

療養支援多職種研修会 事前質問

	職種	質問
1	介護支援専門員	下顎が斜めになっているため、上義歯が作れないと言われた90代女性。舌根が上顎にくっつくので飲み込みにくい、との訴えでミキサー食にしています。要介護4ですが意思表示ははっきりできる方です。本人、飲み込みにくさを何とかしたいと希望あり。どのように対応してゆけば良いでしょうか。
2	介護支援専門員	むせ込み、つまらせることが多い為、誤嚥の不安がある。痰が多い日は飲みこみ遅く、口内に溜め込み、とても時間がかかっている。
3	薬剤師	エンシュアやラコールなどの経口栄養剤も飲みこみづらい患者さんに対しての良い方法があれば知りたいです。
4	介護支援専門員	食べる意欲があるが誤嚥性肺炎を繰り返す
5	認知症地域支援推進員	①認知症が進行し食べる事を忘れスプーンを使用し在宅では夫が介助をするが時々咳き込みあるため冷凍グラタンが多くなり、補助食品も活用しています、夫が作れる時短で栄養価も高くなるような調理方法を教えて欲しい。同じ食事を頂くため介護者の食事の工夫の仕方があればその点も助言を②認知症で姿勢が悪く腰痛も出て来る在宅の方ですが配膳の量が多いなどと言って残すことが多く痩せて行きます。食べやすく栄養価も高くなるような工夫があれば教えて頂きたいです。
6	機能訓練指導員	<p>デイサービス利用中で食事提供時間内（12:00～13:00）で摂取できない方に対して、食事を継続した方が良いのか？</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>●体重の減少、低栄養状態が懸念される</li> <li>●食形態はペースト状で一口の嚥下スピードも遅延がみられる</li> <li>●食物摂取後に口腔内保持時間が長く、途中で咀嚼も止まってしまうこともある</li> <li>●過去に誤嚥性肺炎の既往が数回ある</li> </ul> <p>栄養面を重視し食事を継続したい気持ちもあるが、食事の後半は嚥下速度も低下し、むせ込みを認め誤嚥の危険性も高くなることがかんがえられる。栄養面と安全性を両立したいが、デイサービスでの対応として判断に迷うことがある。</p> <p>適切な食事摂取時間として定義されるが個別性のある関わりとして、サポートしたい気持ちもある。</p> <p>先生からのアドバイスを宜しくお願い致します。</p>

7	薬剤師	<p>飲みにくい薬があった場合、OD錠や散剤に変更していく事が多いのですが、高齢者の場合、唾液が少なく、OD錠や散剤であっても口の中で固まって、べったりと口腔内に貼り付いてしまうと言う相談が増えて来ています。</p> <p>よい対応策があれば教えて下さい。</p>
8	医療ソーシャルワーカー	<p>誤嚥を防ぐために在宅、施設で注意する点、相談員として着眼するポイントを学びたいです。</p>
9	通所介護	<p>2つの事例についてのアドバイスをいただきたいと思っております。よろしくおねがいいたします。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・食事を摂ることの意欲低下や摂取量の少なく食事栄養状態悪い状態です。身体全体的に水疱や剥離等のリスクがあります。ミキサー食や栄養補助食品等の対応を行っています。咀嚼をおこなっていますが、嚥下が難しく口腔内に入っている状況です。誤嚥性肺炎の既往もある為、摂取状態を確認しながら対応している状況です。</li> <li>・認知症の利用者様で食べ遊びをし食事量が減っている利用者様がおります。体重減少もあり試行錯誤行いながら対応している状況です。</li> </ul>
10	管理栄養士	<p>在宅療養者に対して訪問で嚥下内視鏡評価が可能な医療機関をご存知でしたら教えていただきたいです。重度の嚥下機能低下の方の食形態やポジショニングの判断が難しく感じています。</p>
11	看護師	<p>開口してくれない患者様の介助で困っている</p>
12	管理者	<p>①就寝時の入れ歯は外す・外さない？</p> <p>②嚥下のための外来などはあるのか？（脳梗塞などでトロミ食やミキサー食対応で退院された患者などが常食摂取を希望した場合、可・不可の判断を相談したい。）</p>