생년월일(성별) 1934 03 25 (여) 보인부담륙 일반 20%

실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가

1 = 1		- - 1	·	0022	1001:00:20 (-1)			
생활실		201		입소일	2023.10.23	등	3등급	
수급자상태 🔘		○ 자팀	립 ● 준와상 ○ 와상					
키/ㅊ	세중	145cm	/ 30kg	작성일	2023.10.23	작성자	김경순	김경순
1. 일반 상태							작성자	: 김경순
	구분				확인			
	영양	상태	○ 양호 ○	적당 ● 부족	○ 매우 나쁨			
영양	식사	형태	□ 연하식 [□ 다진식 □ ^줄 □ 갈은식 □ 기 (□ 당뇨식 □		동식(경관식) □ 체중조절식	l)	
0 0	식사시 문제점		□ 양호 ■ □ 기타 (저작곤란 ■ 소)	:화불량 □ 오심・구	-토 □ 연하곤린	<u> </u>	
	구강상태		○ 양호 ○ ○ 기타 (청결불량 ○ 5)	치아 약함 ● 틀니	○ 잔존 치아 없	이디	
LA 111.1	소변상태		□ 양호 ■	요실금 □ 배뇨	:곤란 □기타()		
배설 양상	대변상태		□ 양호 □	지속적인 설사	■ 변비 □기타()		
	기저귀여부		□ 기저귀					
W L				소량을 드시며 저 실변을 하시며 변	작곤란과 소화불량을 년비가 있음.	겪고 계시고 상혀	하악 틀니를 이	용하시
2. 주요	질병상	태					작성자	: 김경순
과거 병력 고혈			고혈압,관절위	염,고지혈증,골디	-공증,우울증,			
이 이나면 기			고혈압,우측대 협착/심비대	대퇴골 근위부 골	절,힘줄염(우측어깨)_	고지혈증,골다공	증,우울증,대동	등맥판
구분					 확인			

□ 당뇨 ■ 고혈압 □ 만성 호흡기질환 □ 암(

■ 치매 □ 파킨슨병 □ 간질 □ 기타(

□ 호흡곤란 □ 결핵 □ 기타(

□ 알레르기 (□ 식품 - ____

□ 관절염 □ 요통, 좌골통 ■ 골절 등 후유증

□ 협심증

■ 우울증 □ 수면장애 □ 정신질환

□ 만성신부전증(□ 복막투석 □ 혈액투석) □ 기타(

□ 심근경색증

□ 기타 - __

□ 뇌경색 □ 뇌출혈

□ 중풍

수근자

만성질환

순환기계

신경계

근골격계

정신, 행동장애

호흡기계

만성 신장질환

기타 질환

김부수

) □기타(

■ 기타 (대동맥판협착/심비대)

■ 기타 (우측대퇴골 근위부 골절)

□ 기타 (

■ 기타 (

판단근거(주요 질병상태)

20년전 낙상으로 고관절 수술이력 있으시고 체중부하를 할수 없어 엉덩이를 밀고 이동하여 화장실서 변기사용중 낙상이 자주 발생하였다고 함. 2023년 9월 낙상으로 우측대퇴골 근위부 골절로 하나병원입원 치료후 23일 퇴원하여 입소함. 소견서상 우측어깨부분 힘줄염, 노년골다공증(척추-4.2), 대동맥판협착 소견임.

-하나병원(우측 대퇴골 근위부 골절 진단하에 2023-SEF-14 골견인술, 2023-SEF-20 관혈적 정복술 및 근위대퇴금속정 내고정술 등 수술적 치료)

3. 신체 상태(일상생활 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

파다근거(신체	상태)

우측어깨 힘줄염과 대퇴골 근위부 골절수술 상태로 거동이 어려운 상태이며, 인지상태는 좋은편으로 옷벗고 입기, 세수하기, 양치질하기, 화장실 사용하기, 몸단장하기, 일어나 앉기, 옮겨앉기는 부분도움을 드리면 일상생활이 가능하심.

체위변경하기는 인지상태 양호로 움직임이 가능하신데, 척추중앙부위 상처발견되어 에어매트 제공하고 침상에서 체위변경 필요하여 부분도움 제공하기로 함.

목욕하기는 일부 필요한 부분은 어르신이 하실수 있도록 지원하고 부분도움하에 진행함. 식사하기는 스스로 식사가 가능하여 자립으로 가능함.

4. 인지 상태 작성자 : 김경순

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.)	

판단근기	거(인지 상태)	인지상태가 양호하여 거동어려움으로 인한 우울감이 있어 처지를 한탄하는 이야기를 자주 하시고 미래에 관한 불안감을 자주 호소하였다고 함.
5. 의사:	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	작성자 : 김경순
	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
의	사소통	모두 이해하고 의사를 표현한다.매부분 이해하고 의사를 표현한다.가끔 이해하고 의사를 표현한다.거의 이해하지 못하고 의사를 전달하지 못한다.
빌	·음능력	● 정확하게 발음이 가능하다. ○ 웅얼거리는 소리로만 한다. ○ 간혹 어눌한 발음이 섞인다. ○ 전혀 발음하지 못한다.
판단근	거(의사소통)	보청기를 사용하지 않고 정상적인 청력상태를 보이시고 의사소통이 대부분의 내용을 이해하고 의사를 표현하시며 비교적 정확하게 발음이 가능함.
6. 가족	및 환경상태	작성자 : 김경순
	구분	확인
<u>1</u>	동거인	□ 독거□ 배우자□ 부모□ 자녀□ 자부, 사위□ 손자녀□ 친구, 이웃□ 기타 (
7	자녀수	○ 무 ● 유 (아들 : 0명, 딸 : 2명)
	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
	¹ 거(가족 및 경상태)	슬하에 자녀는 2녀로 주보호자는 큰따님이 상담과 계약을 진행함.
7. 자원	이용	작성자 : 김경순
	구분	확인
진료	병원명 (진료과)	속시원한 연합의원, 토마토치과,하나병원
병원	정기진료	○ 무 ● 유
	전화번호	
종	교활동	○ 천주교 ○ 기독교 ○ 불교 ○ 기타 ()
판단근거(자원 이용)		속시원한 연합의원에서 정기적으로 약을 타서 드시며 치아치료는 토마토치과에서 받으심. 고관절골절 치료, 심비대로 하나병원 정형외과, 심장내과 치료이력있음. 종교는 무교이고 이용하는 지역사회자원은 없으심.

8. **주관적 욕구** 작성자 : 김경순

구분	확인
	보호자는 어르신과 말벗등 정서지원을 해주길 원함. 대퇴부골절 수술로 거동 어려움이 있지만, 화장실을 휠체어를 이용하여 이동하여 도움주길 희망함.

9. **총평** 작성자 : 김경순

	
구분	확인
	일반식으로 소량을 드시며 저작곤란과 소화불량을 겪고 계시고 상하악 틀니를 이용하시며 요실금과 실변을 하시며 변비가 있음.
	우측 대퇴골 근위부 골절로 하나병원입원 치료후 23일 퇴원하여 입소함. 소견서상 우측 어깨부분 힘줄염, 노년골다공증(척추-4.2), 대동맥판협착 소견임.₩-척추중앙부위 3x5 x0 상처(욕창) 드레싱후 메디폼도포 욕창관리및 상처관리 필요하고 욕창예방관리로 체 위변경 필요함.
총평	우측어깨 힘줄염과 대퇴골 근위부 골절수술 상태로 거동이 어려운 상태이며, 인지상태는 좋은편으로 일상생활어려움이 있어 부분도움을 드려야 함.
	골다공증이 있어 낙상위험이 높으므로 주의가 필요함. 거동 어려움이 있어 휠체어를 이용하여 화장실 사용하길 원하여 지원필요함.

10. 간호평가 작성자 : 김경순

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 (척추중앙)
	욕창방지	■ 욕창방지 (도구 : 에어매트리스,쿠션)
통증	암 발생 부위 □ 폐 □ 위 □ 대장 □ 간 □ 전립선 □ 유방 □ 담낭 및 기타담도 □ 기타 ()	
	일반 통증 부위	□ 머리□ 상지■ 하지□ 허리□ 등□ 복부■ 기타 (대퇴부(우측))

20년전 낙상으로 고관절 수술이력 있으시고 체중부하를 할수 없어 엉덩이를 밀고 이동하여 화장실서 변기사용중 낙상이 자주 발생하였다고 함. 2023년 9월 낙상으로 우측대퇴골 근위부 골절로 하나병원입원 치료후 23일 퇴원하여 입소함. 소견서상 우측어깨부분 힘줄염, 노년골다공증(척추-4.2), 대동맥판협착 소견임.

종합의견
-하나병원 정형외과, 심장내과 11월 내원 예정임.

-척추중앙부위 3x5x0 상처(욕창) 드레싱후 메디폼도포 욕창관리및 상처관리 필요하고 욕창예방관리로 체위변경 필요함.

실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가

수급	다	김부순		생년월일(성별)	1934.03.25 (여)	본인부담률	일반 20%	
생횥	날실	201		입소일	2023.10.23	등급	3등급	
수급지	사상태 ○ 자립 ● 준와성		립 ● 준와상	○ 와상				
키/ㅊ	세중	145cm	/ 30kg	작성일	2023.11.03	작성자	권해숙	剂岭
1. 일반 상태 작성자					: 권해숙			
구분					확인			
	영양	상태	○ 양호 ○	적당 ● 부족	○ 매우 나쁨			
		■ OIHLAI [ᄀᄓᄭᄼ	시 □미의 □의	도시(거고시)			

영양	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 □ 연하곤란 □ 기타 ()
	구강상태	○ 양호○ 청결불량○ 치아 약함● 틀니○ 잔존 치아 없음○ 기타 (
	소변상태	□ 양호 ■ 요실금 □ 배뇨곤란 □ 기타()
배설 양상	대변상태	□ 양호 □ 지속적인 설사 ■ 변비 □ 기타()
	기저귀여부	□ 기저귀
		일반식으로 소량을 드시며 저작곤란과 소화불량을 겪고 계시고 상하악 틀니를 이용하시며 요실금과 실변을 하시며 변비가 있음.

2. 주요 질병상태 작성자 : 권해숙

과거 병력	고혈압,관절염,고지혈증,골다공증,우울증,
현 진단명	고혈압,오측대퇴골 근위부 골절,힘줄염(우측어깨)고지혈증,골다공증,우울증,대동맥판 협착/심비대

구분	확인
만성질환	□ 당뇨 ■ 고혈압 □ 만성 호흡기질환 □ 암() □ 기타()
순환기계	□ 뇌경색 □ 뇌출혈 □ 협심증 □ 심근경색증 ■ 기타 (대동맥판협착/심비대)
신경계	■ 치매 □ 파킨슨병 □ 간질 □ 기타()
근골격계	□ 관절염 □ 요통, 좌골통 ■ 골절 등 후유증 ■ 기타 (우측대퇴골 근위부 골절)
정신, 행동장애	□ 중풍 ■ 우울증 □ 수면장애 □ 정신질환 □기타()
호흡기계	□ 호흡곤란 □ 결핵 □ 기타 ()
만성 신장질환	□ 만성신부전증(□ 복막투석 □ 혈액투석) □ 기타()
기타 질환	□ 알레르기 (□ 식품 □ 기타) ■ 기타 ()

판단근거(주요 질병상태)

20년전 낙상으로 고관절 수술이력 있으시고 체중부하를 할수 없어 엉덩이를 밀고 이동하여 화장실서 변기사용중 낙상이 자주 발생하였다고 함. 2023년 9월 낙상으로 우측대퇴골 근위부 골절로 하나병원입원 치료후 23일 퇴원하여 입소함. 소견서상 우측어깨부분 힘줄염, 노년골다공증(척추-4.2), 대동맥판협착 소견임.

-하나병원(우측 대퇴골 근위부 골절 진단하에 2023-SEF-14 골견인술, 2023-SEF-20 관혈적 정복술 및 근위대퇴금속정 내고정술 등 수술적 치료)

3. 신체 상태(일상생활 동작 수행능력)

작성자 : 권해숙

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

파다근거(시체	사태)

우측어깨 힘줄염과 대퇴골 근위부 골절수술 상태로 거동이 어려운 상태이며, 인지상태는 좋은편으로 옷벗고 입기, 세수하기, 양치질하기, 화장실 사용하기, 몸단장하기, 일어나 앉기, 옮겨앉기는 부분도움을 드리면 일상생활이 가능하심.

체위변경하기는 인지상태 양호로 움직임이 가능하신데, 척추중앙부위 상처발견되어 에어매트 제공하고 침상에서 체위변경 필요하여 부분도움 제공하기로 함.

목욕하기는 일부 필요한 부분은 어르신이 하실수 있도록 지원하고 부분도움하에 진행함. 식사하기는 스스로 식사가 가능하여 자립으로 가능함.

4. 인지 상태 작성자 : 권해숙

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.)	

판단근거(인지 상태)		인지상태가 양호하여 거동어려움으로 인한 우울감이 있어 처지를 한탄하는 이야기를 자주 하시고 미래에 관한 불안감을 자주 호소하였다고 함.
5. 의사:	 소통	작성자 : 권해숙
	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
의	사소통	□ 모두 이해하고 의사를 표현한다.● 대부분 이해하고 의사를 표현한다.□ 가끔 이해하고 의사를 표현한다.□ 거의 이해하지 못하고 의사를 전달하지 못한다.
빌	¦음능력	● 정확하게 발음이 가능하다. ○ 웅얼거리는 소리로만 한다. ○ 간혹 어눌한 발음이 섞인다. ○ 전혀 발음하지 못한다.
판단근:	거(의사소통)	보청기를 사용하지 않고 정상적인 청력상태를 보이시고 의사소통이 대부분의 내용을 이해하고 의사를 표현하시며 비교적 정확하게 발음이 가능함.
6. 가족	및 환경상태	작성자 : 권해숙
	구분	확인
1	동거인	□ 독거□ 배우자□ 부모□ 자녀□ 자부, 사위□ 손자녀□ 친구, 이웃□ 기타 (
7	자녀수	○ 무 ● 유 (아들 : 0명, 딸 : 2명)
	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 자녀는 2녀로 주보호자는 큰따님이 상담과 계약을 진행함.
7. 자원	이용	작성자 : 권해숙
	구분	확인
진료 병원	병원명 (진료과)	속시원한 연합의원, 토마토치과,하나병원
	정기진료	○ 무 ● 유
	전화번호	
종교활동		○ 천주교 ○ 기독교 ○ 불교 ○ 기타 ()
판단근거(자원 이용)		속시원한 연합의원에서 정기적으로 약을 타서 드시며 치아치료는 토마토치과에서 받으심. 고관절골절 치료, 심비대로 하나병원 정형외과, 심장내과 치료이력있음. 종교는 무교이고 이용하는 지역사회자원은 없으심.

8. **주관적 욕구** 작성자 : 권해숙

구분	확인
	보호자는 어르신과 말벗등 정서지원을 해주길 원함. 대퇴부골절 수술로 거동 어려움이 있지만, 화장실을 휠체어를 이용하여 이동하여 도움주길 희망함.

9. 총평 작성자 : 권해숙

v. 00	
구분	확인
	일반식으로 소량을 드시며 저작곤란과 소화불량을 겪고 계시고 상하악 틀니를 이용하시며 요실금과 실변을 하시며 변비가 있음.
	우측 대퇴골 근위부 골절로 하나병원입원 치료후 23일 퇴원하여 입소함. 소견서상 우측 어깨부분 힘줄염, 노년골다공증(척추-4.2), 대동맥판협착 소견임.
총평	우측어깨 힘줄염과 대퇴골 근위부 골절수술 상태로 거동이 어려운 상태이며, 인지상태는 좋은편으로 일상생활어려움이 있어 부분도움을 드려야 함척추중앙부위 드레싱 관리와 체위변경으로 욕창 완화됨
	골다공증이 있어 낙상위험이 높으므로 주의가 필요함. 거동 어려움이 있어 휠체어를 이용하여 화장실 사용하길 원하여 지원필요함.

10. 간호평가 작성자 : 권해숙

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,쿠션)
통증	암 발생 부위	□ 폐 □ 위 □ 대장 □ 간 □ 전립선 □ 유방 □ 담낭 및 기타담도 □ 기타 ()
00	일반 통증 부위	□ 머리□ 상지■ 하지□ 허리□ 등□ 복부■ 기타 (대퇴부(우측))
종합의견		20년전 낙상으로 고관절 수술이력 있으시고 체중부하를 할수 없어 엉덩이를 밀고 이동하여 화장실서 변기사용중 낙상이 자주 발생하였다고 함. 2023년 9월 낙상으로 우측대퇴골 근위부 골절로 하나병원입원 치료후 23일 퇴원하여 입소함. 소견서상 우측어깨부분 힘줄염, 노년골다공증(척추-4.2), 대동맥판협착 소견임하나병원 정형외과, 심장내과 11월 내원 예정임척추중앙부위 드레싱 관리와 체위변경으로 욕창 완화됨

실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가

수급자 김부순		<u> </u>	생년월일(성별)	1934.03.25 (여)	본인부담률	일반 20%	
생횔	생활실 201			입소일	2023.10.23	등급	3등급
수급지	상태	○ 자팀	립 ● 준와상	○ 와상			
키/ㅊ	세중	145cm	/ 30kg	작성일	2023.11.30	작성자	김경순 김경순
1. 일반	상태						작성자 : 연규항
	구분				확인		
	영양	상태	○ 양호 ○	적당 ● 부족	○ 매우 나쁨		
식사형태		■ 일반식 □ 다진식 □ 죽식 □ 미음 □ 유동식(경관식) □ 연하식 □ 갈은식 □ 기타() □ 치료식이(□ 당뇨식 □ 저염식 □ 고단백식 □ 체중조절식)					
영양	식사시 문제점		□ 양호 ■ □ 기타 (저작곤란 ■ 소)	:화불량 □ 오심・구	'토 □ 연하곤련	<u>'</u>
	구강상태		○ 양호 ○ ○ 기타 (청결불량 ○ ⊅)	치아 약함 ● 틀니	○ 잔존 치아 없	0 0
	소변상태		□ 양호 ■	요실금 🗆 배뇨	:곤란 □기타()	
배설 양상	대변상태		□ 양호 □ 지속적인 설사 ■ 변비 □ 기타()				
	기저구	l여부	□ 기저귀				
WFCF 71 (04 OF 7FFH 121				Ն량을 드시며 저 실변을 하시며 변	작곤란과 소화불량을 년비가 있음.	겪고 계시고 상혀	하악 틀니를 이용하시
2. 주요	질병상	태					작성자 : 연규항
과거 병력 고혈압,관절약		몈,고지혈증,골디	공증,우울증,				
여시타범		고혈압,오측(협착/심비대	대퇴골 근위부 골	절,힘줄염(우측어깨)	고지혈증,골다공	증,우울증,대동맥판	
구분				<u>확인</u>			

■ 고혈압 □ 만성 호흡기질환 □ 암(

□ 심근경색증

□기타 - __

□ 협심증

■ 우울증 □ 수면장애 □ 정신질환

□ 만성신부전증(□ 복막투석 □ 혈액투석) □ 기타(

□ 파킨슨병 □ 간질 □ 기타(

□ 관절염 □ 요통, 좌골통 ■ 골절 등 후유증

□ 호흡곤란 □ 결핵 □ 기타(

□ 알레르기 (□ 식품 - ____

□ 당뇨

■치매

□ 중풍

□ 뇌경색 □ 뇌출혈

만성질환

순환기계

신경계

근골격계

정신, 행동장애

호흡기계

만성 신장질환

기타 질환

) □기타(

■ 기타 (대동맥판협착/심비대)

■ 기타 (우측대퇴골 근위부 골절)

□기타(

■ 기타 (

대퇴골 근위부 골절로 하나부분 힘줄염, 노년골다공증 부분 힘줄염, 노년골다공증 골병상태) -하나병원(우측 대퇴골 근

하여 화장실서 변기사용중 낙상이 자주 발생하였다고 함. 2023년 9월 낙상으로 우측 대퇴골 근위부 골절로 하나병원입원 치료후 23일 퇴원하여 입소함. 소견서상 우측어깨 부분 힘줄염, 노년골다공증(척추-4.2), 대동맥판협착 소견임.

20년전 낙상으로 고관절 수술이력 있으시고 체중부하를 할수 없어 엉덩이를 밀고 이동

-하나병원(우측 대퇴골 근위부 골절 진단하에 2023-SEF-14 골견인술, 2023-SEF-20 관혈적 정복술 및 근위대퇴금속정 내고정술 등 수술적 치료)

3. 신체 상태(일상생활 동작 수행능력)

작성자 : 연규항

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

	는 좋은편으로 옷벗고 입기, 세수하기, 양치질하기, 화장실 사용하기, 몸단장하기, 일어나 앉기, 옮겨앉기는 부분도움을 드리면 일상생활이 가능하심.
판단근거(신체 상태)	체위변경하기는 인지상태 양호하고 움직임이 가능하시나 척추중앙부위 상처있어 체위 변경제공함.

목욕하기는 일부 필요한 부분은 어르신이 하실수 있도록 지원하고 부분도움하에 진행함. 식사하기는 스스로 식사가 가능하여 자립으로 가능함.

우측어깨 희죽역과 대퇴곡 근위부 곡적수숙 산태로 거동이 어려운 산태이며 인지산태

4. 인지 상태 작성자 : 연규항

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.)	

판단근거(인지 상태)		인지상태가 양호하여 거동어려움으로 인한 우울감이 있어 처지를 한탄하는 이야기를 자주 하시고 미래에 관한 불안감을 자주 호소하였다고 함.
5. 의사:	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	작성자 : 연규항
	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
의	사소통	모두 이해하고 의사를 표현한다.매부분 이해하고 의사를 표현한다.가끔 이해하고 의사를 표현한다.거의 이해하지 못하고 의사를 전달하지 못한다.
빌	·음능력	● 정확하게 발음이 가능하다. ○ 웅얼거리는 소리로만 한다. ○ 간혹 어눌한 발음이 섞인다. ○ 전혀 발음하지 못한다.
판단근	거(의사소통)	보청기를 사용하지 않고 정상적인 청력상태를 보이시고 의사소통이 대부분의 내용을 이해하고 의사를 표현하시며 비교적 정확하게 발음이 가능함.
6. 가족	및 환경상태	작성자 : 연규항
	구분	확인
7	동거인	□ 독거□ 배우자□ 부모□ 자녀□ 자부, 사위□ 손자녀□ 친구, 이웃□ 기타 (
7	자녀수	○ 무 ● 유 (아들 : 0명, 딸 : 2명)
	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
	¹ 거(가족 및 경상태)	슬하에 자녀는 2녀로 주보호자는 큰따님이 상담과 계약을 진행함.
7. 자원	이용	작성자 : 연규항
구분		확인
진료 병원	병원명 (진료과)	속시원한 연합의원, 토마토치과,하나병원
	정기진료	○ 무 ● 유
	전화번호	
종	교활동	○ 천주교 ○ 기독교 ○ 불교 ○ 기타 ()
판단근거(자원 이용)		속시원한 연합의원에서 정기적으로 약을 타서 드시며 치아치료는 토마토치과에서 받으심. 고관절골절 치료, 심비대로 하나병원 정형외과, 심장내과 치료이력있음. 종교는 무교이고 이용하는 지역사회자원은 없으심.

8. **주관적 욕구** 작성자 : 연규항

구분	확인
수급자 또는 보호자가	보호자는 어르신과 말벗등 정서지원을 해주길 원함. 대퇴부골절 수술로 거동 어려움이 있지만, 화장실을 휠체어를 이용하여 이동하여 도움주길 희망함.
호소하는 개별 욕구	작업치료중 우측 무릎 통증 호소하시며, 핫팩치료 추가로 요구하셔서 11/30 부터 추 가로 제공하기로함.

9. 총평 작성자 : 연규항

9. 공평	70/11/6
구분	확인
	일반식으로 소량을 드시며 저작곤란과 소화불량을 겪고 계시고 상하악 틀니를 이용하시며 요실금과 실변을 하시며 변비가 있음.
	우측 대퇴골 근위부 골절로 하나병원입원 치료후 23일 퇴원하여 입소함. 소견서상 우측 어깨부분 힘줄염, 노년골다공증(척추-4.2), 대동맥판협착 소견임.
총평	우측어깨 힘줄염과 대퇴골 근위부 골절수술 상태로 거동이 어려운 상태이며, 인지상태는 좋은편으로 일상생활어려움이 있어 부분도움을 드려야 함.
5 5	골다공증이 있어 낙상위험이 높으므로 주의가 필요함. 거동 어려움이 있어 휠체어를 이용하여 화장실 사용하길 원하여 지원필요함.
	작업치료중 우측 무릎 통증 호소하시며, 핫팩치료 추가로 요구하셔서 11/30 부터 추가로 제공하기로함.

10. 간호평가 작성자 : 연규항

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,쿠션)
통증	암 발생 부위	□ 폐 □ 위 □ 대장 □ 간 □ 전립선 □ 유방 □ 담낭 및 기타담도 □ 기타 ()
	일반 통증 부위	□ 머리□ 상지■ 하지□ 허리□ 등□ 복부■ 기타 (대퇴부(우측))

종합의견

20년전 낙상으로 고관절 수술이력 있으시고 체중부하를 할수 없어 엉덩이를 밀고 이동하여 화장실서 변기사용중 낙상이 자주 발생하였다고 함. 2023년 9월 낙상으로 우측대퇴골 근위부 골절로 하나병원입원 치료후 23일 퇴원하여 입소함. 소견서상 우측어깨부분 힘줄염, 노년골다공증(척추-4.2), 대동맥판협착 소견임.

-척추중앙부위 욕창완화되어 에어매트만 제공하기로 함.

실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가

수급	급자 김부순		:	생년월일(성별)	1934.03.25 (여)	본인부담률	일반 20%	
생활실 201		201		입소일	2023.10.23	등급	3등급	
수급지	·상태	○ 자립	십 ● 준와상	○ 와상				
키/ㅊ	중	145cm	/ 34kg	작성일	2024.01.08	작성자	김경순	김경순
1. 일반	상태						작성지	h : 김경순
	구분				확인			
	영양성	상태	○ 양호 ●	적당 ○ 부족	○ 매우 나쁨			
	식사형			□ 갈은식 □ 기	타 ()	동식(경관식) □ 체중조절식)	
영양	식사 문제		□ 양호 □ □ 기타 (저작곤란 □ 소)	:화불량 □ 오심・구	·토 □ 연하곤련	<u> </u>	
	구강성	상태	○ 양호 ○ ○ 기타 (청결불량 ○ 차)	이 약함 ● 틀니	○ 잔존 치아 없	으	
	소변성	상태	□ 양호 ■	요실금 🗌 배뇨	.곤란 □기타()		
배설 양상	대변성	상태	□ 양호 □	지속적인 설사	■ 변비 □기타()		
	기저귀	여부	□기저귀					
합소시 일반식으로 소량을 드시며 저작곤란과 소화불량을 겪고 계셨고 현재는 작단근거(영양 상태 및 배설 양상) 방하악 틀니를 이용하시며 틀니가 맞지 않아 진료후 식사잘하심. 요실금과 실변을 하시며 변비가 있으심.			셨고 현재는 4	식사를				

2. 주요 질병상태 작성자 : 김경순

고혈압,관절염,고지혈증,골다공증,우울증,뇌경색

현 진단명	고혈압,오측대퇴골 근위부 골절,힘줄염(우측어깨)고지혈증,골다공증,우울증,대동맥판 협착/심비대
그ㅂ	확인
구분	적인
만성질환	□ 당뇨 ■ 고혈압 □ 만성 호흡기질환 □ 암() □ 기타()
순환기계	□ 뇌경색 □ 뇌출혈 □ 협심증 □ 심근경색증 ■ 기타 (대동맥판협착/심비대)
신경계	■ 치매 □ 파킨슨병 □ 간질 □ 기타()
근골격계	□ 관절염 □ 요통, 좌골통 ■ 골절 등 후유증 ■ 기타 (우측대퇴골 근위부 골절. 우측 어깨힘줄염)
정신, 행동장애	□ 중풍 □ 우울증 □ 수면장애 □ 정신질환 □ 기타()
호흡기계	□ 호흡곤란 □ 결핵 □ 기타 ()
만성 신장질환	□ 만성신부전증(□ 복막투석 □ 혈액투석) □ 기타()
기타 질환	□ 알레르기(□식품) □기타()

과거 병력

판단근거(주요 질병상태)	20년전 뇌경색 이력있음. 20년, 21년 낙상경험 있고 2023년 9월 낙상으로 우측 대퇴골 근위부 골절로 하나병원입원 치료후 23일 퇴원하여 입소함. 소견서상 우측어깨부분 힘줄염, 노년골다공증(척추-4.2), 대동맥판협착 소견임. (우측 대퇴골 근위부 골절 진단하에 2023-SEF-14 골견인술, 2023-SEF-20 관혈적 정복술 및 근위대퇴금속정 내고정술 등 수술적 치료) 입소시 척추중앙부위 욕창(상처) 발견되어 드레싱과 감염관리, 체위변경 진행하여 완화된 상태임.
------------------	--

3. 신체 상태(일상생활 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
	│ │ 우측어깨 희죽염과 대퇴곡 근위부 곡절수숙 상태로 거동이 어려운 상태이며 인지상태

	우즉어깨 힘줄염과 대퇴골 근위부 골절수술 상태로 거농이 어려운 상태이며, 인지상태는 좋은편으로 옷벗고 입기, 세수하기, 양치질하기, 화장실 사용하기, 몸단장하기, 일어나 앉기, 옮겨앉기는 부분도움을 드리면 일상생활이 가능하심.
판단근거(신체 상태)	체위변경하기는 척추중앙부위 상처 완화로 자립으로 가능한 상태로 에어매트 제공하고 욕창예방관리 진행하기로 함.
	목욕하기는 일부 필요한 부분은 어르신이 하실수 있도록 지원하고 부분도움하에 진행 함.
	식사하기는 스스로 식사가 가능하여 자립으로 가능함.

4. 인지 상태 작성자 : 김경순

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.)	

판단근거(인지 상태)		거동어려움으로 인한 우울감이 있고 처지를 한탄하는 이야기를 자주 하셨는데, 지금은 보행하려는 의지가 높아짐.
5. 의사:	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	작성자 : 김경순
	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
의	사소통	모두 이해하고 의사를 표현한다.● 대부분 이해하고 의사를 표현한다.○ 가끔 이해하고 의사를 표현한다.○ 거의 이해하지 못하고 의사를 전달하지 못한다.
빌	·음능력	● 정확하게 발음이 가능하다. ○ 웅얼거리는 소리로만 한다. ○ 간혹 어눌한 발음이 섞인다. ○ 전혀 발음하지 못한다.
판단근:	거(의사소통)	보청기를 사용하지 않고 정상적인 청력상태를 보이시고 의사소통이 대부분의 내용을 이해하고 의사를 표현하시며 비교적 정확하게 발음이 가능함.
6. 가족	및 환경상태	작성자 : 김경순
	구분	확인
<u>1</u>	동거인	□ 독거□ 배우자□ 부모□ 자녀□ 자부, 사위□ 손자녀□ 친구, 이웃□ 기타 (
į	자녀수	○ 무 ● 유 (아들 : 0명, 딸 : 2명)
	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
	¹ 거(가족 및 경상태)	슬하에 자녀는 2녀로 주보호자는 큰따님이 상담과 계약을 진행함. 매주 면회를 오시며 정서지원을 하심.
7. 자원	이용	작성자 : 김경순
구분		확인
진료	병원명 (진료과)	속시원한 연합의원, 토마토치과,하나병원
_ 병원	정기진료	○ 무 ● 유
	전화번호	
종교활동		○ 천주교 ○ 기독교 ○ 불교 ○ 기타 ()
판단근거(자원 이용)		속시원한 연합의원에서 정기적으로 약을 타서 드시며 치아치료는 토마토치과에서 받으심. 고관절골절 치료, 심비대로 하나병원 정형외과, 심장내과 치료이력있음. 종교는 무교이고 이용하는 지역사회자원은 없으심.

8. **주관적 욕구** 작성자 : 김경순

구분	확인
	보호자는 어르신과 말벗등 정서지원을 해주길 원함. 대퇴부골절 수술로 거동 어려움이 있지만, 화장실을 휠체어를 이용하여 이동하여 도움주길 희망함.

9. **총평** 작성자 : 김경순

J. 00	
구분	확인
	2023년 9월 낙상으로 우측 대퇴골 근위부 골절로 하나병원입원 치료후 23일 퇴원하여 입소함. 소견서상 우측어깨부분 힘줄염, 노년골다공증(척추-4.2), 대동맥판협착 소견임
	(우측 대퇴골 근위부 골절 진단하에 2023-SEF-14 골견인술, 2023-SEF-20 관혈적 정 복술 및 근위대퇴금속정 내고정술 등 수술적 치료) 입소시 척추중앙부위 욕창(상처) 발 견되어 드레싱과 감염관리, 체위변경 진행하여 완화된 상태임.
	우측어깨 힘줄염과 대퇴골 근위부 골절수술 상태로 거동이 어려운 상태이며, 인지상태는 좋은편으로 옷벗고 입기, 세수하기, 양치질하기, 화장실 사용하기, 몸단장하기, 일어나 앉기, 옮겨앉기는 부분도움을 드리면 일상생활이 가능하심.
총평	체위변경하기는 척추중앙부위 상처 완화로 자립으로 가능한 상태로 에어매트 제공하고 욕창예방관리 진행하기로 함.
	목욕하기는 일부 필요한 부분은 어르신이 하실수 있도록 지원하고 부분도움하에 진행함
	식사하기는 스스로 식사가 가능하여 자립으로 가능함. 보호자는 어르신과 말벗등 정서지원을 해주길 원함. 대퇴부골절 수술로 거동 어려움이 있지만, 화장실을 휠체어를 이용하여 이동하여 도움주길 희망함.
	-골다공증이 심하여 치료중으로 보행을 하고자 하는 욕구는 있으나 낙상위험, 골정위험이 높으므로 주의가 필요함. -욕창(상처) 완화로 체위변경 제외하고 욕창예방관리로 에어매트 제공함. 피부환기와 청결관리 자주 확인필요함.

10. 간호평가 작성자 : 김경순

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,쿠션)			
통증	암 발생 부위	□폐 □위 □대장 □간 □전립선 □유방 □담낭및기타담도 □기타()			
	일반 통증 부위	□ 머리□ 상지■ 하지□ 허리□ 등□ 복부■ 기타 (대퇴부(우측))			

20년전 낙상으로 고관절 수술이력 있으시고 체중부하를 할수 없어 엉덩이를 밀고 이동하여 화장실서 변기사용중 낙상이 자주 발생하였다고 함. 2023년 9월 낙상으로 우측대퇴골 근위부 골절로 하나병원입원 치료후 23일 퇴원하여 입소함. 소견서상 우측어깨부분 힘줄염, 노년골다공증(척추-4.2), 대동맥판협착 소견임.

종합의견

- -하나병원 정형외과, 심장내과 11월 내원 예정임.
- -척추중앙부위 드레싱 관리와 체위변경으로 욕창 완화됨

실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가

					TL사 TI .	기거스
키/체중	145cm / 34kg	작성일	2024.02.14	작성자	김경순	김경순
수급자상태	○ 자립 ● 준와상 ○ 와상					
생활실	201	입소일	2023.10.23	기 비 이	3등급	
수급자	김부순	생년월일(성별)	1934.03.25 (여)	본인부담률	일반 20%	

 1. 일반 상태
 작성자 : 김경순

 구분
 확인

 영양상태
 ○ 양호
 ● 적당
 ○ 부족
 ○ 매우 나쁨

ල් ල්	영양상태	○ 양호 ● 적당 ○ 부족 ○ 매우 나쁨
	식사형태	■ 일반식 □ 다진식 □ 죽식 □ 미음 □ 유동식(경관식) □ 연하식 □ 갈은식 □ 기타 () □ 치료식이 (□ 당뇨식 □ 저염식 □ 고단백식 □ 체중조절식)
00	식사시 문제점	□ 양호 ■ 저작곤란 □ 소화불량 □ 오심·구토 □ 연하곤란 □ 기타()
	구강상태	○ 양호○ 청결불량○ 치아 약함● 틀니○ 잔존 치아 없음○ 기타 (○ 기타 (
배설 양상	소변상태	□ 양호 ■ 요실금 □ 배뇨곤란 □ 기타()
	대변상태	□ 양호 □ 지속적인 설사 ■ 변비 □ 기타()
	기저귀여부	□□기저귀

요실금과 실변이 있어 야간에는 팬티기저귀 착용하고 낮동안에는 이동변기 사용도움 제공함. 간혹 변비가 발생하여 투약도움 드리고 필요시 관장제공키로 함. 소대변 지림이 있어 팬티기저귀 사용중으로 인지상태가 양호하여 이동변기, 부축도움 으로 화장실 이용을 원하여 도움드리고 있음.

2. **주요 질병상태** 작성자 : 김경순

과거 병력 고혈압,관절염,고지혈증,골다공증,우울증,뇌경색
현 진단명 고혈압,우측대퇴골 근위부 골절,힘줄염(우측어깨)고지혈증,골다공증,대동맥판협착/심비대

구분	확인
만성질환	□ 당뇨 ■ 고혈압 □ 만성 호흡기질환 □ 암() □ 기타()
순환기계	□ 뇌경색 □ 뇌출혈 □ 협심증 □ 심근경색증 ■ 기타 (대동맥판협착/심비대)
신경계	■ 치매 □ 파킨슨병 □ 간질 □ 기타()
근골격계	□ 관절염 □ 요통, 좌골통 ■ 골절 등 후유증 ■ 기타 (우측대퇴골 근위부 골절. 우측 어깨힘줄염)
정신, 행동장애	□ 중풍 ■ 우울증 □ 수면장애 □ 정신질환 □ 기타()
호흡기계	□ 호흡곤란 □ 결핵 □ 기타 ()

만성 신장질환	□ 만성신부전증 (□ 복막투석 □ 혈액투석) □ 기타 ()	
기타 질환	□ 알레르기(□식품) □기타()	
판단근거(주요 질병상태)	20년, 21년 낙상경험 있고 2023년 9월 낙상으로 우측 대퇴골 근위부 골절로 입원 치료후 23일 퇴원하여 입소함. 소견서상 우측어깨부분 힘줄염, 노년골더-4.2), 대동맥판협착 소견임. 20년전 뇌경색 경력 있다고 함. (우측 대퇴골 근위부 골절 진단하에 2023-SEF-14 골견인술, 2023-SEF-20복술 및 근위대퇴금속정 내고정술 등 수술적 치료) 입소시 척추중앙부위 욕전드레싱하며 완환됨. 거동어려움에 대한 우울감을 가끔 표현하기도 함. 대퇴부 통증호소와 시큰거림호소로 파스부착과 통증관리 제공함.	가공증(척추 0 관혈적 정
3. 신체 상태(일상생활	활 동작 수행능 력) 조프	악성자 : 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	
판단근거(신체 상태)	우측어깨 힘줄염과 대퇴골 근위부 골절수술 후유증으로 거동이 어려운 상태 상지 운동장애없음. 양측하지 운동장애 없음. 우측 고관절 제한. (골절 수술) 관절 제한 상태 임. 침상에서 좌,우 돌기가능.(완벽하게 돌기위해 약간도움제지않고 앉기가능. 도움하에 기립가능 (도움없이는 불가능) 인지상태는 대체로 양호편으로 옷벗고 입기, 세수하기, 양치질하기, 몸단장하나 앉기, 옮겨앉기는 부분도움을 드리면 일상생활이 가능하심. 화장실 사용된 대변 지림이 있어 팬티기저귀 사용중으로 인지상태가 양호하여 이동변기, 부로 이동변기와 화장실 이용도움 제공하고 뒷처리등 청결유지관리 도움드리고 체위변경하기는 척추중앙부위 상처 완화로 자립으로 가능한 상태로 필요시 에 어때트 제공하여 욕창예방관리 진행하기로 함. 목욕하기는 얼굴과 손은 쉽게 씻지만 몸의 나머지 부분은 씻지 않아 부분도움식사하기는 스스로 식사가 가능하여 자립으로 가능함.	우측 무릎 공), 기대 하기는 소 -축도움으 그 있음. 제공하고 에
4. 인지 상태		 악성자 : 김경순
		10 1 100
	구분	확인

본 문서를 무단으로 복사/변조/재배포를 금하고 개인정보 불법 유출시 법적으로 처벌 받을 수 있습니다.

망상 (남을 의심하거나, 위협을 느낌)

환각 (헛것을 보거나 환청을 듣는다.)

1

2

3 н	3 배회 (의미 없이 걷는다.)				
4 년	반복적인 행동 (의미 없는 행동을 한다.)			
5 누	부적절한 행동 (불결행위 및 숨기는 행동을 한다.)			
6 ≟	6 폭력적 행동 (주변인에게 폭력적인 행동을 보인다.)				
7 5	우울 (슬프거나 :	쳐져있고 때로는 운다.)			
8 불	불안 (서성이거니	나, 안절부절 못하다.)			
판단근	·거(인지 상태)	거동어려움으로 인한 우울감이 있고 처지를 한탄하는 이야기를 가끔하시며, 예전치 걸을수 있다는 생각으로 힘들어함.	허럼		
5. 의사	·소 통	작성자 :	김경순		
	구분	확인			
Ž	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			
2	의사소통	□ 모두 이해하고 의사를 표현한다.● 대부분 이해하고 의사를 표현한다.□ 가끔 이해하고 의사를 표현한다.□ 거의 이해하지 못하고 의사를 전달하지 못한다.			
ţ	발음능력	○ 정확하게 발음이 가능하다.○ 웅얼거리는 소리로만 한다.● 간혹 어눌한 발음이 섞인다.○ 전혀 발음하지 못한다.			
판단근	근거(의사소통)	보청기를 사용하지 않고 정상적인 청력상태를 보이시고 의사소통이 대부분의 내용 해하고 의사를 표현하시며 간혹어눌한 발음이 섞이기도 함.	음이		
6. 가족	및 환경상태	작성자 :	김경순		
	구분	확인			
	동거인	□ 독거 □ 배우자 □ 부모 □ 자녀 □ 자부, 사위 □ 손자녀 □ 친척 □ 친구, 이웃 □ 기타 ()			
	자녀수	○ 무 ● 유 (아들 : 0명, 딸 : 2명)			
	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					
판단근거(가족 및 슬하에 자녀는 2녀로 주보호자는 큰따님이 상담과 계약을 진행함. 매주 면호 환경상태) 정서지원을 하심.			시며		
7. 자원 이용 작성자 : 김경			김경순		
구분		확인			
진료 병원	그 그 그 그 그 그 그 그 그 그 그 그 그 그 그 그 그 그 그				

진료	정기진료	○ 무 ● 유
병원	전화번호	
종교활동		○ 천주교 ○ 기독교 ○ 불교 ○ 기타 ()
판단근거(자원 이용)		속시원한 연합의원에서 정기적으로 약을 타서 드시며 치아치료는 토마토치과에서 받으심. 고관절골절 치료, 심비대로 하나병원 정형외과, 심장내과 치료이력있음.
		종교는 무교이고 이용하는 지역사회자원은 없으심.

8. **주관적 욕구** 작성자 : 김경순

구분	확인
수급자 또는 보호자가	보호자는 어르신과 말벗등 정서지원을 해주길 원함. 대퇴부골절 수술로 거동 어려움이 있지만,야간에는 팬티기저귀 착용, 주간에는 이동변기 사용하도록 도움달라는 요청임. 어머니가 걷고 싶어하지만 골다공증이 심하여 걷다가 골절이 발생할수 있어 움직이거나 이동시 주의해달라는 요청임.
호소하는 개별 욕구	어르신은 팬티기저귀 사용중으로 이동변기, 부축도움으로 화장실 이용을 원하여 원하는 대로 해주길 원함. 목욕하기는 일부 필요한 부분은 어르신이 하실수 있도록 지원하였지만 어르신이 완전도 움으로 하기를 원하여 지원함.

9. **총평** 작성자 : 김경순

구분	확인

일반식으로 소량을 드시며 저작곤란과 소화불량을 겪고 계셨고 현재는 식사를 잘 드시. 면서 영양상태가 양호해짐. 상하악 틀니를 이용하시며 틀니가 맞지 않아 치과진료후 식사잘하심. 현상태로 일반식 유지하고자 함. 요실금과 실변이 있고 어르신 요구사항으로 야간에는 팬티기저귀 착용하고 낮동안에는 이동변기 사용도움 제공함. 간혹 변비가 발생하여 투약도움 드리고 필요시 관장제공키. 로 함. 20년, 21년 낙상경험 있고 2023년 9월 낙상으로 우측 대퇴골 근위부 골절로 하나병원 입원 치료후 23일 퇴원하여 입소함. 소견서상 우측어깨부분 힘줄염, 노년골다공증(척추 -4.2), 대동맥판협착 소견임. (우측 대퇴골 근위부 골절 진단하에 2023-SEF-14 골견인술. 2023-SEF-20 관혈적 정 복술 및 근위대퇴금속정 내고정술 등 수술적 치료) 입소시 척추중앙부위 욕창(상처) 드 레싱하며 완환됨. 거동어려움에 대한 우울감을 가끔 표현하기도 함. 총평 우측어깨 힘줄염과 대퇴골 근위부 골절수술 후유증으로 거동이 어려운 상태이며, 양측 상지 운동장애없음. 양측하지 운동장애 없음. 우측 고관절 제한. (골절 수술) 우측 무릎 관절 제한 상태 임. 침상에서 좌,우 돌기가능.(완벽하게 돌기위해 약간도움제공), 기대 지않고 앉기가능. 도움하에 기립가능 (도움없이는 불가능) 인지상태는 대체로 양호편으로 옷벗고 입기, 세수하기, 양치질하기, 몸단장하기, 일어 나 앉기, 옮겨앉기는 부분도움을 드리면 일상생활이 가능하심. 화장실 사용하기는 소 대변 지림이 있어 팬티기저귀 사용중으로 인지상태가 양호하여 이동변기. 부축도움으 로 이동변기와 화장실 이용도움 제공하고 뒷처리등 청결유지관리 도움드리고 있음. 체위변경하기는 척추중앙부위 상처 완화로 자립으로 가능한 상태로 필요시 제공하고 에 어매트 제공하여 욕창예방관리 진행하기로 함. 목욕하기는 얼굴과 손은 쉽게 씻지만 몸의 나머지 부분은 씻지 않아 부분도움제공하고 식사하기는 스스로 식사가 가능하여 자립으로 가능함. 작성자: 김경순

10 가호평가

	<u> </u>	
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,쿠션)
통증	암 발생 부위	□폐 □위 □대장 □간 □전립선 □유방 □담낭및기타담도 □기타()
	일반 통증 부위	□ 머리 □ 상지 ■ 하지 □ 허리 □ 등 □ 복부 ■ 기타 (대퇴부(우측))

종합의견

20년전 낙상으로 고관절 수술이력 있으시고 체중부하를 할수 없어 엉덩이를 밀고 이동하여 화장실서 변기사용중 낙상이 자주 발생하였다고 함. 2023년 9월 낙상으로 우측대퇴골 근위부 골절로 하나병원입원 치료후 23일 퇴원하여 입소함. 소견서상 우측어깨부분 힘줄염, 노년골다공증(척추-4.2), 대동맥판협착 소견임.

-낮동안은 부축하여 이동변기 사용도움 드려야 하고 야간에는 팬티기저귀 착용하여 청결유지 도움드림.

실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가

수급자	김부순	생년월일(성별)	1934.03.25 (여)	본인부담률	일반 20%
생활실	201	입소일	2023.10.23	는 다	3등급
수급자상태	○ 자립 ● 준와상 ○ 와상				
키/체중	145cm / 41kg	작성일	2024.06.10	작성자	김경순 김경순

7 1/ 7	11 0	1400111	/ +1Ng	702	2024.00.10	7611	HOF 50
1. 일반	상태						작성자 : 김경
	구분				확인		
영양	영양성	상태	○ 양호 ●	적당 ○ 부족	○ 매우 나쁨		
	식사형태		□ 연하식 [□ 갈은식 □ 기	투식 □ 미음 □ 유· 타 () 저염식 □ 고단백식)
00	식시 문제		□ 양호□ 기타 (저작곤란 □ <i>소</i>)	ː화불량 □ 오심·구	7토 □ 연하곤린	ŀ
	구강성	상태	○ 양호 ○ ○ 기타 (청결불량 ○ 5)	치아 약함 ● 틀니	○ 잔존 치아 없·	0
	소변성	상태	□ 양호 ■	요실금 🗌 배노	고곤란 □기타()	
배설 양상	대변성	상태	□ 양호 □	지속적인 설사	■ 변비 □기타()	
	기저귀	여부	■기저귀				
판단근거(영양 상태 및 배설 양상)			면서 영양상태 상하악 틀니를 유지하고자 함 요실금과 실 의 의지가 휠 3월 이동변기 금상태로 여러 심한상태로 역 저하로 대소병	태가 양호해짐. 를 이용하시며 틀 함. 변이 있고 새벽이 체어로 이동하여 시사용중 이석증의 러가지 위험성이 요로감염, 장염으 면 감각이 없어져	작곤란과 소화불량을 니가 맞지 않아 치과건 비 다량의 소변을 침상 화장실과 이동변기 / 으로 어지러움증 발생 높아 이동을 극도로 / 로 면연력이 떨어진 / 기저귀케어로 변경함 매일 마그밀 투약중의	진료후 식사잘하여 시트가 젖도록 배 사용을 원하여 배팅 하여 낙상발생함. 자재해야 한다고 한 상태임. 고관절 수 는 (사례회의를 통	님. 현상태로 일반식 뇨상태지만, 어르션 변.배뇨도움 제공함 진료결과 갈비뼈 설 함. 현재 골다공증 술부위 통증과 기록 한 재평가) 장케어 진행함.
2. 주요	질병상태	태			71 -1 -0 (01-4)		작성자 : 권해
과거 병력			고혈압,우즉(비대	대퇴골 근위부 골	·절,힘줄염(우측어깨) <u>·</u>	고지혈승,골다공	승,대농맥판협작/심
현 진단명		고혈압,우측[대	대퇴골 근위부 골	·절,힘줄염(우측어깨), 	뇌경색,골다공증	,대동맥판협착/심비	
	구분				확인		
만성질환			□ 당뇨 ■	고혈압 🗆 만성	성 호흡기질환 □ 암	()	기타 (이석증)
순환기계			■ 뇌경색 [□ 뇌출혈 □ 힙	념심증 □심근경색증	를 ■ 기타 (대동	등맥판협착/심비대)
신경계			■ 치매 □	파킨슨병 🗆 긴	<u> </u>)	

근골격계	□ 관절염 □ 요통, 좌골통 ■ 골절 등 후유증 ■ 기타 (우륵 우측 어깨힘줄염,갈비뼈 실금)	[‡] 대퇴골 근위부 골절.
정신, 행동장애	□ 중풍 ■ 우울증 □ 수면장애 □ 정신질환 □ 기타 ()
호흡기계	□ 호흡곤란 □ 결핵 □ 기타()	
만성 신장질환	□ 만성신부전증(□ 복막투석 □ 혈액투석) □기타()
기타 질환	□ 알레르기(□식품) ■기타(- 변비)
판단근거(주요 질병상태)	20년, 21년 낙상경험 있고 2023년 9월 낙상으로 우측 대퇴골 근입원 치료후 23일 퇴원하여 입소함. 소견서상 우측어깨부분 힘줄 -4.2), 대동맥판협착 소견임. 20년전 뇌경색 경력 있다고 함. (우측 대퇴골 근위부 골절 진단하에 2023-SEF-14 골견인술, 20복술 및 근위대퇴금속정 내고정술 등 수술적 치료) 입소시 척추를 드레싱하며 완환됨. 거동어려움에 대한 우울감을 가끔 표현하기 요실금과 실변이 있어 야간에는 팬티기저귀 착용하고 낮동안에는로 화장실 사용과 이동변기 사용함. 24년 3월 어르신 스스로 이동변기 사용중 이석증으로 어지러움증서 낙상발생함. 진료결과 갈비뼈 실금상태로 골다공증이 심한분을 동을 극도로 자재해야 한다고 함. 한국병원 신경과에서 이석증 점심해 6개월에 한번씩 한국병원에서 주사치료중임. 통증과 기력저하로 대소변 감각이 없어져 기저귀케어로 변경해야 찬연합의원의 소견임.	분염, 노년골다공증(척추 023-SEF-20 관혈적 정 중앙부위 욕창(상처) 도 함. 분 휠체어로 이동도움으 등 발생하여 이동변기에 으로 위험성이 높아 이 치료중이고 골다공증이
3. 신체 상태(일상생활	할 동작 수행능력)	작성자 : 연진선

구분 확인 옷 벗고 입기 ○ 완전자립 ● 부분도움 ○ 완전도움 세수하기 ○ 완전자립 ● 부분도움 ○ 완전도움 ● 부분도움 양치질하기 ○ 완전자립 ○ 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

양측상지,하지 운동장애없음. 우측 고관절 제한. (골절 수술) 우측 무릎관절 제한있음. 우측어깨 힘줄염과 대퇴골 근위부 골절수술 후유증, 이석증, 혈관문제, 실금상태로 어 지러움증이 자주 발생하여 이동시 주의가 필요함. 근력은 지난 평가와 비슷하나 심한 골다공증 및 이석증, 혈관문제로 인해

큰 움직임, 과도한 힘을 줘야하는 신체이동 등 다양한 움직임이 제한되어 ADL수행능력이 저하됨.

옷벗고 입기, 세수하기, 양치질하기, 몸단장하기, 일어나 앉기, 옮겨앉기는 부분도움을 드려야 함.

판단근거(신체 상태)

화장실사용하기는 휠체어로 이동하여 화장실사용을 원하여 해드렸지만, 이석증과 갈비뼈실금상태로 인해 움직임을 최대한 자재해야하는 소견과, 대소변감각이상으로 기저 귀케어로 전적인 도움을 필요로 함. 요실금과 실변이 있고 새벽에 다량의 소변을 침상시트가 젖도록 배뇨상태지만, 어르신의 의지가 휠체어로 이동하여 화장실과 이동변기 사용을 원하여 배변.배뇨도움 제공함. 3월 이동변기 사용중 이석증으로 어지러움증 발생하여 낙상발생함. 진료결과 갈비뼈 실금상태로 여러가지 위험성이 높아 이동을 극도로자재해야 한다고 함. 현재 골다공증 심한상태로 요로감염, 장염으로 면연력이 떨어진상태임. 고관절 수술부위 통증과 기력저하로 대소변 감각이 없어져 기저귀케어로 변경해야한다는 보호자와 기운찬연합의원의 소견임.

체위변경하기는 척추중앙부위 상처 완화로 자립으로 가능한 상태로 필요시 제공하고 에어매트 제공하여 욕창예방관리 진행하기로 함.

목욕하기는 스스로 씻지는 못하지만 다른 사람들이 목욕시킬 때 협조는 할수 있지만, 어르신이 기력도 없고 완전도움으로 목욕하기를 원하여 지원함.

4. 인지 상태 작성자 : 김경순

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.)	

판단근거(인지 상태) 여러가지 질환으로 예전처럼 걸을수 없고 어지러움증으로 움직임 자유롭지 못해 우울 감이 높음.

5. **의사소통** 작성자 : 김경순

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

0	사소통	○ 모두 이해하고 의사를 표현한다. ● 대부분 이해하고 의사를 표현한다.
		│○ 가끔 이해하고 의사를 표현한다. │○ 거의 이해하지 못하고 의사를 전달하지 못한다.
		○ 정확하게 발음이 가능하다.
빝	! 음능력	○ 웅얼거리는 소리로만 한다. ● 간혹 어눌한 발음이 섞인다.
		○ 전혀 발음하지 못한다.
판단근	거(의사소통)	보청기를 사용하지 않고 정상적인 청력상태를 보이시고 의사소통이 대부분의 내용을 이해하고 의사를 표현하시나 간혹어눌한 발음이 섞이기도 함.
6. 가족	및 환경상태	작성자 : 김경순
	구분	확인
- !	동거인	□ 독거□ 배우자□ 부모□ 자녀□ 자부, 사위□ 손자녀□ 친구, 이웃□ 기타□ 지부, 사위□ 손자녀□ 신구, 이웃□ 친구, 이웃
;	자녀수	○ 무 ● 유 (아들 : 0명, 딸 : 2명)
	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 자녀는 2녀로 주보호자는 큰따님으로 어르신에 모든 건강상담과 결정을 담당함. 매주 면회를 가족과 함께 오시며 정서지원을 하심.
 7. 자원	 이용	- 작성자 : 김경순
	구분	확인
진료	병원명 (진료과)	속시원한 연합의원, 토마토치과,하나병원
병원	정기진료	○ 무 ● 유
	전화번호	
종	교활동	○ 천주교 ○ 기독교 ○ 불교 ○ 기타 ()
판단근	거(자원 이용)	속시원한 연합의원에서 정기적으로 약을 타서 드시며 치아치료는 토마토치과에서 받으심. 고관절골절 치료, 심비대로 하나병원 정형외과, 심장내과 치료이력있음.
		종교는 무교이고 이용하는 지역사회자원은 없으심.
8. 주관?	 덕 욕구	작성자 : 김경순
	구분	확인

보호자: 어르신과 말벗등 정서지원을 해주길 원함. 대퇴부골절, 척추수술, 뇌경색, 골다공증,이석증, 동맥폐쇄증 등 여러가지 혈관질환까지 있으셔 어머니가 원하는 화장실 사용은 어렵고 이석증으로 어지러움증이 수시로 발생할수 있으니 기저귀 케어로 안전하게 도움을 해드려 달라는 요청임. 골다공증도 심하여 6개월에 한번씩 주사를 맞춰 드려야 하고 기침만 해도 갈비뼈부위가 실금이 자주 발생하니 케어중 주의해 달라고 하심. 목욕하기는 스스로 씻지는 못하지만 다른 사람들이 목욕시킬 때 협조는 할수 있지만,어르신이 기력도 없고 완전도움으로 목욕하기를 원하여 지원함.

9. 총평 작성자 : 김경순

9. 종평	작성사 : 김경순
구분	확인
·총	20년, 21년 낙상경험 있고 2023년 9월 낙상으로 우측 대퇴골 근위부 골절로 하나병원 입원 치료후 23일 퇴원하여 입소함. 소견서상 우측어깨부분 힘줄염, 노년골다공증(척추 ~4.2), 대동맥판협착 소견임. 20년전 뇌경색 경력 있다고 함. (우측 대퇴골 근위부 골절 진단하에 2023~SEF-14 골견인술, 2023~SEF-20 관혈적 정복호 및 근위대퇴금속정 내고정술 등 수술적 치료) 입소시 척추중앙부위 욕창(상치) 드레상하며 완환됨. 거동어려움에 대한 우울감을 가끔 표현하기도 함. 요실금과 실변이 있어 아간에는 팬티기저게 착용하고 낮동안에는 휠체어로 이동도움드려 화장실 사용과 이동변기 사용도움 제공하던중, 3월 어르신 스스로 이동변기 사용중이석증으로 어지러움증 발생하여 낙상발생함. 진료결과 갈비뼈 실금상태로 여러가지 위험성이 높아 이동을 극도로 자재해야 한다고 함. 한국병원 신경과에서 이석증 치료중이고 골다공증이 심해 6개월에 한번씩 한국병원에서 주사치료중임. 통증과 기력저하, 골절위험이 높아 움직임을 최소화하라는 소견임. 또한 대소변 감각이 없어져 기저귀케어로 변경해야한다는 보호자와 기운찬연합의원의 진료의견임. 우측어깨 힘줄염과 대퇴골 근위부 골절수술 후유증, 이석증으로 어지러움증이 자주 발생하여 이동시 많은 도움을 드려야 함. 대화는 가능하나 선택적인 인지상태로 판단력이 떨어진 상태로 주의가 필요함. ADL 12점에서 20점으로 평가됨대소변감각 이상과 어지러움증과 골다공증이 심해 갈비뼈 실금이 있어 이동시 많은 위험이 있어 일상생활 수행시 주의가 필요로 함. 옷벗고 입기, 세수하기, 양치질하기, 몸단장하기, 일어나 앉기, 옮겨앉기는 부분도움을 드려야 함. 휠체어로 이동하여 화장실사용을 원하여 해드렸지만, 기력저하와 질병으로 인한 위험요소, 대소변감각이상으로 기저귀케어로 전적인 도움을 필요로 함.체위변경하기는 척추중앙부위 상처 완화로 자립으로 가능한 상태로 필요시 제공하고 에어매트 제공하여 욕창예방관리 진행하기로 함.

10. 간호평가 작성자 : 김경순

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,쿠션)
통증	암 발생 부위	□폐 □위 □대장 □간 □전립선 □유방 □담낭및기타담도 □기타()
00	일반 통증 부위	□ 머리 □ 상지 ■ 하지 □ 허리 □ 등 □ 복부 ■ 기타 (대퇴부(우측)/우측어깨)
<u> </u>	중합의견	잦은 낙상으로 고관절 수술이력 있으시고 체중부하를 할수 없어 엉덩이를 밀고 이동하여 화장실서 변기사용중 낙상이 자주 발생하였다고 함. 2023년 9월 낙상으로 우측 대퇴골 근위부 골절로 하나병원입원 치료후 23일 퇴원하여 입소함. 소견서상 우측어깨부분 힘줄염, 노년골다공증(척추-4.2), 대동맥판협착 소견임.3월 어르신 스스로 이동변기사용중 이석증으로 어지러움증 발생하여 낙상발생함. 치매로 인해 약 복용도움 드리고 있고 자녀분들과 사물을 알아보고 과거의 기억하는 인지상태는 양호하나 위험성을 판단하는 인지는 없는 관계로 갑짜기 침상에서 내려오려는 경향이 있어 낙상위험이 높고 필요시 휠체어 옮겨앉기는 다수의 케어자와 협조하여 케어가 필요함. 한국병원 신경과에서 이석증 치료중이고 골다공증이 심해 6개월에 한번씩 한국병원에서 주사치료중임. 통증과 기력저하로 대소변 감각이 없어져 어르신이 화장실을 가신다고 해도 기저귀케어로 진행해 달라는 보호자 요청임.

실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가

수급자	김부순	생년월일(성별)	1934.03.25 (여)	본인부담률	일반 20%
생활실	301	입소일	2023.10.23	디피 비o	3등급
수급자상태	○ 자립 ● 준와상 ○ 와상				
키/체중	145cm / 41kg	작성일	2024.08.14	작성자	김경순 김경순

키/체중 145cm		/ 41kg	작성일	2024.08.14	작성자	김경순	김경순	
1. 일반 상태							작성	자 : 김경순
	구분				확인			
영양상태			○ 양호 ●	적당 ○ 부족	○ 매우 나쁨			
영양	식사	형태		□ 갈은식 □ 기	축식 □ 미음 □ 유동 기타() 저염식 □ 고단백식	동식(경관식) □ 체중조절식	ļ)	
00	식시 문제		□ 양호 ■ □ 기타 (저작곤란 □ <i>≤</i>)	▷화불량 □ 오심·구	·토 🗌 연하곤련	<u></u> 발	
	구강	상태	○ 양호 ○ ○ 기타 (청결불량 ○)	치아 약함 ● 틀니	○ 잔존 치아 없	음	
ull & I	소변	상태	□ 양호 ■	요실금 🗆 배뇌	ェ곤란 □기타()		
배설 양상	대변·	상태	□ 양호 □	지속적인 설사	■ 변비 □기타()		
	기저구	비여부	■ 기저귀					
일반식으로 소량을 드시며 저작곤란과 소화불량을 겪고 계셨고 현재는 식사면서 영양상태가 양호해짐. 상하악 틀니를 이용하시며 틀니가 맞지 않아 치과진료후 식사잘하심. 현상타유지하고자 함. 요실금과 실변이 있고 새벽에 다량의 소변을 침상시트가 젖도록 배뇨상태지의 의지가 휠체어로 이동하여 화장실과 이동변기 사용을 원하여 배변.배뇨도 3월 이동변기 사용중 이석증으로 어지러움증 발생하여 낙상발생함. 진료결과 금상태로 여러가지 위험성이 높아 이동을 극도로 자재해야 한다고 함. 현재심한상태로 요로감염, 장염으로 면연력이 떨어진 상태임. 고관절 수술부위 등 저하로 대소변 감각이 없어져 기저귀케어로 변경함. (사례회의를 통한 재평 2대변은 변비가 자주 발생하여 매일 마그밀 투약중으로 심한경우 관장케어 전			님. 현상태로 뇨상태지만 변.배뇨도움 . 진료결과 길 함. 현재 골 술부위 통증 한 재평가)	일반식 , 어르신 제공함. 알비뼈 실 다공증 당과 기력				
2. 주요	질병상	태						자 : 김경순
고	나거 병력		고혈압,우측 비대	대퇴골 근위부 골	B절,힘줄염(우측어깨)고	고지혈증,골다공	증,대동맥판 [*] 	협착/심
이 시나면			고혈압,우측 대	대퇴골 근위부 골	물절,힘줄염(우측어깨),.	뇌경색,골다공증	·,대동맥판협 	착/심비
	구분				확인			
- P	^{반성질환}		□ 당뇨 ■	고혈압 🗆 만성	성 호흡기질환 □ 암()	기타 (이석	증)
쉰	순환기계		■ 뇌경색	□ 뇌출혈 □ 협	협심증 □심근경색증	■ 기타(대등	등맥판협착//	 비대)
	신경계		■ 치매 □ 파킨슨병 □ 간질 □ 기타 ()					

근골격계	□ 관절염 □ 요통, 좌골통 ■ 골절 등 후유증 ■ 기타 (우측대퇴골 근위부 골절. 우측 어깨힘줄염,갈비뼈 실금)
정신, 행동장애	□ 중풍 ■ 우울증 □ 수면장애 □ 정신질환 □ 기타()
호흡기계	□ 호흡곤란 □ 결핵 □ 기타 ()
만성 신장질환	□ 만성신부전증(□ 복막투석 □ 혈액투석) □ 기타()
기타 질환	□ 알레르기 (□ 식품 □ 기타) ■ 기타 (변비)
판단근거(주요 질병상태)	20년, 21년 낙상경험 있고 2023년 9월 낙상으로 우측 대퇴골 근위부 골절로 하나병원 입원 치료후 23일 퇴원하여 입소함. 소견서상 우측어깨부분 힘줄염, 노년골다공증(척추-4.2), 대동맥판협착 소견임. 20년전 뇌경색 경력 있다고 함. (우측 대퇴골 근위부 골절 진단하에 2023-SEF-14 골견인술, 2023-SEF-20 관혈적 정복술 및 근위대퇴금속정 내고정술 등 수술적 치료) 입소시 척추중앙부위 욕창(상처) 드레싱하며 완환됨. 거동어려움에 대한 우울감을 가끔 표현하기도 함. 요실금과 실변이 있어 야간에는 팬티기저귀 착용하고 낮동안에는 휠체어로 이동도움으로 화장실 사용과 이동변기 사용함. 24년 3월 어르신 스스로 이동변기 사용중 이석증으로 어지러움증 발생하여 이동변기에서 낙상발생함. 진료결과 갈비뼈 실금상태로 골다공증이 심한분으로 위험성이 높아 이동을 극도로 자재해야 한다고 함. 한국병원 신경과에서 이석증 치료중이고 골다공증이심해 6개월에 한번씩 한국병원에서 주사치료중임. 대소변 감각이 없음. 기저귀케어로 변경해야한다는 보호자와 기운찬연합의원의 소견임.
그 시ᅰ 사내이시새	, 도자 스웨트러) 자세자 : 기격수

3. 신세 상대(일상생활	5 2 1 1 2 2	5믝/		
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	

양측상지,하지 운동장애없음. 우측 고관절 제한.(골절 수술) 우측 무릎관절 제한있음. 우측어깨 힘줄염과 대퇴골 근위부 골절수술 후유증, 이석증, 혈관문제, 실금상태로 어 지러움증이 자주 발생하여 이동시 주의가 필요함. 근력은 지난 평가와 비슷하나 심한 골다공증 및 이석증, 혈관문제로 인해 큰 움직임. 과도한 힘을 줘야하는 신체이동 등 다양한 움직임이 제한되어 ADL수행능력 이 저하됨. 옷벗고 입기, 세수하기, 양치질하기, 몸단장하기, 일어나 앉기, 옮겨앉기는 부분도움을 드려야 함. 판단근거(신체 상태) 화장실사용하기는 대소변감각없음으로 기저귀케어로 전적인 도움을 필요로 함. 요실 금과 실변이 있고 새벽에 다량의 소변을 한번에 배뇨하여 침상시트가 흠뻑젖도록 배뇨 하심으로 청결유지가 자주 필요함. 체위변경하기는 척추중앙부위 상처 완화로 자립으로 가능한 상태로 필요시 제공하고 에 어매트 제공하여 욕창예방관리 진행하기로 함. 목욕하기는 스스로 씻지는 못하지만 다른 사람들이 목욕시킬 때 협조는 할수 있지만. 어르신이 기력도 없고 완전도움으로 목욕하기를 원하여 지원함.

4. 인지 상태 작성자 : 김경순

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.)	

판단근거(인지 상태) 여러가지 질환으로 예전처럼 걸을수 없고 어지러움증으로 움직임 자유롭지 못해 우울 감이 높음.

5. **의사소통** 작성자 : 김경순

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.

		○ 전혀 발음하지 못한다.
판단근거(의사소통)		보청기를 사용하지 않고 정상적인 청력상태를 보이시고 의사소통이 대부분의 내용을 이해하고 의사를 표현하시나 간혹어눌한 발음이 섞이기도 함.
 6. 가족	및 환경상태	작성자 : 김경순
	구분	확인
	동거인	□ 독거□ 배우자□ 부모□ 자녀□ 자부, 사위□ 손자녀□ 친구, 이웃□ 기타 (
자녀수		○ 무 ● 유 (아들 : 0명, 딸 : 2명)
	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
판단근거(가족 및 환경상태)		슬하에 자녀는 2녀로 주보호자는 큰따님으로 어르신에 모든 건강상담과 결정을 담당함. 매주 면회를 가족과 함께 오시며 정서지원을 하심.
7. 자원	이용	작성자 : 김경순
	구분	확인
진료	병원명 (진료과)	속시원한 연합의원, 토마토치과,하나병원
병원	정기진료	○ 무 ● 유
	전화번호	
종교활동		○ 천주교 ○ 기독교 ○ 불교 ○ 기타 ()
판단근:	거(자원 이용)	속시원한 연합의원에서 정기적으로 약을 타서 드시며 치아치료는 토마토치과에서 받으심. 고관절골절 치료, 심비대로 하나병원 정형외과, 심장내과 치료이력있음. 종교는 무교이고 이용하는 지역사회자원은 없으심.
8. 주관	적 욕구	작성자 : 김경순
	구분	확인
	또는 보호자가 는 개별 욕구	보호자: 어르신과 말벗등 정서지원을 해주길 원함. 대퇴부골절, 척추수술, 뇌경색, 골다공증,이석증, 동맥폐쇄증 등 여러가지 혈관질환까지 있으셔 어머니가 원하는 화장실 사용은 어렵고 이석증으로 어지러움증이 수시로 발생할수 있으니 기저귀 케어로 안전하게 도움을 해드려 달라는 요청임. 골다공증도 심하여 6개월에 한번씩 주사를 맞춰 드려야 하고 기침만 해도 갈비뼈부위가 실금이 자주 발생하니 케어중 주의해 달라고 하심.
		목욕하기는 스스로 씻지는 못하지만 다른 사람들이 목욕시킬 때 협조는 할수 있지만,어

○ 정확하게 발음이 가능하다. ○ 웅얼거리는 소리로만 한다.

● 간혹 어눌한 발음이 섞인다.

발음능력

9. **총평** 작성자 : 김경순

르신이 기력도 없고 완전도움으로 목욕하기를 원하여 지원함.

구분	확인
총	20년, 21년 낙상경험 있고 2023년 9월 낙상으로 우측 대퇴골 근위부 골절로 하나병원 입원 치료후 23일 퇴원하여 입소함. 소견서상 우측어깨부분 힘줄염, 노년골다공증(척추-4.2), 대동맥판협착 소견임. 20년전 뇌경색 경력 있다고 함. (우측 대퇴골 근위부 골절 진단하에 2023~SEF~14 골견인술, 2023~SEF~20 관혈적 정복술 및 근위대퇴금속정 내고정술 등 수술적 치료) 입소시 척추중앙부위 욕창(상처) 드레싱하며 완환됨. 거동어려움에 대한 우울감을 가끔 표현하기도 함. 화장실사용하기는 대소변감각없음으로 기저귀케어로 전적인 도움을 필요로 함. 요실금과 실변이 있고 새벽에 다량의 소변을 한번에 배뇨하여 침상시트가 흠뻑젖도록 배뇨하심으로 청결유지가 자주 필요함. 체위변경하기는 척추중앙부위 상처 완화로 자립으로 가능한 상태로 필요시 제공하고 에어매트 제공하여 욕창예방관리 진행하기로 함. 체위변경하기는 척추중앙부위 상처 완화로 자립으로 가능한 상태로 필요시 제공하고 에어매트 제공하여 욕창예방관리 진행하기로 함. 목욕하기는 스스로 씻지는 못하지만 다른 사람들이 목욕시킬 때 협조는 할수 있지만,어르신이 기력도 없고 완전도움으로 목욕하기를 원하여 지원함반기평가: 대소변 기능저하 유지 평가되어 기저귀케어, 옷갈아입기, 이동시 전적인도움 추가 하여 재작성 필요함.급여계획 재작성 필요하여 재평가함.

10. 간호평가 작성자 : 김경순

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 ()
욕창	단계	○ 1단계 ○ 2단계 ○ 3단계 ○ 4단계
	부위	□ 머리 □ 등 □ 어깨 □ 팔꿈치 □ 엉덩이 □ 뒤꿈치 □ 기타()
	욕창방지	■ 욕창방지 (도구 : 에어매트리스,쿠션)
통증	암 발생 부위	□ 폐 □ 위 □ 대장 □ 간 □ 전립선 □ 유방 □ 담낭 및 기타담도 □ 기타 ()
	일반 통증 부위	□ 머리 □ 상지 ■ 하지 □ 허리 □ 등 □ 복부 ■ 기타 (대퇴부(우측)/우측어깨)

잦은 낙상으로 고관절 수술이력 있으시고 체중부하를 할수 없어 엉덩이를 밀고 이동하여 화장실서 변기사용중 낙상이 자주 발생하였다고 함. 2023년 9월 낙상으로 우측 대퇴골 근위부 골절로 하나병원입원 치료후 23일 퇴원하여 입소함. 소견서상 우측어깨부분 힘줄염, 노년골다공증(척추-4.2), 대동맥판협착 소견임.3월 어르신 스스로 이동변기사용중 이석증으로 어지러움증 발생하여 낙상발생함.

종합의견

치매로 인해 약 복용도움 드리고 있고 자녀분들과 사물을 알아보고 과거의 기억하는 인지상태는 양호하나 위험성을 판단하는 인지는 없는 관계로 갑짜기 침상에서 내려오려는 경향이 있어 낙상위험이 높고 필요시 휠체어 옮겨앉기는 다수의 케어자와 협조하여 케어가 필요함.

화장실사용하기는 대소변감각없음으로 기저귀케어로 전적인 도움을 필요로 함. 요실 금과 실변이 있고 새벽에 다량의 소변을 한번에 배뇨하여 침상시트가 흠뻑젖도록 배뇨 하심으로 청결유지가 자주 필요함.

체위변경하기는 척추중앙부위 상처 완화로 자립으로 가능한 상태로 필요시 제공하고 에어매트 제공하여 욕창예방관리 진행하기로 함.

욕구사정 평가

실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가

수급자	김부순	생년월일(성별)	1934.03.25 (여)	본인부담률	일반 20%
생활실	301	입소일	2023.10.23	디피 비o	3등급
수급자상태	○ 자립 ● 준와상 ○ 와상				
키/체중	145cm / 40kg	작성일	2024.12.10	작성자	김경순 김경순

1	일반 상태	작성자 : 김경선

1. 일반	상태	작성자 : 김경순	
구분		확인	
영양	영양상태	○ 양호 ● 적당 ○ 부족 ○ 매우 나쁨	
	식사형태	■ 일반식 □ 다진식 □ 죽식 □ 미음 □ 유동식(경관식) □ 연하식 □ 갈은식 □ 기타 () □ 치료식이 (□ 당뇨식 □ 저염식 □ 고단백식 □ 체중조절식)	
00	식사시 문제점	□ 양호 ■ 저작곤란 □ 소화불량 □ 오심·구토 □ 연하곤란 □ 기타()	
	구강상태	○ 양호 ○ 청결불량 ○ 치아 약함 ● 틀니 ○ 잔존 치아 없음 ○ 기타 ()	
	소변상태	□ 양호 ■ 요실금 □ 배뇨곤란 □ 기타()	
배설 양상	대변상태	□ 양호 □ 지속적인 설사 ■ 변비 □ 기타()	
0.0	기저귀여부	■ 기저귀	
판단근거(영양 상태 및 배설 양상)		일반식으로 소량을 드시며 저작곤란과 소화불량을 겪고 계셨고 현재는 식사를 잘 드시면서 영양상태가 양호해짐. 상하악 틀니를 이용하시며 틀니가 맞지 않아 치과진료후 식사잘하심. 현상태로 일반식유지하고자 함.	
		요실금과 실변이 있어 야간에는 팬티기저귀 착용하고 낮동안에는 휠체어로 이동도움드려 화장실 사용과 이동변기 사용도움 제공함. 3월 이동변기 사용중 이석증으로 어지러움증 발생하여 낙상발생함. 진료결과 갈비뼈 실금상태로 여러가지 위험성이 높아 이동을 극도로 자재해야 한다고 함. 골다공증이 심해 통증과 기력저하로 대소변 감각이 없어져 기저귀케어로 변경해야한다는 보호자와 기운찬연합의원의 소견임. 대변은 변비가 자주 발생하여 매일 마그밀 투약중으로 심한경우 관장케어 진행함.	
2 50	오 조 오 지병사티 작성자·기경수		

2. 주요 질병상태	작성자 : 김경원
------------	-----------

과거 병력	고혈압,우측대퇴골 근위부 골절,힘줄염(우측어깨)고지혈증,골다공증,대동맥판협착/심 비대
현 진단명	고혈압,우측대퇴골 근위부 골절,힘줄염(우측어깨),뇌경색,골다공증,대동맥판협착/심비대

구분	확인
만성질환	□ 당뇨 ■ 고혈압 □ 만성 호흡기질환 □ 암() ■ 기타(이석증)
순환기계	■ 뇌경색 □ 뇌출혈 □ 협심증 □ 심근경색증 ■ 기타 (대동맥판협착/심비대)
신경계	■ 치매 □ 파킨슨병 □ 간질 □ 기타()

근골격계	□ 관절염 □ 요통, 좌골통 ■ 골절 등 후유증 ■ 기타 (우측대퇴골 근위부 골절. 우측 어깨힘줄염,갈비뼈 실금)
정신, 행동장애	□ 중풍 ■ 우울증 □ 수면장애 □ 정신질환 □ 기타()
호흡기계	□ 호흡곤란 □ 결핵 □ 기타 ()
만성 신장질환	□ 만성신부전증(□ 복막투석 □ 혈액투석) □ 기타()
기타 질환	□ 알레르기 (□ 식품 □ 기타) ■ 기타 (변비)
판단근거(주요 질병상태)	20년, 21년 낙상경험 있고 2023년 9월 낙상으로 우측 대퇴골 근위부 골절로 하나병원 입원 치료후 23일 퇴원하여 입소함. 소견서상 우측어깨부분 힘줄염, 노년골다공증(척추-4.2), 대동맥판협착 소견임. 20년전 뇌경색 경력 있다고 함. (우측 대퇴골 근위부 골절 진단하에 2023-SEF-14 골견인술, 2023-SEF-20 관혈적 정복술 및 근위대퇴금속정 내고정술 등 수술적 치료) 입소시 척추중앙부위 욕창(상처) 드레싱하며 완환됨. 거동어려움에 대한 우울감을 가끔 표현하기도 함. 요실금과 실변이 있어 야간에는 팬티기저귀 착용하고 낮동안에는 휠체어로 케어가의 이동도움으로 화장실 사용과 이동변기 사용함. 24년 3월 어르신 스스로 이동변기 사용중 이석증으로 어지러움증 발생하여 이동변기에서 낙상발생함. 진료결과 갈비뼈 실금상태로 골다공증이 심한분으로 위험성이 높아 이동을 극도로 자재해야 한다고 함. 한국병원 신경과에서 이석증 치료중이고 골다공증이심해 6개월에 한번씩 한국병원에서 주사치료중임. 통증과 기력저하로 대소변 감각이 없어져 기저귀케어로 변경해야한다는 보호자와 기운찬연합의원의 소견임.
3. 신체 상태(일상생활	날 동작 수행능력) 작성자 : 김경순

3. 건세 경네(결경경험	신세 상대(일상생활 농식 구행동역)			
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	

우측어깨 힘줄염과 대퇴골 근위부 골절수술 후유증, 이석증으로 어지러움증이 자주 발생하여 이동시 많은 도움을 드려야 함. 대화는 가능하나 선택적인 인지상태로 판단력이 떨어진 상태로 주의가 필요함. ADL 20점으로 대소변감각 이상과 어지러움증과 골다공증이 심해 갈비뼈 실금이 있어 이동시 많은 위험이 있어 일상생활 수행시 주의가 필요로함. 옷벗고 입기, 세수하기, 양치질하기, 몸단장하기, 일어나 앉기, 옮겨앉기, 체위변경하기는 부분도움을 드려야 함. 휠체어로 이동하여 화장실사용을 원하여 해드렸지만, 기력저하와 질병으로 인한 위험요소, 대소변감각이상으로 기저귀케어로 전적인 도움을 필요로함. 체위변경하기는 척추중앙부위 상처 완화로 자립으로 가능한 상태로 에어매트 제공하며욕창예방관리 진행하기로 함.
목욕하기는 양팔을 움직일수 있어 부분적인 사용이 가능함. 다른 사람들이 목욕시킬 때 협조는 할수 있지만,어르신이 기력도 없고 완전도움으로 목욕하기를 원하여 지원함.

4. 인지 상태 작성자 : 김경순

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.)	

파니다니 그 기 (이 지 , 사내)	여러가지 질환으로 예전처럼 걸을수 없고 어지러움증으로 움직임 자유롭지 못해 우울
펀틴근기(인시 성대)	여러가지 질환으로 예전처럼 걸을수 없고 어지러움증으로 움직임 자유롭지 못해 우울 감이 높음.

5. 의사소통 작성자 : 김경순

<u>0. 47428</u>	
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.

판단근거(의사소통) 보청기를 사용하지 않고 정상적인 청력상태를 보이시고 의사소통이 대부분의 내용을 이해하고 의사를 표현하시나 간혹어눌한 발음이 섞이기도 함.

6. 가족 및 환경상태 작성자: 김경순 구분 확인 □ 독거 □ 배우자 □ 부모 □ 자녀 □ 자부, 사위 □ 손자녀 □ 친척 동거인 □ 친구, 이웃 □ 기타() ○ 무 ● 유 (아들 : 0명, 딸 : 2명) 자녀수 ○무 ○유 유무 ○ 배우자 ● 자녀 ○ 자부 ○ 사위 ○ 형제자매 ○ 친척 관계 주수발 ○ 기타(자 ● 불안정 ○ 연금생활 ○ 기초 생활수급 ○ 의료급여 경제 상태 ○ 안정 ○ 전혀 부담되지 않음 ● 아주 가끔 부담됨 ○ 가끔 부담됨 수발 부담 ○ 자주 부담됨 ○ 항상 부담됨 판단근거(가족 및 슬하에 자녀는 2녀로 주보호자는 큰따님으로 어르신에 모든 건강상담과 결정을 담당함. 매주 면회를 가족과 함께 오시며 정서지원을 하심. 환경상태) 작성자: 김경순 7. 자원 이용 확인 구분 병원명 속시원한 연합의원, 토마토치과,하나병원 (진료과) 진료 정기진료 ○무 ●유 병원 전화번호 종교활동 ○ 천주교 ○ 기독교 ○ 불교 ○ 기타 () 속시원한 연합의원에서 정기적으로 약을 타서 드시며 치아치료는 토마토치과에서 받으 심. 고관절골절 치료, 심비대로 하나병원 정형외과, 심장내과 치료이력있음. 판단근거(자원 이용) 종교는 무교이고 이용하는 지역사회자원은 없으심. 작성자: 김경순 8. 주관적 욕구 구분 확인 보호자: 어르신과 말벗등 정서지원을 해주길 원함. 대퇴부골절, 척추수술, 뇌경색, 골 다공증,이석증, 동맥폐쇄증 등 여러가지 혈관질환까지 있으셔 어머니가 원하는 화장 실 사용은 어렵고 이석증으로 어지러움증이 수시로 발생할수 있으니 기저귀 케어로 안 전하게 도움을 해드려 달라는 요청임. 수급자 또는 보호자가 골다공증도 심하여 6개월에 한번씩 주사를 맞춰 드려야 하여 도움을 요청함 호소하는 개별 욕구 목욕하기는 양팔을 이용하여 하실수 있어 부분적인 도움으로 가능함 9. 총평 작성자: 김경순 구분 확인

20년. 21년 낙상경험 있고 2023년 9월 낙상으로 우측 대퇴골 근위부 골절로 하나병원 입원 치료후 23일 퇴원하여 입소함. 소견서상 우측어깨부분 힘줄염. 노년골다공증(척추 -4.2), 대동맥판협착 소견임. 20년전 뇌경색 경력 있다고 함. (우측 대퇴골 근위부 골절 진단하에 2023-SEF-14 골견인술, 2023-SEF-20 관혈적 정 복술 및 근위대퇴금속정 내고정술 등 수술적 치료) 입소시 척추중앙부위 욕창(상처) 드 레싱하며 완환됨. 거동어려움에 대한 우울감을 가끔 표현하기도 함. 요실금과 실변이 있어 야간에는 팬티기저귀 착용하고 낮동안에는 휠체어로 이동도움드 려 화장실 사용과 이동변기 사용도움 제공하던중, 3월 어르신 스스로 이동변기 사용중 이석증으로 어지러움증 발생하여 낙상발생함. 진료결과 갈비뼈 실금상태로 여러가지 위험성이 높아 이동을 극도로 자재해야 한다고 함. 한국병원 신경과에서 이석증 치료중 이고 골다공증이 심해 6개월에 한번씩 한국병원에서 주사치료중임. 통증과 기력저하. 골절위험이 높아 움직임을 최소화하라는 소견임. 또한 대소변 감각이 없어져 기저귀케 어로 변경해야한다는 보호자와 기운찬연합의원의 진료의견임. 우측어깨 힘줄염과 대퇴골 근위부 골절수술 후유증. 이석증으로 어지러움증이 자주 발 생하여 이동시 많은 도움을 드려야 함. 대화는 가능하나 선택적인 인지상태로 판단력이 총평 떨어진 상태로 주의가 필요함. ADL 12점에서 20점으로 평가됨대소변감각 이상과 어지 러움증과 골다공증이 심해 갈비뼈 실금이 있어 이동시 많은 위험이 있어 일상생활 수행 시 주의가 필요로 함. 옷벗고 입기, 세수하기, 양치질하기, 몸단장하기, 일어나 앉기, 옮겨앉기, 체위변경하기 는 부분도움을 드려야 함. 휠체어로 이동하여 화장실사용을 원하여 해드렸지만, 기력저 하와 질병으로 인한 위험요소, 대소변감각이상으로 기저귀케어로 전적인 도움을 필요 로 함. 체위변경하기는 척추중앙부위 상처 완화로 자립으로 가능한 상태로 에어매트 제공하고 욕창예방관리 진행하기로 함. 목욕하기는 스스로 씻지는 못하지만 다른 사람들이 목욕시킬 때 협조는 할수 있지만.어 르신이 기력도 없고 완전도움으로 목욕하기를 원하여 지원함.

10 가호평가 작성자: 김경순

10. [2267]			
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,쿠션)	
통증	암 발생 부위	□폐 □위 □대장 □간 □전립선 □유방 □담낭및기타담도 □기타()	
	일반 통증 부위	□ 머리 □ 상지 ■ 하지 □ 허리 □ 등 □ 복부 ■ 기타 (대퇴부(우측)/우측어깨)	

잦은 낙상으로 고관절 수술이력 있으시고 체중부하를 할수 없어 엉덩이를 밀고 이동하여 화장실서 변기사용중 낙상이 자주 발생하였다고 함. 2023년 9월 낙상으로 우측 대퇴골 근위부 골절로 하나병원입원 치료후 23일 퇴원하여 입소함. 소견서상 우측어깨부분 힘줄염, 노년골다공증(척추-4.2), 대동맥판협착 소견임.3월 어르신 스스로 이동변기사용중 이석증으로 어지러움증 발생하여 낙상발생함.

종합의견

치매로 인해 약 복용도움 드리고 있고 자녀분들과 사물을 알아보고 과거의 기억하는 인지상태는 양호하나 위험성을 판단하는 인지는 없는 관계로 갑짜기 침상에서 내려오려는 경향이 있어 낙상위험이 높고 필요시 휠체어 옮겨앉기는 다수의 케어자와 협조하여 케어가 필요함.

한국병원 신경과에서 이석증 치료중이고 골다공증이 심해 6개월에 한번씩 한국병원에서 주사치료중임. 통증과 기력저하로 대소변 감각이 없어져 어르신이 화장실을 가신다고 해도 기저귀케어로 진행해 달라는 보호자 요청임.

입소시 욕창확인되어 치료 완료된 상태로 욕창예방관리로 에어매트 제공함.

욕구사정 평가

실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가

수급자	김부순	생년월일(성별)	1934.03.25 (여)	본인부담률	일반 20%
생활실	301	입소일	2023.10.23	- - - - -	3등급
수급자상태	○ 자립 ● 준와상 ○ 와상				
키/체중	145cm / 42kg	작성일	2025.02.21	작성자	이은진 비논장

1. 영양상태		삭성사 : 이은신
¬ ⊔	-1.01	

1. 887	강대	그렇게 : 에트린
구분		확인
영양	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()
배설 양상	대변상태	□ 양호 □ 지속적인 설사 □ 변비 ■ 기타 (묽은변)
	기저귀여부	■ 기저귀
판단근거		치아 상태 상하악 틀니로 현재 일반식으로 제공하고 있음 상하악 틀니가 맞지 않아 음식물을 씹을 때 불편함과 소화불량이 있었으나 치과 진료 후 상태 호전되어 식사 상태 양호하심. 본인 스스로 숟가락, 젓가락을 사용하여 식사 할수 있고 편식없이 고기류, 나물류, 김치 등 반찬도 골고루 잘 드심 기피하거나 거부하는 음식 없고, 알레르기 특이사항 없음 간식도 기관에서 제공하는 것으로 잘 드심. 현재 배변, 배뇨감 없으심에 기저귀 착용하여 관찰 케어 진행하고 있으며, 묽은 변을 보
		∥ 르게 테닌, 테프티 짜ㅡ티에 시어 다 ㄱㅇ이어 근근 세억 근증의고 ㅆㅡ의, 하는 근근 ㅗ

작성자 : 이은진 2. 구강상태

구분	확인
치아상태	○ 양호○ 청결불량○ 치아 약함● 틀니○ 잔존 치아 없음○ 기타 (
잇몸상태	□ 치은염증 □ 치석 □ 기타()
판단근거	치아 상태 상하악 틀니로 현재 일반식으로 제공하고 있음 상하악 틀니가 맞지 않아 음식물을 씹을 때 불편함과 소화불량이 있었으나 치과 진료 후 상태 호전되어 식사 상태 양호하심.

0	진벼사테	작성자 : 김영희
.≺	스I 더 사내	직성자 : 김영의

과거 병력	고혈압,우측대퇴골 근위부 골절,힘줄염(우측어깨)고지혈증,골다공증,대동맥판협착/심 비대

시고 소변량이 많으심.

현 진단명	고혈압,우측대퇴골 근위부 골절,힘줄염(우측어깨),뇌경색,골다공증,대동맥판협착/심비대
구분	확인
만성질환	□ 당뇨 ■ 고혈압 □ 만성 호흡기질환 □ 암() ■ 기타(이석증)
순환기계	■ 뇌경색 □ 뇌출혈 □ 협심증 □ 심근경색증 ■ 기타 (대동맥판협착/심비대)
신경계	■ 치매 □ 파킨슨병 □ 간질 □ 기타()
근골격계	□ 관절염 □ 요통, 좌골통 ■ 골절 등 후유증 ■ 기타 (우측대퇴골 근위부 골절. 우측 어깨힘줄염,갈비뼈 실금)
정신, 행동장애	□ 중풍 ■ 우울증 □ 수면장애 □ 정신질환 □ 기타()
호흡기계	□ 호흡곤란 □ 결핵 □ 기타 ()
만성 신장질환	□ 만성신부전증(□ 복막투석 □ 혈액투석) □ 기타()
기타 질환	□ 알레르기 (□ 식품) ■ 기타 (변비)
판단근거	20년, 21년 낙상경험 있고 2023년 9월 낙상으로 우측 대퇴골 근위부 골절로 하나병원 입원 치료후 23일 퇴원하여 입소함. 소견서상 우촉어깨부분 힘줄염, 노년골다공증(척추-4.2), 대동맥판협착 소견임. 20년전 뇌경색 경력 있다고 함.(우측 대퇴골 근위부 골절 진단하에 2023~SEF-14 골견인술, 2023~SEF-20 관혈적 정복술 및 근위대퇴금속정 내고정술 등 수술적 치료) 입소시 척추중앙부위 욕창(상처) 드레싱하며 완환되심. 거동어려움에 대한 우울감을 가끔 표현하시기도 함. 요실금과 실변이 있어 야간에는 팬티기저귀 착용하고 낮동안에는 휠체어로 케어자의 이동도움받아 화장실 사용과 이동변기 사용하였으나, 24년 3월 어르신 스스로 이동변기 사용 중 이석증으로 어지럼증 발생하여 이동변기에서 낙상 발생함. 진료 결과 갈비뼈 실금 상태로 골다공증이 심한 분으로 위험성이 높아 이동을 극도로 자제해야 한다고 함.한국병원 신경과에서 이석증 치료 중이며 골다공증이 심하여 6개월에 한 번씩 한국병원에서 주사치료 진행중임. 통증과 기력저하로 대소변 감각이 없어져 기저귀 케어로 변경해야 한다는 보호자와 기운찬 연합의원의 소견으로 이전 욕구사정에서 전적인 기저귀 케어로 변경하여 현재도상태 유지 중. 체위변경하기와 상처가료를 통하여 척추증앙부위 상처 완화되셨으며, 체위변경 자립으로 가능한 상태까지 신체 기능 일부 회복되심에 욕창예방을 위해 에어매트는 제공하기로함. 목욕하기는 스스로 씻지는 못하지만 다른 사람들이 목욕시킬 때 협조는 할수 있으시기에 어르신의 기력도 일부 회복되심에 완전도움에서 부분도움으로 목욕하기를 변경하여 케어 계획함.
4. 신체상태(일상생활	
구분 옷 벗고 입기	확인 ○ 완전자립 ● 부분도움 ○ 완전도움
사 첫 포 입기 세수하기	○ 완전자립 ● 부분도움 ○ 완전도움 ○ 완전자립 ● 부분도움 ○ 완전도움
에 누야기 양치질하기	○ 완전자립 ● 구군도움 ○ 완전도움 ○ 완전자립 ● 부분도움 ○ 완전도움
상사절하기 식사하기	● 완전자립 · ○ 부분도움 · ○ 완전도움
7/19/1	I▼ CCMB ∨ ICAB ∨ CCAB

○ 완전자립

● 완전자립

● 부분도움

○ 부분도움

○ 완전도움

○ 완전도움

목욕하기

체위변경 하기

일어나 앉기	○ 완전자립	● 부분도움	○ 완전도움
옮겨 앉기	○ 완전자립	○ 부분도움	● 완전도움
화장실 사용하기	○ 완전자립	○ 부분도움	● 완전도움
몸단장하기	○ 완전자립	● 부분도움	○ 완전도움

우측어깨 힘줄염과 대퇴골 근위부 골절수술 후유증, 이석증으로 어지럼증이 자주 발생하여 일상생활에 있어 순간의 어지럼증으로 낙상 발생 위험이 높아 도움을 드려야 함. 대화는 가능하나 선택적 인지상태로 판단력이 떨어진 상태로 주의 관찰이 필요함. ADL 16점으로 이전 욕구 평가 보다 점수 좋아 지신 상태이며, 대소변감각 이상과 어지러움 증과 골다공증이 심하여 갈비뼈 실금이 있으심에 이동시 많은 위험이 있어 일상생활 수행 시 주의가 필요로 함.

이석증으로 인한 잦은 어지럼증으로 인해 일상생활에 있어 순간의 어지럼증으로 인해 낙상 발생 위험이 높아, 위험요소 최소화를 위해 옷 벗고 입기, 목욕하기, 몸단장하기에 대해서는 부분 도움 제공 필요하고, 일어나 앉기, 옮겨앉기, 화장실 사용하기에 대해서 는 완전 도움으로 케어 계획함.

옷 입기: 긴팔, 반팔, 티셔츠와 같은 상의와 조끼, 외투를 입는 데 시간이 다소 걸리지만 스스로 입음. 마무리 작업에서는 약간의 도움이 필요함. 단추는 4개를 1분 이내에 채울 수 있으며, 지퍼는 노안으로 잘 보이지 않아, 끼워주면 스스로 지퍼를 올림. 하의는 다 리를 끼워주면 손으로 바지를 끌어올리는 정도로 입음. 앉아서 양말과 신발을 신는 것도 가능함.

판단근거

세수하기: 물수건을 이용해 스스로 세수함.

양치질하기: 양치 도구만 준비해주면 스스로 양치질을 함.

식사하기: 수저와 젓가락을 사용해 스스로 식사함. 간식 포장지를 뜯거나 바나나 껍질을 까는 것과 같은 일도 스스로 가능함.

목욕하기: 머리 감기에는 도움이 필요하지만, 손이 닿는 부위에는 스스로 거품칠을 하거나 물기를 닦음.

체위 변경하기: 스스로 가능함.

일어나 앉기: 부분도움제공해서 일어나 앉기가능함.

옮겨 앉기: 심한 골다공증으로 인해 두 분의 케어자의 도움 으로 침상에서 휠체어로 이동지원함.

화장실 사용하기: 기저귀를 착용함.

몸단장하기: 로션을 바르거나 머리를 빗고 손을 씻는 것은 스스로 함. 손톱을 깎는 데는 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 (서성이거니	나, 안절부절 못하다.)				
	판단근거	여러가지 질환으로 예전처럼 걸을수 없고 어지럼증으로 움직임이 자유롭지 못해 건가 보으심.				
		기존 병력 이후에 추가적으로 발생되는 병과, 노환으로 인해 우울감이 더 짙어지셨 , 생활하는 다른 어르신들과 본인의 신체 상태를 비교하시며 우울감이 더 짙어지셔 르신은 소중한 존재임을 설명드리고 긍정적으로 생각하실 수 있도록 정서지원 제공	서 어			
6. 의	나소통	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. 				
● 간혹 어눌한 발음이 섞인다. ○ 전혀 발음하지 못한다.		○ 웅얼거리는 소리로만 한다. ● 간혹 어눌한 발음이 섞인다.				
	판단근거	보청기를 사용하지 않고 정상적인 청력상태를 보이시며, 의사소통의 대부분의 내용이해하고 의사를 표현하시나 간혹어눌한 발음이 섞이기도 함.	 子을			
7. 가	족 및 환경상태	작성자 :	정우리			
	구분	확인				
	동거인	□ 독거 □ 배우자 □ 부모 □ 자녀 □ 자부, 사위 □ 손자녀 □ 친척 □ 친구, 이웃 □ 기타 ()				
	자녀수	○ 무 ● 유 (아들 : 0명, 딸 : 2명)				
	유무	○무 ○유				
주수팀	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	슬하에 자녀는 2녀로 주보호자는 큰따님으로 어르신의 모든 건강상담과 결정을 담 가족동반으로 면회를 자주 오시며 어르신의 정서지원을 제공하심.	 당함.			
8 71.	일이요 요구	작성자 :	 정우리			

본 문서를 무단으로 복사/변조/재배포를 금하고 개인정보 불법 유출시 법적으로 처벌 받을 수 있습니다.

	구분	확인
진료	병원명 (진료과)	속시원한 연합의원, 토마토치과,하나병원
병원	정기진료	○ 무 ● 유
	전화번호	
2	동교활동	○ 천주교 ○ 기독교 ○ 불교 ○ 기타 ()
판단근거		속 시원한 연합의원에서 정기적으로 약을 타서 드시며 치아 치료는 토마토 치과에서 받으심. 고관절 골절 치료, 심비대로 하나병원 정형외과, 심장내과 치료 이력 있음.
		종교는 무교이고 이용하는 지역사회 자원은 없으심.
9. 재활	상태	작성자 : 연진선
<u>-</u>	은동장애	□ 우측상지 □ 좌측상지 □ 우측하지 □ 좌측하지
ŧ	<u></u> 완절구축	□ 어깨관절(□ 좌 □ 우) □ 팔꿈치관절(□ 좌 □ 우)□ 손목 및 수지관절(□ 좌 □ 우) □ 고관절(□ 좌 □ 우)■ 무릎관절(□ 좌 ■ 우) ■ 발목관절(■ 좌 ■ 우)
5	^{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)
Ð	판단근거	운동장애 없음. 우측 무릎관절, 양측 발목관절 제한있음. 일상생활에서 이동시 휠체어 사용으로 보행장애 평가의미없음.
10. 주관	<u></u>	작성자 : 정우리
	구분	확인
-	또는 보호자가 }는 개별 욕구	보호자: 어르신과 말벗 등 정서지원을 해주길 원함. 대퇴부 골절, 척추수술, 뇌경색, 골다공증, 이석증, 동맥 폐쇄증 등 여러 가지 혈관질환까지 있으셔 어머니가 원하는 화장실 사용은 어렵고 이석증으로 어지럼증이 수시로 발생할 수 있으니 기저귀 케어로 안전하게 도움을 해드려 달라 요청하심 골다공증도 심하여 6개월에 한 번씩 주사를 맞춰 드려야 하고 기침만 해도 갈비뼈 부위가 실금이 자주 발생하여 케어 중 주의 관찰 요청하심.
		통증과 기력저하로 대소변 감각이 없어져 기저귀 케어로 변경해야 한다는 보호자와 기 운찬 연합의원의 소견 있음에 이전 욕구사정에서부터 전적인 기저귀 케어로 변경하여 현재에도 욕구 반영하여 상태 유지로 계획함.
11. 총평	3	작성자 : 정우리
	구분	확인

20년, 21년 낙상경험 있고 2023년 9월 낙상으로 우측 대퇴골 근위부 골절로 하나병원 입원 치료후 23일 퇴원하여 입소함. 소견서상 우측어깨부분 힘줄염, 노년골다공증(척추-4.2), 대동맥판협착 소견임. 20년전 뇌경색 경력 있다고 함.(우측 대퇴골 근위부 골절 진단하에 2023-SEF-14 골견인술, 2023-SEF-20 관혈적 정복술 및 근위대퇴금속정 내고정술 등 수술적 치료) 입소시 척추중앙부위 욕창(상처) 드레싱하며 완환되심. 거동어려움에 대한 우울감을 가끔 표현하시기도 함.

요실금과 실변이 있어 야간에는 팬티기저귀 착용하고 낮동안에는 휠체어로 케어자의 이동도움받아 화장실 사용과 이동변기 사용하였으나, 24년 3월 어르신 스스로 이동변기 사용 중 이석증으로 어지럼증 발생하여 이동변기에서 낙상 발생함. 진료 결과 갈비뼈 실금 상태로 골다공증이 심한 분으로 위험성이 높아 이동을 극도로 자제해야 한다고 함. 한국병원 신경과에서 이석증 치료 중이시며 골다공증이 심하여 6개월에 한 번씩 한국병원에서 주사치료 진행하고 계심.

체위변경하기와 상처가료를 통하여 척추중앙부위 상처 완화되셨으며, 체위변경 자립으로 가능한 상태까지 신체 기능 일부 회복되심에 욕창예방을 위해 에어매트는 제공하기로함.

목욕하기는 스스로 씻지는 못하지만 다른 사람들이 목욕시킬 때 협조는 할수 있으시기에 어르신의 기력도 일부 회복되심에 완전도움에서 부분도움으로 목욕하기를 변경하여 케어 계획함.

우측어깨 힘줄염과 대퇴골 근위부 골절수술 후유증, 이석증으로 어지럼증이 자주 발생하여 일상생활에 있어 순간의 어지럼증으로 낙상 발생 위험이 높아 도움을 드려야 함. 대화는 가능하나 선택적 인지상태로 판단력이 떨어진 상태로 주의 관찰이 필요함. ADL 16점으로 이전 욕구 평가 보다 점수 좋아 지신 상태이며, 대소변감각 이상과 어지러움 증과 골다공증이 심하여 갈비뼈 실금이 있으심에 이동시 많은 위험이 있어 일상생활 수행 시 주의관찰 필요함.

총평

이석증으로 인한 잦은 어지럼증으로 인해 일상생활에 있어 순간의 어지럼증으로 인해 낙상 발생 위험이 높아, 위험요소 최소화를 위해 옷 벗고 입기, 목욕하기, 몸단장하기에 대해서는 부분 도움 제공 필요하고, 일어나 앉기, 옮겨앉기, 화장실 사용하기에 대해서 는 완전 도움으로 케어 계획함.

옷 입기에 있어 긴팔, 반팔, 티셔츠와 같은 상의와 조끼, 외투를 입는 데 시간이 다소 걸리지만 스스로 입음. 마무리 작업에서는 약간의 도움이 필요함. 단추는 4개를 1분 이내에 채울 수 있으며, 지퍼는 노안으로 잘 보이지 않아, 끼워주면 스스로 지퍼는 올리실 수있음. 하의는 다리를 끼워주면 손으로 바지를 끌어올리는 정도는 가능하심. 앉아서 양말과 신발을 신는 것도 가능함.

보호자욕구반영으로 어르신과 말벗 등 정서지원을 해주길 희망하시며, 대퇴부 골절, 척추수술, 뇌경색, 골다공증, 이석증, 동맥 폐쇄증 등 여러 가지 혈관질환까지 있으셔서 어머니가 원하는 화장실 사용은 어렵다고 판단하며 이석증으로 어지럼증이 수시로 발생 할 수 있으니 기저귀 케어로 안전하게 도움 제공하길 희망하심에 전적인 기저귀 케어로 급여제공계획함

골다공증도 심하여 6개월에 한 번씩 주사를 맞춰 드려야 하고 기침만 해도 갈비뼈 부위가 실금이 자주 발생하는 어르신으로 케어 중 주의 관찰 요청하심.

통증과 기력저하로 대소변 감각이 없어져 기저귀 케어로 변경해야 한다는 보호자와 기 운찬 연합의원의 소견 있음에 이전 욕구사정에서부터 전적인 기저귀 케어로 변경하여 현재에도 욕구 반영하여 상태 유지로 계획함.

치아 상태 상하악 틀니로 현재 일반식으로 제공하고 있음 상하악 틀니가 맞지 않아 음식물을 씹을 때 불편함과 소화불량이 있었으나 치과 진료 후 상태 호전되어 식사 상태 양호하심. 본인 스스로 숟가락, 젓가락을 사용하여 식사 할수 있고 편식없이 고기류, 나물류, 김치 등 반찬도 골고루 잘 드심

		기피하거나 거부하는 음식 없고, 알레르기 특이사항 없음 간식도 기관에서 제공하는 것으로 잘 드심
		현재 배변, 배뇨감 없으심에 기저귀 착용하여 관찰 케어 진행하고 있으며, 묽은 변을 보시고 소변량이 많으심.
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()
욕창	단계	○ 1단계 ○ 2단계 ○ 3단계 ○ 4단계
	부위	□ 머리 □ 등 □ 어깨 □ 팔꿈치 □ 엉덩이 □ 뒤꿈치 □ 기타 ()
	욕창방지	■ 욕창방지 (도구 : 에어매트리스,쿠션)
통증	암 발생 부위	□ 폐 □ 위 □ 대장 □ 간 □ 전립선 □ 유방 □ 담낭 및 기타담도 □ 기타 ()
	일반 통증 부위	□ 머리 □ 상지 ■ 하지 □ 허리 □ 등 □ 복부■ 기타 (대퇴부(우측)/우측어깨)
종합의견		잦은 낙상으로 고관절 수술이력 있으시고 체중부하를 할수 없어 엉덩이를 밀고 이동하여 화장실서 변기사용중 낙상이 자주 발생하였다고 함. 2023년 9월 낙상으로 우측 대퇴골 근위부 골절로 하나병원입원 치료후 23일 퇴원하여 입소함. 소견서상 우측어깨부분 힘줄염, 노년골다공증(척추-4.2), 대동맥판협착 소견임.3월 어르신 스스로 이동변기사용중 이석증으로 어지러움증 발생하여 낙상발생함. 치매로 인해 약 복용도움 드리고 있고 자녀분들과 사물을 알아보고 과거의 기억하는 인지상태는 양호하나 위험성을 판단하는 인지는 없는 관계로 갑짜기 침상에서 내려오려는 경향이 있어 낙상위험이 높고 필요시 휠체어 옮겨앉기는 다수의 케어자와 협조하여 케어가 필요함. 한국병원 신경과에서 이석증 치료중이고 골다공증이 심해 6개월에 한번씩 한국병원에서 주사치료중임. 통증과 기력저하로 대소변 감각이 없어져 어르신이 화장실을 가신다
		지 구자지료당담. 공용과 기억지하도 대고한 감각이 없어서 어느전이 와당말을 가진다고 해도 기저귀케어로 진행해 달라는 보호자 요청임. 입소시 욕창확인되어 치료 완료된 상태로 욕창예방관리로 에어매트 제공함. 2월24일 청주성모병원에서 퇴원하시며 유치도뇨관 장착하고 오셨음(16Fr)