

栄養指導指示箋

氏名

生年月日

依頼元

主治医

身長

cm

標準体重

kg

体重

kg

BMI

指導日

年

月

日

時

病名

エネルギー (1200・1440・1600・1840・2000・ kcal)

蛋白質 (g) (%)

脂質 (g) (%)

塩分 (6・ g)

飽和脂肪酸制限 あり・なし

エタノール (g)

継続指導指示

- * カ月後に1回
- * 一ヵ月後に1回× 回
- * 二ヵ月後に1回× 回
- * 三ヶ月後に1回× 回

指導内容

① 心臓病 (塩分6g未満) ()

② 高血圧 (塩分6g未満)

③ 胃・十二指腸潰瘍

④ 低残渣 (クローン病・潰瘍性大腸炎)

⑤ 術後食(消化管手術)

⑥ 肝臓病 ()

⑦ 胆石・胆嚢炎 (閉塞性黄疸 有)

⑧ 膵臓病 ()

⑨ 腎臓病 ()

⑩ 糖尿病

⑪ 高脂血症

⑫ 高尿酸血症・痛風

⑬ 高度肥満 BMI>35

⑭ 貧血 ()

⑮ 飲み込みが困難な方の食事

その他の特記事項