

様式第 10 号(11)(第 3 条関係)

小腸の機能障害の状況及び所見

| 身長 | cm | 体重 | kg | 体重減少率 | % |
|--|--|------|---|--------|----|
| | | | | (観察期間) | |
| 1 小腸切除の場合 | | | | | |
| (1) 手術所見 | ア 切除小腸の部位_____、長さ | | | | cm |
| | イ 残存小腸の部位_____、長さ | | | | cm |
| (手術施行医療機関名 (できれば手術記録の写しを添付する。)) | | | | | |
| (2) | 小腸造影所見((1)が不明のとき)(小腸造影の写しを添付する。) | | | | |
| 推定残存小腸の長さ、その他の所見 | | | | | |
| 2 小腸疾患の場合 | | | | | |
| 病変部位、範囲その他の参考となる所見 | | | | | |
| (注) 1 及び 2 が併存する場合はその旨を併記すること。 | | | | | |
| 〔参考図示〕 | | | | | |
| | | 切除部位 |  | | |
| | | 病変部位 |  | | |
|  | | | | | |
| 3 栄養維持の方法(該当するものを○で囲むこと。) | | | | | |
| (1) 中心静脈栄養法 | | | | | |
| ア | 開始 | 日 | 年 月 日 | | |
| イ | カテーテル留置部位 | | | | |
| ウ | 装具の種類 | | | | |
| エ | 最近 6 箇月間の実施状況 (最近 6 箇月間に ^{けつ} 日間) | | | | |
| オ | 療法の連続性 (持続的・間歇的) | | | | |
| カ | 熱 | 量 | (1 日当たり kcal) | | |
| (2) 経腸栄養法 | | | | | |
| ア | 開始 | 日 | 年 月 日 | | |
| イ | カテーテル留置部位 | | | | |
| ウ | 最近 6 箇月間の実施状況 (最近 6 箇月間に ^{けつ} 日間) | | | | |
| エ | 療法の連続性 (持続的・間歇的) | | | | |
| オ | 熱 | 量 | (1 日当たり kcal) | | |
| (3) 経口摂取 | | | | | |
| ア | 摂取の状態 (普通食・軟食・流動食・低残渣食) | | | | |
| イ | 摂取量 (普通量・中等量・少量) | | | | |
| 4 便の性状(下痢、軟便、正常)、排便回数(1 日 回) | | | | | |
| 5 検査所見(測定日 年 月 日) | | | | | |

| | | | | | |
|---|--------------|------------------|---|------------|-------|
| ア | 赤血球数 | 1mm ³ | キ | 血色素量 | g/dl |
| イ | 血清総蛋白濃度 | g/dl | ク | 血清アルブミン濃度 | g/dl |
| ウ | 血清総コレステロール濃度 | mg/dl | ケ | 中性脂肪 | mg/dl |
| エ | 血清ナトリウム濃度 | mEq/l | コ | 血清カリウム濃度 | mEq/l |
| オ | 血清クロール濃度 | mEq/l | サ | 血清マグネシウム濃度 | mEq/l |
| カ | 血清カルシウム濃度 | mEq/l | | | |

- (注) 1 手術時の残存腸管の長さは、腸間膜附着部の距離をいう。
- 2 中心静脈栄養法及び経腸栄養法による 1 日当たり熱量は、1 週間の平均値によるものとする。
- 3 「経腸栄養法」とは、経管により成分栄養を与える方法をいう。
- 4 小腸切除(等級表 1 級又は 3 級に該当する大量切除の場合を除く。)又は小腸疾患による小腸機能障害の障害程度については、再認定を要する。
- 5 障害認定の時期は、小腸大量切除の場合は手術時をもつて行うものとし、それ以外の小腸機能障害の場合は 6 箇月の観察期間を経て行うものとする。