

## 一老人病院における給食実態調査（第一報）

医療法人 新川病院

飛世栄子、高本富子、本吉穂  
永崎みのる子、越山健二、平井美枝

### I はじめに

高齢者の増加とともに急速に迎えた高齢化社会は、その対応が遅れ、患者の実態や食事などについての報告が少ない。私たちは魚津市大光寺の老人専門病院、医療法人新川病院の入院患者の実態と給食の実際を調査してみた。

### II 調査の時期と調査項目

調査は、昭和59年11月に入院中の患者について次の項目で実施した。

① 性別・年齢・地域・職業・歯牙の状況。  
② 排便の状況・摂食の状況・嗜好調査などで患者へのアンケート及び看護日誌も参考にした。

### III 調査内容

#### ① 患者数

145名のうち、男性51名(35%)、女性94名(65%)であった。

#### ② 年齢及び職業

70歳代73名、80歳代41名、60歳代20名、90歳代7名、50歳代3名、40歳代1名で、平均年齢は77歳であった。

発病前の職業は、農業45名、サラリーマン24名、日稼ぎ22名、教員8名、和裁6名、漁業5名、美容師5名、大工3名、その他27名であった。

#### ③ 歯牙の状況

歯牙欠損し咀嚼が不充分なもの71名(49%)、義歯38名(26%)、咀嚼が可能なもの

36名(25%)で、患者の4分の1のものが歯牙欠損しており、約半数のものが咀嚼が困難であった。

#### ④ 排便の状況

全般に便秘者が多く、排便を気にしており、便秘を訴える患者が多い。

排便を促すために投薬（服薬、坐薬）による患者は平均70名(48%)である。

#### ⑤ 摂食介助

自分で摂取75名(52%)、全介助43名(30%)、一部介助15名(10%)、経管栄養12名(8%)であり、片麻痺、パーキンソン、リウマチ等、身体的な損傷のため、半数ちかくの患者は何らかの介助を必要とする。

#### ⑥ 嗜好調査の結果（表を参照）

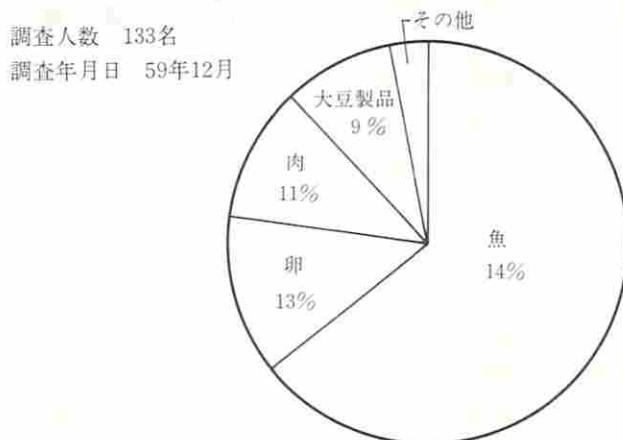
1. 魚、肉、卵、大豆製品のうち、一番好きな食品は何ですか？

魚が一番多く85名(64%)、卵17名(13%)、肉15名(11%)、大豆製品12名(9%)、回答なし4名(3%)。

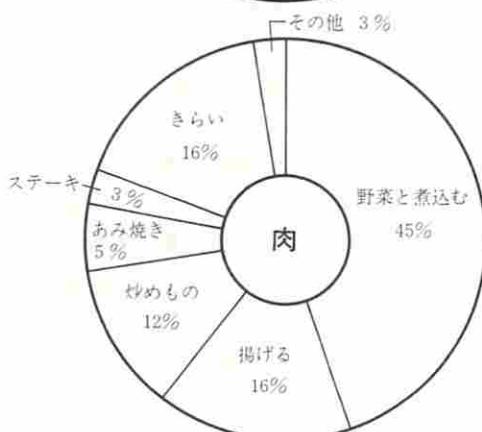
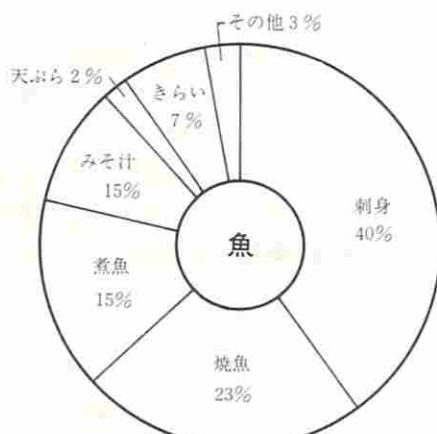
2. どんな料理にしたもののが好きですか？

魚では刺身53名(40%)で最も多く、卵では茶わんむし38名(28%)、プリン34名(25%)、肉では野菜と煮込む60名(45%)、大豆製品では煮もの59名(44%)で、全般に煮物が多く、油の多い洋風のものは好まれないようであった。又赤飯、五目めしなどが喜ばれ、めん類ではそうめんのおつゆ、うどん、そばなども食欲がすすむようである。デザートでは果物、プリン、コーヒーゼリー、水だんごも好まれる。

1. 一番好きな食品は何ですか。(経管栄養を除く)



2. 各食品でどんな料理にしたもののが好きですか。



#### IV 献立と調理法

献立は主として和風とし、時には西洋風、中華風のものも入れている。

11月分の普通食（常食）患者年齢構成表及び荷重平均栄養所要量表によると、エネルギー 1,440 カロリー、蛋白質 59 グラムであった。これにより作成した食量構成表では、魚・80 グラム、肉・20 グラム、卵・20 グラム、緑黄色野菜・60 グラム、その他の野菜・180 グラム、大豆製品・60 グラムである。1 週間に 5 ~ 6 回は主菜が魚料理であり、そのうち刺身が 2 回、焼魚、煮魚、揚げ魚となる。又 3 回は煮ものとしている。

調理法は、特別変わったことは行なっていないが、材料の切り方は小さく、又加熱して柔かくなるようにしている。揚げ魚でもフライは衣が固くなるので天ぷら、又はから揚にする。刺身がそのまま食べられない患者にはタタキにする。刺身のきらいな患者には煮魚を作る。

普通食（常食）は、わずか 25 名 (17%)。特異なものは、きざみ食 38 名 (26%)、ミキサー食 65 名 (45%)、流動食 5 名 (4%)、経管栄養 12 名 (8%) である。きざみ食は、仕上がった料理をさらに庖丁で細かく切り、盛付をする。ミキサー食は仕上がった料理をミキサーにかけて粉碎して作る。

副食が 3 品のときは別々にミキサーにかけ、それぞれの器に盛付をする。煮ものなどは 5 種類の材料を使うが、その材料ごとに粉碎し、盛付のときに色彩を楽しめるようにしている。魚はミキサーにかけるとより生臭くなるので骨を取り除いて身をほぐし、きざみ食、ミキサー食と一緒に盛付をする。

#### V 老人給食の特徴とその対策

##### ① 歯牙欠損のため咀嚼障害

きざみ食、ミキサー食

##### ② 噫下機能低下による嚥下障害

経管栄養、おもちなどを出さない。

##### ③ 腸管運動機能低下による便秘

野菜、せんい性食品

##### ④ 脳血管障害等による意識障害

経管栄養

##### ⑤ 身心の障害により摂食に介助を要する。

##### ⑥ 嗜好の片より

患者は主として明治、大正生れの人でひとりひとりの食生活史があり、嗜好のかたより、嗜好調査をする。

##### ⑦ 異常な食思亢進と食思不振が存在し、中には拒食症もあり、介助に苦労する。

##### ⑧ 食事がたのしみであり、おやつ（補食）も重要なものと思われる。家族の見舞も多く（特に甘いものが多い）病院では、牛乳、ヤクルトを出している。

#### VI まとめ

当院に入院中の患者はすべて高齢者で、その多くは寝たきりです。ADL（生活基本動作）では、すべて何等かの介助を必要とする人たちで、他の一般病院とは医療の内容は勿論、給食においても大きな差異があると思われる。全般に恢復、治癒が困難で、絶望感から無気力、無関心になり易くなるが、食事に対する欲求は強いものがあり、できるだけ喜んで食べてもらえるように配慮を重ねている。このような中で行なった嗜好調査では、多くの人は不満も少なく、満足しており、特に要望もないようである。しかし中には頑固な食思不振や拒食症の症例も少なくない。今回は老人病院給食の現況を歯牙欠損、便秘、簡単な嗜好調査をもとに報告したが、今後さらに検討を重ね、老人給食の問題点等について調査研究を深めたいと思う。

#### <参考文献>

特殊栄養学：澤崎千秋等共著 光生館

病弱者栄養：速水 決等共著 光生館

食の病理と治療：下坂幸三 金剛出版

精神医学入門：西丸四方 南山堂

食欲の科学：河村洋二郎 医薬学出版

給食献立の理論と実際：西村 薫 臨床栄養 37