	11.3	6.4	12.0	
	23	10.6	13.3	11.6	27.6	12.8	9.3	12.3	
6	22	9.0	13.1	11.4	28.6	10.8	9.0	11.5	
	23	9.6	12.7	9.6	28.6	11.3	9.5	11.4	
7	22	9.6	12.4	9.9	34.7	13.5	7.3	11.5	
	23	10.1	13.5	8.7	23.0	9.3	7.8	11.1	
8	22	9.3	11.8	11.9	33.3	13.9	7.9	11.3	
	23	9.8	13.5	9.8	27.3	8.5	7.9	10.9	
9	22	9.9	12.2	11.6	29.1	13.5	9.6	12.0	
	24	9.1	14.5	10.1	35.2	11.2	12.1	11.7	
10	22	9.5	12.7	8.3	35.0	13.3	7.4	11.3	
	23	9.1	14.5	10.1	35.2	11.2	12.1	11.7	
11	22	10.0	12.1	10.5	43.4	11.2	9.2	11.6	
	23	9.4	14.2	9.9	23.3	11.8	10.0	11.6	
12	22	9.0	13.0	10.9	21.3	12.0	10.7	11.3	
	23	8.4	11.9	10.6	19.7	9.4	7.7	10.4	
1	22	9.8	13.6	13.2	28.9	14.4	8.6	12.3	
	23	9.5	12.4	10.1	25.2	11.9	8.6	11.2	
2	22	10.2	13.6	11.2	29.2	12.0	10.8	12.2	
	23	9.2	13.3	11.7	23.4	11.2	10.1	11.9	
3	22	12.2	13.1	10.1	29.7	10.1	7.1	11.8	震災
	23	10.5	14.3	11.9	26.5	12.2	6.8	12.0	
計	22	9.9	12.7	10.8	30.8	12.1	8.4	11.7	
	23	9.7	13.5	10.5	25.0	10.9	8.8	11.5	
	増減	▲0.2	0.8	▲0.3	▲5.8	▲1.2	0.4	▲0.2	

診療科毎の平均年齢の比較

オープン病院

月	年	消化器内科	消化器外科	循環器内科	心臓血管外科	呼吸器内科	総合診療科	合計	備考
4	22	67.5	68.0	73.0	66.0	73.0	80.0	71.0	
	23	66.5	71.0	77.6	70.1	75.7	75.3	72.6	
5	22	65.1	66.1	71.0	66.5	75.0	75.2	69.7	
	23	65.5	65.0	79.2	70.6	77.1	79.5	69.7	
6	22	65.6	66.2	72.0	69.5	71.3	80.0	70.5	
	23	69.8	70.0	77.2	73.5	74.0	77.0	73.7	
7	22	66.5	63.6	72.3	70.1	70.4	81.0	70.3	
	23	78.0	66.5	75.6	69.0	71.4	79.0	71.5	
8	22	67.5	66.8	73.7	68.1	74.0	73.3	70.6	
	23	67.0	71.4	73.1	69.2	73.3	76.0	71.6	
9	22	64.0	61.6	73.0	68.0	72.5	79.5	69.7	
	24	65.5	61.6	71.4	70.7	68.8	79.0	69.4	
10	22	64.3	66.5	73.0	68.0	70.3	78.1	69.6	
	23	65.5	61.6	71.4	70.7	68.8	79.0	69.4	
11	22	78.5	69.0	74.6	72.2	69.7	78.5	71.8	
	23	64.5	68.0	74.6	72.2	71.0	75.1	70.9	
12	22	67.0	70.5	74.1	71.4	68.6	74.0	70.8	
	23	66.5	67.0	72.2	69.6	72.1	76.7	70.7	
1	22	67.0	66.6	77.1	65.7	72.6	74.0	70.3	
	23	67.2	68.0	71.4	66.6	78.1	80.0	71.8	
2	22	65.0	67.5	74.1	71.0	77.3	78.5	72.2	
	23	65.6	70.4	74.7	66.6	77.0	77.1	71.8	
3	22	68.2	66.1	76.4	70.2	74.6	77.0	71.8	震災
	23	68.5	69.6	75.2	65.5	79.3	74.4	71.9	
計	22	67.2	66.5	73.7	68.9	72.4	77.4	70.7	
	23	66.9	67.5	74.4	69.2	74.4	77.2	71.3	
	増減	▲0.3	1.0	0.7	0.3	2.0	▲0.2	0.6	