

團體飲食狀況評估

____年____月____日

	②			④			①	⑤		③
姓名	主食	豆魚 肉蛋	蔬菜	原因	策略	督促者	飯前 血糖	依營養師 建議吃		A1C
								飯後 血糖	血糖 差距	
	<input type="checkbox"/> 適量 <input type="checkbox"/> 過多 <input type="checkbox"/> 不足	<input type="checkbox"/> 適量 <input type="checkbox"/> 過多 <input type="checkbox"/> 不足	<input type="checkbox"/> 適量 <input type="checkbox"/> 過多 <input type="checkbox"/> 不足	<input type="checkbox"/> 吃不飽 <input type="checkbox"/> 牙齒不好 <input type="checkbox"/> 家人煮什麼就吃 <input type="checkbox"/> 其他_____						
	<input type="checkbox"/> 適量 <input type="checkbox"/> 過多 <input type="checkbox"/> 不足	<input type="checkbox"/> 適量 <input type="checkbox"/> 過多 <input type="checkbox"/> 不足	<input type="checkbox"/> 適量 <input type="checkbox"/> 過多 <input type="checkbox"/> 不足	<input type="checkbox"/> 吃不飽 <input type="checkbox"/> 牙齒不好 <input type="checkbox"/> 家人煮什麼就吃 <input type="checkbox"/> 其他_____						
	<input type="checkbox"/> 適量 <input type="checkbox"/> 過多 <input type="checkbox"/> 不足	<input type="checkbox"/> 適量 <input type="checkbox"/> 過多 <input type="checkbox"/> 不足	<input type="checkbox"/> 適量 <input type="checkbox"/> 過多 <input type="checkbox"/> 不足	<input type="checkbox"/> 吃不飽 <input type="checkbox"/> 牙齒不好 <input type="checkbox"/> 家人煮什麼就吃 <input type="checkbox"/> 其他_____						
	<input type="checkbox"/> 適量 <input type="checkbox"/> 過多 <input type="checkbox"/> 不足	<input type="checkbox"/> 適量 <input type="checkbox"/> 過多 <input type="checkbox"/> 不足	<input type="checkbox"/> 適量 <input type="checkbox"/> 過多 <input type="checkbox"/> 不足	<input type="checkbox"/> 吃不飽 <input type="checkbox"/> 牙齒不好 <input type="checkbox"/> 家人煮什麼就吃 <input type="checkbox"/> 其他_____						

填寫說明：①個案報到時，先量飯前血糖 ②夾菜，由營養師評估飲食問題，護理人員幫忙填寫 ③病患用餐時，護理人員填寫病患最近一次 A1C ④等待測飯後血糖時間，討論飲食未適量原因、策略及督促者 ⑤驗飯後血糖，並解釋血糖差距

彰化縣衛生局關心您 廣告