

栄養指導指示箋

氏名

依頼元

生年月日

主治医

身長 cm 標準体重 kg

体重 cm BMI

指導日 年 月 日 時

病名

エネルギー	(1200・1440・1600・1840・2000・	kcal)	継続指導指示
蛋白質	(g) (%)		* カ月後に1回
脂質	(g) (%)		* 一カ月後に1回× 回
脂質構成	(PS比 :)		* 二カ月後に1回× 回
塩分	(6・ g)		* 三ヶ月後に1回× 回
水分制限(有・無)	K制限(有・無)	その他制限()	

指導内容	検査値	U/I	30分	mg/dl	その他特記事項
① 心臓病 ()	AST(GOT)				OGTT
② 高血圧	ALT(GPT)	U/I	60分	mg/dl	
③ 胃・十二指腸潰瘍	r-GTP	U/I	120分	mg/dl	
④ 低残渣 (クローン病・潰瘍性大腸炎)	Tch	mg/dl			
⑤ 術後食(消化管手術)	TG	mg/dl			
⑥ 肝臓病 ()	HDL-C	mg/dl			
⑦ 胆石・胆囊炎 (閉塞性黄疸 有・無)	BUN	mg/dl			
⑧ すい臓病 ()	クレアチニン	mg/dl			
⑨ 腎臓病 ()	UA	mg/dl			
⑩ 糖尿病	Fe	μ g/dl			
⑪ 高脂血症	FBS	mg/dl			
⑫ 高尿酸血症	HbA1c	%			
⑬ 高度肥満 肥満度>40% BMI>30	Hb	g/dl			
⑭ 貧血 ()	尿蛋白				
⑮ 骨粗鬆症					