

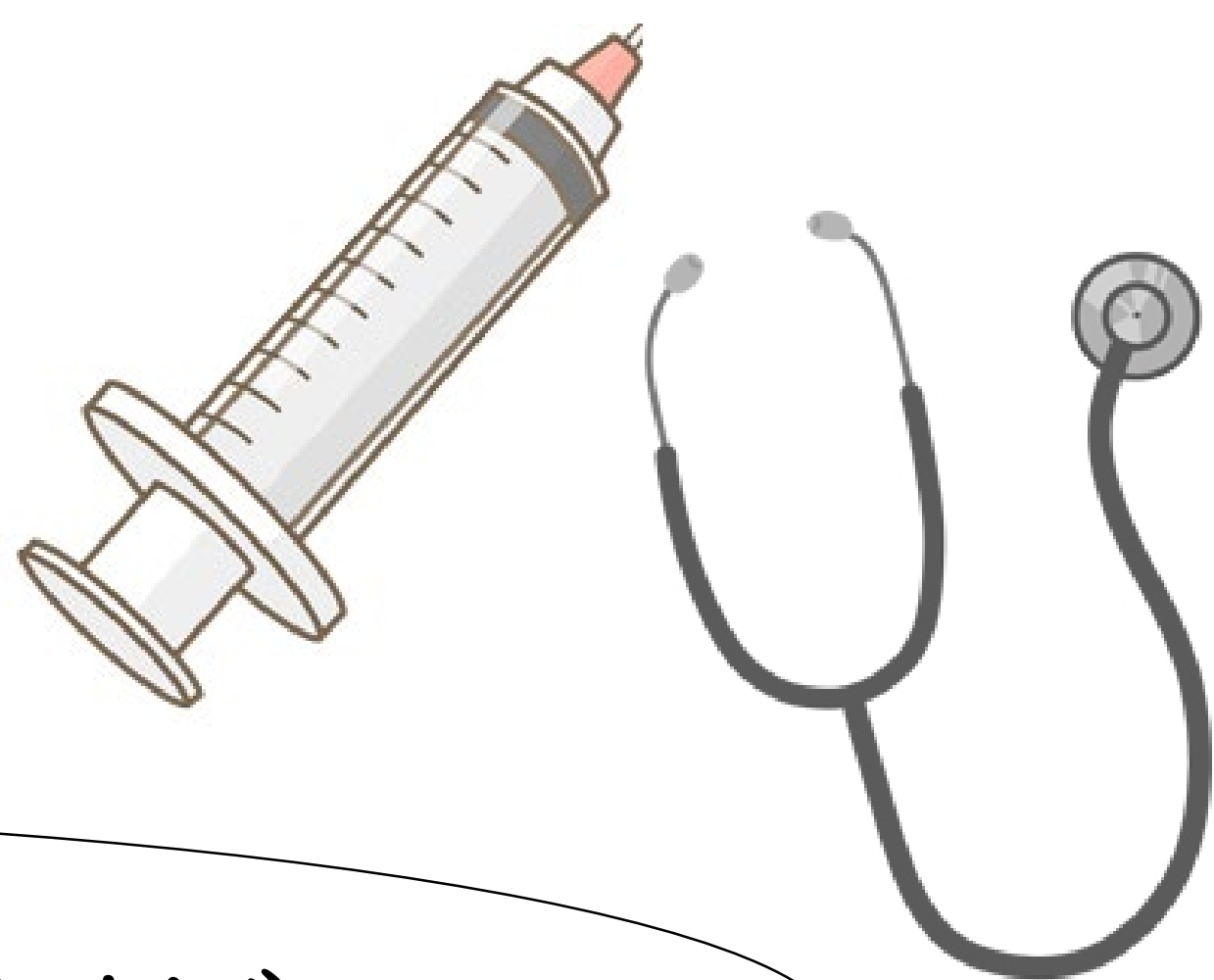


状態が良くなってきたから食事をはじめたい。
この薬も開始しよう
でも、患者さん、ご飯が食べられるかな？ 薬、飲めるかな？
誤嚥して、肺炎になってしまったらどうしよう？



嚥下相談があります!!

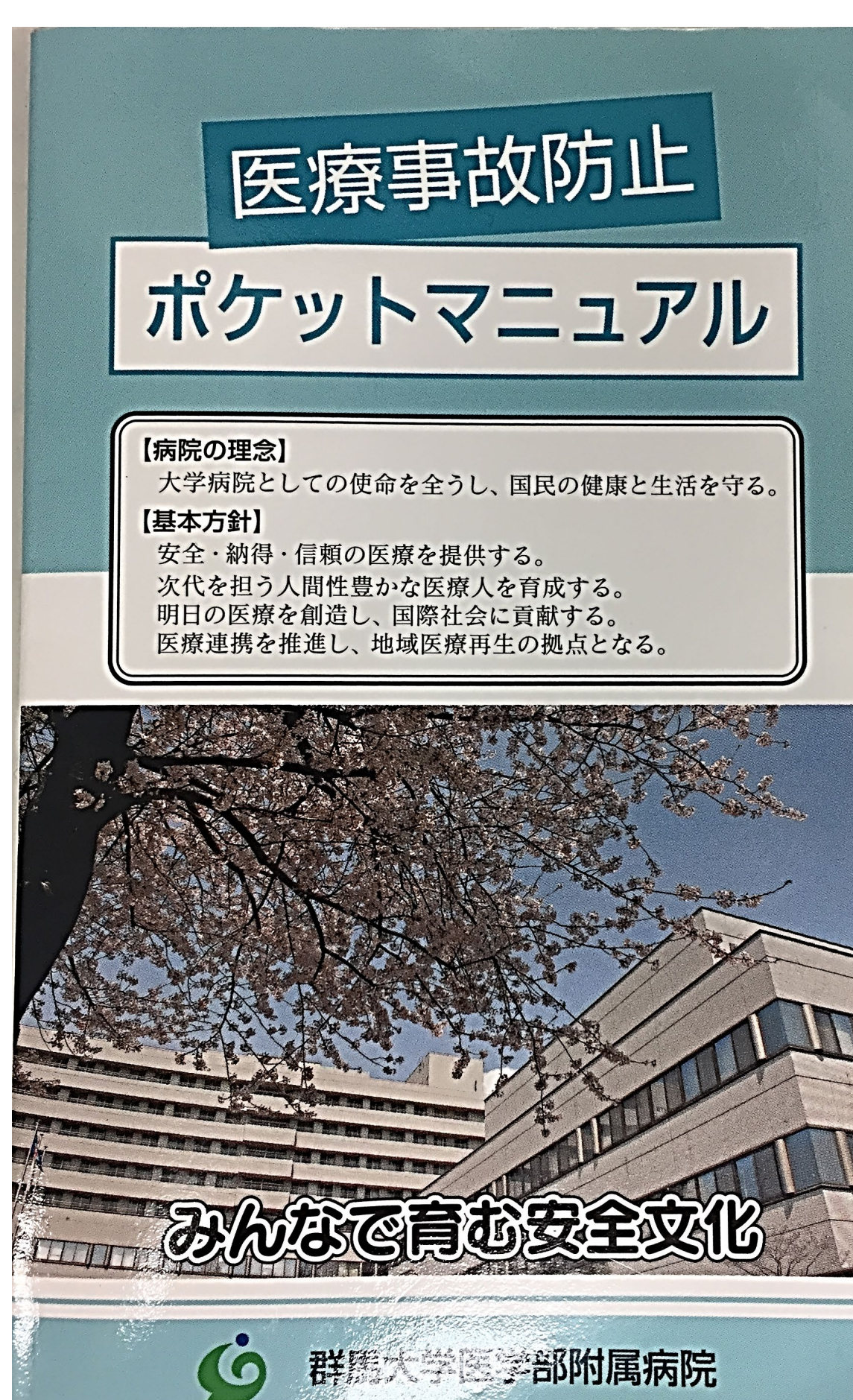
何をすればいいの？



まず 嚥下スクリーニングをしましょう。
水と聴診器と10mlシリンジ、
SpO2モニターがあればできます

やり方がよく分からないんだけど・・・

難しくはありません!!
医療安全ポケットマニュアルにも
載っています。勉強会もあります



嚥下スクリーニング 改訂水飲みテスト
(modified water swallowing test: MWST)

準備 水, 10mlシリンジ, SpO2モニター あれば聴診器
説明
「少しだけ水を飲んでみましょう。口の中に水を入れます。『ハイ』と声をかけたら飲み込んでください。」
手技
冷水3mlを口腔底に注ぎ、嚥下を指示する
嚥下後、もう一度嚥下を行わせる。
嚥下後、発声(「あー」と声を出してください)を促す
評価基準が4以上なら①~③の手順をもう一度実施する
* おせやSpO₂低下があれば中止する。2回のうち低い方が評価点
評価基準
1: 嚥下なし、おせる and/or 呼吸切迫
2: 嚥下あり、呼吸促迫 (SpO₂が食前より3%以上低下する)
3: 嚥下あり、呼吸良好、おせる and/or 湿性嚔声
4: 嚥下あり、呼吸良好、おせない
5: 4に加え、反復嚥下が30秒以内に2回可能
⇒ 評価が4以上なら少量からの飲水可能と判断。

おせないで飲めたけど、
本当に食事を開始して大丈夫？

心配なときは嚥下調整食があります。
姿勢や一口量など、食事介助で気をつ
けるポイントも教えています。

「誤嚥かな?」「やっぱり心配」
そんなときは、嚥下認定Nsとリハス
タッフが嚥下回診にうかがいます。



嚥下調整食①
ゼリー食



嚥下調整食②
ペースト食



嚥下調整食③
ムース食



嚥下調整食④
ソフト食



全粥五分菜
優しく噛めるおかず

