실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가

수급자	김금녀	생년월일(성별)	1950.03.15 (여)	본인부담률	감경 8%	
생활실	504	입소일	2024.08.08	드리	2등급	
수급자상태	○ 자립 ● 준와상 ○ 와상					
키/체중	154cm / 57kg	작성일	2024.08.08	작성자	정우리 참	덕무리

수급기	자상태	○ 자팀	립 ● 준와상	○ 와상			_	
키/:	체중	154cm	/ 57kg	작성일	2024.08.08	작성자	정우리	정무리
1. 일반	상태						작성	ļ자 : 정우리
	구분				확인			
	영양	상태	○ 양호 ○	적당 ● 부족	○ 매우 나쁨			
식사형		형태	□ 연하식 [□ 다진식 □ ⁼ □ 갈은식 □ □ (□ 당뇨식 □	기타 ()	동식(경관식) □ 체중조절	식)	
영양	식시 문제			저작곤란 □ : 사에 대한 의욕 2	소화불량 □ 오심·¬ 더하)	구토 □ 연하곤	란	
	구강	상태		_	치아 약함 ○ 틀니 와 부분틀니, 위에는			
LA 1111	소변	상태	□ 양호 ■	요실금 🗆 배.	교곤란 □기타()		
배설 양상	대변	상태	■ 양호 □	지속적인 설사	□ 변비 □기타()		
	기저구	비여부	■ 기저귀					
	거(영양 / #설 양상		원활하게 도움 양에 맞게 식 잔존 치아 아 약해지셔서 4	물드렸으며, 식/ 사 가능하시게 라 래 4개, 나머지- 식사 시 불편감 정상이나 요실금	아 이전 기관에서는 가 나에 대한 의욕이 없으 금 관찰 케어 필요함. 는 부분틀니 있으시며, 말씀하심. 금과 대소변 감각 없음의	심으로 식사는 <i>스</i> 심으로 식사는 <i>스</i> 위에는 전체 틀	스로 가능하 니로 잔존 치	아 4개도
2. 주요	. 질병상	태					작성	!자 : 정우리
Ī	과거 병력							
Ē	현 진단명		치매, 당뇨,림	님프종 혈액암,으	성뇌종양			
	구분				확인			
Ę	만성질환		■ 당뇨 □)	고혈압 □ 만:	성 호흡기질환 ■ 암	(림프종 혈액임	') □기타	(
<u> </u>	순환기계		□ 뇌경색 [□뇌출혈 □	협심증 □심근경색증	등 □기타()	
	신경계		■ 치매 □	파킨슨병 🗆 🖯	깐질 □기타()		
- ī	근골격계		□ 관절염 [□ 요통, 좌골통	□ 골절 등 후유증	□기타()	
정신, 행동장애		□ 중풍 ■	우울증 🗆 수	면장애 □ 정신질환	□ 기타 ()		

□ 호흡곤란 □ 결핵 □ 기타 (

□ 만성신부전증 (□ 복막투석 □ 혈액투석)

호흡기계

만성 신장질환

□기타(

기타 실환	□ 알레르기 (□ 식품 □ 기타) ■ 기타 ()		
	4년 전 충대병원 림프종 혈액암 판정받아 치료 이후 완치 판정받으셨으며 아드는 택에서 생활하시다 2024년 3월경 낙상으로 왼쪽발등 골절되어 성모병원에서 입 하셨으며, 퇴원 이후 괴산에 있는 공동생활가정시설에서 생활하시다가 전원하실	입원치료	
판단근거(주요 질병상태)	골절 수술 진행하시며 성모병원에서 식사량 현저히 저하되셨으며, 식사량 부족의 혈당 오신 적 있다고 말씀하셨으며, 입원 생활 기간 동안 병원에서의 식사량이 당어들어 혈당이 정상 수치로 회복되어 성모병원에서 혈당 약 중단하신 상태로 입으나, 귀원 입소 후 식사량이 좋아지시면 혈당이 올라갈 수 있어 투약관리 지도어 진행 필요로 함.	많이 줄 소하셨	
3. 신체 상태(일상생활	활 동작 수행능력) 작성기	자 : 정우리	
구분	확인		
옷 벗고 입기	○ 완전자립 ● 부분도움 ○ 완전도움		
세수하기	○ 완전자립 ● 부분도움 ○ 완전도움		
양치질하기	○ 완전자립 ● 부분도움 ○ 완전도움		
식사하기	○ 완전자립 ● 부분도움 ○ 완전도움		
목욕하기	○ 완전자립 ○ 부분도움 ● 완전도움		
체위변경 하기	● 완전자립 ○ 부분도움 ○ 완전도움		
일어나 앉기	○ 완전자립 ○ 부분도움 ● 완전도움		
옮겨 앉기	○ 완전자립 ○ 부분도움 ● 완전도움		
화장실 사용하기	○ 완전자립 ○ 부분도움 ● 완전도움		
몸단장하기	○ 완전자립 ● 부분도움 ○ 완전도움		
	왼쪽 발등골절 이후 이동에 제한적인 부분이 있어 일어나 앉기, 옮겨앉기에 대하전 도움 필요로 하며, 상지 기능 저하와 양팔 45도 이상 올라가지 않고 있어 옷 5기, 세수하기, 몸단장하기에 대하여는 부분 도움으로 도움 필요로 함.목욕하기는 도움필요함.	벗고 입	
판단근거(신체 상태)	식사의 의욕은 없으나 식사 자체는 완전 자립으로 가능함으로 식사는 완전 자립행하나 식사의 의욕이 없음으로 식사를 완전하게 완료하기가 어려워 식사는 지수 경보기로 관찰 케어 도움 진행함.		
	배설양상은 양호하며 요실금으로 배뇨조절 어려움 있으시며, 화장실 이동이 불기 셔서 화장실 사용하기는 완전 도움으로 도움드림.	가능하	
4. 인지 상태	작성기	자 : 정우리	
욕구사정 작성일 기준 최	근 작성된 CIST 평가가 없습니다.		
	구분	확인	
1 망상 (남을 의심	하거나, 위협을 느낌)		
2 환각 (헛것을 보	거나 환청을 듣는다.)		
3 배회 (의미 없이	걷는다.)		
4 반복적인 행동 (의미 없는 행동을 한다.)		
5 부적절한 행동 (부적절한 행동 (불결행위 및 숨기는 행동을 한다.)		

6

폭력적 행동 (주변인에게 폭력적인 행동을 보인다.)

7	우울 (슬프거나 :	쳐져있고 때로는 운다.)	
8	불안 (서성이거니	나, 안절부절 못하다.)	
판단	그거(인지 상태)	자택에서 아드님과 생활하시다 낙상으로 발생된 왼쪽 발등 수술 및 치료로 아드님 어지게 되셨으나 아드님께서 본인을 버린 것으로 생각하며 우울감이 있으셔서 관취 요로 함.	
5. 의시	 사소통	작성자 :	정우리
	구분	확인	
	청력상태	● 정상(보청기 사용 포함) ○ 가까운 곳에서 대화는 가능하나 먼 곳의 말소리는 듣지 못한다. ○ 큰소리만 들을 수 있다. ○ 소리에 거의 반응이 없다. ○ 들리는지 판단 불능	
	의사소통	모두 이해하고 의사를 표현한다.매부분 이해하고 의사를 표현한다.가끔 이해하고 의사를 표현한다.거의 이해하지 못하고 의사를 전달하지 못한다.	
	발음능력	● 정확하게 발음이 가능하다. ○ 웅얼거리는 소리로만 한다. ○ 간혹 어눌한 발음이 섞인다. ○ 전혀 발음하지 못한다.	
판단·	근거(의사소통)	청력상태는 정상이며, 의사소통에 관하여도 대부분 이해하고 의사를 표현하시나, 화로 이어질 경우 이해력이 떨어지시며 대화와 다른 대답을 하는경우가 종종 있음 발음에 관하여도 정확하게 발음 가능하시며 대화 시 발음 흐트러짐 없음.	
6. 가결	두 및 환경상태	작성자 :	정우리
	구분	확인	
	동거인	□ 독거 □ 배우자 □ 부모 ■ 자녀 □ 자부, 사위 □ 손자녀 □ 친척 □ 친구, 이웃 □ 기타 ()	
	자녀수	○ 무 ● 유 (아들 : 2명, 딸 : 0명)	
	유무	○ 무 ● 유	
주수빌	관계	○ 배우자 ● 자녀 ○ 자부 ○ 사위 ○ 형제자매 ○ 친척 ○ 기타 ()	
자	경제 상태	● 안정 ○ 불안정 ○ 연금생활 ○ 기초 생활수급 ○ 의료급여	
	수발 부담	○ 전혀 부담되지 않음 ○ 아주 가끔 부담됨 ○ 가끔 부담됨 ● 자주 부담됨 ○ 항상 부담됨	
판단근거(가족 및 환경상태)		슬하에 2남 있으시며 둘째 아드님과 괴산에 있는 자택에서 함께 귀거하셧으며, 낙식당을 운영하셨다고 함. 자택에서 발생된 낙상사고로 왼쪽 발등 골절 수술 이후술 과정에서 재활이 안된상태로 거동어려움 발생함. 주 수발자인 둘째 아드님과 지산시에 있는 요양원에 계시다가 큰아드님 이 사는 청주로 모시고 오셔 입소하신	교 재수 거주중
7. 자원	^실 이용	작성자 :	정우리
	구분	확인	

진료	병원명 (진료과)	성모병원
병원	정기진료	○ 무 ● 유
	전화번호	
<u> </u>	등교활동	○ 천주교 ○ 기독교 ○ 불교 ○ 기타 ()
판단근:	거(자원 이용)	특별히 이용하는 자원은 없으시나 골절 수술 진행했던 성모병원 이용하고 계심. 종교활
		동은 안하심
8. 주관		작성자 : 정우리
	구분 	확인
-	또는 보호자가 는 개별 욕구	일상생활 기능 수행 어려움 없이 지내시다, 자택에서 발생된 낙상 이후 어르신의 신체 기능의 저하와 와상 상태의 생활을 지켜보게 되어 보호자 분들께서는 어르신 자체가 휠 체어로 이동하여 생활하시며, 다른 어르신들과 같이 대화 많이 하여 우울감이 조금 줄어 들고, 일상생활이 조금 좋아지길 희망하심. 또한 어르신의 청결관리 희망하심.
9. 총평		작성자 : 정우리
	구분	확인
		왼쪽 발등 골절 이후 와상 상태로 일어나 앉기, 옮겨앉기에 대하여는 완전 도움 필요로하며, 상지 기능 저하와 양팔 45도 이상 올라가지 않고 있어 옷 벗고 입기, 세수하기,몸단장하기에 대하여는 부분 도움으로 도움 필요로 함. 목욕하기는 완전도움필요함.
		식사의 의욕은 없으나 식사 자체는 완전 자립으로 가능함으로 식사는 완전 자립으로 진행하나 식사의 의욕이 없음으로 식사를 완전하게 완료하기가 어려워 식사는 지시 및 지켜보기로 관찰 케어 도움 진행함.
	총평	청력상태는 정상이며, 의사소통에 관하여도 대부분 이해하고 의사를 표현하시나, 긴 대화로 이어질 경우 이해력이 떨어지시며 대화와 다른 대답을 하는 경우 종종 있음. 발음에 관하여도 정확하게 발음 가능하시며 대화 시 발음 흐트러짐 없음.
		자택에서 아드님과 생활하시다 낙상으로 발생된 왼쪽 발등 수술 및 치료로 아드님과 떨어지게 되셨으나 아드님께서 본인을 버린 것으로 생각하며 우울감이 있으셔서 관찰 필요로 함.
		- 식사에 대한 의욕 저하로 식사 영양상태가 좋지 않아 저혈당 이력있으시며, 당뇨수치확인하며 관찰케어 진행 필요로 함.
10. 간호	호평가	작성자 : 정우리
	구분	확인
	호흡	□ 기관지 절개관 간호 □ 흡인 □ 산소요법 □ 기타()
	영양	□ 경관영양 □ 기타 ()
배설		□ 투석간호 □ 유치도뇨관 □ 단순 도뇨 □ 방광루 □ 요루 □ 장루간호
	상처	□ 상처간호 (부위 :) □ 당뇨발간호 □ 기타 ()
	단계	○ 1단계 ○ 2단계 ○ 3단계 ○ 4단계
욕창	부위	□머리 □등 □어깨 □팔꿈치 □엉덩이 □뒤꿈치 □기타()

욕창	욕창방지	■ 욕창방지 (도구 : 에어매트리스)
E T	암 발생 부위	□ 폐 □ 위 □ 대장 □ 간 □ 전립선 □ 유방 □ 담낭 및 기타담도 ■ 기타 (림프종 혈액암(20년 완치 판정 받음))
통증	일반 통증 부위	□ 머리 □ 상지 □ 하지 □ 허리 □ 등 □ 복부 □ 기타 ()
Z	중합의견	식사를 잘 드시려고 하지 않아 이전 기관에서는 가끔씩 식욕촉진제를 복용하여 식사가 원활하게 도움드렸으며, 식사에 대한 의욕이 없으심으로 식사는 스스로 가능하시나 영양에 맞게 식사 가능하시게끔 관찰 케어 필요함. 왼쪽 어깨 기능저하와 양팔 45도 이상으로 올라가지 않아 일상생활 동작 수행에 있어 도움을 필요로 함. 당뇨와 림프종 혈액암 진단은 받았으나 20년도 완치 판정을 받은 상태 이며 왼쪽 발등 골절 수술 이후 식사에 대한 의욕 저하로 식사 영양상태가 좋지 않아 저혈당 오셨다 하며 당뇨 수치 확인하며 관찰 케어 진행 필요로 함. 정신신경용제, 치매, 위장운동조절 관련하여 만 처방을 받은 상태이며 혈당 조절 관련하여 주 2회 주기적으로 혈당체크 진행 하면서 관찰 할 계획 임.

						실머베니	1길 푹시센터	노인요앙원&새가	
	수급	사	김금녀		생년월일(성별)	1950.03.15 (여)	본인부담률	감경 8%	
생활실 504			입소일	2024.08.08	등급	2등급			
	수급지	상태	○ 자팀	십 ● 준와상	○ 와상				
	키/ㅊ	∥중	154cm	/ 57kg	작성일	2024.09.19	작성자	이은진 비논장	
	1. 일반	상태						작성자 : 이은진	
		구분				확인			
Ī		영양	상태	○ 양호 ○	적당 ● 부족	○ 매우 나쁨			
	영양	식사	형태	□ 연하식 [■ 다진식 □ 죽 □ 갈은식 □ 기 (□ 당뇨식 □		동식(경관식) □ 체중조절식)	
	0 0	식시 문제	•		저작곤란 □ 소 사에 대한 의욕 저		'토 □ 연하곤린	<u>'</u>	
		구강성	상태		_	치아 약함 ○ 틀니 와 부분틀니, 위에는 점		음	
	LN Nu	소변성	상태	□ 양호 ■	요실금 🗆 배뇨	고란 □기타()		
	배설 양상	대변성	상태	■ 양호 □ 지속적인 설사 □ 변비 □ 기타 ()					
기저귀여부			l여부	■기저귀					
	판단근거(영양 상태 및 배설 양상)			아랫니 잔존? 고 식사를 잘 를 복용하였다	치아 약해져 있어 안드시려고 함.(가고 함)	내있고 나머지 부분들다 저작기능이 좋지 않이 이전 기관에서는 식시 수급자에게 씹을때의	ㅏ음식물을 씹을 ト를 잘 안드시려고	때 불편감을 호소하 고 해서 식욕촉진제	
				함.		² 먹으니 씹는데 훨씬 식에서 다진식으로 제		· 진식으로 드시길 원	
	2. 주요	질병상	태					작성자 : 이은진	
	과	거 병력							
현 진단명		치매, 당뇨,림	님프종 혈액암						
	구분					확인			
만성질환			■ 당뇨 □)	고혈압 □ 만성	호흡기질환 ■ 암	(림프종 혈액암) □기타(
	순	환기계		□ 뇌경색 [□ 뇌출혈 □ 협	심증 □심근경색증	등 기타()	
		신경계		■ 치매 □	파킨슨병 🗆 긴	·질 □기타()		
	=	골격계		□ 관절염 [□ 요통, 좌골통	□ 골절 등 후유증	□기타()	
정신, 행동장애		□ 중풍 ■	우울증 □ 수면	!장애 □ 정신질환	□ 기타 ()			

□ 호흡곤란 □ 결핵

□ 기타 (

□ 만성신부전증 (□ 복막투석 □ 혈액투석)

호흡기계

만성 신장질환

)

□기타(

기타 질환	□ 알레르기(□ 식품) ■ 기타()		
	4년 전 충대병원 림프종 혈액암 판정받아 치료 이후 완치 판정받으셨으며 아드택에서 생활하시다 2024년 3월경 낙상으로 왼쪽발등 골절되어 성모병원에서 하셨으며, 퇴원 이후 괴산에 있는 공동생활가정시설에서 생활하시다가 전원하셨	입원치료	
판단근거(주요 질병상태)	골절 수술 진행하시며 성모병원에서 식사량 현저히 저하되셨으며, 식사량 부족혈당 오신 적 있다고 말씀하셨으며, 입원 생활 기간 동안 병원에서의 식사량이 어들어 혈당이 정상 수치로 회복되어 성모병원에서 혈당 약 중단하신 상태로 입으나, 귀원 입소 후 식사량이 좋아지시면 혈당이 올라갈 수 있어 투약관리 지도어 진행 필요로 함.	많이 줄 소하셨	
3. 신체 상태(일상생활	*************************************	자 : 이은진	
구분	확인		
옷 벗고 입기	○ 완전자립 ● 부분도움 ○ 완전도움		
세수하기	○ 완전자립 ● 부분도움 ○ 완전도움		
양치질하기	○ 완전자립 ● 부분도움 ○ 완전도움		
식사하기	○ 완전자립 ● 부분도움 ○ 완전도움		
목욕하기	○ 완전자립 ○ 부분도움 ● 완전도움		
체위변경 하기	● 완전자립 ○ 부분도움 ○ 완전도움		
일어나 앉기	○ 완전자립 ○ 부분도움 ● 완전도움		
옮겨 앉기	○ 완전자립 ○ 부분도움 ● 완전도움		
화장실 사용하기	○ 완전자립 ○ 부분도움 ● 완전도움		
몸단장하기	○ 완전자립 ● 부분도움 ○ 완전도움		
	왼쪽 발등골절 이후 이동에 제한적인 부분이 있어 일어나 앉기, 옮겨앉기에 대한전 도움 필요로 하며, 상지 기능 저하와 양팔 45도 이상 올라가지 않고 있어 옷기, 세수하기, 몸단장하기에 대하여는 부분 도움으로 도움 필요로 함.목욕하기, 도움필요함.	벗고 입 는전적인	
판단근거(신체 상태)	식사의 의욕이 없음으로 식사를 완전하게 완료하기가 어려워 식사는 지시 및 지로 관찰 케어 진행함. 배설양상은 양호하며 요실금으로 배뇨조절 어려움 있으시며, 화장실 이동이 불		
	셔서 화장실 사용하기는 완전 도움으로 도움드림.		
4. 인지 상태	작성	자 : 이은진	
욕구사정 작성일 기준 최	근 작성된 CIST 평가가 없습니다.		
	구분	확인	
1 망상 (남을 의심	하거나, 위협을 느낌)		
2 환각 (헛것을 보	거나 환청을 듣는다.)		
3 배회(의미없이	걷는다.)		
4 반복적인 행동 (의미 없는 행동을 한다.)		
5 부적절한 행동 (부적절한 행동 (불결행위 및 숨기는 행동을 한다.)		

6

폭력적 행동 (주변인에게 폭력적인 행동을 보인다.)

7 우	오 (슬프거나	 쳐져있고 때로는 운다.)	
	·	서서 있고 때도는 군다. <i>)</i> 나, 안절부절 못하다.)	
	거(인지 상태)	자택에서 아드님과 생활하시다 낙상으로 발생된 왼쪽 발등 수술 및 치료로 아드님 어지게 되셨으나 아드님께서 본인을 버린 것으로 생각하며 우울감이 있으셔서 관침 요로 함.	
5. 의사:	 소통	· 작성자 :	이은진
	구분	확인	
Ž	讨력상태	● 정상(보청기 사용 포함) ○ 가까운 곳에서 대화는 가능하나 먼 곳의 말소리는 듣지 못한다. ○ 큰소리만 들을 수 있다. ○ 소리에 거의 반응이 없다. ○ 들리는지 판단 불능	
<u>o</u>	l사소통	모두 이해하고 의사를 표현한다.매부분 이해하고 의사를 표현한다.가끔 이해하고 의사를 표현한다.거의 이해하지 못하고 의사를 전달하지 못한다.	
발음능력		● 정확하게 발음이 가능하다. ○ 웅얼거리는 소리로만 한다. ○ 간혹 어눌한 발음이 섞인다. ○ 전혀 발음하지 못한다.	
판단근	거(의사소통)	청력상태는 정상이며, 의사소통에 관하여도 대부분 이해하고 의사를 표현하시나, 화로 이어질 경우 이해력이 떨어지시며 대화와 다른 대답을 하는경우가 종종 있음 발음에 관하여도 정확하게 발음 가능하시며 대화 시 발음 흐트러짐 없음.	
6. 가족	 및 환경상태	¹ 작성자 :	이은진
	구분	확인	
	동거인	□ 독거 □ 배우자 □ 부모 ■ 자녀 □ 자부, 사위 □ 손자녀 □ 친척 □ 친구, 이웃 □ 기타 ()	
	자녀수	○ 무 ● 유 (아들 : 2명, 딸 : 0명)	
	유무	○ 무 ● 유	
주수발	관계	○ 배우자 ● 자녀 ○ 자부 ○ 사위 ○ 형제자매 ○ 친척 ○ 기타 ()	
자	경제 상태	● 안정 ○ 불안정 ○ 연금생활 ○ 기초 생활수급 ○ 의료급여	
	수발 부담	○ 전혀 부담되지 않음 ○ 아주 가끔 부담됨 ○ 가끔 부담됨 ● 자주 부담됨 ○ 항상 부담됨	
	근거(가족 및 ·경상태)	슬하에 2남 있으시며 둘째 아드님과 괴산에 있는 자택에서 함께 귀거하셧으며, 닉식당을 운영하셨다고 함. 자택에서 발생된 낙상사고로 왼쪽 발등 골절 수술 이후 재수술 과정에서 재활이 연태로 거동어려움 발생함. 주 수발자인 둘째 아드님과 거주중 괴산시에 있는 요양원계시다가 큰아드님 이 사는 청주로 모시고 오셔 입소하심. 큰아드님과 둘째아드님이 경제적인 문제로 사이가 좋지않아 함께 면회와 교류는 어르신이 신용정보회사에 채무관계가 일부 있는 것으로 보임.	안된상 원에

7. 자원 이용 작성자 : 이은진

• —	
구분	확인
병원명 (진료과)	성모병원,
정기진료	○ 무 ● 유
전화번호	
등교활동	○ 천주교 ○ 기독교 ○ 불교 ○ 기타()
거(자원 이용)	특별히 이용하는 자원은 없으시나 골절 수술 진행했던 성모병원 이용하고 계심. 종교활 동은 안하심
	병원명 (진료과) 정기진료 전화번호 중교활동

8. 주관적 욕구 작성자 : 이은진

<u>0. 1 🗀 ¬ ¬ 1 </u>	
구분	확인
수급자 또는 보호자가 호소하는 개별 욕구	치아상태 아랫니 잔존치아 4개있고 나머지 부분틀니로 현재 일반식으로 제공 하고 있음 . 아랫니 잔존치아 약해져 있어 저작기능이 좋지 않아 음식물을 씹을 때 불편감을 호소하고 식사를 잘 안드시려고 함.(이전 기관에서는 식사를 잘 안드시려고 해서 식욕촉진제를 복용하였다고 함) 며칠간 다진식으로 제공하고 수급자에게 씹을때의 불편감에 대하여 확인 한 바, 일반식으로 먹을 때 보다 다진식으로 먹으니 씹는데 훨씬 편하고 좋다며 다진식으로 드시길 원함. 수급자의 요구로 인하여 일반식에서 다진식으로 제공하고자 함.

9. 총평 작성자 : 이은진

구분	확인
	왼쪽 발등 골절 이후 보행어려운 상태로 일어나 앉기, 옮겨앉기에 대하여는 완전 도움 필요로 하며, 상지 기능 저하와 양팔 45도 이상 올라가지 않고 있어 옷 벗고 입기, 세수 하기, 몸단장하기에 대하여는 부분 도움으로 도움 필요로 함. 목욕하기 완전도움제공함
	며칠간 다진식으로 제공하고 수급자에게 씹을때의 불편감에 대하여 확인 한 바, 일반식으로 먹을 때 보다 다진식으로 먹으니 씹는데 훨씬 편하고 좋다며 다진식으로 드시길 원함. 라운딩중 수급자의 요구로 인하여 일반식에서 다진식으로 재사정후 제공하고자 함.
총평	말씀이 별로 없으시고 우울감이 있어 욕구파악을 위해 자주 여쭤보고 확인이 필요함.
	자택에서 아드님과 생활하시다 낙상으로 발생된 왼쪽 발등 수술 및 치료로 아드님과 떨어지게 되셨으나 아드님께서 본인을 버린 것으로 생각하며 우울감이 있으셔서 관찰 필요로 함.
	- 식사에 대한 의욕 저하로 식사 영양상태가 좋지 않아 저혈당 이력있으시며, 당뇨수치확인하며 관찰케어 진행 필요로 함.

10. 간호평가 작성자 : 이은진

구분	확인
호흡	□ 기관지 절개관 간호 □ 흡인 □ 산소요법 □ 기타 ()
영양	□ 경관영양 □ 기타 ()

배설		□ 투석간호 □ 유치도뇨관 □ 단순 도뇨 □ 방광루 □ 요루 □ 장루간호
상처		□ 상처간호 (부위 :) □ 당뇨발간호 □ 기타 ()
	단계	○ 1단계 ○ 2단계 ○ 3단계 ○ 4단계
욕창	부위	□ 머리 □ 등 □ 어깨 □ 팔꿈치 □ 엉덩이 □ 뒤꿈치 □ 기타 ()
	욕창방지	■ 욕창방지 (도구 : 에어매트리스)
암 발생 부위		□폐 □위 □대장 □간 □전립선 □유방 □담낭및기타담도 ■기타(림프종혈액암(20년 완치 판정 받음))
통증	일반 통증 부위	□ 머리 □ 상지 □ 하지 □ 허리 □ 등 □ 복부 □ 기타 ()
		식사를 잘 드시려고 하지 않아 이전 기관에서는 가끔씩 식욕촉진제를 복용하여 식사가
종합의견		원활하게 도움드렸으며, 식사에 대한 의욕이 없으심으로 식사는 스스로 가능하시나 영양에 맞게 식사 가능하시게끔 관찰 케어 필요함.
		왼쪽 어깨 기능저하와 양팔 45도 이상으로 올라가지 않아 일상생활 동작 수행에 있어 도움을 필요로 함.
		당뇨와 림프종 혈액암 진단은 받았으나 20년도 완치 판정을 받은 상태 이며 왼쪽 발등 골절 수술 이후 식사에 대한 의욕 저하로 식사 영양상태가 좋지 않아 저혈당 오셨다 하 며 당뇨 수치 확인하며 관찰 케어 진행 필요로 함.
		정신신경용제, 치매, 위장운동조절 관련하여 만 처방을 받은 상태이며 혈당 조절 관련하여 주 2회 주기적으로 혈당체크 진행 하면서 관찰 할 계획 임.

					실버메디	1컬 목지센터	노인요양원	실&재가
수급자 김금녀			생년월일(성별)	1950.03.15 (여)	본인부담률	감경 8%		
생활실 503			입소일	2024.08.08	등급	2등급		
수급지	· 사상태	○ 자팀	십 ● 준와상	○ 와상				
7 /5	체중	154cm	/ 57kg	작성일	2024.12.27	작성자	김경순	김경순
1. 일반	상태						작성	!자 : 김경순
	구분				확인			
	영양	상태	○ 양호 ○	적당 ● 부족	○ 매우 나쁨			
영양	식사	형태	□ 연하식 [·식 □ 미음 □ 유· 타 () 저염식 □ 고단백식	동식(경관식) □ 체중조절식	ļ)	
00	식시 문제			저작곤란 □ 소 사에 대한 의욕 저		'토 □ 연하곤련	<u></u>	
	구강	상태		_	치아 약함 ○ 틀니 와 부분틀니, 위에는 점		음	
لـــــ الـــــ	소변	상태	□ 양호 ■	요실금 □ 배뇨	고란 □기타()		
배설 양상	대변·	상태	■ 양호 🗆	지속적인 설사	□ 변비 □기타()		
기저귀여부 ■ 기저귀								
	거(영양 <i>(</i> 1설 양상		아랫니 잔존 고 식사를 잘 를 복용하였다 며칠간 다진식 으로 먹을 때 함.	치아 약해져 있어 안드시려고 함.(다고 함) 식으로 제공하고 보다 다진식으로	내있고 나머지 부분들다 저작기능이 좋지 않다 이전 기관에서는 식시 수급자에게 씹을때의 보 먹으니 씹는데 훨씬 식에서 다진식으로 제	아 음식물을 씹을 ト를 잘 안드시려고 불편감에 대하여 편하고 좋다며 대	때 불편감을 고 해서 식욕 4 확인 한 바	을 호소하 ·촉진제 ·, 일반식
2. 주요	질병상	태					작성	자 : 김경순
과거 병력 치매, 당뇨			님프종 혈액암					
현 진단명 치매, 당뇨,림프종 혈액암, 패색전증								
구분				확인				
만성질환)		■ 당뇨 □)	고혈압 □ 만성	호흡기질환 ■ 암	(림프종 혈액암) □기타	(
2	순환기계		□ 뇌경색 [□ 뇌출혈 □ 협	심증 □ 심근경색증	등 □기타()	
	신경계		■ 치매 □	파킨슨병 🗆 긴	·질 □기타()		
- L	근골격계		□ 관절염 [□ 요통, 좌골통	□ 골절 등 후유증	□기타()	
전신, 행동장애		나이	□ 중풍	우울증 🗆 수면	!장애 □ 정신질환	□ 기타 ()	

□ 호흡곤란 □ 결핵 □ 기타 (

□ 만성신부전증 (□ 복막투석 □ 혈액투석)

호흡기계

만성 신장질환

□기타(

	4년 전 충대병원 림프종 혈액암 판정받아 치료 이후 완치 판정받으셨으며 아드님과택에서 생활하시다 2024년 3월경 낙상으로 왼쪽발등 골절되어 성모병원에서 입원하셨으며, 퇴원 이후 괴산에 있는 공동생활가정시설에서 생활하시다가 전원하심.		
판단근거(주요 질병상태)	2024년 상세불명의 열로인해 12월 19일 패색전증으로 심장내과 입원 항응고제 <i>5</i> 고 27일 퇴원함.	히료받	
	현재 항응고제 투약중으며, 2주후 심장내과 진료예정으로 항응고제를 지속적으로 가 필요하다는 소견임. 심장의 혈전으로 인해 응급상황이 발생할 우려가 높으므로 한 주의가 필요함.		
3. 신체 상태(일상생횕	할 동작 수행능력) 작성자 :	: 김경순	
구분	확인		
옷 벗고 입기	○ 완전자립 ● 부분도움 ○ 완전도움		
세수하기	○ 완전자립 ● 부분도움 ○ 완전도움		
양치질하기	○ 완전자립 ● 부분도움 ○ 완전도움		
식사하기	○ 완전자립 ● 부분도움 ○ 완전도움		
목욕하기	○ 완전자립 ○ 부분도움 ● 완전도움		
체위변경 하기	● 완전자립 ○ 부분도움 ○ 완전도움		
일어나 앉기	○ 완전자립 ○ 부분도움 ● 완전도움		
옮겨 앉기	○ 완전자립 ○ 부분도움 ● 완전도움		
화장실 사용하기	○ 완전자립 ○ 부분도움 ● 완전도움		
몸단장하기	○ 완전자립 ● 부분도움 ○ 완전도움		
	· 왼쪽 발등골절 이후 와상 상태로 일어나 앉기, 옮겨앉기에 대하여는 완전 도움 필의	 요로	
	하며, 상지 기능 저하와 양팔 45도 이상 올라가지 않고 있어 옷 벗고 입기, 세수하		
	욕하기, 몸단장하기에 대하여는 부분 도움으로 도움 필요로 함.		
판단근거(신체 상태)	식사의 의욕이 없음으로 식사를 완전하게 완료하기가 어려워 식사는 지시 및 지켜로 관찰 케어 진행함.	보기	
	 배설양상은 양호하며 요실금으로 배뇨조절 어려움 있으시며, 화장실 이동이 불가	∟ =1	
	배설용성는 용모하며 표절담으로 배표조절 어려움 ᆻ으시며, 와정철 이용이 물가증 셔서 화장실 사용하기는 완전 도움으로 도움드림.	5 ਾ	
4. 인지 상태	- 작성자 :	 : 김경순	
	근 작성된 CIST 평가가 없습니다.		
	구분	확인	
1 망상 (남을 의심	하거나, 위협을 느낌)		
2 환각 (헛것을 보			
3 배회 (의미없이	건는다.)		
4 반복적인 행동 (의미 없는 행동을 한다.)		
5 부적절한 행동 (불결행위 및 숨기는 행동을 한다.)		
6 폭력적 행동 (주	변인에게 폭력적인 행동을 보인다.)		

□ 알레르기(□ 식품 - ____ □ 기타 - ____) ■ 기타(

우울 (슬프거나 쳐져있고 때로는 운다.)

기타 질환

8 불	안 (서성이거니	나, 안절부절 못하다.)
판단근	거(인지 상태)	자택에서 아드님과 생활하시다 낙상으로 발생된 왼쪽 발등 수술 및 치료로 아드님과 떨어지게 되셨으나 아드님께서 본인을 버린 것으로 생각하며 우울감이 있으셔서 관찰 필요로 함.
5. 의사 :	소통	작성자 : 김경순
	구분	확인
ξ	d력상태	● 정상(보청기 사용 포함) ○ 가까운 곳에서 대화는 가능하나 먼 곳의 말소리는 듣지 못한다. ○ 큰소리만 들을 수 있다. ○ 소리에 거의 반응이 없다. ○ 들리는지 판단 불능
<u>o</u>	l사소통	○ 모두 이해하고 의사를 표현한다.● 대부분 이해하고 의사를 표현한다.○ 가끔 이해하고 의사를 표현한다.○ 거의 이해하지 못하고 의사를 전달하지 못한다.
빝	날음능 력	● 정확하게 발음이 가능하다. ○ 웅얼거리는 소리로만 한다. ○ 간혹 어눌한 발음이 섞인다. ○ 전혀 발음하지 못한다.
판단근	거(의사소통)	청력상태는 정상이며, 의사소통에 관하여도 대부분 이해하고 의사를 표현하시나, 긴 대화로 이어질 경우 이해력이 떨어지시며 대화와 다른 대답을 하는경우가 종종 있음. 발음에 관하여도 정확하게 발음 가능하시며 대화 시 발음 흐트러짐 없음.
요 기조	 및 환경상태	작성자 : 김경순
0. 717	호 현8 8 대 구분	확인
-	동거인	□ 독거 □ 배우자 □ 부모 ■ 자녀 □ 자부, 사위 □ 손자녀 □ 친척 □ 친구, 이웃 □ 기타 ()
	자녀수	○ 무 ● 유 (아들 : 2명, 딸 : 0명)
	유무	○무 ●유
주수발	관계	 배우자 ● 자녀 ○ 자부 ○ 사위 ○ 형제자매 ○ 친척 기타()
자	경제 상태	● 안정 ○ 불안정 ○ 연금생활 ○ 기초 생활수급 ○ 의료급여
	수발 부담	○ 전혀 부담되지 않음 ○ 아주 가끔 부담됨 ○ 가끔 부담됨 ● 자주 부담됨 ○ 항상 부담됨
	근거(가족 및 ·경상태)	슬하에 2남 있으시며 둘째 아드님과 괴산에 있는 자택에서 함께 귀거하셨으나 자택에서 발생된 낙상사고로 왼쪽 발등 골절 수술 이후 거동 어려워지시며 와상 상태가 되셔서 주 수발자인 둘째 아드님 단독 수발 어려움 발생되었으며, 경제적인 상태는 안정적이나 수 발에 대한 어려움으로 첫째 아드님 자택 근처인 본기관으로 입소 희망하여 입소함.
7. 자원	이용	작성자 : 김경순
	구분	확인
진료	병원명	성모병원, 한국병원

병원

(진료과)

진료	정기진료	○ 무 ● 유		
병원	전화번호			
종	등교활동	○ 천주교 ○ 기독교 ○ 불교 ○ 기타 ()		
판단근:	거(자원 이용)	특별히 이용하는 자원은 없으시나 골절 수술 진행했던 성모병원 이용하고 계심.종교생활은 하고있지 않으심. 현재는 협약병원인 한국병원으로 이용원함.		
8. 주관	 적 욕구	- 작성자 : 김경순		
	구분	확인		
		보호자 분들께서는 어르신이 다른 어르신들과 같이 대화 많이 하여 우울감이 조금 줄어들고, 일상생활이 조금 좋아지길 희망하심. 또한 어르신의 청결관리 희망하심.		
_	또는 보호자가 는 개별 욕구	치아상태 아랫니 잔존치아 4개있고 나머지 부분틀니로 현재 일반식으로 제공 하고 있던 중 9월 영양사 라운딩중 수급자에게 씹을때의 불편감에 대하여 확인 한 바, 일반식으로 먹을 때 보다 다진식으로 먹으니 씹는데 훨씬 편하고 좋다며 다진식으로 드시게 요청드 렸고 어르신이 다진식을 요청하여 식이변경으로 영양관리 지원함.		
9. 총평		- 작성자 : 김경순		
	구분	확인		
	총평	왼쪽 발등 골절 이후 와상 상태로 일어나 앉기, 옮겨앉기에 대하여는 완전 도움 필요로 하며, 상지 기능 저하와 양팔 45도 이상 올라가지 않고 있어 옷 벗고 입기, 세수하기, 목욕하기, 몸단장하기에 대하여는 부분 도움으로 도움 필요로 함. 식사의 의욕이 없음으로 식사를 완전하게 완료하기가 어려워 식사는 지시 및 지켜보기로 관찰 케어 진행함. 청력상태는 정상이며, 의사소통에 관하여도 대부분 이해하고 의사를 표현하시나, 긴 대화로 이어질 경우 이해력이 떨어지시며 대화와 다른 대답을 하는 경우 종종 있음. 발음에 관하여도 정확하게 발음 가능하시며 대화 시 발음 흐트러짐 없음. 자택에서 아드님과 생활하시다 낙상으로 발생된 왼쪽 발등 수술 및 치료로 아드님과 떨어지게 되셨으나 아드님께서 본인을 버린 것으로 생각하며 우울감이 있으셔서 관찰 필요로 함. - 식사에 대한 의욕 저하로 식사 영양상태가 좋지 않아 저혈당 이력있으시며, 당뇨수치확인하며 관찰케어 진행 필요로 함.		
		입원 항응고제 치료받고 27일 퇴원함. 현재 항응고제 투약중으며, 2주후 심장내과 진료예정으로 항응고제를 지속적으로 관리 가 필요하다는 소견임. 심장의 혈전으로 인해 응급상황이 발생할 우려가 높으므로 세심 한 주의가 필요함.		
10. 간호		작성자 : 김경순 		
	구분 	확인 자기자 전기가 가는 무호의 무지스에 무기되게 되었다.		
	호흡	□ 기관지 절개관 간호 □ 흡인 □ 산소요법 □ 기타 () □ 경관영양 □ 기타 ()		
	배설	□ 투석간호 □ 유치도뇨관 □ 단순 도뇨 □ 방광루 □ 요루 □ 장루간호		
	상처 □ 상처간호 (부위:) □ 당뇨발간호 □ 기타 ()			

	단계	○ 1단계 ○ 2단계 ○ 3단계 ○ 4단계
욕창	부위	□ 머리 □ 등 □ 어깨 □ 팔꿈치 □ 엉덩이 □ 뒤꿈치 □ 기타()
	욕창방지	■ 욕창방지 (도구 : 에어매트리스)
통증	암 발생 부위	□폐 □위 □대장 □간 □전립선 □유방 □담낭및기타담도 ■기타(림프종혈액암(20년 완치 판정 받음))
00	일반 통증 부위	□ 머리 □ 상지 □ 하지 □ 허리 □ 등 □ 복부 □ 기타 ()
		이쪼 이께 가느궈힘이 야파 45도 이사으로 오리기된 아이 이사새한 도자 스해에 이어
종합의견		왼쪽 어깨 기능저하와 양팔 45도 이상으로 올라가지 않아 일상생활 동작 수행에 있어 도움을 필요로 함.
		당뇨와 림프종 혈액암 진단은 받았으나 20년도 완치 판정을 받은 상태 이며 왼쪽 발등 골절 수술 이후 식사에 대한 의욕 저하로 식사 영양상태가 좋지 않아 저혈당 오셨다 하 며 당뇨 수치 확인필요로 함.
		2024년 상세불명의 열로인해 12월 19일 패색전증으로 심장내과 입원 항응고제 치료 받고 퇴원함.현재 항응고제 투약중으며, 2주후 심장내과 진료예정으로 항응고제를 지속 적으로 관리가 필요하다는 소견임. 심장의 혈전으로 인해 응급상황이 발생할 우려가 높 으므로 세심한 주의가 필요함.

실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가

수급자	김금녀	생년월일(성별)	1950.03.15 (여)	본인부담률	감경 8%	
생활실	503	입소일	2024.08.08	디디	2등급	
수급자상태	○ 자립 ● 준와상	○ 와상				
키/체중	154cm / 56kg	작성일	2025.03.04	작성자	정우리 경	점무리

1. 영양상태		작성자 : 이른신
그ㅂ	อีLO	

구분	확인
영양상태	○ 양호 ● 적당 ○ 부족 ○ 매우 나쁨
식사형태	□ 일반식 ■ 다진식 □ 죽식 □ 미음 □ 유동식(경관식) □ 연하식 □ 갈은식 □ 기타 () □ 치료식이 (□ 당뇨식 □ 저염식 □ 고단백식 □ 체중조절식)
식사시 문제점	□ 양호 ■ 저작곤란 □ 소화불량 □ 오심·구토 □ 가끔 사레걸림 □ 자주 사레걸림 □ 연하곤란 □ 기타 ()
기피식품	특이사항 없음
대체식품	특이사항 없음
소변상태	□ 양호 ■ 요실금 □ 배뇨곤란 □ 기타()
대변상태	■ 양호 □ 지속적인 설사 □ 변비 □ 기타()
기저귀여부	■ 기저귀
단근거	치아상태 아랫니 잔존치아 4개 있고 나머지 부분틀니로 씹는기능 좋지않아 현재 다진식으로 제공하고 있음. (수급자의 요구로 다진식으로 제공 함) 본인 스스로 숟가락을 이용하여 식사할 수 있고 평소 비벼드시는 것을 좋아하여 밥에 갈 찬을 넣고 본인이 스스로 비벼 드시나 식사하면서 많이 흘려 식사 마무리는 간헐적으로 부분 케어 함. 식사양 양호하고 편식없고 기피하거나 거부하는 음식 없음. 알레르기, 간식에 대한 특이사항 없음
	영양상태 식사형태 식사시 문제점 기피식품 대체식품 소변상태 대변상태 기저귀여부

2. 구강상태 작성자 : 정우리

구분	확인
치아상태	○ 양호 ○ 청결불량 ○ 치아 약함 ● 틀니 ○ 잔존 치아 없음 ○ 기타 ()
잇몸상태	□ 치은염증 □ 치석 □ 기타()
판단근거	치아상태 아랫니 잔존치아 4개 있고 나머지 부분틀니로 씹는기능 좋지않아 현재 다진식으로 제공하고 있음. (수급자의 요구로 다진식으로 제공 함) 잇몸상태 대체호 양호함.

3. 질병상태 작성자 : 권해숙

과거 병력	치매, 당뇨,림프종 혈액암, 패색전증
현 진단명	치매, 당뇨,우울증

구분	확인
만성질환	■ 당뇨 □ 고혈압 □ 만성 호흡기질환 □ 암() □ 기타()
순환기계	□ 뇌경색 □ 뇌출혈 □ 협심증 □ 심근경색증 □ 기타()
신경계	■ 치매 □ 파킨슨병 □ 간질 □ 기타 ()
근골격계	□ 관절염 □ 요통, 좌골통 □ 골절 등 후유증 □ 기타()
정신, 행동장애	□ 중풍 ■ 우울증 □ 수면장애 □ 정신질환 □ 기타()
호흡기계	□ 호흡곤란 □ 결핵 □ 기타 ()
만성 신장질환	□ 만성신부전증(□ 복막투석 □ 혈액투석) □ 기타()
기타 질환	□ 알레르기 (□ 식품 □ 기타) □ 기타 ()
판단근거	5년 전 충대병원 림프종 혈액암 판정받아 치료 이후 완치 판정받으셨으며 아드님과 자택에서 생활하시다 2024년 3월경 낙상으로 왼쪽발등 골절되어 성모병원에서 입원치료하셨으며, 퇴원 이후 괴산에 있는 공동생활가정시설에서 생활하시다가 전원하심. 2024년 상세불명의 열로인해 12월 19일 패색전증 진단받고심장내과 입원 항응고제 치료받고 퇴원함.현재 항응고제 투약중으며, 심장의 혈전으로 인해 치료지속 필요함.
4. 신체상태(일상생활	· 동작 수행능력) 작성자 : 연진선
구분	확인
옷 벗고 입기	○ 완전자립 ○ 부분도움 ● 완전도움
세수하기	○ 완전자립 ● 부분도움 ○ 완전도움

구분			확인
옷 벗고 입기	○ 완전자립	○ 부분도움	● 완전도움
세수하기	○ 완전자립	● 부분도움	○ 완전도움
양치질하기	○ 완전자립	● 부분도움	○ 완전도움
식사하기	○ 완전자립	● 부분도움	○ 완전도움
목욕하기	○ 완전자립	○ 부분도움	● 완전도움
체위변경 하기	○ 완전자립	○ 부분도움	● 완전도움
일어나 앉기	○ 완전자립	○ 부분도움	● 완전도움
옮겨 앉기	○ 완전자립	○ 부분도움	● 완전도움
화장실 사용하기	○ 완전자립	○ 부분도움	● 완전도움
몸단장하기	○ 완전자립	● 부분도움	○ 완전도움

5년 전 충대병원 림프종 혈액암 판정받아 치료 2024년 자택에서 낙상으로 왼쪽 발등 골절 성모병원에서 입원치료 하셨으나 이후 거동어려움과 치매, 당뇨 합병증으로 인해 기력저하 운동기능장애로 신체 상태 기능저하 시작되심.

양팔을 이용한 수행은 가능하여 세수하기, 양치질하기, 식사하기, 몸단장하기에 대해서는 부분도움 필요로 하며 그외에는 모두 완전도움 필요로함.

옷 입기: 긴팔, 반팔, 티셔츠, 외투, 조끼, 하의, 양말, 신발을 입는 과정에서 아프다고 하시며 팔을 끼는 것조차 참여하지 않으시려 하심. 전적인 도움이 필요함.

세수하기: 물수건을 따뜻하게 적셔드리면 스스로 입 주변과 눈 주변을 닦으시나, 얼굴 전체는 꼼꼼하게 닦지 못하시기에 약간의 도움이 필요함. 다섯 번 부탁드리면 한 번 정 도 시도하심.

양치질하기: 틀니를 사용하시기에 틀니 세척은 도움이 필요하며, 가글 준비해주면 가글을 사용하여 구강 관리를 하심.

판단근거

식사하기: 수저를 사용하여 식사가 가능하시나, 시간이 많이 걸리심. 푸딩과 같은 간식은 수저가 작고 푸딩질감이 미끄러워 약간의 도움이 필요함. 간식 포장지뜯기나 바나나 껍질 까는 데에도 도움이 필요함.

목욕하기: 전적인 도움이 필요함.

체위 변경하기: 침상 안전바를 향해 오른손을 뻗는 정도만 수행하심. 10번 정도 부탁하면 한 번 정도 시도하실까 말까 하심.

일어나앉기: 전적인도움 필요함.

옮겨앉기: 옮겨앉는 데에는 전적인 도움이 필요함.

화장실 이용하기: 대소변 감각없음으로 기저귀를 착용하고 있음.

몸단장하기 (간단한 개인 위생): 로션 바르기, 머리 빗기, 물수건으로 손을 닦는 등의 활동은 스스로 가능하나, 다섯 번 부탁드리면 한 번 정도 시도하심. 왜 해야 하는거냐고하시며 귀찮아하고 짜증을 많이 내심. 어르고 달래면 한 번 정도 해주심. 손톱을 깎는 데에는 도움이 필요함.

5. 인지상태 작성자 : 정우리

욕구사정 작성일 기준 최근 작성된 CIST 평가가 없습니다.

	구분	확인
1	망상 (남을 의심하거나, 위협을 느낌)	
2	환각 (헛것을 보거나 환청을 듣는다.)	
3	배회 (의미 없이 걷는다.)	
4	반복적인 행동 (의미 없는 행동을 한다.)	
5	부적절한 행동 (불결행위 및 숨기는 행동을 한다.)	
6	폭력적 행동 (주변인에게 폭력적인 행동을 보인다.)	
7	우울 (슬프거나 쳐져있고 때로는 운다.)	
8	불안 (서성이거나, 안절부절 못하다.)	

자택에서 아드님과 생활하시다 낙상으로 발생된 왼쪽 발등 수술 후유증 및 치료로 아드 판단근거 님과 떨어지게 되셨으나 작은 아드님께서 본인을 버린 것으로 생각하며 우울감이 있으셔서 관찰 필요로 함.

6. 의사소통 작성자 : 정우리

구분	확인
청력상태	● 정상(보청기 사용 포함) ○ 가까운 곳에서 대화는 가능하나 먼 곳의 말소리는 듣지 못한다. ○ 큰소리만 들을 수 있다. ○ 소리에 거의 반응이 없다. ○ 들리는지 판단 불능
의사소통	○ 모두 이해하고 의사를 표현한다.● 대부분 이해하고 의사를 표현한다.○ 가끔 이해하고 의사를 표현한다.○ 거의 이해하지 못하고 의사를 전달하지 못한다.
발음능력	● 정확하게 발음이 가능하다. ○ 웅얼거리는 소리로만 한다. ○ 간혹 어눌한 발음이 섞인다. ○ 전혀 발음하지 못한다.
	처럼사데도 저사이며 이사스톤에 과원어도 데보보 이테워고 이사로 표현된지나 그 데
	청력상태는 정상이며, 의사소통에 관하여도 대부분 이해하고 의사를 표현하시나, 긴 대 하르 이어진 경우 이해려이 떠어지시며 대하와 다르 데다은 하느겨우가 조조 이은

화로 이어질 경우 이해력이 떨어지시며 대화와 다른 대답을 하는경우가 종종 있음. 판단근거 발음에 관하여도 정확하게 발음 가능하시며 대화 시 발음 흐트러짐 없음. 말씀이 적은편 이심.

7. 가족 및 환경상태 작성자 : 정우리

구분		확인			
동거인		□ 독거□ 배우자□ 부모■ 자녀□ 자부, 사위□ 손자녀□ 친구, 이웃□ 기타□○ 자부, 사위□ 손자녀□ 친구, 이웃			
자녀수		○ 무 ● 유 (아들 : 2명, 딸 : 0명)			
	유무	○ 무 ● 유			
주수발	관계	○ 배우자 ● 자녀 ○ 자부 ○ 사위 ○ 형제자매 ○ 친척○ 기타 ()			
자	경제 상태	○ 안정 ○ 불안정 ○ 연금생활 ○ 기초 생활수급 ● 의료급여			
	수발 부담	● 전혀 부담되지 않음 ○ 아주 가끔 부담됨 ○ 가끔 부담됨 ○ 자주 부담됨 ○ 항상 부담됨			

슬하에 2남 있으시며 둘째 아드님과 괴산에 있는 자택에서 함께 귀거하셨으나 자택에서 발생된 낙상사고로 왼쪽 발등 골절 수술 이후 거동 어려워지시며 주 수발자인 둘째 아 드님 단독 수발 어려움 발생되었다고 함, 현재 어르신은 차상위 생계급여, 의료급여 대상자로 본인부담금에 대한 부담은 부담감 은 없으나 입소전 신용정보회사에 대출연체로 인해 독촉장이 안내되고 있음. 둘째아드 님이 어르신 명의로 대출을 받고 채무이행을 하지 않은 부분이라고 큰아드님이 말함.

8. 자원이용 욕구 작성자 : 정우리

	구분	확인
진료 병원	병원명 (진료과)	성모병원
병천	정기진료	○무 ●유

진료 전화번호		
종교활동	○ 천주교 ○ 기독교 ○ 불교 ○ 기타()	
판단근거	차상위 생계급여, 의료1종 급여자로 생계비지원과 의료비 지원으로 부담감이 낮아짐, 본인부담금은 가경8%로 부담하고 있음. 골절 수술 진행했던 성모병원 이용 이력있고 한국병원 정규약 처방 받다가 현재는 더존 프롤로의원 계약의 처방약 복용중임.	
	특별한 종교 생활 하고있지 않음.	
9. 재활상태 작성자		
운동장애	□ 우측상지 ■ 좌측상지 □ 우측하지 □ 좌측하지	
관절구축	■ 어깨관절(■ 좌 □ 우) ■ 팔꿈치관절(■ 좌 □ 우) □ 손목 및 수지관절(□ 좌 □ 우) ■ 고관절(■ 좌 ■ 우) ■ 무릎관절(■ 좌 ■ 우) □ 발목관절(□ 좌 □ 우)	
보행장애	□ 지난 3개월 간 낙상 (○ 매일 ○ 주 1회 이상 ○ 월 1회 이상 ○ 가끔) □ 걸음걸이 및 균형 (□ 서거나 걸을 때 균형을 유지하지 못함 □ 일어서거나 걸을 때 어지러움 □ 보조도구나 부축해서 걷기)	
판단근거	좌측 상지 불완전 운동장애 있음. 좌측 어깨, 팔꿈치 관절 제한 / 양측 고관절, 무릎관절 제한 있음. 일상생활중 이동시 휠체어 사용으로 보행장애 평가 의미없음.	
10. 주관적 욕구 ^{작성}		
구분	확인	
수급자 또는 보호자 호소하는 개별 욕금		
11. 총평	작성자 : 정우리	
구분	확인	

4년 전 충대병원 림프종 혈액암 판정받아 치료 이후 완치 판정받으셨으며 아드님과 자 택에서 생활하시다 2024년 3월경 낙상으로 왼쪽 발등 골절되어 성모병원에서 입원치료 하셨으며. 퇴원 이후 괴산에 있는 공동생활 가정시설에서 생활하시다가 전원하여 오심. 심장의 혈전으로 인해 상세불명의 열이 있으셨으며 한국병원 심장내과 진료 및 입원치 료 후 다시 요양원으로 퇴원하여 오셨으나 신체 상태 기능저하 되어오심.

입소 이전 골절 수술 진행하시며 성모병원에서 식사량이 현저히 저하되셨으며. 식사량 부족으로 저혈당 오신 적 있다고 상담하셨으며, 입원 생활 기간 동안 병원에서의 식사량 이 많이 줄어들어 혈당이 정상 수치로 회복되어 성모병원에서 혈당 약 중단하신 상태로 입소하셨으나. 귀원 입소 후 식사량이 좋아지시면 혈당이 올라갈 수 있게되어 투약관리 지도 관찰 케어 진행 계획함.

2024년 상세불명의 열로인해 한국병원 심장내과 진료 및 입원치료하셨으며, 심장의 혈 전으로 인해 치료 진행하심. 입소 이전 자택에서 아드님과 생활하시다 낙상으로 발생된 왼쪽 발등 수술 및 치료로 아드님과 떨어지게 되셨으나 아드님께서 본인을 버린 것으로 생각하며 우울감이 있으셔서 관찰 및 정서지원 제공필요함.

총평

슬하에 2남 있으시며 둘째 아드님과 괴산에 있는 자택에서 함께 귀거하셨으나 자택에서 발생된 낙상사고로 왼쪽 발등 골절 수술 이후 거동 어려워지시며 와상 상태가 되셔서 주 수발자인 둘째 아드님 단독 수발 어려움 발생되었으며, 경제적인 상태는 안정적이나 수 발에 대한 어려움으로 첫째 아드님 자택 근처인 청주의 귀원 입소하여 오셨으며, 자택에 서 발생된 낙상 이후 어르신의 신체 기능의 저하와 와상 상태의 생활을 지켜보게 되어. 보호자 분들께서는 어르신 자체가 휠체어로 이동하여 생활하시며, 다른 어르신들과 같 이 대화 많이 하여 우울감이 줄어들고, 일상생활이 조금 좋아지길 희망하심에 어르신 정 서지원 계획함.

치아상태 아랫니 잔존치아 4개 있고 나머지 부분틀니로 씹는기능 좋지않아 현재 다진식 으로 제공하고 있음. (수급자의 요구로 다진식으로 제공 함)

본인 스스로 숟가락을 이용하여 식사할 수 있고 평소 비벼드시는 것을 좋아하여 밥에 갈 찬을 넣고 본인이 스스로 비벼 드시나 식사하면서 많이 흘려 식사 마무리는 간헐적으로 부분 케어 함.

식사양 양호하고 편식없고 기피하거나 거부하는 음식 없음.

알레르기, 간식에 대한 특이사항 없음

배설양상은 요실금과 대소변 감각 없으므로 기저귀 착용중이고 관찰케어 필요 함.

작성자 : 강정순 12. 간호평가

구분		확인		
호흡		□ 기관지 절개관 간호 □ 흡인 □ 산소요법 □ 기타 ()		
영양		□ 경관영양 □ 기타 ()		
배설		□ 투석간호 □ 유치도뇨관 □ 단순 도뇨 □ 방광루 □ 요루 □ 장루간호		
상처		□ 상처간호 (부위 :) □ 당뇨발간호 □ 기타 ()		
	단계	○ 1단계 ○ 2단계 ○ 3단계 ○ 4단계		
욕창	부위	□ 머리 □ 등 □ 어깨 □ 팔꿈치 □ 엉덩이 □ 뒤꿈치 □ 기타 ()		
	욕창방지	■ 욕창방지 (도구 : 에어매트리스)		
콩	암 발생 부위	□ 폐 □ 위 □ 대장 □ 간 □ 전립선 □ 유방 □ 담낭 및 기타담도 ■ 기타 (림프종 혈액암(20년 완치 판정 받음))		
0	일반 통증 부위	□ 머리 □ 상지 □ 하지 □ 허리 □ 등 □ 복부 □ 기타 ()		

식사를 잘 드시려고 하지 않아 이전 기관에서는 가끔씩 식욕촉진제를 복용하여 식사가 원활하게 도움드렸으며, 식사에 대한 의욕이 없으심으로 식사는 스스로 가능하시나 영양에 맞게 식사 가능하시게끔 관찰 케어 필요함.

왼쪽 어깨 기능저하와 양팔 45도 이상으로 올라가지 않아 일상생활 동작 수행에 있어 도움을 필요로 함.

종합의견

당뇨와 림프종 혈액암 진단은 받았으나 20년도 완치 판정을 받은 상태 이며 왼쪽 발등 골절 수술 이후 식사에 대한 의욕 저하로 식사 영양상태가 좋지 않아 저혈당 오셨다 하며, 당뇨 수치 확인하며 관찰 케어 진행 필요로 함.

정신신경용제, 치매, 위장운동조절 관련하여 만 처방을 받은 상태이며 혈당 조절 관련하여 주 2회 주기적으로 혈당체크 진행 하면서 관찰 할 계획 임.

2024년 상세불명의 열로인해 한국병원 심장내과 진료 및 입원치료. 심장의 혈전으로 인해 치료진행하셨으며 기능저하가 심해지심. 왼쪽으로 앉는 자세의 기울어짐이 심해지셔서 앉기동작 수행시 쿠션을 이용하여 자세 유지 도움 제공필요함.