

FAX：0983-42-5530

地方独立行政法人 西都児湯医療センター 看護部

摂食嚥下障害看護特定認定看護師 コンサルテーション 依頼書

今日の日付 年 月 日

依頼者名 様

所属機関名

所属部署

TEL

FAX

E-mail

摂食嚥下障害看護認定看護師が、コンサルテーション（相談）対応できる内容

摂食嚥下障害看護全般

- ・嚥下機能の評価 ・安全な食事介助方法 ・経管栄養について（チューブ、胃ろう管理）
- ・摂食嚥下訓練 ・食事形態、トロミ調整 ・気管切開患者の嚥下評価、訓練
- ・食事ポジショニング調整法 ・リスク管理（水分出納、栄養管理、呼吸管理、誤嚥性肺炎予防）
- ・口腔ケア関連 ・嚥下に関わる脳神経フィジカルアセスメント評価方法 など

相談したい内容（相談に至った経過・現在の状況、ケア内容など）

担当の認定看護師より、送信された FAX 番号に送信いたします。

担当者の勤務状況により、多少遅れる場合もございます。ご理解のほど、お願い申し上げます。