실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가

수급자	이금임	생년월일(성별)	1924.04.28 (여)	본인부담률	감경 8%
생활실	502	입소일	2021.07.13	드리	4등급
수급자상태	● 자립 ○ 준와상	○ 와상			
키/체중	158cm / 56kg	작성일	2022.03.21	작성자	김은정 김옥정

		→ ^1 ½	를 이 문화장	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				
		158cm	/ 56kg	작성일	2022.03.21	작성자	김은정	김 은정
1. 일반	상태						작성	성자 : 김은정
	구분				확인			
	영양	상태	● 양호 ○	적당 ○ 부족	○ 매우 나쁨			
영양	식사	형태	□ 연하식 [즉식 □ 미음 □ 유 타() 저염식 □ 고단백식	동식(경관식) □ 체중조절4	뇍)	
90	식 문 저		■ 양호 □ □ 기타 (저작곤란 □ △)	·화불량 □ 오심·¬	7토 □ 연하곤	- 라	
	구강	상태	○ 양호 ○ ○ 기타 (청결불량 ○ :)	치아 약함 ● 틀니	○ 잔존 치아 없	, ,	
	소변·	상태	■ 양호 □	요실금 🗌 배노	ェ곤란 □기타()		
배설 양상	대변상태		■ 양호 🗆	지속적인 설사	□ 변비 □기타()		
	기저구	l여부	□기저귀					
판단근거(영양 상태 및 배설 양상)		없으므로 일반 매끼 식사는 칼칼하고 짠경 식사할때 술2	반식으로 배식하 잘 하고 밥에 반 것을 좋아 함. 고 가락, 젓가락 사용 심장 질환이 있	대는 본인 치아 없고 틀 고 있음. 찬을 넣고 비벼먹는 것 기보다는 생선류를 좋 용하고 인지기능 양호 어 음식을 싱겁게 먹어	l을 좋아 함. 반 하하고 구이보디 함. 배설은 정상	찬은 싱거운? 나는 조림를 '임.	것 보다 좋아 함.	
2. 주요	질병상	 태					 작/	성자 : 김은정
고	h거 병력		고혈압, 심장	질환, 고관절염				
현 진단명		고혈압, 심장	질환, 부정맥,고	관절염,피부염				
구분					확인			
만성질환		□ 당뇨 ■	고혈압 □ 만성	성 호흡기질환 □ 암	() [□기타()	
순	- 환기계		□ 뇌경색 [□ 뇌출혈 □ 협	엽심증 □ 심근경색증	등 □기타()	
	신경계		□ 치매 □	파킨슨병 🗆 긴	<u> └</u> 질 □기타()		
Ē	근골격계		■ 관절염 [□ 요통, 좌골통	□ 골절 등 후유증	□기타()	
정신, 행동장애		-	□ 중풍 □	우울증 □수만	년장애 □ 정신질환	□기타()	

□ 호흡곤란 □ 결핵 □ 기타(

□ 알레르기 (□ 식품 - ____

□ 만성신부전증(□ 복막투석 □ 혈액투석) □ 기타(

□ 기타 - ___

호흡기계

만성 신장질환

기타 질환

_) □기타(

	질병상태 판단근거 : 왼쪽 고관절염으로 워커를 이용하여 오른쪽다리로 끌고 다리며 보
	행가능함.
판단근거(주요 질병상태)	복용중인 약은 고혈압, 혈전생성억제제, 심장박동조절, 피부질환제 등을 복용 중재입소 함.
_ = = = = = = = = = = = = = = = = = = =	신경이 예민하여 큰소리나 자극에 민감하여 두근거리는 증상이 간혹 있어 청심환을 드 시기도 하심.

3 신체 상태(일상생확 동작 수행능력)

8. 신체 상태(일상생활 동작 수행능력) 작성자 : 김					
구분			확'	인	
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		

	신체상태 판단근거 : 퇴행성 고관절이 심하여 왼쪽다리가 많이 불편하여 왼쪽다리를 ㅜ
	부려서 양말신고벗기가 어려워 도움을 드려야 하고 오른쪽은 자립으로 가능하심. 옷벗
판단근거(신체 상태)	고입기도 일부 도움을 드려야 하고 , 목욕할때 부분 도움이 필요함.인지상태가 대체로
	양호하여 어르신 스스로 해결 하시려는 의지가 강하여 꼭 도움이 필요 할때만 도움을

4. 인지 상태 작성자 : 김은정

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)	인지상태 판단근거 : 나이와 계신장소 나라이름 등 지남력은 떨어진 상태고 숫자계산은
	잘 하지 못하나 금전적인 계산은 좋은편임. 인지상태는 대체로 양호하며 언어소통이 가
	능하며 간혹 치매어르신의 이상행동에 대한 이해심이 떨어져 오해로 인해 언쟁이 생길
	때가 있어 중재가 필요하며 안정감을 찾도록 도움을 드려야 함.

5. 의사소통 작성자 : 김은정

수문 확인

Ž	성력상태	 ○ 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.
별	날음능 력	● 정확하게 발음이 가능하다. ○ 웅얼거리는 소리로만 한다. ○ 간혹 어눌한 발음이 섞인다. ○ 전혀 발음하지 못한다.
판단근	거(의사소통)	의사소통 판단근거: 청취능력도 좋고 의사소통이 대부분 원활하고 정확한 발음으로 표현가능함. 대화하기를 좋아하고 관심이 많아 질문하기를 많이함.
6. 가족	및 환경상태	작성자 : 김은정
	구분	확인
-	동거인	□ 독거 □ 배우자 □ 부모 ■ 자녀 □ 자부, 사위 □ 손자녀 □ 친척 □ 친구, 이웃 □ 기타 ()
	자녀수	○ 무 ● 유 (아들 : 2명, 딸 : 3명)
	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
	 	가족 및 환경 상태 판단근거 : 아드님댁에서 살며 주간보호서비스 받다가 시설입소중 4월에 다시 주간보호에 다니셨고 어르신이 자녀들에게 불편함을 준다며 재입소하심.
	.00 11/	2월 27일 오미크론 확산세로 따님댁에서 요양하시다가 3월 21일 귀원하심.
7. 자원	이용	작성자 : 김은정
	구분	확인
진료	병원명 (진료과)	한국병원, 수피부과
병원	정기진료	○무 ○유
	전화번호	
 종교활동		○ 천주교 ○ 기독교 ● 불교 ○ 기타()
판단근거(자원 이용)		자원이용 욕구 판단근거: 특별한 지역사회자원은 없으시고 한국병원 정형외과. 심장내과 약 복용중이며 수피부과를 다니신다고 함. 예전에 절에 다니셨고 지금은 거동이 불편하여 특별한 종교활동은 못하고 계심.응급상황 발생시 한국병원 이송조치원함.
8. 주관	적 욕구	작성자 : 김은정
	구분	확인

수급자 또는 보호자가 호소하는 개별 욕구

수급자 및 보호자 개별 욕구 종합의견 : 보호자가 어르신이 왼쪽고관절이 퇴행성으로 무리한 운동은 삼가해야 하고 주의하여 케어요청함. 호흡곤란(심장질환)으로 입원경력 이 있어 증세가 보이면 한국병원 심장내과로 응급조치 원함. 인지가 있다보니 매사에 참 견하기를 좋아하여 케어자가 피로감이 있을수 있다고 말함.

어르신은 기저귀 사용을 안하여 다른신이 기저귀 사용을 하는것이 싫다며 생활실 배치시 참고해 달라는 요청이 있었음.

9. **총평** 작성자 : 김은정

구분	확인
	종합의견: 퇴행성 고관절이 심하여 왼쪽다리가 많이 불편하여 왼쪽다리를 구부려서 양말신고벗기가 어려워 도움을 드려야 하고 오른쪽은 자립으로 가능하심. 옷벗고입기도일부 도움을 드려야 하고, 목욕할때 부분 도움이 필요함.인지상태가 대체로 양호하여어르신 스스로 해결 하시려는 의지가 강하여 꼭 도움이 필요 할때만 도움을 드림.
	왼쪽 고관절염으로 워커를 이용하여 오른쪽다리로 끌고 다리며 보행가능함. 복용중인 약은 고혈압, 혈전생성억제제, 심장박동조절, 피부질환제 등을 복용 중재입소함.
	신경이 예민하여 큰소리나 자극에 민감하여 두근거리는 증상이 간혹 있어 청심환을 드시기도 하심.
	나이와 계신장소 나라이름 등 지남력은 떨어진 상태고 숫자계산은 잘 하지 못하나 금전적인 계산은 좋은편임. 인지상태는 대체로 양호하며 언어소통이 가능하며 간혹 치매어르신의 이상행동에 대한 이해심이 떨어져 오해로 인해 언쟁이 생길때가 있어 중재가 필요하며 안정감을 찾도록 도움을 드려야 함.
총평	청취능력도 좋고 의사소통이 대부분 원활하고 정확한 발음으로 표현가능함. 대화하기를 좋아하고 관심이 많아 질문하기를 많이함. 보호자가 어르신이 왼쪽고관절이 퇴행성으로 무리한 운동은 삼가해야 하고 주의하여 케어요청함. 호흡곤란(심장질환)으로 입원경력이 있어 증세가 보이면 한국병원 심장내 과로 응급조치 원함.
	어르신은 기저귀 사용을 안하여 다른신이 기저귀 사용을 하는것이 싫다며 생활실 배치 시 참고해 달라는 요청이 있었음.
	-고령의 나이에 불구하고 인지상태는 대체로 양호하여 케어시 자존감이 상하지 않도록 주의해야 함. 케어시 어르신의 의견을 묻거나 양해를 구해야 하며, 신경이 예민하여 큰 소리나 자극 발생이 심장 두근거림이 자주 발생하여 호흡곤란 발생시 한국병원 심장내 과로 이송조치 필요함.
	-코로나 확산으로 잠시 따님댁에서 요양하다 귀원하였으며 특별한 상태변화는 없으므로 기존대로 진행함.

10. 간호평가 작성자 : 김은정

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 :)
투즈	암 발생 부위	□ 폐 □ 위 □ 대장 □ 간 □ 전립선 □ 유방 □ 담낭 및 기타담도 □ 기타 ()
통증 일반 통증 부위		□ 머리□ 상지■ 하지□ 허리□ 등□ 복부■ 기타(왼쪽 고관절)
종합의견		간호사정 및 건강수준 평가(건강관리계획) : 왼쪽 고관절염으로 워커를 이용하여 오른쪽다리로 끌고 다리며 보행가능함. 복용중인 약은 고혈압, 혈전생성억제제, 심장박동조절, 피부질환제 등을 복용중 입소함
		신경이 예민하여 큰소리나 자극에 민감하여 두근거리는 증상이 간혹 있어 청심환을 자주드시기도 하심. 바이탈측정 및 투약관리를 통한 건강관리를 할 계획 임.

실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가

수급자		이금임		생년월일(성별)	1924.04.28 (여)	본인부담률	감경 8%
생활실		404		입소일	2021.07.13	디디	4등급
수급자상태 ● 전		● 자립	십 ○ 준와상	○ 와상			
키/ㅊ	세중	158cm	/ 56kg	작성일	2022.07.12	작성자	김경순 김경순
1. 일반	상태						작성자 : 김경순
	구분				확인		
	영양성	상태	● 양호 ○	적당 ○ 부족	○ 매우 나쁨		
식사형태		형태		□ 갈은식 □ 기	타 ()	동식(경관식) □ 체중조절식)
영양	식시 문제		■ 양호 □ 저작곤란 □ 소화불량 □ 오심·구토 □ 연하곤란 □ 기타()				
	구강성	상태	○ 양호○ 기타 (청결불량 ○ 첫)	치아 약함 ● 틀니	○ 잔존 치아 없	이
لمالي	소변성	상태	■양호 □	요실금 □ 배뇨	고란 □기타()	
배설 양상	대변성	상태	■ 양호 □ 지속적인 설사 □ 변비 □ 기타()				
	기저귀	여부	□기저귀				
판단근거(영양 상태 및 배설 양상)		없으므로 일년 매끼 식사는 칼칼하고 짠경 식사할때 숟2	반식으로 배식하고 잘 하고 밥에 반だ 없을 좋아 함. 고기 가락, 젓가락 사용 심장 질환이 있어	l는 본인 치아 없고 틀 고 있음. 한을 넣고 비벼먹는 것 기보다는 생선류를 좋(당하고 인지기능 양호 한 어 음식을 싱겁게 먹어	을 좋아 함. 반친 아하고 구이보다 함. 배설은 정상	는 싱거운것 보다 는 조림를 좋아 함. 임.	
2. 주요	2. 주요 질병상태						작성자 : 김경순
과거 병력		고혈압, 심장	질환, 고관절염				

현 진단명	고혈압, 심장질환, 부정맥,고관절염,피부염
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()

	질병상태 판단근거 : 왼쪽 고관절염으로 워커를 이용하여 오른쪽다리로 끌고 다리며 보
	행가능함.
판단근거(주요 질병상태)	복용중인 약은 고혈압, 혈전생성억제제, 심장박동조절, 피부질환제 등을 복용 중재입소 함.
_ = = = = = = = = = = = = = = = = = = =	신경이 예민하여 큰소리나 자극에 민감하여 두근거리는 증상이 간혹 있어 청심환을 드 시기도 하심.

3 시체 상태(일상생활 동작 수행들려)

3. 신체 상태(일상생활	. 신체 상태(일상생활 동작 수행능력) 작성자 : 김경순					
구분			호	인		
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			

	부려서 양말
판단근거(신체 상태)	고입기도 일
	야호하여 아

신체상태 판단근거 : 퇴행성 고관절이 심하여 왼쪽다리가 많이 불편하여 왼쪽다리를 구 ·신고벗기가 어려워 도움을 드려야 하고 오른쪽은 자립으로 가능하심. 옷벗 부 도움을 드려야 하고, 목욕할때 부분 도움이 필요함.인지상태가 대체로 어르신 스스로 해결 하시려는 의지가 강하여 꼭 도움이 필요 할때만 도움을 드림.

작성자 : 김경순 4. 인지 상태

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	산태)
핀린근기(인시	· 아네/

인지상태 판단근거: 나이와 계신장소 나라이름 등 지남력은 떨어진 상태고 숫자계산은 잘 하지 못하나 금전적인 계산은 좋은편임. 인지상태는 대체로 양호하며 언어소통이 가 능하며 간혹 치매어르신의 이상행동에 대한 이해심이 떨어져 오해로 인해 언쟁이 생길 때가 있어 중재가 필요하며 안정감을 찾도록 도움을 드려야 함.

5. 의사소통 작성자: 김경순

구분 확인	
-------	--

Š	l력상태	 ○ 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.
빝	¦음능력	● 정확하게 발음이 가능하다. ○ 웅얼거리는 소리로만 한다. ○ 간혹 어눌한 발음이 섞인다. ○ 전혀 발음하지 못한다.
판단근:	거(의사소통)	의사소통 판단근거: 청취능력도 좋고 의사소통이 대부분 원활하고 정확한 발음으로 표현가능함. 대화하기를 좋아하고 관심이 많아 질문하기를 많이함.
6. 가족	및 환경상태	작성자 : 김경순
	구분	확인
<u>.</u>	동거인	□ 독거 □ 배우자 □ 부모 ■ 자녀 □ 자부, 사위 □ 손자녀 □ 친척 □ 친구, 이웃 □ 기타 ()
7	자녀수	○ 무 ● 유 (아들 : 2명, 딸 : 3명)
	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)	가족 및 환경 상태 판단근거 : 아드님댁에서 살며 주간보호서비스 받다가 시설입소중 4월에 다시 주간보호에 다니셨고 어르신이 자녀들에게 불편함을 준다며 재입소하심.
	30 .17	2월 27일 오미크론 확산세로 따님댁에서 요양하시다가 3월 21일 귀원하심.
7. 자원	이용	작성자 : 김경순
	구분	확인
진료	병원명 (진료과)	한국병원, 수피부과
병원	정기진료	○무 ○유
	전화번호	
종교활동		○ 천주교 ○ 기독교 ● 불교 ○ 기타 ()
판단근거(자원 이용)		자원이용 욕구 판단근거: 특별한 지역사회자원은 없으시고 한국병원 정형외과. 심장내과 약 복용중이며 수피부과를 다니신다고 함. 예전에 절에 다니셨고 지금은 거동이 불편하여 특별한 종교활동은 못하고 계심.응급상황 발생시 한국병원 이송조치원함.
8. 주관격	덕 욕구	작성자 : 김경순
	구분	확인

수급자 또는 보호자가 호소하는 개별 욕구

수급자 및 보호자 개별 욕구 종합의견 : 보호자가 어르신이 왼쪽고관절이 퇴행성으로 무리한 운동은 삼가해야 하고 주의하여 케어요청함. 호흡곤란(심장질환)으로 입원경력 이 있어 증세가 보이면 한국병원 심장내과로 응급조치 원함. 인지가 있다보니 매사에 참 견하기를 좋아하여 케어자가 피로감이 있을수 있다고 말함.

어르신은 기저귀 사용을 안하여 다른신이 기저귀 사용을 하는것이 싫다며 생활실 배치시 참고해 달라는 요청이 있었음.

9. **총평** 작성자 : 김경순

구분	확인
	종합의견: 퇴행성 고관절이 심하여 왼쪽다리가 많이 불편하여 왼쪽다리를 구부려서 양 말신고벗기가 어려워 도움을 드려야 하고 오른쪽은 자립으로 가능하심. 옷벗고입기도 일부 도움을 드려야 하고, 목욕할때 부분 도움이 필요함.인지상태가 대체로 양호하여 어르신 스스로 해결 하시려는 의지가 강하여 꼭 도움이 필요 할때만 도움을 드림.
	왼쪽 고관절염으로 워커를 이용하여 오른쪽다리로 끌고 다리며 보행가능함. 복용중인 약은 고혈압, 혈전생성억제제, 심장박동조절, 피부질환제 등을 복용 중재입소함.
	ם. 신경이 예민하여 큰소리나 자극에 민감하여 두근거리는 증상이 간혹 있어 청심환을 드 시기도 하심.
	나이와 계신장소 나라이름 등 지남력은 떨어진 상태고 숫자계산은 잘 하지 못하나 금전적인 계산은 좋은편임. 인지상태는 대체로 양호하며 언어소통이 가능하며 간혹 치매어르신의 이상행동에 대한 이해심이 떨어져 오해로 인해 언쟁이 생길때가 있어 중재가 필요하며 안정감을 찾도록 도움을 드려야 함.
총평	청취능력도 좋고 의사소통이 대부분 원활하고 정확한 발음으로 표현가능함. 대화하기를 좋아하고 관심이 많아 질문하기를 많이함.
	보호자가 어르신이 왼쪽고관절이 퇴행성으로 무리한 운동은 삼가해야 하고 주의하여 케어요청함. 호흡곤란(심장질환)으로 입원경력이 있어 증세가 보이면 한국병원 심장내 과로 응급조치 원함.
	어르신은 기저귀 사용을 안하여 다른신이 기저귀 사용을 하는것이 싫다며 생활실 배치시 참고해 달라는 요청이 있었음.
	-고령의 나이에 불구하고 인지상태는 대체로 양호하여 케어시 자존감이 상하지 않도록 주의해야 함. 케어시 어르신의 의견을 묻거나 양해를 구해야 하며, 신경이 예민하여 큰 소리나 자극 발생이 심장 두근거림이 자주 발생하여 호흡곤란 발생시 한국병원 심장내 과로 이송조치 필요함.
	-코로나 확산으로 잠시 따님댁에서 요양하다 귀원하였으며 특별한 상태변화는 없으므 로 기존대로 진행함.

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()

욕창	욕창방지	□ 욕창방지 (도구 :)
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(왼쪽 고관절)
종합의견		간호사정 및 건강수준 평가(건강관리계획) : 왼쪽 고관절염으로 워커를 이용하여 오른쪽다리로 끌고 다리며 보행가능함. 복용중인 약은 고혈압, 혈전생성억제제, 심장박동조절, 피부질환제 등을 복용중 입소함
		신경이 예민하여 큰소리나 자극에 민감하여 두근거리는 증상이 간혹 있어 청심환을 자주드시기도 하심. 바이탈측정 및 투약관리를 통한 건강관리를 할 계획 임.

실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가

○ 잔존 치아 없음

)

수급자		이금임		생년월일(성별)	1924.04.28 (여)	본인부담률	감경 8%	
생활실 40		404		입소일	2021.07.13	등급	4등급	
수급자상태		● 자립	입 ○ 준와상	○ 와상				
키/체중		158cm	/ 56kg	작성일	2023.01.06	작성자	이다현	01पंदर
1. 일반	1. 일반 상태 작성자 : 이다현					자 : 이다현		
구분					확인			
영양		상태	● 양호 ○	적당 ○ 부족	○ 매우 나쁨			
영양	식사	형태	■ 일반식 □ 다진식 □ 죽식 □ 미음 □ 유동식(경관식) □ 연하식 □ 갈은식 □ 기타 () □ 치료식이 (□ 당뇨식 □ 저염식 □ 고단백식 □ 체중조절식)					
	<u>بر ا</u>	LAI	■ 야ㅎ □	저자고라 🗆 소	히브랴 🗆 이시 . 그	LE □ 여히고리	나	

○ 치아 약함

□ 변비

□기타(

□ 요실금 □ 배뇨곤란 □ 기타(

판단근거(영양 상태 및 배설 양상)	영양상태 판단근거: 치아상태는 본인 치아 없고 틀니 착용하고 있어 저작기능에 문제 없으므로 일반식으로 배식하고 있음. 매끼 식사는 잘 하고 밥에 반찬을 넣고 비벼먹는 것을 좋아 함. 반찬은 싱거운것 보다 칼칼하고 짠것을 좋아 함. 고기보다는 생선류를 좋아하고 구이보다는 조림를 좋아 함. 식사할때 숟가락, 젓가락 사용하고 인지기능 양호 함. 배설은 정상 임. 현재 고혈압, 심장 질환이 있어 음식을 싱겁게 먹어야 하고 짜고 자극적으로 먹는 식습 관은 지양하여야 함.

2. 주요 질병상태 작성자 : 이다현

현 진단명	고혈압, 심장질환, 부정맥,고관절염,피부염
7 H	žioi.
구분	확인
만성질환	□ 당뇨 ■ 고혈압 □ 만성 호흡기질환 □ 암() □ 기타()
순환기계	□ 뇌경색 □ 뇌출혈 ■ 협심증 □ 심근경색증 ■ 기타 (부정맥)
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 ()

문제점

구강상태

소변상태

대변상태

기저귀여부

과거 병력

배설

양상

□기타(

○ 양호

■ 양호

■ 양호

□기저귀

○ 기타 (

○ 청결불량

고혈압, 심장질환, 고관절염

)

□ 지속적인 설사

파다기계(조O	질병상태 판단근거: 왼쪽 고관절염으로 워커이용중 오른쪽 어깨부위 부종발생으로 현재 휠체어이동 도움필요함.
판단근거(주요 질병상태)	복용중인 약은 고혈압, 혈전생성억제제, 심장박동조절약 코프시럽 복용중임.
	신경이 예민하여 큰소리나 자극에 민감하여 두근거리는 증상이 간혹 있어 개인적으로청 심환을 드시기도 하심.

3. 신체 상태(일상생활 동작 수행능력)

작성자 : 이다현

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)

신체상태 판단근거: 퇴행성 고관절이 심하여 왼쪽다리가 많이 불편하여 왼쪽다리를 구부려서 양말신고벗기가 어려워 도움을 드려야 하고 오른쪽어깨부위 통증과 부종발생으로 휠체어이동도움 필요함. 옷벗고입기도 일부 도움을 드려야 하고, 목욕할때 부분 도움이 필요함.

거동어려움으로 이동변기 가까이에 두고 대소변은 자립으로 가능함.

인지상태가 연세에 비해 양호하여 어르신 스스로 해결 하시려는 의지가 강하여 꼭 도움이 필요 할때만 도움을 드려야 함.

4. 인지 상태 작성자 : 이다현

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.)	

	인시상태 판단근거 : 나이와 계신상소 나라이듬 등 지담력은 떨어진 상태고 숫자계산은 잘 하지 못하나 금전적인 계산은 좋은편임.
판단근거(인지 상태)	인지상태는 대체로 양호하며 언어소통이 가능하며 간혹 치매어르신의 이상행동에 대한 이해심이 떨어져 오해로 인해 언쟁이 생길때가 있어 중재가 필요하며 안정감을 찾도록 도움을 드려야 함.

5. 의사:	소통	작성자 : 이다현
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.
빝	:음능력	● 정확하게 발음이 가능하다. ○ 웅얼거리는 소리로만 한다. ○ 간혹 어눌한 발음이 섞인다. ○ 전혀 발음하지 못한다.
판단근:	거(의사소통)	의사소통 판단근거: 청취능력도 좋고 의사소통이 대부분 원활하고 정확한 발음으로 표현가능함. 대화하기를 좋아하고 관심이 많아 질문하기를 많이함.
6. 가족	및 환경상태	작성자 : 이다현
	구분	확인
.	동거인	□ 독거□ 배우자□ 부모■ 자녀□ 자부, 사위□ 손자녀□ 친구, 이웃□ 기타 (
7	자녀수	○ 무 ● 유 (아들 : 2명, 딸 : 3명)
	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)		가족 및 환경 상태 판단근거 : 아드님댁에서 살며 주간보호 서비스 받다가 폐부종으로 응급상황 2번 발생후 시설입소하심.
		감경대상자로 경제적인 부담은 없다고 함.
7. 자원	이용	작성자 : 이다현
구분		확인
진료 병원	병원명 (진료과)	한국병원, 수피부과
	정기진료	○무 ○유
	전화번호	

종교활동 ○ 천주교 ○ 기독교 ● 불교 ○ 기타 ()

자원이용 욕구 판단근거 : 특별한 지역사회자원은 없으시고 한국병원 정형외과. 심장내과 약 복용중이며 수피부과를 다니신다고 함. 예전에 절에 다니셨고 지금은 거동이 불편하여 특별한 종교활동은 못하고 계심.응급상황 발생시 한국병원 이송조치원함.

8. 주관적 욕구 작성자 : 이다현

구분	확인
수급자 또는 보호자가 호소하는 개별 욕구	수급자 및 보호자 개별 욕구 종합의견: 보호자가 어르신이 왼쪽고관절이 퇴행성으로 무리한 운동은 삼가해야 하고 주의하여 케어요청함. 호흡곤란(심장질환)으로 입원경력 이 있어 증세가 보이면 한국병원 심장내과로 응급조치 원함. 인지가 있다보니 매사에 참 견하기를 좋아하여 케어자가 피로감이 있을수 있다고 말함.
	어르신은 기저귀 사용을 안하여 다른신이 기저귀 사용을 하는것이 싫다며 생활실 배치시 참고해 달라는 요청이 있었음.

9. **총평** 작성자 : 이다현

구분	확인
총평	치아상태는 본인 치아 없고 틀니 착용하고 있어 저작기능에 문제 없으므로 일반식으로 배식하고 있음. 매끼 식사는 잘 하고 밥에 반찬을 넣고 비벼먹는 것을 좋아 함. 반찬은 싱거운것 보다 칼 칼하고 짠것을 좋아 함. 고기보다는 생선류를 좋아하고 구이보다는 조림를 좋아 함. 식사할때 숟가락, 젓가락 사용하고 인지기능 양호 함. 배설은 정상 임.현재 고혈압, 심장 질환이 있어 음식을 싱겁게 먹어야 하고 짜고 자극적으로 먹는 식습관은 지양하여야 함인지상태 양호하나 퇴행성관절염이 심해 거동어려움이 있어 휠체어이동도움 필요하고 변비로 인한 불편함과 피부가려움을 자주 호소함신경이 예민하여 자주 심장이 두근거린다고 호소하며 걱정근심이 많은편임.

10. 간호평가 작성자 : 이다현

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 :)			
통증	암 발생 부위	□ 폐 □ 위 □ 대장 □ 간 □ 전립선 □ 유방 □ 담낭 및 기타담도 □ 기타 ()			
	일반 통증 부위	□ 머리 ■ 상지 ■ 하지 □ 허리 □ 등 □ 복부 ■ 기타 (왼쪽 고관절, 오른쪽어깨부위 부종)			

간호사정 및 건강수준 평가(건강관리계획) : 왼쪽 고관절 퇴행성질환으로 걷기능력 상당히 제한되고 워커이용중 오른쪽어깨부위 통증과 부종발생하여 휠체어이동도움 필요함.

복용중인 약은 고혈압, 혈전생성억제제, 심장박동조절, 피부질환제 등을 복용중 입소함.

신경이 예민하여 큰소리나 자극에 민감하여 두근거리는 증상이 간혹 있어 청심환을 자주드시기도 하심.
바이탈측정 및 투약관리를 통한 건강관리를 할 계획 임.

실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가

수급자	이금임	생년월일(성별)	1924.04.28 (여)	본인부담률	감경 8%	
생활실	404	입소일	2021.07.13	등급	4등급	
수급자상태	● 자립 ○ 준와상	○ 와상				
키/체중	158cm / 56kg	작성일	2023.05.10	작성자	김경순	김경순
1. 일반 상태					작성자	 : 연규항

수급시	l상태	● 사盲	집 () 순와상	○ 와상				
키/체중 158cm		/ 56kg	작성일	2023.05.10	작성자	김경순	김경순	
1. 일반	상태						작성	성자 : 연규항
	구분				확인			
	영양	상태	● 양호 ○	적당 ○ 부족	등 ○ 매우 나쁨			
영양	식사	형태	□ 연하식 [기타 ()	우동식(경관식) 니 □ 체중조절	식)	
	식시 문제		□ 양호 ■ □ 기타 (저작곤란 □)	소화불량 □ 오심 • ·	구토 □ 연하곤	:란	
	구강	상태	○ 양호 ○ ○ 기타 (청결불량 ○)	치아 약함 ● 틀니	○ 잔존 치아 🏻	겂음	
	소변·	상태	■ 양호 🗆	요실금 🗌 배	뇨곤란 □기타()		
배설 양상	대변·	상태	□ 양호 □	지속적인 설사	■ 변비 □기타()		
	기저구	비여부	□ 기저귀					
판단근거(영양 상태 및 배설 양상)		었지만, 최근 고 하였지만 리며 선택하여 심장질환으로 다며 새우젓된 취에 주의해를	목넘김이 어렵 죽은 죽어도 싫 여 드실수 있도? 일 인해 부종이 기를 원리 을 드시기를 원리 주실것을 권하고	태는 상하부분 틀니 ^本 고 일반식을 드시기 0 다고 하시고 인정하기록 하여 최대한 영양이 자주 발생하여 짜게 드하여 보호자가 보내준 2자 함. 약을 드시나 해소가 안	너려운 상태임. 로 어려워 하셔 일 부족하지 않도록 시지 않아야 하기 새우젓을 드시고	즉식을 드시면 ! 반식과 죽식 록 지원할 계획 지만 잘 넘기기 1 있으며 차후	좋겠다 둘다 드 획임. 기가 어렵 ^호 염분섭	
2. 주요		-	T				작성 	성자 : 연규항
	H거 병력			질환, 고관절염				
현 진단명		고혈압, 심장	질환, 부정맥,고	고관절염,피부염				
구분				확인				
만성질환		□ 당뇨 ■	고혈압 🗆 만	성 호흡기질환 □ 암	()	□ 기타 ()	
순환기계		□ 뇌경색 [□ 뇌출혈 ■	협심증 ■ 심근경색	증 ■기타(부	- 정맥)		
신경계		□ 치매 □	파킨슨병 🗌	간질 □기타()			
근골격계		■ 관절염 [□ 요통, 좌골통	· □ 골절 등 후유증	□기타()		
정신, 행동장애		□ 중풍 □	우울증 🗆 수	면장애 □ 정신질환	□기타()		
호흡기계		□ 호흡곤란	□ 결핵 ■	기타 (폐부종)				

기타 질환	□ 알레르기(□ 식품 □ 기타) □ 기타()	
판단근거(주요 질병상태)	질병상태 판단근거: 왼쪽 고관절염으로 워커이용중 오른쪽 어깨부위 부종발생으자 휠체어이동 도움필요함. 복용중인 약은 고혈압, 혈전생성억제제, 심장박동조절약, 피부알러지약, 담즙분에서 복용중임.	
	신경이 예민하여 큰소리나 자극에 민감하여 두근거리는 증상이 간혹 있어 개인적 청심환을 드시기도 하심.	으로
3. 신체 상태(일상생활	활 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	
판단근거(신체 상태)	신체상태 판단근거: 퇴행성 고관절이 심하여 왼쪽다리가 많이 불편하여 왼쪽다리부려서 양말신고벗기가 어려워 도움을 드려야 하고 오른쪽어깨부위 통증과 부종들로 휠체어이동도움 필요함. 옷벗고입기도 일부 도움을 드려야 하고, 목욕할때 부움이 필요함. 거동어려움으로 이동변기 가까이에 두고 침대난간을 잡고 대소변은 자립으로 가능심장질환으로 호흡 가쁨이 자주 있어 기운이 없다고 하시며 힘들어 하셔 일정부분도움이 필요함.	발생으 분 도 등함.
	인지상태가 연세에 비해 양호하여 어르신 스스로 해결 하시려는 의지가 강하여 를이 필요 할때만 도움을 드려야 함.	곡 도움
4. 인지 상태	작성자	: 연규항
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 (불결행위 및 숨기는 행동을 한다.)	
6 폭력적 행동 (주	변인에게 폭력적인 행동을 보인다.)	

□ 만성신부전증(□ 복막투석 □ 혈액투석) □기타(

우울 (슬프거나 쳐져있고 때로는 운다.)

7

만성 신장질환

)

	인지상태 판단근거: 나이와 계신장소 나라이름 등 지남력은 떨어진 상태고 숫자계산은 잘 하지 못하나 금전적인 계산은 좋은편임.
판단근거(인지 상태)	인지상태는 대체로 양호하며 언어소통이 가능하며 간혹 치매어르신의 이상행동에 대한 이해심이 떨어져 오해로 인해 언쟁이 생길때가 있어 중재가 필요하며 안정감을 찾도록 도움을 드려야 함.
	 심장질환. 부정맥으로 호흡곤란이 자주 있어 죽음에 대한 불안증과 수면장애가 있음.

5. **의사소통** 작성자 : 연규항

5. 의사오동		404110
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.	

판단근거(의사소통) 의사소통 판단근거 : 청취능력도 좋고 의사소통이 대부분 원활하고 정확한 발음으로 표 현가능함. 대화하기를 좋아하고 관심이 많아 질문하기를 많이함.

6. 가족 및 환경상태 작성자 : 연규항

구분		확인
동거인		□ 독거□ 배우자□ 부모■ 자녀□ 자부, 사위□ 손자녀□ 친구, 이웃□ 기타□○ 자부, 사위□ 손자녀□ 친구, 이웃
자녀수		○ 무 ● 유 (아들 : 2명, 딸 : 3명)
주수발 자	유무	○ 무 ● 유
	관계	○ 배우자 ● 자녀 ○ 자부 ○ 사위 ○ 형제자매 ○ 친척○ 기타 ()
	경제 상태	● 안정 ○ 불안정 ○ 연금생활 ○ 기초 생활수급 ○ 의료급여
	수발 부담	○ 전혀 부담되지 않음● 아주 가끔 부담됨○ 가끔 부담됨○ 하상 부담됨

파다그거/기조 미	가족 및 환경 상태 판단근거: 아드님댁에서 살며 주간보호 서비스 받다가 폐부종으로 응급상황 2번 발생후 시설입소하심. 심장질환, 폐부종, 부정맥이 있어 호흡곤란이 발생할 우려가 있음.
	감경대상자로 경제적인 부담은 없다고 함.

7. 자원 이용	작성자 : 연규힝

진료	병원명 (진료과)	한국병원, 수피부과
병원	정기진료	○무 ○유
	전화번호	
존	등교활동	○ 천주교 ○ 기독교 ● 불교 ○ 기타()
판단근거(자원 이용)		자원이용 욕구 판단근거: 특별한 지역사회자원은 없으시고 한국병원 정형외과. 심장내과 약 복용중이며 수피부과를 다니신다고 함. 예전에 절에 다니셨고 지금은 거동이 불편하여 특별한 종교활동은 못하고 계심.응급상황 발생시 한국병원 이송조치원함.
8. 주관	 적 욕구	작성자 : 연규항
	구분	확인
	또는 보호자가 는 개별 욕구	수급자 및 보호자 개별 욕구 종합의견: 평상시 호박죽이나 팥죽은 가끔 드셨고 일반 밥을 드셨지 죽은 싫어하셨다고 함. 편식이 워낙 있으셔 아무거나 드시지 않았고 지금은 몸상태가 좋지 않아 힘들어 하시는것 같다 며 진밥과 죽을 병행해서 드실수 있도록 해달라는 요청임. 당신이 죽을 먹는 처지를 용 납하기 어려울 것이라고 말함. 어르신은 난 죽먹는것이 죽는것보다 싫다고 하심. 그런데 밥이 잘 안넘어간다고 말하시 며 힘들다 하심.
0.00		작성자 : 연규항
	구분	확인
		치아상태는 상하부분 틀니 착용하고 있지만 닳아서 틀이 만지않고 잇몸이 약해져 씹기힘들어함. 그동안 일반식으로 배식하고 있었지만, 최근 목넘김이 어렵고 일반식을 드시기 어려운 상태임. 죽식을 드시면 좋겠다고 하였지만 죽은 죽어도 싫다고 하시고 인정하기 어려워 하셔 일반식과 죽식 둘다 드리며 선택하여 드실수 있도록 하여 최대한 영양이부족하지 않도록 지원할 계획임. 심장질환으로 인해 부종이 자주 발생하여 짜게 드시지 않아야 하지만 잘 넘기기가 어렵다며 새우젓을 드시기를 원하여 보호자가 보내준 새우젓을 드시고 있으며 차후 염분섭
+	총평	취에 주의해주실것을 권하고자 함.
		뭐마키 조기되어를 이 뭐니야요 ㄷ니다 레스카 이트를 그ㅌ 시간에 기치한 때면드어요.
		필요로함.
		인지상태 양호하나 퇴행성관절염이 심해 거동어려움이 있어 휠체어이동도움 필요하고

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 ()
욕창	단계	○ 1단계 ○ 2단계 ○ 3단계 ○ 4단계
	부위	□ 머리 □ 등 □ 어깨 □ 팔꿈치 □ 엉덩이 □ 뒤꿈치 □ 기타()
	욕창방지	□ 욕창방지 (도구 :)
= -	암 발생 부위	□폐 □위 □대장 □간 □전립선 □유방 □담낭및기타담도 □기타()
통증	일반 통증 부위	□ 머리 ■ 상지 ■ 하지 □ 허리 □ 등 □ 복부 ■ 기타 (왼쪽 고관절, 오른쪽어깨부위 부종)
종합의견		간호사정 및 건강수준 평가(건강관리계획): 왼쪽 고관절 퇴행성질환으로 걷기능력 상당히 제한되고 최근에 기력저하와 어지럼증으로 워커사용도 어려워하심. 워커이용중오른쪽어깨부위 통증과 부종발생하여 휠체어이동도움 필요함. 복용중인 약은 고혈압, 혈전생성억제제, 심장박동조절, 피부질환제, 담즙분비촉진제 등을 복용중임 신경이 예민하여 큰소리나 자극에 민감하여 부정맥이 있어 두근거리는 증상이 간혹 있어 스스로 청심환을 드시기도 하심.
		바이탈측정 및 투약관리를 통한 건강관리를 할 계획 임.

실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가

수급자	이금임	생년월일(성별)	1924.04.28 (여)	본인부담률	감경 8%
생활실 404		입소일	2021.07.13	드리	4등급
수급자상태	○ 자립 ● 준와상	○ 와상			
키/체중 157cm / 53kg		작성일	2023.06.22	작성자	이은진 % 차

1. 일반 상태		작성사 : 김경순
구분		확인
	영양상태	○ 양호 ○ 적당 ● 부족 ○ 매우 나쁨
영양	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 ()
	기저귀여부	□ 기저귀
판단근거(영양 상태 및 배설 양상)		영양상태 판단근거: 치아상태는 상하부분 틀니 착용하고 있음. 폐부종으로 입원중 흰죽과 연한간장을 드셨다고 하여 죽식으로 드리고자 함. 틀니가 닳고 잇몸이 아파 씹는기능이 좋지않다고 하시며 죽도 적은양으로 드셔서 영양이 부족할수 있어 보호자가 가져온그린비아캔 드리길 원함. 심장질환으로 인해 폐부종, 폐렴, 심부전, 심박세동으로 입원후 퇴원하였고 염분섭취에 주의해주실것을 권하고자 함. 연한간장을 드셨다고 하여 죽식으로 드리고 간장 별도로 제공함. (건강상 짜게 드시면 심장에도 좋지않고 고혈압에도 좋지않다고 말씀드려도 안넘어간다고 달라고 간곡히 요청하셔 보호자 안내하고 제공함) 대소변은 이동변기를 사용하시지만 잦은 소변으로 야간에 수면을 못하시고 위험성이 있어 야간에는 팬티기저귀를 착용하신다고 함.

작성자 : 김경순 2. 주요 질병상태

과거 병력	고혈압, 심장질환, 고관절염
현 진단명	고혈압, 심장질환, 부정맥,고관절염,피부염

구분	확인
만성질환	□ 당뇨 ■ 고혈압 □ 만성 호흡기질환 □ 암() □ 기타()
순환기계	□ 뇌경색 □ 뇌출혈 ■ 협심증 ■ 심근경색증 ■ 기타(부정맥)
신경계	□ 치매 □ 파킨슨병 □ 간질 □ 기타()
근골격계	■ 관절염 □ 요통, 좌골통 □ 골절 등 후유증 □ 기타()

정신, 행동장애	□ 중풍 ■ 우울증 □ 수면장애 □ 정신질환 □ 기타()	
호흡기계	□ 호흡곤란 □ 결핵 ■ 기타 (폐부종)	
만성 신장질환	□ 만성신부전증(□ 복막투석 □ 혈액투석) □ 기타()	
기타 질환	□ 알레르기 (□ 식품 □ 기타) □ 기타 ()	
판단근거(주요 질병상태)	질병상태 판단근거: 왼쪽 고관절염으로 복용중인 약은 고혈압, 혈전생성억제제, 심장박동조절약, 담즙분비촉진제약, 당항상제 복용중임. 폐부종, 폐렴,심부전, 상세불명의 심박세동으로 호흡곤란이 발생하지 않는지 자주드려야 함. 6월 9일 호흡곤란으로 폐부종, 폐렴으로 항상제 복용하시고 22일 퇴원고 29일 내원, 오후1시경 소화기내과 채혈후 소화기내과진료, 그후 심장내과 진료로 함. 인지상태 양호하여 자신의 생명이 얼마남지 않고 몸의 변활를 스스로 인지하여 불과 우울감이 높음. 낮동안 수면을 취하시고 밤에 부교감신경계가 극도록 예민해져움증을 야간에 많이 느끼며 누군가와 많은 애기를 하며 불안감을 해소하고자 함.	^두 살펴 !하였 !하기 !안감
3. 신체 상태(일상생활	발 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	
판단근거(신체 상태)	신체상태 판단근거: 퇴행성 고관절이 심하여 왼쪽다리가 많이 불편하여 왼쪽다리부려서 양말신고벗기가 어려워 도움을 드려야 하고 오른쪽어깨부위 통증과 부종별로 휠체어이동도움 필요함. 옷벗고입기,양치질하기, 옮겨앉기,화장실사용하기,몸하기는 부분도움하에 가능하심. 기력저하로 목욕하기는 완전도움하에 가능하시고하기 세수하기, 체위변경, 일어나앉기는 자립으로 가능하심 인지상태가 연세에 비해 양호하여 어르신 스스로 해결 하시려는 의지가 강하여 필요 할때만 도움을 드려야 함.	발생으 :단장 1 식사
4. 인지 상태	작성자	: 김경순
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.)	

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.)	
		인지상태 판단근거 : 나이와 계신장소 나라이름 등 지남력은 떨어진 상태고 숫자계 잘 하지 못하나 금전적인 계산은 좋은편임.	산은
판단	근거(인지 상태)	인지상태는 대체로 양호하며 언어소통이 가능하며, 정확한 시간에 식사와 약복용 변을 보셔야 마음을 놓으심.	, 대
		심장전, 부정맥, 심박세동, 폐부종이 자주발생으로 호흡곤란이 자주 있어 죽음에 더불안증과 수면장애가 있음. 피부가려움증을 자주 호소하며 불안증이 더욱 많은편?	
5. 의	사소통	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.	
	발음능력	● 정확하게 발음이 가능하다. ○ 웅얼거리는 소리로만 한다. ○ 간혹 어눌한 발음이 섞인다. ○ 전혀 발음하지 못한다.	
판단	근거(의사소통)	의사소통 판단근거: 청취능력도 좋고 의사소통이 대부분 원활하고 정확한 발음으면 현가능함. 대화하기를 좋아하고 관심이 많아 질문하기를 많이함.	 로 표
6. 가	족 및 환경상태	작성자 :	김경순
	구분	확인	
	동거인	□ 독거□ 배우자□ 부모■ 자녀□ 자부, 사위□ 손자녀□ 친구, 이웃□ 기타□ 친구	
	자녀수	○ 무 ● 유 (아들 : 2명, 딸 : 3명)	
	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	

배회 (의미 없이 걷는다.)

4

반복적인 행동 (의미 없는 행동을 한다.)

판단근거(가족 및 환경상태)	가족 및 환경 상태 판단근거: 아드님댁에서 살며 주간보호 서비스 받다가 폐부종으로 응급상황 2번 발생후 시설입소하심. 심장질환, 폐부종, 부정맥이 있어 호흡곤란이 발생할 우려가 있음.
	감경대상자로 경제적인 부담은 없다고 함.

7. 자원 이용 작성자 : 김경순

	구분	확인
진료	병원명 (진료과)	한국병원, 수피부과
병원	정기진료	○무 ○유
	전화번호	
종교활동		○ 천주교 ○ 기독교 ● 불교 ○ 기타()

자원이용 욕구 판단근거 : 특별한 지역사회자원은 없으시고 한국병원 정형외과. 심장내 판단근거(자원 이용) 과 약 복용중이며 수피부과를 다니신다고 함. 예전에 절에 다니셨고 지금은 거동이 불 편하여 특별한 종교활동은 못하고 계심.응급상황 발생시 한국병원 이송조치원함.

8. 주관적 욕구 작성자 : 김경순

0. 구관적 국구	707.00
구분	확인
수급자 또는 보호자가 호소하는 개별 욕구	수급자 및 보호자 개별 욕구 종합의견 심부전으로 인해 폐부종이 자주 발생, 퇴원시 당뇨약 추가처방받았다고 하시며, 혈당확인요청하심. 호흡곤란이 발생하면 한국병원 심장내과로 응급조치 원하며인지가 있다보니 매사에 정확한것을 좋아하며, 노여움이 자주 발생하니 케어자가 피로감이 있을수 있다고 말함. 입원시 된죽에 연한간장을 드셨다고 어르신이 간장 별도로 제공 요청함. (건강상 짜게 드시면 심장에도 좋지않고 고혈압에도 좋지않다고 말씀드려도 안넘어간다고 달라고 간곡히 요청하여 보호자 안내하고 제공함) 거동어려움이 있고 숨참으로 많은 움직임이 있을경우 폐부종이 생길수 있어 팬티기저귀 사용으로 도움을 드리길 원함.

9. **총평** 작성자 : 김경순

구분	확인

	심장질환으로 인해 폐부종, 폐렴, 심부전, 심박세동으로 입원후 퇴원하였고 염분섭취에 주의해주실것을 권하고자 함. 연한간장을 드셨다고 하여 죽식으로 드리고 간장 별도로 제공함. (건강상 짜게 드시면 심장에도 좋지않고 고혈압에도 좋지않다고 말씀드려도 안넘어간 다고 달라고 간곡히 요청하셔 보호자 안내하고 제공함)
총평	대소변은 이동변기를 사용하시지만 잦은 소변으로 야간에 수면을 못하시고 위험성이 있 어 야간에는 팬티기저귀를 착용하신다고 함.
	복용중인 약은 고혈압, 혈전생성억제제, 심장박동조절약, 담즙분비촉진제약, 당조절, 항상제(폐렴) 복용중임.
	인지상태는 대체로 양호하며 언어소통이 가능하며, 정확한 시간에 식사와 약복용, 대변을 보셔야 마음을 놓으심.
	-호흡곤란등 응급상황 발생시 한국병원 심장내과로 이송조치 원함

10. 간3	えぬノ「	작성사 : 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 :)					
통증	암 발생 부위	□ 폐 □ 위 □ 대장 □ 간 □ 전립선 □ 유방 □ 담낭 및 기타담도 □ 기타 ()					
0	일반 통증 부위	□ 머리 ■ 상지 ■ 하지 □ 허리 □ 등 □ 복부 ■ 기타 (왼쪽 고관절, 어깨부위 통증)					
종합의견		간호사정 및 건강수준 평가(건강관리계획): 폐부종, 폐렴,심부전, 상세불명의 심박세동으로 호흡곤란이 발생하지 않는지 자주 살펴드려야 함. 6월 9일 호흡곤란으로 폐부종, 폐렴으로 항상제 복용하시고 22일 퇴원하였고 29일 내원, 오후1시경 소화기내과 채혈후 소화기내과진료, 그후 심장내과 진료하기로 함. 기력저하로 이동변기 사용시 일어날 힘이 없어 부축해서 도움드려야 하고 야간에는 낙상위험과 거동 어려움, 잦은 소변으로 당분간 병원에서 처럼 기저귀 사용(팬티기저귀)을 하기로 함.					

실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가

수급자	이금임	생년월일(성별)	1924.04.28 (여)	본인부담률	감경 8%	
생활실	404	입소일	2021.07.13	드리	4등급	
수급자상태	○ 자립 ● 준와상 ○ 와상					
키/체중	157cm / 49kg	작성일	2023.07.17	작성자	김경순 7	김경순

7//1/8		/ Hong	702	2020.07.17	7011	ПОЕ	ㅁㅇ근	
1. 일반	고 일반 상태 작성자 : 김경순							
	구분				확인			
영향	영양	상태	○ 양호 ○	적당 ● 부족	○ 매우 나쁨			
	식사형태		□ 연하식 [□ 갈은식 □ 기	식 □ 미음 □ 유년 타 () 저염식 □ 고단백식)	
0 0	식 문 자		□ 양호 ■ □ 기타 (저작곤란 □ 소)	:화불량 □ 오심・구	-토 □ 연하곤린	ŀ	
	구강	상태	○ 양호 ○ ○ 기타 (청결불량 ○ 차)	치아 약함 ● 틀니	○ 잔존 치아 없	<u>О</u> П	
	소변 [.]	상태	□ 양호 ■	요실금 □ 배뇨	:곤란 □기타()		
배설 양상	대변 [.]	상태	□ 양호 □	지속적인 설사	■ 변비 □기타()		
	기저구	비여부	□ 기저귀					
판단근거(영양 상태 및 배설 양상)			한간장을 드셨다며 이제는 지원할 계획인 심장질환으로 에 주의해주실 이 많으면 호신도 당분간원입원전부터 병	였다고 하여 죽식 진밥을 달라고 하임. 보호자가 가져 일 인해 폐부종, 폐 일것을 권하고자 동변기를 사용하시 흡이 불규칙하게 은 침대에서 못일 변비증세가 있었고	분 부분틀니 착용하고 으로 드렸고 현재는 즉 가여 다진찬을 제공하며 1본 그린비아캔과 장외 1렴, 심부전, 심박세동 함. 시다가 기력이 없어 이 호흡곤란이 와 회복기 어날것 같다며 우울해 고 소식과 노환으로 인 쿠르트를 매일 드리고	등이 기운도 없고 여 어르신이 식사 요쿠르트를 매일 으로 입원후 퇴원 동변기에서 일어 하시며 어쩔수 여 해 변비가 발생할	변비가 생기를 잘 할 수 드리고자 함 원하였고 염 나지 못하고 네 케어예정(없다는 말씀	l는 것 같 있도록 분섭취 ¹ 움직임 임. 어르 을 하심.
2. 주요 질병상태			7-101 ALT	지원 크리되어			작성	자 : 김경순
	거 병력		<u> </u>	질환, 고관절염				
현 진단명 고혈압, 심장질환, 부정맥,고관절염,피부염								

구분	확인
만성질환	□ 당뇨 ■ 고혈압 □ 만성 호흡기질환 □ 암() □ 기타()
순환기계	□ 뇌경색 □ 뇌출혈 ■ 협심증 ■ 심근경색증 ■ 기타(부정맥)
신경계	□ 치매 □ 파킨슨병 □ 간질 □ 기타()
근골격계	■ 관절염 □ 요통, 좌골통 □ 골절 등 후유증 □ 기타()
전시 해도자에	□ 줒풋 ■ 우욱즛 □ 수멱잔애 □ 전시직화 □ 기타 (

호흡기계	□ 호흡곤란 □ 결핵 ■ 기타 (폐부종)				
만성 신장질환	□ 만성신부전증 (□ 복막투석 □ 혈액투석) □ 기타 ()				
기타 질환	□ 알레르기(□식품) □기타()				
판단근거(주요 질병상태)	질병상태 판단근거: 왼쪽 고관절염으로 복용중인 약은 고혈압, 혈전생성억제제, 심장박동조절약, 담즙분비촉진제약, 당조 복용중임. 폐부종, 폐렴,심부전, 상세불명의 심박세동으로 호흡곤란이 발생하지 않는지 자주 드려야 함. 담석증으로 수술은 어려운 상태로 담즙분비를 위한 우루사 처방받아 점 복용중임. 낮동안 수면을 취하시고 밤에 부교감신경계가 극도록 예민해져 가려움증을 야간에 느끼며 누군가와 많은 애기를 하며 불안감을 해소하고자 함.	⁵ 살펴 점심에			
3. 신체 상태(일상생활	발 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				
판단근거(신체 상태)	신체상태 판단근거: 퇴행성 고관절이 심하여 왼쪽다리가 많이 불편하여 왼쪽다리부려서 양말신고벗기가 어려워 도움을 드려야 하고 오른쪽어깨부위 통증과 부종별로 휠체어이동도움 필요함. 옷벗고입기,양치질하기, 옮겨앉기,화장실사용하기,몸하기는 부분도움하에 가능하심. 기력저하로 목욕하기는 완전도움하에 가능하시고하기 세수하기, 체위변경, 일어나앉기는 자립으로 가능하심. 인지상태가 연세에 비해 양호하여 어르신 스스로 해결 하시려는 의지가 강하여 필이 필요 할때만 도움을 드려야 함.	발생으 :단장 ! 식사			
4. 인지 상태					
욕구사정 작성일 기준 최근 작성된 CIST 평가가 없습니다.					
	구분	확인			
1 망상 (남을 의심	하거나, 위협을 느낌)				
2 환각 (헛것을 보	거나 환청을 듣는다.)				
3 배회 (의미 없이	건는다.)				
4 반복적인 행동 (의미 없는 행동을 한다.)				

5	5 부적절한 행동 (불결행위 및 숨기는 행동을 한다.)				
6	폭력적 행동 (주	변인에게 폭력적인 행동을 보인다.)			
7	우울 (슬프거나 :	쳐져있고 때로는 운다.)			
8	8 불안 (서성이거나, 안절부절 못하다.)				
판단근거(인지 상태)		인지상태 판단근거: 나이와 계신장소 나라이름 등 지남력은 떨어진 상태고 숫자계 잘 하지 못하나 금전적인 계산은 좋은편임. 인지상태는 대체로 양호하며 언어소통이 가능하며, 정확한 시간에 식사와 약복용,			
		변을 보셔야 마음을 놓으심. 심장전, 부정맥, 심박세동, 폐부종이 자주발생으로 호흡곤란이 자주 있어 죽음에 디불안증과 수면장애가 있음. 피부가려움증을 자주 호소하며 불안증이 더욱 많은편임			
5. 의	사소 통	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.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)	의사소통 판단근거: 청취능력도 좋고 의사소통이 대부분 원활하고 정확한 발음으로 현가능함. 대화하기를 좋아하고 관심이 많아 질문하기를 많이함.	로 표		
6. 가	족 및 환경상태	작성자 :	김경순		
	구분	확인			
	동거인	□ 독거□ 배우자□ 부모■ 자녀□ 자부, 사위□ 손자녀□ 친구, 이웃□ 기타(○ 자부, 사위□ 손자녀□ 친구, 이웃			
	자녀수	○ 무 ● 유 (아들 : 2명, 딸 : 3명)			
	유무	○ 무 ● 유			
주수	관계 발	○ 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			
판단	단근거(가족 및 환경상태)	가족 및 환경 상태 판단근거 : 아드님댁에서 살며 주간보호 서비스 받다가 폐부종의 응급상황 2번 발생후 시설입소하심. 심장질환, 폐부종, 부정맥이 있어 호흡곤란이 발생할 우려가 있음.	 으로		
		감경대상자로 경제적인 부담은 없다고 함.			

7. **자원 이용** 작성자 : 김경순

	12 -10					
구분		확인				
진료 병원	병원명 (진료과)	한국병원, 수피부과				
	정기진료	○무 ○유				
	전화번호					
종교활동		○ 천주교 ○ 기독교 ● 불교 ○ 기타()				

자원이용 욕구 판단근거 : 특별한 지역사회자원은 없으시고 한국병원 정형외과. 심장내 판단근거(자원 이용) 과 약 복용중이며 수피부과를 다니신다고 함. 예전에 절에 다니셨고 지금은 거동이 불 편하여 특별한 종교활동은 못하고 계심.응급상황 발생시 한국병원 이송조치원함.

8. **주관적 욕구** 작성자 : 김경순

0. 구관적 국구	70/1 - 001
구분	확인
수급자 또는 보호자가 호소하는 개별 욕구	심부전으로 인해 폐부종이 자주 발생, 퇴원시 당뇨약 추가처방받았다고 하시며, 혈당확인요청하심. 호흡곤란이 발생하면 한국병원 심장내과로 응급조치 원하며인지가 있다보니 매사에 정확한것을 좋아하며, 노여움이 자주 발생하니 케어자가 피로감이 있을수 있다고 말함. 어르신이 병원에서 드시던 대로 진밥과 간장을 주면 좋겠다고 하시며, 식사를 못하면 그린비아를 데워서 주면 좋겠고 장요쿠르트도 매일 1개씩 드시도록 도움요청하심. 거동어려움이 있고 숨참으로 많은 움직임이 있을경우 폐부종이 생길수 있어 팬티기저귀사용으로 도움을 드리길 원함.

9. **총평** 작성자 : 김경순

구분	확인
	부분틀니 착용하고 있음. 폐부종으로 입원중 흰죽과 연한간장을 드셨다고 하여 죽식으로 드렸고 현재는 죽이 기운도 없고 변비가 생기는 것 같다며 이제는 진밥을 달라고 하여 다진찬을 제공하며 어르신이 식사를 잘 할 수 있도록 지원할 계획임. 보호자가 가져온 그린비아캔과 장요쿠르트를 매일 드리고자 함.
총평	대소변은 이동변기를 사용하시다가 기력이 없어 이동변기에서 일어나지 못하고 움직임이 많으면 호흡이 불규칙하게 호흡곤란이 와 회복기까지 팬티기저귀 케어예정임. 어르신도 당분간은 침대에서 못일어날것 같다며 우울해 하시며 어쩔수 없다는 말씀을 하심. 입원전부터 변비증세가 있었고 소식과 노환으로 인해 변비가 발생할 우려가 높아 보호자가 보내준 장요쿠르트를 매일 드리고자 함.
	복용중인 약은 고혈압, 혈전생성억제제, 심장박동조절약, 담즙분비촉진제약, 당조절, 복용중임.
	인지상태는 대체로 양호하며 언어소통이 가능하며, 정확한 시간에 식사와 약복용, 대변을 보셔야 마음을 놓으심.
	-호흡곤란등 응급상황 발생시 한국병원 심장내과로 이송조치 원함

10. 간호평가 작성자 : 김경순

수문 수문 왕인

	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 : 에어매트)				
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 (왼쪽 고관절, 어깨부위 통증)				
종합의견		간호사정 및 건강수준 평가(건강관리계획): 폐부종, 폐렴,심부전, 상세불명의 심박세동으로 호흡곤란이 발생하지 않는지 자주 살펴드려야 함. 6월 9일 호흡곤란으로 폐부종, 폐렴으로 항상제 복용하시고 22일 퇴원하였고 29일 내원, 오후1시경 소화기내과 채혈후 소화기내과진료, 그후 심장내과 진료하기로 함. 기력저하로 이동변기 사용시 일어날 힘이 없어 부축해서 도움드려야 하고 야간에는 낙상위험과 거동 어려움, 잦은 소변으로 당분간 병원에서 처럼 기저귀 사용(팬티기저귀)을 하기로 함.				

실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가

수급자		이금임		생년월일(성별)	1924.04.28 (여)	본인부담률	감경 8%	
생활실		404		입소일	2021.07.13	등급	4등급	
수급지	·상태	○ 자립	립 ● 준와상 ○ 와상					
키/ㅊ	세중	157cm	/ 49kg	작성일	2023.11.20	작성자	김경순 김경순	
1. 일반	상태						작성자 : 이은진	
구분			확인					
	영양성	상태	○ 양호 ○	적당 ● 부족	○ 매우 나쁨			
영양	식사형태 식사시 문제점		□ 일반식 ■ 다진식 □ 죽식 □ 미음 □ 유동식(경관식) □ 연하식 □ 갈은식 □ 기타() □ 치료식이 (□ 당뇨식 □ 저염식 □ 고단백식 □ 체중조절식)					
0 0			□ 양호 ■ □ 기타 (□ 양호 ■ 저작곤란 □ 소화불량 □ 오심·구토 □ 연하곤란				
	구강상태		○ 양호 ○ ○ 기타 (청결불량 ○ 为)	치아 약함 ● 틀니	○ 잔존 치아 없	은	
الدا الدا	소변성	상태	□ 양호 ■	요실금 □ 배뇨	근근란 □기타()		
배설 양상	대변상태		□ 양호 □ 지속적인 설사 ■ 변비 □ 기타()					
	기저귀	l여부	□ 기저귀					
					있음. 폐부종등 10월 ŀ제공하여 식이제공함		입원 흰죽과 연한간장	
판단근거(영양 상태 및 배설 양상)				^일 인해 폐부종, 펴 실것을 권하고자	렴, 심부전, 심박세동 함.	으로 입원후 퇴원	원하였고 염분섭취	
2. 주요	질병상	 태					작성자 : 권해숙	
과	l거 병력		고혈압, 심장질환, 고관절염,부정맥,당뇨					
현	l 진단명		고혈압, 심부전,간농양					
구분		확인						
민	·성질환		□ 당뇨 ■	고혈압 □ 만성	! 호흡기질환 □ 암(() 🗆]기타()	
순	·환기계		□ 뇌경색 [□ 뇌출혈 □ 협	심증 □ 심근경색증	를 기타(부경	정맥,심부전)	
	신경계		□ 치매 □	파킨슨병 🗆 긴	ŀ질 □기타()		
=	근골격계		□ 관절염 [□ 요통, 좌골통	□ 골절 등 후유증	■ 기타 (좌측 :	고관절염(패쇄증))	
 정신, 행동장애		-OH	□ 중풍 □	우울증 🗆 수면	!장애 □ 정신질환	□ 기타 ()	

호흡기계 만성 신장질환

기타 질환

□ 호흡곤란 □ 결핵 □ 기타(

□ 알레르기 (□ 식품 - ____

□ 만성신부전증(□ 복막투석 □ 혈액투석) □ 기타(

□ 기타 - __

_)

■ 기타 (간농양)

	왼쪽 고관절폐쇄증 있는 상태로 하지근력약화, 기력약화상태임. (23.10.20~11.18일) 퇴원시 폐혈증, 간의 농양, 페렴,심부전, 고지혈증, 합병증을 동반하지 않은 상세불명의 당뇨병 소견임. 폐렴, 간농양 항생제 치료, 급성 신손상 대증 치료, 심박세동 및 심부전, 대증 치료 시행후 증상호전되어 퇴원하심.
판단근거(주요 질병상태)	고혈압, 혈전생성억제제, 이뇨제, 항상제(간농양) 복용약 가져오심. 엉덩이 부위 2x3cm 욕창발생하여 매일 드레싱 해야 한다는 퇴원간호기록지 소견임. 24일 오전 혈액검사, x-ray 진료예정임.
3. 신체 상태(일상생활	上 동작 수행능력) 작성자 : 김경선

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

	노환과 지병으로 인한 기력약화 상태이며, 하지근력약화와 심장질환으로 거동어려움 있어 일상생활 대부분 부분도움과 전적인 도움을 드려야 함.
판단근거(신체 상태)	양팔의 움직임은 양호하여 식사하기,세수하기 자립으로 가능하심. 욕창으로 인한 체위 변경을 침상에서 돌아눕기 지시및 지켜보기 지원하고 필요시 체위변경 도움제공함. 나 머지 목욕하기등 하지근력을 이용한 부분은 완전도움이 필요함.
	인지상태는 양호하여 불편함을 말로 표현하여 일상생활 수행시 스스로 가능한 부분은 스스로 하실수 있도록 지원필요함. 자존심이 강하여 대소변은 침상앞 이동변기 사용원 하여 지원하며, 몸단장하기도 부분도움으로 일상생활 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	6 폭력적 행동 (주변인에게 폭력적인 행동을 보인다.)					
7 우울 (슬프거나 쳐져있고 때로는 운다.)						
8 +	불안 (서성이거니	나, 안절부절 못하다.)				
판단급	근거(인지 상태)	나이와 계신장소 나라이름 등 지남력은 떨어진 상태고 숫자계산은 잘 하지 못하나 적인 계산은 좋은편임. 인지상태는 대체로 양호하며 언어소통이 가능하며, 정확한 시간에 식사와 약복용				
		변을 보셔야 마음을 놓으심. 심장질환, 고혈압, 당뇨, 폐부종이 자주발생으로 호흡곤란이 자주 있어 죽음에 대한 안증과 수면장애가 있음.	한 불			
5. 의人	· 소통	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.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.				
판단급	근거(의사소통)	가까운 곳에서 대화는 가능하나 먼 곳의 말소리는 듣지 못함. 청취능력도 좋고 의사이 대부분 원활하고 정확한 발음으로 표현가능함. 대화하기를 좋아하고 관심이 많은 문하기를 많이 함.				
6. 가족	두 및 환경상태	작성자 :	김경순			
	구분	확인				
	동거인	□ 독거□ 배우자□ 부모■ 자녀□ 자부, 사위□ 손자녀□ 친구, 이웃□ 기타 (
	자녀수	○ 무 ● 유 (아들 : 2명, 딸 : 3명)				
	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				
	·근거(가족 및 환경상태)	가족 및 환경 상태 판단근거: 아드님댁에서 살며 주간보호 서비스 받다가 폐부종의 응급상황 2번 발생후 시설입소하심. 심장질환, 폐부종, 부정맥이 있어 호흡곤란이 발생할 우려가 있음. 감경대상자로 경제적인 부담은 없다고 함.	으로			

7. **자원 이용** 작성자 : 김경순

구분		확인				
진료 병원	병원명 (진료과)	한국병원, 수피부과,기운찬연합의원				
	정기진료	○무 ○유				
	전화번호					
종교활동		○ 천주교 ○ 기독교 ● 불교 ○ 기타()				
		·				

자원이용 욕구 판단근거 : 특별한 지역사회자원은 없으시고 한국병원 정형외과. 심장내 판단근거(자원 이용) 과 약 복용중이며 수피부과를 다니신다고 함. 예전에 절에 다니셨고 지금은 거동이 불 편하여 특별한 종교활동은 못하고 계심.응급상황 발생시 한국병원 이송조치원함.

8. **주관적 욕구** 작성자 : 김경순

<u>0. 1 E 1 11</u>	
구분	확인
	호흡곤란이 발생하면 한국병원 응급실로 응급조치 원하며, 인지가 있다보니 매사에 정확한것을 좋아하며, 죽음에 대한 불안감으로 힘들어 한다고 정서지원을 요청함.
수급자 또는 보호자가	입원중 욕창이 생겨 매일 드레싱 해야 한다고 하니 상처관리 요청하심.
호소하는 개별 욕구	어르신 인지상태가 양호한편으로 병원에서 기저귀사용을 하셨다고 하지만 어르신 욕구는 이동변기 사용을 원하여 이동변기 사용도움을 요청함.

9. **총평** 작성자 : 김경순

구분	확인
	상하부분 부분틀니 착용하고 있음. 폐부종등 10월 20일 한국병원입원 흰죽과 연한간장을 드셨다고 하여 묽은쌀죽과 다진식제공하여 식이제공함.
	심장질환으로 인해 폐부종, 폐렴, 심부전, 심박세동으로 입원후 퇴원하였고 염분섭취에 주의해주실것을 권하고자 함.
	왼쪽 고관절폐쇄증 있는 상태로 하지근력약화, 기력약화상태임. 18일 퇴원시 폐혈증, 간의 농양, 페렴,심부전, 고지혈증, 합병증을 동반하지 않은 상세 불명의 당뇨병 소견임. 폐렴, 간농양 항생제 치료, 급성 신손상 대증 치료, 심박세동 및 심부전, 대증 치료 시행후 증상호전되어 퇴원하심.
총평	고혈압, 혈전생성억제제, 이뇨제, 항상제(간농양) 복용약 가져오심. 엉덩이 부위 2x3cm 욕창발생하여 매일 드레싱 해야 한다는 퇴원간호기록지 소견임. 24일 오전 혈액검사, x-ray 진료예정임.
	신체상태는 하지근력약화와 심장질환으로 거동어려움있어 일상새활 대부분 부분도움을 드려야 함. 움직임을 많이 하면 호흡곤란이 있어 최소한으로 움직이려 하고 왼쪽 고관절 폐쇄증이 있어 왼쪽으로 체위변경시 통증호소가 있으므로 주의가 필요함. 목욕하기기는 기력약화로 전적인 도움으로 가능하심.
	퇴원시 엉덩이욕창2x3cm 발생하여 퇴원하였고 매일 드레싱 해달라는 요청이고 체위 변경 진행함.
	-호흡곤란등 응급상황 발생시 한국병원 심장내과로 이송조치 원함

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 (2x3)				
	욕창방지	■ 욕창방지 (도구 : 에어매트)				
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 (왼쪽 고관절, 어깨부위 통증)				
종합의견		1주일간 고혈압, 혈전생성억제제, 이뇨제, 항상제(간농양) 복용약 가져오심. 엉덩이 부위 2x3cm 욕창발생하여 매일 드레싱 해야 한다는 퇴원간호기록지 소견임. 24일 오전 혈액검사, x-ray 진료예정임. (23.10.20~11.18일) 한국병원 퇴원시 엉덩이 부위 2x3 욕창, 매일 드레싱 필요하다는 소견으로 욕창관리제공 필요함.				

실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가

								
수급자 이금		이금인		생년월일(성별)	1924.04.28 (여)	본인부담률	감경 8%	
생활실 404		404		입소일	2021.07.13	등급 4등급		
수급자상태 ○ 자립		립 ● 준와상	○ 와상			·		
키/ㅊ	세중	157cm	/ 49kg	작성일	2024.01.08	작성자	김경순	김경순
1. 일반	상태						작성	자 : 김경순
	구분				확인			
	영양 [,]	상태	○ 양호 ○	적당 ● 부족	○ 매우 나쁨			
	식사	형태	□ 일반식 ■ 다진식 □ 죽식 □ 미음 □ 유동식(경관식) □ 연하식 □ 갈은식 □ 기타 () □ 치료식이 (□ 당뇨식 □ 저염식 □ 고단백식 □ 체중조절식)					
영양	식시 문제		□기타()		·토 🗌 연하곤		
	구강 [.]	상태	○ 양호○ 기타 (청결불량 ○ ⊅)	치아 약함 ● 틀니	○ 잔존 치아 없	음	
배설	소변·	상태	□ 양호 ■	□ 양호 ■ 요실금 □ 배뇨곤란 □ 기타()				
매결 양상	대변·	상태	□ 양호 □	지속적인 설사 ■ 변비 □ 기타 ()				
	기저구	l여부 -	■ 기저귀					
상하부분 부분틀니 착용하고 있 작곤란으로 다진식 제공하고 4							디않아 저	
배설 양상) 에 주의기 으로 드시 변비증상			에 주의가 필 으로 드시도 ^를 변비증상이 E	요하지만 어르신 록 말씀드림. 빈번하여 보호자.	폐렴, 심부전, 심박세동 이 간장이 없으면 식시 가 보내주는 윌요쿠르! 애 있으시고 도뇨관 삽	ト를 안하려고 히 트를 일1개 드시	며 요청하여	최소한
2. 주요	질병상	 태					작성	자 : 유순호
			고혈압, 심장	심장질환, 고관절염,부정맥,당뇨, 간농양,욕창				
현 진단명 고혈압,		고혈압, 심부	고혈압, 심부전,당뇨,욕창,부정맥					
구분				확인				
민	·성질환		■ 당뇨	고혈압 □ 만성	! 호흡기질환 □ 암(() []기타()
<u></u>	-환기계		□ 뇌경색 □ 뇌출혈 □ 협심증 □ 심근경색증 ■ 기타(부정맥,심부전))
신경계			□치매□	파킨슨병 🗆 긴	<u>-</u> 질 □기타()		·

□ 관절염 □ 요통, 좌골통 □ 골절 등 후유증 ■ 기타 (좌측 고관절염(패쇄증))

□ 정신질환

□ 기타 - __

□기타(

) □기타(

□ 중풍 □ 우울증 □ 수면장애

□ 호흡곤란 □ 결핵 □ 기타(

□ 알레르기 (□ 식품 - ____

□ 만성신부전증(□ 복막투석 □ 혈액투석) □ 기타(

근골격계

정신, 행동장애

호흡기계

만성 신장질환

기타 질환

판단근거(주요
질병상태)

왼쪽 고관절폐쇄증 있는 상태로 하지운동장애 상태와 노환으로 인한 기력약화상태임. 간의 농양은 치료가 완치된 상태로 ,심부전, 고지혈증, 합병증을 동반하지 않은 상세불 명의 제2형 당뇨, 이뇨제, 고혈압약투약중임.

(23.10.20~11.18일) 한국병원 입원시 발생된 욕창 1.1x1.1욕창 미완치 상태로 드레싱과 감염예방관리 지원중임.

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			
하지운동장에 있고 심장질환(심부전 등)는 상태로 호흡곤란과 전신통증 호소로 거동어 려움있어 일상생활 대부분 부분도움과 전적인 도움을 드려야 함. 양팔의 움직임은 양호하여 식사하기는 자립으로 가능하심. 심장질환으로 많이 움직이 면 호흡이 곤란할때가 있어 거의 침상에서 도움을 받으며 생활가능하심.				

 4. 인지 상태
 작성자 : 김경순

판단근거(신체 상태) 욕창으로 인한 체위변경을 지원하고 나머지 목욕하기등 하지근력을 이용한 부분은 완전

움직임이 어렵고 대소변처리 어려워 기저귀케어로 청결유지관리 필요함.

욕구사정 작성일 기준 최근 작성된 CIST 평가가 없습니다.

도움이 필요함.

	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.)	

한민도가(한사 중대	심장질환, 고혈압, 2형당뇨로 폐부종이 자주 발생하여 호흡이 짧고 숨찬증상 있음. 죽음에 대한 불안증이 있고 우울감이 높음.
판단근거(인지 상태)	변을 보셔야 마음을 놓으심.
	인지상태는 대체로 양호하며 언어소통이 가능하며, 정확한 시간에 식사와 약복용, 대

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.
발음능력	● 정확하게 발음이 가능하다. ○ 웅얼거리는 소리로만 한다. ○ 간혹 어눌한 발음이 섞인다. ○ 전혀 발음하지 못한다.
	『기까으 고에서 대하는 기느하다 머 고이 마스라는 드지 모하 처치느려ㄷ 조고 이시스토』

가까운 곳에서 대화는 가능하나 먼 곳의 말소리는 듣지 못함. 청취능력도 좋고 의사소통 판단근거(의사소통) 이 대부분 원활하고 정확한 발음으로 표현가능함. 대화하기를 좋아하고 관심이 많아 궁 금한일이 많아 케어자와 애기하기를 좋아하나 끝까지 듣지않으면 화가 날때가 많음.

6. 가족 및 환경상태 작성자 : 김경순

	구분	확인					
동거인		□ 독거□ 배우자□ 부모■ 자녀□ 자부, 사위□ 손자녀□ 친구, 이웃□ 기타(□ 자부, 사위□ 손자녀□ 친구, 이웃					
7	자녀수	○ 무 ● 유 (아들 : 2명, 딸 : 3명)					
	书	○ 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○ 자주 부담됨○ 항상 부담됨					

파다그거(가조 및	아드님댁에서 살며 주간보호 서비스 받다가 폐부종으로 응급상황이 빈번이 발생후 시설에 입소하게 됨. 심장질환, 폐부종, 부정맥이 있어 호흡곤란이 발생할 우려가 있음.
	감경대상자로 경제적인 부담은 없다고 함.

7. **자원 이용** 작성자 : 김경순

구분		확인
진료	병원명 (진료과)	한국병원
병원	정기진료	○ 무 ● 유
	전화번호	

종교활동	○ 천주교 ○ 기독교 ● 불교 ○ 기타 ()
판단근거(자원 이용)	특별한 지역사회자원은 없으시고 한국병원 심장내과 약 복용중이심. 예전에 절에 다니셨고 지금은 거동이 불편하여 특별한 종교활동은 못하고 계심.응급상황 발생시 한국병원 이송조치 원함.
8. 주관적 욕구	작성자 : 김경순
구분	확인
수급자 또는 보호자가 호소하는 개별 욕구	호흡곤란이 발생하면 한국병원 응급실로 응급조치 원하며, 인지가 있다보니 매사에 정확한것을 좋아하며, 죽음에 대한 불안감으로 힘들어 한다고 정서지원을 요청함. 입원중 욕창이 생겨 드레싱 해야 한다고 하니 상처관리 요청하심. 변비증상 개선을 위해 윌 요쿠르트를 일 1개씩 드시도록 해달라고 요청하시며 필요시관장해달라고 하심. 거동이 잦으면 호흡곤란증세가 있어 기저귀케어로 청결관리 요청함.
9. 총평	작성자 : 김경순
구분	확인
	왼쪽 고관절폐쇄증 있는 상태로 하지운동장애 상태와 노환으로 인한 기력약화상태임. 간의 농양은 치료가 완치된 상태로 ,심부전, 고지혈증, 합병증을 동반하지 않은 상세불 명의 당뇨병, 이뇨제, 고혈압약투약중임. 하지운동장애 있고 심장질환(심부전 등)는 상태로 호흡곤란과 전신통증 호소로 거동어 려움있어 일상생활 대부분 부분도움과 전적인 도움을 드려야 함.
총평	양팔의 움직임은 양호하여 식사하기, 세수하기는 자립으로 가능하심. 심장질환으로 많이 움직이면 호흡이 곤란할때가 있어 거의 침상에서 도움을 받으며 생활가능하심. 욕창으로 인한 체위변경을 지원하고 나머지 목욕하기등 하지근력을 이용한 부분은 완전 도움이 필요함. 움직임이 어렵고 대소변처리 어려워 기저귀케어로 청결유지관리 필요함.

10. 간호평가 작성자 : 유순호

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

욕창	부위	□ 머리□ 등□ 어깨□ 팔꿈치■ 엉덩이□ 뒤꿈치■ 기타 (2x3)
	욕창방지	■ 욕창방지 (도구 : 에어매트)
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 (왼쪽 고관절, 어깨부위 통증)
종합의견		(23.10.20~11.18일)퇴원시 폐혈증, 간의 농양, 페렴,심부전, 고지혈증, 합병증을 동반하지 않은 상세불명의 당뇨병 소견임. 폐렴, 간농양 항생제 치료, 급성 신손상 대증 치료, 심박세동 및 심부전 치료 시행후 증상호전되어 퇴원하심. 엉덩이 부위 2x3cm 욕창발생하여 매일 드레싱 감염예방관리 진행하였고 현재 1.1x1.1 욕창 미완치 상태임. 메디폼부착을 주기적으로 진행중으로 체위변경 진행중임 움직임이 어렵고 대소변처리 어려워 기저귀케어로 청결유지관리 필요함.

실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가

수급자 이급		이금임		생년월일(성별)	1924.04.28 (여)	본인부담률	감경 8%	
생활실 404		404		입소일	2021.07.13	등급	4등급	
수급자상태 ○ 자립		립 ● 준와상	○ 와상					
키/ㅊ	세중	157cm	/ 47kg	작성일	2024.02.22	작성자	김경순 -	김정순
1. 일반	 상태						작성자 :	 김경순
	구분				확인			
	영양성	상태	○ 양호 ○	적당 ● 부족	○ 매우 나쁨			
영양	식사형	형태	□ 일반식 ■ 다진식 □ 죽식 □ 미음 □ 유동식(경관식) □ 연하식 □ 갈은식 □ 기타 () □ 치료식이 (□ 당뇨식 □ 저염식 □ 고단백식 □ 체중조절식)					
00	식시 문제		□기타()		- 토 □ 연하곤련	<u> </u>	
	구강상태		○ 양호 ○ ○ 기타 (청결불량 ○ ź)	치아 약함 ● 틀니	○ 잔존 치아 없	<u>음</u>	
배설	소변성	상태	□ 양호 ■	요실금 🗌 배뇨	:곤란 □기타()		
매결 양상	대변성	상태	□ 양호 □	지속적인 설사	■ 변비 □기타()		
	기저귀	여부	■기저귀					
판단근거(영양 상태 및 배설 양상)			을 드셨다고 심장질환으로 에 주의해주설	하여 죽과 다진스 일인해 폐부종, 펴 실것을 권하고자 창이 있어 도뇨관	있음. 폐부종등 10월 제공하여 식이제공함 렴, 심부전, 심박세동 함. 유지로 퇴원하였고 3월	·. ·으로 입원후 퇴위	원하였고 염분섭	덬취
2. 주요	질병상	태					작성자 :	유순호
괴	거 병력		고혈압, 심장질환, 고관절염,부정맥,당뇨, 간농양,욕창					
현 진단명			고혈압, 당뇨, 심부전, 지속성 심방세동, 급성방광염, 피부염					
	구분				확인			
 만성질환			■ 당뇨 ■		! 호흡기질환 □ 암 (() [기타 ()
 순환기계		□ 뇌경색 [뇌출혈 협	심증 □ 심근경색증	. ■ 기타 (부정			
	신경계		□ 치매 □	파킨슨병 🗆 긴	<u>'</u> 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(

판단근거(주요 질병상태)	2023년 11월 18일 한국명원 되원시 발생된 폭상이 환치가 안된 상태로 2024년 25일 폐부종, 급성방광염으로 한국병원 재입원후 21일 퇴원하심. 방광염으로 도뇨된용유지 상태로 퇴원함. 꼬리뼈부위 욕창과 두피 피부염 있는 상태로 기저귀교환,환기 등 욕창관리,체위변경관리,도뇨관관리 필요함. 소견서상 상세불명의 심부전,지속성 심방세동,승모판기능부전,고혈압,급성방두피 알레르기성 접촉피부염 진단임. 퇴원시 머리부위 피부있는상태로 항생제 1 처방약 있고 한국병원은 피부과 전문의가 없어 두피치료는 안한 상태로 타의료기를료가 필요하다고 함.	관 착 피부 광염, 주일
3. 신체 상태(일상생취	활 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	
판단근거(신체 상태)	인지상태는 양호하나 신체기능 악화상태로 하지운동장애, 거동어려움 있어 일상 대부분 부분도움과 전적인 도움을 드려야 함. 양팔의 움직임은 양호하여 식사하기는 가능하심. 심장질환으로 많이 움직이면 호곤란할때가 있어 거의 침상에서 도움을 받으며 생활가능하심. 부분틀니로 양치질 해드리고, 틀니세척 지원하며 부분도움 드려야 함. 두피부위 피부질환으로 세수히 필요한 부분 도움을 드리며 청결관리 필요함. 욕창, 도뇨관 착용중으로 기저귀케어와 도뇨관 관리 필요하고 체위변경을 지원하고함. 나머지 목욕하기등 하지근력을 이용한 부분은 완전도움이 필요함.	호흡이 준비 -기는
4. 인지 상태 욕구사정 작성일 기준 최	작성자 : 근 작성된 CIST 평가가 없습니다.	김경순
	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 (불결행위 및 숨기는 행동을 한다.)	

기타 질환

7	7 우울 (슬프거나 쳐져있고 때로는 운다.) ■				
8 불안 (서성이거나, 안절부절 못하다.)					
		인지상태는 대체로 양호하며 언어소통이 가능하며, 정확한 시간에 식사와 약복용, 일 대변을 보셔야 마음을 놓으심.	, 매		
판단근거(인지 상태)		심장질환, 고혈압, 당뇨로 호흡곤란이 자주 있어 죽음에 대한 불안증이 있고 우울? 높음.	'날이		
		연세에 비해 인지상태, 판단력이 좋다보니 본인의 생각에 맞지않으면 화를 낼때가 . 듣고 공감하고 이해시켜드리면 됨.	많음		
5. 의	사소 통	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.매부분 이해하고 의사를 표현한다.가끔 이해하고 의사를 표현한다.거의 이해하지 못하고 의사를 전달하지 못한다.			
● 정확하게 발음이 가능하다. ○ 웅얼거리는 소리로만 한다. ○ 간혹 어눌한 발음이 섞인다. ○ 전혀 발음하지 못한다.					
판단	-근거(의사소통)	가까운 곳에서 대화는 가능하나 먼 곳의 말소리는 듣지 못함. 청취능력도 좋고 의/통이 대부분 원활하고 정확한 발음으로 표현가능함. 대화하기를 좋아하고 관심이 당궁금한일이 많아 케어자와 애기하기를 좋아하나 끝까지 듣지 않으면 화를 낼때가 당	많아		
6. 가	족 및 환경상태	작성자 :	김경순		
	구분	확인			
	동거인	□ 독거 □ 배우자 □ 부모 ■ 자녀 □ 자부, 사위 □ 손자녀 □ 친척 □ 친구, 이웃 □ 기타 ()			
자녀수		○ 무 ● 유 (아들 : 2명, 딸 : 3명)			
	유무	○ 무 ● 유			
주수	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 부당된 ○ 항상 부당된			

폭력적 행동 (주변인에게 폭력적인 행동을 보인다.)

	아드님댁에서 살며 주간보호 서비스 받다가 폐부종으로 응급상황이 빈번이 발생후 시설에 입소하게 됨.
판단근거(가족 및 환경상태)	심장질환, 폐부종, 부정맥이 있어 호흡곤란으로 주기적으로 자주발생하여 입원하심.
	감경대상자로 본인부담금에 대한 경제적인 부담은 없지만 빈번하게 입퇴원을 반복하여 간병비에 대한 부담은 있다고 하심.

7. **자원 이용** 작성자 : 김경순

구분	확인
병원명 (진료과)	한국병원
정기진료	○ 무 ● 유
전화번호	
교활동	○ 천주교 ○ 기독교 ● 불교 ○ 기타()
	(진료과) 정기진료

특별한 지역사회자원은 없으시고 한국병원 심장내과 약 복용중이심. 예전에 절에 다 판단근거(자원 이용) 니셨고 지금은 거동이 불편하여 특별한 종교활동은 못하고 계심.응급상황(호흡곤란, 의 식저하) 발생시 한국병원 심장내과(응급실) 이송조치 원함.

8. **주관적 욕구** 작성자 : 김경순

구분	확인
	호흡곤란이 발생하면 한국병원 응급실로 응급조치 원하며, 인지가 있다보니 매사에 정확한 것을 좋아하며, 죽음에 대한 불안감으로 힘들어 한다고 정서지원을 요청함.
수급자 또는 보호자가	욕창부위 드레싱과 두피 피부염 상처관리 간호기록지에 표기된 대로 드레싱 상처관리 요청하심
호소하는 개별 욕구	염분섭취에 주의가 필요하여 저염식을 드셔야 한다고 말씀드리니 어르신이 싱거우면 밥을 못먹어서 드셔야 한다가 강력히 요청함. 보호자(딸)도 식사를 드시는것이 중요하다고 말씀하시며 해달라는 대로 드리기를 원함.

9. **총평** 작성자: 김경순

구분	확인
	2023년 11월 18일 한국병원 퇴원시 발생된 욕창이 완치가 안된상태로 2024년 2월 10일 폐부종, 급성방광염으로 한국병원 재입원후 21일 퇴원하심. 방광염으로 도뇨관 착용유지 상태로 퇴원함. 꼬리뼈부위 욕창있는 상태로 기저귀교환, 피부환기 등 욕창관리,체위변경관리,도뇨관관리 필요함.
총평	소견서상 상세불명의 심부전, 지속성 심방세동, 승모판기능부전, 고혈압, 급성방광염, 두피 알레르기성 접촉피부염 진단임. 퇴원시 머리부위 피부있는상태로 항생제 1주일 처 방약 있고 한국병원은 피부과 전문의가 없어 두피치료는 안한 상태로 타의료기관 진료 가 필요하다고 함.
	욕창, 도뇨관 착용중으로 기저귀케어와 도뇨관 관리 필요하고 체위변경을 지원하기로 함. 나머지 목욕하기등 하지근력을 이용한 부분은 완전도움이 필요함.
	응급상황(호흡곤란, 의식저하) 발생시 한국병원 심장내과(응급실) 이송조치 원함.

10. 간호평가 작성자 : 유순호

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 (2x3)
	욕창방지	■ 욕창방지 (도구 : 에어매트)
EΛ	암 발생 부위	□폐 □위 □대장 □간 □전립선 □유방 □담낭및기타담도 □기타()
통증	일반 통증 부위	□ 머리 ■ 상지 ■ 하지 □ 허리 □ 등 □ 복부 ■ 기타 (왼쪽 고관절, 어깨부위 통증)
		2024년 2월 10일 폐부종, 방광염으로 한국병원 입원치료후 21일 퇴원하심.
종합의견		두피부위 알레르기성 접촉피부염 진단으로 퇴원간호기록지에 의거 머리부위 피부염으로 항생제1주일 처방약 있고 고혈압, 이뇨제 등 투약관리와, 욕창관리, 두피 상처 감염예방관리 필요함.
		2023년 11월 18일 한국병원 퇴원시 발생된 욕창이 재생이 안된상태와 방광염으로 도뇨 관 착용유지 상태로 퇴원함. 꼬리뼈부위 욕창과 두피피부염 있는 상태로 기저귀교환, 피부환기 등 욕창관리, 체위변경관리, 도뇨관관리 필요함.

실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가

수급자	이금임	생년월일(성별)	1924.04.28 (여)	본인부담률	감경 8%	
생활실	404	입소일	2021.07.13	드리	4등급	
수급자상태	○ 자립 ● 준와상	○ 와상				
키/체중	157cm / 47kg	작성일	2024.07.11	작성자	유순호 육원	<u>-</u> î
					T11171 O	

	02	-	10 1			2021.07.10		'0 =	
	수급자상태		○ 자팀	립 ● 준와상	○ 와상				
	키/ㅊ	키/체중 157cm		/ 47kg	작성일	2024.07.11	작성자	유순호	希全記
	1. 일반	상태						작성	자 : 유순호
	구분					확인			
		영양	상태	○ 양호 ○	적당 ● 부족	○ 매우 나쁨			
	영양	식사	형태		□ 갈은식 □ 기		동식(경관식) □ 체중조절식	¦)	
	0 0	식 문 문 저		□ 양호□ 기타 (저작곤란 □ <i>소</i>)	ː화불량 □ 오심·구	'토 □ 연하곤련	<u> </u>	
		구강	상태	○ 양호 ○ ○ 기타 (청결불량 ○ ²	치아 약함 ● 틀니	○ 잔존 치아 없	음	
	nll Y4	소변성	상태	□ 양호 ■	요실금 🗌 배노	고곤란 □기타()		
	배설 양상	대변성	상태	□ 양호 □	지속적인 설사	■ 변비 □기타()		
		기저구	l여부	■기저귀					
	판단근거(영양 상태 및 배설 양상)			을 드셨다고 심장질환으로 에 주의해주실	하여 죽과 다진식 로 인해 폐부종, 피 실것을 권하고자	있음. 폐부종등 10월 시제공하여 식이제공힘 네렴, 심부전, 심박세동 함. E뇨관유지로 퇴원하였	: 으로 입원후 퇴원	원하였고 염	분섭취
	 2. 주요	질병상 ⁽	EH					작성	자 : 유순호
	과거 병력			고혈압, 심장	질환, 고관절염,	부정맥,당뇨, 간농양, 	욕창,피부염		
	현 진단명		고혈압, 당뇨	, 심부전, 부정맥	등				
	구분					확인			
	만성질환		■ 당뇨	고혈압 🗆 만성	성 호흡기질환 □ 암	() 🗆	기타 ()	
순환기계		□ 뇌경색 [□ 뇌출혈 □ 협	념심증 □심근경색증	등 ■ 기타 (부정	덩맥,심부전)		
	신경계		□ 치매 □	파킨슨병 🗆 긴	<u>├</u> 질 □기타()			
	2	·골격계		□ 관절염 [교 요통, 좌골통	□ 골절 등 후유증	□기타()	
	정신	, 행동장	-OH	□ 중풍 □	우울증 □ 수면	년장애 □ 정신질환	□ 기타 ()	

□ 호흡곤란 □ 결핵 □ 기타 (

□ 알레르기 (□ 식품 - ____

□ 만성신부전증 (□ 복막투석 □ 혈액투석) □ 기타 (

□ 기타 - ___

호흡기계

만성 신장질환

기타 질환

)

_) □기타(

고혈압, 이뇨제 등 투약관리 필요함. 2023년 11월 18일 한국병원 퇴원시 방광염으로 도뇨관 착용유지 상태로 도뇨관관리 소변주머니 비우기 등 감염예방관리 필요함.	,
판단근거(주요 질병상태) 소견서상 상세불명의 심부전, 지속성 심방세동, 승모판기능부전, 고혈압, 급성방광원 알레르기성 접촉피부염 진단임. 퇴원시 머리부위 피부염으로 항생제1주일 처방약 있	
2023년 11월 18일 한국병원 입원시 발생된 욕창 2cm가량 완치 안되어 드레싱과 감영예방관리 지원중임. 예방관리 지원중임. 2024년 2월 10일 폐부종으로 한국병원 입원치료후 21일 퇴원하심. 두피피부염, 엉덩이 부위 욕창 있는상태로 퇴원하여 성모병원에서 처방된 연고로 매일 드레싱, 연고도함. 두피피부염 완화됨. 엉덩이 욕창관리는 필요함.	전

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

	인지상태는 양호하나 신체기능 악화상태로 하지운동장애, 거동어려움 있어 일상생활 대부분 부분도움과 전적인 도움을 드려야 함.
판단근거(신체 상태)	양팔의 움직임은 양호하여 식사하기는 가능하심. 심장질환으로 많이 움직이면 호흡이 곤란할때가 있어 거의 침상에서 도움을 받으며 생활가능하심. 부분틀니로 양치질준비 해드리고, 틀니세척 지원하며 부분도움 드려야 함. 두피부위 피부질환으로 세수하기는 필요한 부분 도움을 드리며 청결관리 필요함.
	욕창, 도뇨관 착용중으로 기저귀케어와 도뇨관 관리 필요하고 체위변경을 지원하기로 함. 나머지 목욕하기등 하지근력을 이용한 부분은 완전도움이 필요함.

4. **인지 상태** 작성자 : 유순호

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	5 부적절한 행동 (불결행위 및 숨기는 행동을 한다.)			
6	폭력적 행동 (주변인에게 폭력적인 행동을 보인다.)			
7	7 우울 (슬프거나 쳐져있고 때로는 운다.)			
8	불안 (서성이거니	나, 안절부절 못하다.)		
판단근거(인지 상태)		인지상태는 대체로 양호하며 언어소통이 가능하며, 정확한 시간에 식사와 약복용,일 대변을 보셔야 마음을 놓으심. 심장질환, 고혈압, 당뇨로 호흡곤란이 자주 있어 죽음에 대한 불안증이 있고 우울김 높음.		
5. 의	 사소통	작성자 :	유순호	
	<u>구</u> 분	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.		
판단	근거(의사소통)	가까운 곳에서 대화는 가능하나 먼 곳의 말소리는 듣지 못함. 청취능력도 좋고 의사이 대부분 원활하고 정확한 발음으로 표현가능함. 대화하기를 좋아하고 관심이 많이 금한일이 많아 케어자와 애기하기를 좋아하나 끝까지 듣지 않으면 화를 낼때가 많음	아 궁	
6. 가	족 및 환경상태	작성자 :	유순호	
	구분	확인		
	동거인	□ 독거 □ 배우자 □ 부모 ■ 자녀 □ 자부, 사위 □ 손자녀 □ 친척 □ 친구, 이웃 □ 기타 ()		
	자녀수	○ 무 ● 유 (아들 : 2명, 딸 : 3명)		
	유무	○ 무 ● 유		
주수	발 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)		아드님댁에서 살며 주간보호 서비스 받다가 폐부종으로 응급상황이 빈번이 발생후설에 입소하게 됨. 심장질환, 폐부종, 부정맥이 있어 호흡곤란이 발생할 우려가 있음. 감경대상자로 본인부담금에 대한 경제적인 부담은 없지만 빈번하게 입퇴원을 반복 간병비에 대한 부담은 있다고 하심.		

7. 자원 이용 작성자 : 유순호

/. A =	<u>~10</u>	
	구분	확인
진료 병원	병원명 (진료과)	한국병원
	정기진료	○무 ●유
	전화번호	
종교활동		○ 천주교 ○ 기독교 ● 불교 ○ 기타()
		┃특별한 지역사회자원은 없으시고 한국병원 심장내과 약 복용중이심. 예전에 절에 다 ┃
판단근거(자원 이용)		니셨고 지금은 거동이 불편하여 특별한 종교활동은 못하고 계심.응급상황(호흡곤란, 의식저하) 발생시 한국병원 심장내과(응급실) 이송조치 원함.

8. **주관적 욕구** 작성자 : 유순호

구분	확인
수급자 또는 보호자가	호흡곤란이 발생하면 한국병원 응급실로 응급조치 원하며, 인지가 있다보니 매사에 정확한 것을 좋아하며, 죽음에 대한 불안감으로 힘들어 한다고 정서지원을 요청함.
호소하는 개별 욕구	두피피부염이 치료가 되어 고맙다는 말씀을 하시며 엉덩이 욕창관리 지원 요청함.

9. 총평 작성자 : 유순호

9. 송명	작정사 - ㅠ군오
구분	확인
	23년 11월 18일 한국병원 입원시 발생된 욕창 2cm가량 완치 안되어 드레싱과 감염예 방관리 지원중임.
	2024년 2월 10일 폐부종으로 한국병원 입원치료후 21일 퇴원하심. 두피피부염, 엉덩이부위 욕창 있는상태로 퇴원하여 성모병원에서 처방된 연고로 매일 드레싱, 연고도포함. 두피피부염 완화됨. 엉덩이 욕창관리는 필요함.
총평	소견서상 상세불명의 심부전, 지속성 심방세동, 승모판기능부전, 고혈압, 급성방광염, 알레르기성 접촉피부염 진단임. 퇴원시 머리부위 피부염으로 항생제1주일 처방약 있고 고혈압, 이뇨제 등 투약관리 필요함.
	2023년 11월 18일 한국병원 퇴원시 방광염으로 도뇨관 착용유지 상태로 도뇨관관리, 소변주머니 비우기 등 감염예방관리 필요함.
	도뇨관 착용유지 상태로 도뇨관관리, 소변주머니 비우기 등 감염예방관리 필요함.
	잦은 폐부종으로 호흡곤란이 자주 발생할 수 있어 응급상황 대처가 필요하고 고령의 연세로 인해 면연력이 약하고 불안감이 높은 어르신이므로 자주 살펴보며 건강상태 자주확인 필요함.

10. 간호평가 작성자 : 유순호

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 (2x3)
	욕창방지	■ 욕창방지 (도구 : 에어매트)
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 (왼쪽 고관절, 어깨부위 통증)
		2024년 2월 10일 폐부종, 방광염으로 한국병원 입원치료후 21일 퇴원하심.
종합의견		두피피부염, 엉덩이 부위 욕창 있는상태로 퇴원하여 성모병원에서 처방된 연고로 매일 드레싱, 연고도포함. 두피피부염 완화됨. 엉덩이 욕창관리는 필요함.
		항생제 내성으로 두피피부염 24년 1월~7월까지 소독과 드레싱관리 해드려 상처 완화됨. 정수리 피부 재발되지 않도록 자주 확인하고 감염예방관리가 필요하므로 세심한 관찰케어가 필요함.
		도뇨관관리, 소변주머니 비우기 등 감염예방관리 필요함. 배변어려움으로 배변관리 필요함.

실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가

수급자	이금임	생년월일(성별)	1924.04.28 (여)	본인부담률	감경 8%
생활실	404	입소일	2021.07.13	등급	4등급
수급자상태	○ 자립 ● 준와상	○ 와상			
키/체중	157cm / 47kg	작성일	2024.10.08	작성자	유순호 유순호

			\(\rangle \rangle \frac{1}{2} \)	를 ● 문화성	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				
	키/체중		157cm	/ 47kg	작성일	2024.10.08	작성자	유순호	希全章
1. 일반 상태								작성	성자 : 유순호
		구분				확인			
		영양	상태	○ 양호 ○	적당 ● 부족	이 매우 나쁨			
영양	식사	형태	□ 연하식 [□ 갈은식 □	죽식 □ 미음 □ 유 기타 ()] 저염식 □ 고단백스	동식(경관식) ↓ □ 체중조절·	식)		
	00	식시 문제		□ 양호 ■ □ 기타 (저작곤란 □)	소화불량 □ 오심•-	구토 □ 연하곤	란	
		구강	상태	○ 양호 ○ ○ 기타 (청결불량 ○)	치아 약함 ● 틀니	○ 잔존 치아 없	것음	
	لمالي	소변	상태	□ 양호 ■	요실금 □배	뇨곤란 □기타()		
	배설 양상	대변·	상태	□ 양호 □	지속적인 설사	■ 변비 □기타()		
		기저구	비여부	■ 기저귀					
판단근거(영양 상태 및 배설 양상)		을 드셨다고 심장질환으로 에 주의해주실	하여 죽과 다진 일인해 폐부종, 실것을 권하고지 왕이 있어 도뇨	고 있음. 폐부종등 10월 식제공하여 식이제공함 폐렴, 심부전, 심박세동 바함. 관유지로 퇴원하였고 3	함. 동으로 입원후 토	원하였고 엳	념분섭취		
	2. 주요	질병상	태					작성	성자 : 유순호
	괴	거 병력		고혈압, 심장	질환, 고관절염	,부정맥,당뇨, 간농양,	욕창,피부염		
	현	l 진단명		고혈압, 당뇨	, 심부전, 부정	객 등 			
		구분				확인			
	만성질환		■ 당뇨	고혈압 🗆 만	성 호흡기질환 □ 암	() [□기타()	
	순환기계		□ 뇌경색 [□ 뇌출혈 □	협심증 □심근경색증	등 ■기타(부	정맥,심부전)	
	신경계		□ 치매 □	파킨슨병 🗆	간질 □기타()			
	근골격계			□ 관절염 [□ 요통, 좌골통	□ 골절 등 후유증	□기타()	
	정신	, 행동장	ㅏ애	□중풍□	우울증 🗆 수	면장애 🗆 정신질환	□기타()	
	Ē	합흡기계		□ 호흡곤란	□ 결핵 □	기타()			
	만성 신장질환		□ 만성신부전	 서증 (□ 복막투	.석 □혈액투석) [┐기타 ()	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	

기타 실환	□ 알레르기 (□ 식품 □ 기타) □ 기타 ()		
판단근거(주요 질병상태)	2023년 11월 18일 한국병원 입원시 발생된 욕창 2cm가량 완치 안되어 드레싱과 예방관리 지원중임. 2024년 2월 10일 폐부종으로 한국병원 입원치료후 21일 퇴원하심. 두피피부염, 영이 부위 욕창 있는상태로 퇴원하여 성모병원에서 처방된 연고로 매일 드레싱, 연고함. 7월 11일 두피피부염 완화되었고 10월 8일 엉덩이 욕창부위 완화됨. 도뇨관 착용유지 상태로 도뇨관관리, 소변주머니 비우기 등 감염예방관리 필요함	엉덩 고도포	
3. 신체 상태(일상생횕	할 동작 수행능력) 작성자 :	유순호	
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)	인지상태는 양호하나 신체기능 악화상태로 하지운동장애, 거동어려움 있어 일상성대부분 부분도움과 전적인 도움을 드려야 함. 양팔의 움직임은 양호하여 식사하기는 가능하심. 심장질환으로 많이 움직이면 호곤란할때가 있어 거의 침상에서 도움을 받으며 생활가능하심. 부분틀니로 양치질문해드리고, 틀니세척 지원하며 부분도움 드려야 함. 두피부위 피부질환으로 세수하면 필요한 부분 도움을 드리며 청결관리 필요함. 욕창, 도뇨관 착용중으로 기저귀케어와 도뇨관 관리 필요하고 체위변경을 지원하기함. 나머지 목욕하기등 하지근력을 이용한 부분은 완전도움이 필요함.	[흡이 준비 기는	
4. 인지 상태 욕구사정 작성일 기준 최	4. 인지 상태 작성자 : 유순: 욕구사정 작성일 기준 최근 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 (불결행위 및 숨기는 행동을 한다.)	П	

폭력적 행동 (주변인에게 폭력적인 행동을 보인다.)

6

7 우	우울 (슬프거나 쳐져있고 때로는 운다.)		
8 불	8 불안 (서성이거나, 안절부절 못하다.)		
판단근거(인지 상태)		인지상태는 대체로 양호하며 언어소통이 가능하며, 정확한 시간에 식사와 약복용일 대변을 보셔야 마음을 놓으심.	
		심장질환, 고혈압, 당뇨로 호흡곤란이 자주 있어 죽음에 대한 불안증이 있고 우울? 높아 야간 수면장애 있음	날이
5. 의사:	소통	작성자 :	유순호
	구분	확인	
Ž	성력상태	○ 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.	
판단근	거(의사소통)	가까운 곳에서 대화는 가능하나 먼 곳의 말소리는 듣지 못함. 청취능력도 좋고 의사이 대부분 원활하고 정확한 발음으로 표현가능함. 대화하기를 좋아하고 관심이 많금한일이 많아 케어자와 애기하기를 좋아하나 끝까지 듣지 않으면 화를 낼때가 많	아궁
6. 가족	및 환경상태	작성자 :	유순호
	구분	확인	
	동거인	□ 독거□ 배우자□ 부모■ 자녀□ 자부, 사위□ 손자녀□ 친구, 이웃□ 기타□ 지하□ 친구, 이웃	
	자녀수 	○ 무 ● 유 (아들 : 2명, 딸 : 3명)	
	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)		아드님댁에서 살며 주간보호 서비스 받다가 폐부종으로 응급상황이 빈번이 발생학설에 입소하게 됨. 심장질환, 폐부종, 부정맥이 있어 호흡곤란이 발생할 우려가 있음.	혼시
		감경대상자로 본인부담금에 대한 경제적인 부담은 없지만 빈번하게 입퇴원을 반복 간병비에 대한 부담은 있다고 하심.	하여
7. 자원	이용	작성자 :	유순호
구분		확인	

진료	병원명 (진료과)	한국병원
연표 병원	정기진료	○ 무 ● 유
	전화번호	
종	교활동	○ 천주교 ○ 기독교 ● 불교 ○ 기타()
판단근	거(자원 이용)	특별한 지역사회자원은 없으시고 한국병원 심장내과 약 복용중이심. 예전에 절에 다니셨고 지금은 거동이 불편하여 특별한 종교활동은 못하고 계심.응급상황 발생시 한국병원 이송조치 원함.
8. 주관	 덕 욕구	· 작성자 : 유순호
	구분	확인
		호흡곤란이 발생하면 한국병원 응급실로 응급조치 원하며, 인지가 있다보니 매사에 정확한 것을 좋아하며, 죽음에 대한 불안감으로 힘들어 한다고 정서지원을 요청함.
-	또는 보호자가 는 개별 욕구	염분섭취에 주의가 필요하여 저염식을 드셔야 한다고 말씀드리니 어르신이 싱거우면 빕을 못먹어서 드셔야 한다가 강력히 요청함. 보호자(딸)도 식사를 드시는것이 중요하다고 말씀하시며 어르신이 요청하는 대로 드리기를 원함.
9. 총평		 작성자 : 유순호
0. 00	 구분	확인
		2024년 2월 10일 폐부종으로 한국병원 입원치료후 21일 퇴원하심. 두피피부염, 엉덩이부위 욕창 있는상태로 퇴원하여 성모병원에서 처방된 연고로 매일 드레싱, 연고도포함. 7월 11일 두피피부염 완화됨. 10월 8일 엉덩이 욕창도 완화됨.
	총평	도뇨관 착용유지 상태로 도뇨관관리, 소변주머니 비우기 등 감염예방관리 필요함.
		잦은 폐부종으로 호흡곤란이 자주 발생할 수 있어 응급상황 대처가 필요하고 고령의 연 세로 인해 면연력이 약하고 불안감이 높은 어르신이므로 자주 살펴보며 건강상태 자주 확인 필요함.
10. 간호	 _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	작성자 : 유순호
	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 : 에어매트,체위변경)
통증	암 발생 부위	□ 폐 □ 위 □ 대장 □ 간 □ 전립선 □ 유방 □ 담낭 및 기타담도 □ 기타 ()
ōō	일반 통증 부위	□ 머리 ■ 상지 ■ 하지 □ 허리 □ 등 □ 복부 ■ 기타 (왼쪽 고관절, 어깨부위 통증)

	2024년 2월 10일 폐부종, 방광염으로 한국병원 입원치료후 21일 퇴원하심. 두피피부염, 엉덩이 부위 욕창 있는상태로 퇴원하여 성모병원에서 처방된 연고로 매일 드레싱, 연고도포함. 7월 11일 두피피부염 완화되었고 10월 8일 엉덩이 고리뼈부위 욕 창부위 완화됨. 고령으로 면연력이 약한 어르신으로 욕창예방관리로 체위변경과 피부환기, 청결, 감염
종합의견	예방관리 필요함. 도뇨관 착용유지 상태로 도뇨관관리, 소변주머니 비우기 등 감염예방관리 필요함. 배 변어려움으로 배변관리 필요함.

실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가

○ 잔존 치아 없음

)

수급	다	이금인		생년월일(성별)	1924.04.28 (여)	본인부담률	감경 8%	
생홀	날실	404		입소일	2021.07.13	등급	4등급	
수급지	상태	○ 자팀	립 ● 준와상	○ 와상				
키/ㅊ	키/체중 157cm / 46k		/ 46kg	작성일	2024.12.16	작성자	김경순	김경순
1. 일반	1. 일반 상태 작성자 : 김경숙					자 : 김경순		
구분			확인					
	영양	상태	○ 양호 ○	적당 ● 부족	○ 매우 나쁨			
영안	식사	형태	 □ 연하식 [■ 다진식 □ 죽 □ 갈은식 □ 기 (□ 당뇨식 □	[타 (동식(경관식) □ 체중조절식	ļ)	

○ 치아 약함

■ 변비

■ 요실금 □ 배뇨곤란 □ 기타(

■ 저작곤란 □ 소화불량 □ 오심·구토 □ 연하곤란

● 틀니

□기타(

	기저귀여부	■ 기저귀
		사람보보 보보트나 참으라고 이용 팬보조트 40의 20의 원그번의의의 원조가 성원기자
		│ 상하부분 부분틀니 착용하고 있음. 폐부종등 10월 20일 한국병원입원 흰죽과 연한간장 │을 드셨다고 하여 다진식제공하여 식이제공함. │
	서(영양 상태 및 설 양상)	심장질환으로 인해 폐부종, 폐렴, 심부전, 심박세동으로 입원후 퇴원하였고 염분섭취에 주의해주실것을 권하고자 함.
u _{ll}	걸 500)	방광염과 욕창이 있어 도뇨관유지로 퇴원하였고 3월 7일 제거예정이라고 함. 변비가 있어 배변관리 필요함.

2. 주요 질병상태 작성자 : 김경순

되기 강력	프릴리, 담당일원, 프린필리,〒영국, 링프, 신당승,국영					
현 진단명	고혈압, 당뇨, 심부전, 지속성 심방세동, 급성방광염, 잡촉피부염					
구분	확인					
만성질환	■ 당뇨 ■ 고혈압 □ 만성 호흡기질환 □ 암() □ 기타()					

민성결환	■ 당표 ■ 고열합 □ 반장 오급기절환 □ 암() □ 기다()	
순환기계	□ 뇌경색 □ 뇌출혈 □ 협심증 □ 심근경색증 ■ 기타 (부정맥,심부전)	
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()	

식사시

문제점

구강상태

소변상태

대변상태

배설

양상

□ 양호

□기타(

○ 양호

□ 양호

□ 양호

○ 기타 (

○ 청결불량

)

□ 지속적인 설사

기타 질환	■ 알레르기 (□ 식품	□ 기타) ■기타(접	촉피부염(두피))
판단근거(주요 질병상태)	2024년 2월 10일 폐부종, 방광염으로 한국병원 입원치료후 21일 퇴원하심. 24년 11월 19일~12월 16일 한국병원 심부전, 폐렴, 폐부종 치료받고 퇴원함. 24.12.16일 한국병원퇴원시 아침약 이뇨제 추가처방받아오심. 왼팔목 2x3 피부표피 벗겨짐. 엉덩이꼬리뼈 부위 욕창예방매디폼 확인결과 검은색으로 표피확인되고 5*5 욕창 확인되어 매일 드레싱 필요함. 25년 1월 14일 심장내과 진료예정임. 이전 도뇨관유지상태로 퇴원하여 도뇨관 관리, 소변주머니 비우기 필요함. 소견서상 상세불명의 심부전, 지속성 심방세동, 승모판기능부전, 고혈압, 급성방광염, 알레르기성 접촉피부염 진단임. 퇴원시 머리부위 피부염으로 항생제1주일 처방약 있고고혈압, 이뇨제 등 투약관리 필요함.				
3. 신체 상태(일상생활	할 동작 수행능	; 력)			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		

	-
판단근거(신체 상태)	인지상태는 양호하나 신체기능 악화상태로 하지운동장애 , 거동어려움 있어 일상생활 대부분 부분도움과 전적인 도움을 드려야 함.
	양팔의 움직임은 양호하여 식사하기는 가능하심. 심장질환으로 많이 움직이면 호흡이 곤란할때가 있어 거의 침상에서 도움을 받으며 생활가능하심. 부분틀니로 양치질준비 해드리고, 틀니세척 지원하며 부분도움 드려야 함. 두피부위 피부질환으로 세수하기는 필요한 부분 도움을 드리며 청결관리 필요함.
	욕창부위 확인, 도뇨관 착용중으로 기저귀케어와 도뇨관 관리 필요하고 체위변경을 지원하기로 함. 나머지 목욕하기등 하지근력을 이용한 부분은 완전도움이 필요함.

● 완전도움

● 완전도움

● 완전도움

4. 인지 상태 작성자 : 김경순

욕구사정 작성일 기준 최근 작성된 CIST 평가가 없습니다.

○ 완전자립

○ 완전자립

○ 완전자립

○ 부분도움

○ 부분도움

○ 부분도움

옮겨 앉기

화장실 사용하기

몸단장하기

	구분	확인
1	망상 (남을 의심하거나, 위협을 느낌)	
2	환각 (헛것을 보거나 환청을 듣는다.)	

5	5 부적절한 행동 (불결행위 및 숨기는 행동을 한다.)			
6	폭력적 행동 (주	변인에게 폭력적인 행동을 보인다.)		
7	7 우울 (슬프거나 쳐져있고 때로는 운다.)			
8	8 불안 (서성이거나, 안절부절 못하다.)			
판단	근거(인지 상태)	인지상태는 대체로 양호하며 언어소통이 가능하며, 정확한 시간에 식사와 약복용,일 대변을 보셔야 마음을 놓으심. 심장질환, 고혈압, 당뇨로 호흡곤란이 자주 있어 죽음에 대한 불안증이 있고 우울점 높음.		
5. 의	 사소통	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.		
	발음능력	● 정확하게 발음이 가능하다. ○ 웅얼거리는 소리로만 한다. ○ 간혹 어눌한 발음이 섞인다. ○ 전혀 발음하지 못한다.		
판단	근거(의사소통)	가까운 곳에서 대화는 가능하나 먼 곳의 말소리는 듣지 못함. 청취능력도 좋고 의사이 대부분 원활하고 정확한 발음으로 표현가능함. 대화하기를 좋아하고 관심이 많다. 금한일이 많아 케어자와 애기하기를 좋아하나 끝까지 듣지 않으면 화를 낼때가 많	아궁	
6. 가	족 및 환경상태	작성자 :	김경순	
	구분	확인		
	동거인	□ 독거 □ 배우자 □ 부모 ■ 자녀 □ 자부, 사위 □ 손자녀 □ 친척 □ 친구, 이웃 □ 기타 ()		
	자녀수	○ 무 ● 유 (아들 : 2명, 딸 : 3명)		
	유무	○ 무 ● 유		
주수	발 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		

3

4

배회 (의미 없이 걷는다.)

반복적인 행동 (의미 없는 행동을 한다.)

판단근거(가족 및 환경상태)		아드님댁에서 살며 주간보호 서비스 받다가 폐부종으로 응급상황이 빈번이 발생후 시설에 입소하게 됨. 심장질환, 폐부종, 부정맥이 있어 호흡곤란이 발생할 우려가 있음. 감경대상자로 본인부담금에 대한 경제적인 부담은 없지만 빈번하게 입퇴원을 반복하여 간병비에 대한 부담은 있다고 하심.
 7. 자원	이용	' 작성자 : 김경순
	구분	확인
진료	병원명 (진료과)	한국병원
병원	정기진료	○무 ●유
	전화번호	
종	등교활동	○ 천주교 ○ 기독교 ● 불교 ○ 기타()
판단근:	거(자원 이용)	특별한 지역사회자원은 없으시고 한국병원 심장내과 약 복용중이심. 예전에 절에 다니셨고 지금은 거동이 불편하여 특별한 종교활동은 못하고 계심.응급상황 발생시 한국병원 이송조치 원함.
8. 주관	적 욕구	작성자 : 김경순
	구분	확인
수급자 또는 보호자기 호소하는 개별 욕구		호흡곤란이 발생하면 한국병원 응급실로 응급조치 원하며, 인지가 있다보니 매사에 정확한 것을 좋아하며, 죽음에 대한 불안감으로 힘들어 한다고 정서지원을 요청함. 욕창부위 드레싱과 두피 피부염 상처관리 간호기록지에 표기된 대로 드레싱 상처관리 요청하심 보호자: 전에 퇴원시 발생된 욕창이 다량의 소변배출로 인해 완치되지 않아 당분간 도뇨관 유지해달라고 의사선생님에게 상의드렸다고 함.
9. 총평		작성자 : 김경순
	구분 	확인
총평		2024년 2월 10일 폐부종, 방광염으로 한국병원 입원치료후 21일 퇴원하심. 24년 11월 19일~12월 16일 한국병원 심부전, 폐렴, 폐부종으로 재입원 치료받고 퇴원함. 23년 11월 한국병원 입원당시 발생한 엉덩이 부위 욕창 1년간의 치료 필요하였고 욕창부위 완화되어 얇아진 상태로 체위변경과 피부환기가 자주 필요함. 왼쪽팔목 2x3 피부표피 벗겨짐 발견되어 매일 드레싱 필요함 . 잦은 폐부종으로 호흡곤란이 자주 발생하여 세심한 관찰로 응급상황대처가 필요함.
10. 간호	호평가	작성자 : 김경순
		확인
	호흡	□ 기관지 절개관 간호 □ 흡인 □ 산소요법 □ 기타 ()
	영양	□ 경관영양 □ 기타 ()
	배설	□ 투석간호 ■ 유치도뇨관 □ 단순 도뇨 □ 방광루 □ 요루 □ 장루간호

상처		■ 상처간호 (부위 : 왼팔목 2x3 피부표피 벗겨짐) □ 당뇨발간호 □ 기타 (
	단계	● 1단계 ○ 2단계 ○ 3단계 ○ 4단계
욕창	부위	□ 머리 □ 등 □ 어깨 □ 팔꿈치 □ 엉덩이 □ 뒤꿈치 ■ 기타 (엉덩이꼬리뼈 부위 5x5욕창확인)
	욕창방지	■ 욕창방지 (도구 : 에어매트,체위변경)
통증	암 발생 부위	□폐 □위 □대장 □간 □전립선 □유방 □담낭및기타담도 □기타()
00	일반 통증 부위	□ 머리 ■ 상지 ■ 하지 □ 허리 □ 등 □ 복부 ■ 기타 (왼쪽 고관절, 어깨부위 통증)
2024년 2월 10일 폐부종, 방광염으로 한국병원 입원치료후 21일 퇴원 19일~12월 16일 한국병원 심부전, 폐렴, 폐부종 치료받고 퇴원함		아침약 이뇨제 추가처방받아오심. 왼팔목 2x3 피부표피 벗겨짐, 엉덩이꼬리뼈 부위 5x

실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가

수급자	이금임	생년월일(성별)	1924.04.28 (여)	본인부담률	감경 8%	
생활실	404	입소일	2021.07.13	디피	4등급	
수급자상태	○ 자립 ● 준와상 ○ 와상					
키/체중	163cm / 45kg	작성일	2025.01.09	작성자	정우리 절	d무리

1. 영양상태 작성자 : 이은진

1. 0001					
구분		확인			
	영양상태	○ 양호 ○ 적당 ● 부족 ○ 매우 나쁨			
	식사형태	□ 일반식 ■ 다진식 □ 죽식 □ 미음 □ 유동식(경관식) □ 연하식 □ 갈은식 □ 기타 () □ 치료식이 (□ 당뇨식 □ 저염식 □ 고단백식 □ 체중조절식)			
영양	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()			
00	기저귀여부	■ 기저귀			
Ŧ	한단근거	지아 상태 상하 부분 틀니로 저작기능 좋지 않아 현재까지 다진 식으로 제공하고 있음. 최근에(24. 11. 18.) 폐부종, 폐렴, 심부전, 심 박세 동의 심장질환으로 한국병원에 입원한 이력이 있고, 현재 기저질환인 고혈압, 당뇨, 피부질환 병명이 있음. 수급자의 식사하는 모습을 살펴보면 식사 속도 느리고 식사량 저조하고 (식사 간 사이 개인 간식 베지밀, 뉴케어, 요구르트 윌 등 수급자 본인이 스스로 개인 간식 드시고 있어 식사량이 저조한 것으로 보임) 기관에서 제공하는 반찬은 조금 드시고 대부분 밥에 김가루를 섞어 간장에 비벼서 드시고 있음.(싱겁게 먹으면 속이 울렁거려 먹을 수 없어 항상밥에 간장을 넣어 비벼서 드시고, 간장이 없으면 식사를 안 하려고 하심.) 기피하거나 거부하는 음식 없으나 소량드림. 알레르기 특이사항 없음. 수급자의 병명으로 볼 때 염분 섭취에 주의가 필요하나 수급자가 간장이 없으면 식사를 안 하려고 하므로 매 식사 시 마다 간장을 최소한으로 드시게 권유하도록 함. 방광염과 욕창이 있어 도뇨 관 삽입한 상태로 욕창 가료 후 완료에 따라 도뇨 관 제거 여부 판단 필요함. 도뇨 관 관리와 변비가 있으심으로 배변 관리 필요함.			

2. **구강상태** 작성자 : 정우리

구분	확인
치아상태	○ 양호 ○ 청결불량 ○ 치아 약함 ○ 틀니 ○ 잔존 치아 없음 ● 기타 (틀니 맞지않아 사용 못함.)
잇몸상태	□ 치은염증 □ 치석 □ 기타 ()

		치아 상태 상하 부분 틀니로 저작기능 좋지 않아 현재까지 다진 식으로 제공하고 있음.						
	판단근거	판단근거 아래 부분틀니가 잔존치아가 없어 틀니 지지대가 없어 빠져나와 불편해함. 보호자함(고령으로 틀니할 건강상태 아니라고 하며 틀니 없이 드려달라고함.)						
3.	질병상태	· 작성자 : 정우리						
	과거 병력	고혈압, 심장질환, 고관절염,부정맥,당뇨, 간농양,욕창						
	현 진단명	고혈압, 당뇨, 심부전, 심장질환						
	구분	확인						
	만성질환	■ 당뇨 ■ 고혈압 □ 만성 호흡기질환 □ 암() □기타()						
	순환기계	□ 뇌경색 □ 뇌출혈 □ 협심증 □ 심근경색증 ■ 기타(부정맥,심부전)						
	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 (접촉피부염(두피))						
	판단근거	24년 11월 19일~12월 16일 한국병원 심부전, 폐렴, 폐부종 치료받고 퇴원하셨으며, 왼 팔목 2x3 피부 표피 벗겨짐과 엉덩이 꼬리뼈 부위 욕창 완화중이나 재활위험이 있어 드레싱과 메디폼 욕창관리 유지 필요함. 25년 1월 14일 심장내과 진료 예약됨.						
		도뇨관 유지 상태로 퇴원하였으므로 도뇨관 관리, 소변 주머니 비우기 등 관리 필요로 함.						
4.	신체상태(일상생횔	동작 수행능력) 작성자 : 연진선						
	구분	확인						
	옷 벗고 입기	○ 완전자립 ● 부분도움 ○ 완전도움						
	세수하기	○ 완전자립 ● 부분도움 ○ 완전도움						
	양치질하기	○ 완전자립 ● 부분도움 ○ 완전도움						
	식사하기	● 완전자립 ○ 부분도움 ○ 완전도움						
	목욕하기	○ 완전자립 ● 부분도움 ○ 완전도움						

○ 완전도움

● 완전도움

● 완전도움● 완전도움

○ 완전도움

○ 완전자립 ● 부분도움

○ 부분도움

○ 부분도움

○ 부분도움

● 부분도움

○ 완전자립

○ 완전자립

○ 완전자립○ 완전자립

체위변경 하기

일어나 앉기

옮겨 앉기

화장실 사용하기

몸단장하기

심장질환과 왼쪽 고관절 폐쇄증, 근감소로 인해 보행어려움 있음. 양손을 이용하여 일 상생활은 가능하심.

옷 입기: 상의(긴팔, 반팔 티셔츠, 조끼, 외투)는 손을 뻗고 상체를 숙여주는 정도 하시며, 단추는 채울 수 있지만 정확하게 위치에 맞추는 것은 어려워하심. 하의, 양말, 신발은 전적인 도움이 필요함.

세수하기: 수건을 물에 적셔주면 스스로 얼굴을 닦을 수 있음.

양치질하기: 틀니를 사용하고 있어 가글을 준비해주면, 가글은 스스로 할 수있음.

식사하기: 스스로 식사하기 가능하나 특별한 음식을 먹을때나 식후 위생은 약간의 도움 필요할수도 있음.

판단근거

목욕하기: 샤워볼을 사용하여 가슴과 배 앞부분은 거품칠이 가능하고, 물기 닦기 역시하실 수 있음. 그 이외에는 도움 필요함. 머리 감기는 전적인 도움이 필요함.

체위 변경하기: 팔로 침상 안전바를 잡고 돌기 위한 준비까지만 하시고 그 이후에는 추가적인 도움이 필요함.

일어나 앉기: 전적인 도움이 필요함.

옮겨 앉기: 전적인 도움이 필요함.

화장실 이용하기: 도뇨관착용, 기저귀를 사용하고 있어 전적인 도움이 필요함.

몸 단장(간단한 개인 위생): 로션을 손에 짜주면 손과 얼굴, 손이 닿는 부위에 스스로 바를 수 있음. 손씻기는 수건에 물을 적셔주면 스스로 닦을 수 있음. 세면대까지 휠체어로 이동하면 손씻기도 가능함. 손톱 깎기는 전적인 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.)	

인지 상태는 대체로 양호하며 언어소통이 가능하며, 정확한 시간에 식사와 약 복용, 매일 대변을 보셔야 마음의 안정을 가지심.

판단근거

심장질환, 고혈압, 당뇨로 호흡곤란이 자주 있어 죽음에 대한 불안증이 높고 우울감이 있으심.

전신이 아프다고 표현하며, 끙끙거리는 소리를 자주 내심.

6. 의사소통 작성자 : 정우리

0. 의사 고 8	18-1-01-9
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.
판단근거	가까운 곳에서 대화는 가능하나 먼 곳의 말소리는 듣지 못함. 청취 능력도 좋고 의사소 통이 대부분 원활하고 정확한 발음으로 표현 가능함. 대화하기를 좋아하고 관심이 많아 궁금한 일이 많아 케어자와 이야기 하기를 좋아하시며 끝까지 듣지 않으면 화내실 때 있

7. 가족 및 환경상태 작성자: 정우리

으심으로 대화 시 집중하여 어르신과의 대화를 종료할 필요가 있음.

7.71 2 200						
구분		확인				
동거인		□ 독거□ 배우자□ 부모■ 자녀□ 자부, 사위□ 손자녀□ 친구, 이웃□ 기타(□ 자부, 사위□ 손자녀□ 친구, 이웃				
자녀수		○ 무 ● 유 (아들 : 2명, 딸 : 3명)				
	유무	○ 무 ● 유				
주수발 자	관계	○ 배우자 ● 자녀 ○ 자부 ○ 사위 ○ 형제자매 ○ 친척 ○ 기타 ()				
	경제 상태	● 안정 ○ 불안정 ○ 연금생활 ○ 기초 생활수급 ○ 의료급여				
	수발 부담	○ 전혀 부담되지 않음 ● 아주 가끔 부담됨 ○ 가끔 부담됨 ○ 자주 부담됨 ○ 항상 부담됨				

	입소 이선 아느님 댁에서 시내시며 수간모호 서비스 이용하셨으나 폐무송으로 인해 응급상황이 빈번히 발생하여 시설에 입소 진행하심.
판단근거	심장질환, 폐부종, 부정맥이 있어 호흡곤란이 발생할 위험이 높음.
	감경 대상자로 본인 부담금에 대한 경제적인 부담은 없지만 잦은 병원 입퇴원으로 간병 비에 대한 경제적 부담이 높으심.

8. 자원이용 욕구 작성자 : 정우리

구분		확인
진료 병원	병원명 (진료과)	한국병원
	정기진료	○무 ●유
	전화번호	
종교활동		○ 천주교 ○ 기독교 ● 불교 ○ 기타 ()

9. 재활상태		작성자 : 연진선
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 □ 걸음걸이 및 균형 (□ 서거나 걸을 때 균형을 유지하지 못함 □ 일어서거나 걸을 때 어지러움 □ 보조도구나 부축해서 걷기)	○ 가끔)
	좌측하지 불완전운동장애, 고관절 제한 있음.	
판단근거	양측어깨관절 제한 있음. 양측 무릎관절 제한있음. 일상생활에서 이동시 W/C 사용으로 보행장애 평가 의미없음.	

고 계심. 응급상황 발생 시 한국병원으로 이송 조치 희망함.

특별한 지역사회 자원은 없으시고 한국병원 심장내과 약 복용 중임. 입소 이전 절에 다니시며 종교생활하셨으나 기력저하와 거동 불편해 지심으로 특별한 종교생활 참여 못하

10. 주관적 욕구 작성자 : 정우리

구분	확인
수급자 또는 보호자가 호소하는 개별 욕구	호흡곤란이 발생하면 한국병원 응급실로 응급조치 희망하며, 인지가 있으시며, 매사에 정확한 것을 좋아하심. 죽음에 대한 불안감으로 힘들어 하심에 정서지원이 잘 이루어 지시길 희망하심. 피부가 얇고 부드러우신 편으로 욕창이 잘 생기심에 욕창부위 드레싱과 두피 피부염 상 처관리와 욕창관리가 잘 이루어 지시길 희망하심. 보호자: 전에 퇴원시 발생된 욕창이 다량의 소변배출로 인해 완치되지 않아 당분간 도뇨 관 유지해달라고 의사선생님에게 상의드렸다고 함.

11. 총평 작성자 : 정우리

구분 확인	
-------	--

판단근거

심장질환, 폐부종, 부정맥이 있어 호흡곤란이 발생할 위험이 높으며, 호흡곤란이 발생 하면 한국병원 응급실로 응급조치 진행되길 희망하며, 인지가 있으시며, 매사에 정확한 것을 좋아하시며 죽음에 대한 불안감으로 힘들어 하심에 정서지원이 잘 이루어 질수 있 도록 세심한 케어 필요함. 폐부종으로 인해 응급상황이 빈번히 발생하여 시설에 입소 하심에 호흡의 여부와 어르 신 상태에 관하여 건강상태 관찰 및 측정, 건강교육 및 상담에 대해 서비스 제공필요함. 24년 11월 19일~12월 16일 한국병원에 심부전, 폐렴, 폐부종 치료받고 퇴원하셨으며, 치료 진행 중 왼 팔목 2x3 피부 표피 벗겨짐. 엉덩이 꼬리뼈 부위 5x5 욕창 확인되어 상 처 가료와 욕창 간호 진행함. 왼 팔목 2x3 피부 표피 벗겨짐에 대한 치료는 퇴원 후부터 상처 가료 진행 후 2025년 1 월 1일에 상처 가료 종료하였으며. 엉덩이 꼬리뼈 부위 5x5는 욕창 치료 지속 필요함에 드레싱 후 오픈 케어 및 메디폼 도포 케어 진행 계획함. 이뇨제 1일 2회 복약 진행 중이시며, 유치도뇨관 관리 필요하시며 분비물이 많으시고 소변량이 많으심에 남궁 요양병원 가정간호를 통하여 주 1회 교체 진행 필요함. 총평 치아 상태 상하 부분 틀니로 저작기능 좋지 않아 현재까지 다진 식으로 제공하고 있음. 최근(24. 11. 18.) 폐부종, 폐렴, 심부전, 심 박세 동의 심장질환으로 한국병원에 입원한 이력이 있고, 현재 기저질환인 고혈압, 당뇨, 피부질환 병명이 있음. 수급자의 식사하는 모습을 살펴보면 식사 속도 느리고 식사량 저조하고 (식사 간 사이 개인 간식 베지밀, 뉴케어, 요구르트 윌 등 수급자 본인이 스스로 개인 간식 드시고 있어 식사량이 저조한 것으로 보임) 기관에서 제공하는 반찬은 조금 드시고 대부분 밥에 김가 루를 섞어 간장에 비벼서 드시고 있음.(싱겁게 먹으면 속이 울렁거려 먹을 수 없어 항상 밥에 간장을 넣어 비벼서 드시고, 간장이 없으면 식사를 안 하려고 하심.) 수급자의 병명으로 볼 때 염분 섭취에 주의가 필요하나 수급자가 간장이 없으면 식사를 안 하려고 하므로 매 식사 시 마다 간장을 최소한으로 드시게 권유하도록 함. 방광염과 욕창이 있어 도뇨 관 삽입한 상태로 욕창 가료 후 완료에 따라 도뇨 관 제거 여 부 판단 필요함. 도뇨 관 관리와 변비가 있으심으로 배변 관리 필요함. 12. 간호평가 작성자 : 권해숙 구분 확인 호흡 □ 기관지 절개관 간호 □ 흡인 □ 산소요법 □기타(□경관영양 영양 □기타(배설 □ 투석간호 ■ 유치도뇨관 □ 단순 도뇨 □ 방광루 □ 요루 □ 장루간호 상처 □ 상처간호 (부위:) □ 당뇨발간호 □기타()

○ 2단계 ○ 3단계 ○ 4단계

■ 욕창방지 (도구:에어매트,체위변경)

□ 어깨 □ 팔꿈치 ■ 엉덩이 □ 뒤꿈치

□ 대장 □ 간 □ 전립선 □ 유방 □ 담낭 및 기타담도

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

□기타(

● 1단계

□머리 □등

■기타(1*1)

□ 폐 □ 위

단계

부위

욕창방지

암 발생 부위

욕창

통증

2025-06-15 11:15:48 연규항 (시설장)

통증 일반 통증 무위 □ 어리 ■ 상지 ■ 하지 □ 허리 □ 등 □ 복부 □ 기타 (왼쪽 고관절, 어깨부위 통증및 전신통증) □ 심장질환, 폐부종, 방광염, 고혈압으로 반복적으로 한국병원 심장내과 입원하심.

,엉덩이 꼬리뼈 부위는 피부상태 관찰진행 지속적으로 확인 필요함. 23년 11월 발생된 꼬리뼈부위 완치되었고 24년 12월 16일 발생된 욕창과 상처(왼팔목 2x3 피부표피까짐, 엉덩이꼬리뼈 부위 5x5욕창) 재발생 확인된 부위 일부 완화되었지만 욕창관리 드레싱필요함.

이뇨제 1일 2회 복약 진행 중이시며, 유치도뇨관 관리 필요하시며 분비물이 많으시고 소변량이 많으심에 남궁 요양병원 가정간호를 통하여 도뇨관 관리 주 1회 교체 진행 필요함.

실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가

수급자	이금임	생년월일(성별)	1924.04.28 (여)	본인부담률	감경 8%
생활실	404	입소일	2021.07.13	드리	4등급
수급자상태	○ 자립 ● 준와상 ○ 와상				
키/체중	163cm / 45kg	작성일	2025.02.13	작성자	이은진 비논장

1. 영양성	상태	작성자 : 이은진
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()
	기저귀여부	■ 기저귀
판단근거		수급자는 2025. 2. 12 한국병원에서 퇴원하고 귀원 한 바 있음. 치아상태 상하 부분 틀니로 저작기능 좋지 않아 식이는 다진식 인바, 병원에 입원하면서 퇴원할때까지 죽식으로 드셨고, 현재 수급자의 틀니가 잇몸에 맞지 않아 틀니삽입이 안되는 상태로 저작기능이 현저히 좋지 않아 다진식에서 죽식으로 식 이 변경하고자 함. 기저귀 착용 및 유치도뇨관 삽입상태 임
 2. 구강성	 상태	작성자 : 이은진
	구부	화이

구분	확인
치아상태	○ 양호 ○ 청결불량 ○ 치아 약함 ○ 틀니 ● 잔존 치아 없음○ 기타 ()
잇몸상태	□ 치은염증 □ 치석 □ 기타 ()
	T
판단근거	수급자는 2025. 2. 12 한국병원에서 퇴원하고 귀원 한 바 있음. 치아상태 상하 부분 틀니로 저작기능 좋지 않아 식이는 다진식 제공하던중 아래 부분틀 니가 잔존치아가 없어 틀니 지지대가 없어 빠져나와 불편해함. 보호자 안내함(고령으로 틀니할 건강상태 아니라고 하며 틀니 없이 드려달라고함.) 병원에 입원하면서 퇴원할때까지 죽식으로 드셨고, 현재 수급자의 틀니가 잇몸에 맞지 않아 틀니삽입이 안되는 상태로 저작기능이 현저히 좋지 않아 다진식에서 죽식으로 식 이 변경하여 제공함.

3. 질병상태 작성자 : 이은진

<u>v. 200-11</u>	
과거 병력	고혈압, 심장질환, 고관절염,부정맥,당뇨, 간농양,욕창
현 진단명	고혈압, 당뇨, 심부전, 심장질환
구분	확인
만성질환	■ 당뇨 ■ 고혈압 □ 만성 호흡기질환 □ 암() □ 기타()
순환기계	□ 뇌경색 □ 뇌출혈 □ 협심증 □ 심근경색증 ■ 기타(부정맥,심부전)
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 (접촉피부염(두피))
판단근거	24년 11월 19일~12월 16일 한국병원 심부전, 폐렴, 폐부종 치료받고 퇴원하셨으며, 왼 팔목 2x3 피부 표피 벗겨짐과 엉덩이 꼬리뼈 부위 욕창 완화중이나 재활위험이 있어 드레싱과 메디폼 욕창관리 유지 필요함. 좌측하지 불완전운동장애 있음. 좌측 고관절 제한, 양측어깨관절, 양측 무릎관절 제한 있음.
	25년 1월 14일 심장내과 진료 예약됨. 도뇨관 유지 상태로 퇴원하였으므로 도뇨관 관리, 소변 주머니 비우기 등 관리 필요로

4. 신체상태(일상생활 동작 수행능력)

작성자 : 연진선

4. 신세상대(일상생활 중의 구행등의)			7041.222	
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	

좌측하지 불완전운동장애 있음.

좌측 고관절 제한, 양측어깨관절, 양측 무릎관절 제한 있음. 신체상태는 상체 양팔의 움직임은 가능하고 인지양호하여 일어나앉기, 옮겨앉기, 화장실 사용하기는 완전도움 으로 생활하심. 식사하기는 스스로 식사가능하시며, 나머지 부분은 부분도움으로 가능 함.

옷 입기: 상의(긴팔, 반팔 티셔츠, 조끼, 외투)는 손을 뻗고 상체를 숙여주는 정도 하시며, 단추는 채울 수 있지만 정확하게 위치에 맞추는 것은 어려워하심. 하의입을땐 다리들어주는 정도 수행해주심. 양말, 신발은 전적인 도움이 필요함.

세수하기: 수건을 물에 적셔주면 스스로 얼굴을 닦을 수 있으나 속도가 느리심.

양치질하기: 틀니를 사용하고 있어 가글을 준비해주면, 가글은 스스로 할 수있음.

판단근거

식사하기: 스스로 식사하기 가능하나 특별한 음식을 먹을때나 식후 위생은 약간의 도움 필요할수도 있음.

목욕하기: 샤워볼을 사용하여 가슴과 배 앞부분은 거품칠이 가능하고, 물기 닦기 역시 하실 수 있음. 그 이외에는 도움 필요함. 머리 감기는 전적인 도움이 필요함.

체위 변경하기: 팔로 침상 안전바를 잡고 뒤에서 약간 보조해주면 돌기 가능함.

일어나 앉기: 전적인 도움이 필요함.

옮겨 앉기: 전적인 도움이 필요함.

화장실 이용하기: 도뇨관착용, 기저귀를 사용하고 있어 전적인 도움이 필요함.

몸 단장(간단한 개인 위생): 로션을 손에 짜주면 손과 얼굴, 손이 닿는 부위에 스스로 바를 수 있으나 속도가 느리심. 손씻기는 수건에 물을 적셔주면 스스로 닦을 수 있음. 손톱 깎기는 전적인 도움이 필요함.

5. **인지상태** 작성자 : 이은진

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.)	

인지 상태는 대체로 양호하며 언어소통이 가능하며, 정확한 시간에 식사와 약 복용, 매일 대변을 보셔야 마음의 안정을 가지심.
심장질환, 고혈압, 당뇨로 호흡곤란이 자주 있어 죽음에 대한 불안증이 높고 우울감이 있으심.
전신이 아프다고 표현하며, 끙끙거리는 소리를 자주 내심.

6. 의사소통 작성자 : 이은진

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.

가까운 곳에서 대화는 가능하나 먼 곳의 말소리는 듣지 못함. 청취 능력도 좋고 의사소
통이 대부분 원활하고 정확한 발음으로 표현 가능함. 대화하기를 좋아하고 관심이 많아
궁금한 일이 많아 케어자와 이야기 하기를 좋아하시며 끝까지 듣지 않으면 화내실 때 있
으심으로 대화 시 집중하여 어르신과의 대화를 종료할 필요가 있음.

7. 가족 및 환경상태 작성자 : 이은진

구분		확인				
동거인		□ 독거□ 배우자□ 부모■ 자녀□ 자부, 사위□ 손자녀□ 친구, 이웃□ 기타 (
자녀수		○ 무 ● 유 (아들 : 2명, 딸 : 3명)				
주수발 자	유무	○ 무 ● 유				
	관계	○ 배우자 ● 자녀 ○ 자부 ○ 사위 ○ 형제자매 ○ 친척○ 기타 ()				
	경제 상태	● 안정 ○ 불안정 ○ 연금생활 ○ 기초 생활수급 ○ 의료급여				
	수발 부담	○ 전혀 부담되지 않음● 아주 가끔 부담됨○ 가끔 부담됨○ 자주 부담됨○ 항상 부담됨				

	입소 이전 아드님 댁에서 지내시며 주간보호 서비스 이용하셨으나 폐부종으로 인해 응 급상황이 빈번히 발생하여 시설에 입소 진행하심.
판단근거	심장질환, 폐부종, 부정맥이 있어 호흡곤란이 자주발생하여 한국병원 응급실로 자주 이송조치함.
	감경 대상자로 본인 부담금에 대한 경제적인 부담은 없지만 잦은 병원 입퇴원으로 간병 비에 대한 경제적 부담이 높으심.

8. 자원이용 욕구 작성자 : 이은진

구분		확인
진료 병원	병원명 (진료과)	한국병원
	정기진료	○ 무 ● 유
	전화번호	
종	교활동	○ 천주교 ○ 기독교 ● 불교 ○ 기타 ()
판단근거		특별한 지역사회 자원은 없으시고 한국병원 심장내과 약 복용 중임. 입소 이전 절에 다니시며 종교생활하셨으나 기력저하와 거동 불편해 지심. 거동이 가능하실때는 절에 다니셨다고 하심.심. 응급상황 발생 시 한국병원으로 이송 조치 희망함.
9. 재활성	상태	작성자 : 연진선
윤	은동장애	□ 우측상지 □ 좌측상지 □ 우측하지 ■ 좌측하지
곤	ŀ절구축	■ 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		좌측하지 불완전운동장애 있음. 좌측 고관절 제한 , 양측어깨관절, 양측 무릎관절 제한 있음. 일상생활에서 이동시 W/C 사용으로 보행장애 평가 의미없음.
10. 주곤	<u>·</u> 적 욕구	작성자 : 이은진
	구분	확인
수급자 또는 보호자가 호소하는 개별 욕구		호흡곤란이 발생하면 한국병원 응급실로 응급조치 희망하며, 인지가 있으시며, 매사에 정확한 것을 좋아하심. 죽음에 대한 불안감으로 힘들어 하심에 정서지원이 잘 이루어 지시길 희망하심. 피부가 얇고 부드러우신 편으로 욕창이 잘 생기심에 욕창부위 드레싱과 두피 피부염 상 처관리와 욕창관리가 잘 이루어 지시길 희망하심. 보호자: 전에 퇴원시 발생된 욕창이 다량의 소변배출로 인해 완치되지 않아 당분간 도뇨 관 유지해달라고 의사선생님에게 상의드렸다고 함.
11. 총평	ļ	작성자 : 이은진
	구분	확인

	심장질환, 폐부종, 부정맥이 있어 호흡곤란이 발생할 위험이 높으며, 호흡곤란이 발생하면 한국병원 응급실로 응급조치 진행되길 희망하며, 인지가 있으시며, 매사에 정확한 것을 좋아하시며 죽음에 대한 불안감으로 힘들어 하심에 정서지원이 잘 이루어 질수 있도록 세심한 케어 필요함.
	폐부종으로 인해 응급상황이 빈번히 발생하여 시설에 입소 하심에 호흡의 여부와 어르 신 상태에 관하여 건강상태 관찰 및 측정, 건강교육 및 상담에 대해 서비스 제공필요함.
	노환으로 인해 거동어려움 있고 심장질환으로 숨찬현상이 반복적으로 발생함. 신체상 태는 상체 양팔의 움직임은 가능하고 인지양호하여 일어나앉기, 옮겨앉기, 화장실 사용 하기는 완전도움으로 생활하심. 식사하기는 스스로 식사가능하시며, 나머지 부분은 부 분도움으로 가능함.
총평	수급자는 2025. 2. 12 한국병원에서 퇴원하고 귀원 한 바 있음. 치아상태 상하 부분 틀니로 저작기능 좋지 않아 식이는 다진식 제공하던중 아래 부분틀 니가 잔존치아가 없어 틀니 지지대가 없어 빠져나와 불편해함. 보호자 안내함(고령으로 틀니할 건강상태 아니라고 하며 틀니 없이 드려달라고함.)
	병원에 입원하면서 퇴원할때까지 죽식으로 드셨고, 현재 수급자의 틀니가 잇몸에 맞지 않아 틀니삽입이 안되는 상태로 저작기능이 현저히 좋지 않아 다진식에서 죽식으로 식 이 변경하여 제공함.
	심장질환으로 주기적으로 폐부종 발생, 호흡곤란이 발생하면 한국병원 응급실로 응급 조치 필요함

12. 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 (1*1)
	욕창방지	■ 욕창방지 (도구 : 에어매트, 체위변경)
통증	암 발생 부위	□ 폐 □ 위 □ 대장 □ 간 □ 전립선 □ 유방 □ 담낭 및 기타담도 □ 기타 ()
	일반 통증 부위	□ 머리 ■ 상지 ■ 하지 □ 허리 □ 등 □ 복부 ■ 기타 (왼쪽 고관절, 어깨부위 통증및 전신통증)

심장질환, 폐부종, 방광염, 고혈압으로 반복적으로 한국병원 심장내과 입원하심.
,엉덩이 꼬리뼈 부위는 피부상태 관찰진행 지속적으로 확인 필요함. 23년 11월 발생된 꼬리뼈부위 완치되었고 24년 12월 16일 발생된 욕창과 상처(왼팔목 2x3 피부표피까짐, 엉덩이꼬리뼈 부위 5x5욕창) 재발생 확인된 부위 일부 완화되었지만 욕창관리 드레싱필요함.
이뇨제 1일 2회 복약 진행 중이시며, 유치도뇨관 관리 필요하시며 분비물이 많으시고 소변량이 많으심에 남궁 요양병원 가정간호를 통하여 도뇨관 관리 주 1회 교체 진행 필요함.

실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가

수급자	이금임	생년월일(성별)	1924.04.28 (여)	본인부담률	감경 8%
생활실	404	입소일	2021.07.13	드리	4등급
수급자상태	○ 자립 ○ 준와상 ● 와상				
키/체중	163cm / 45kg	작성일	2025.04.30	작성자	김경순 김경순

1. 영양	상태	작성자 : 김경순
	구분	확인
	영양상태	○ 양호 ○ 적당 ● 부족 ○ 매우 나쁨
영양	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 ()
	기저귀여부	■ 기저귀
판단근거		수급자는 2025. 2. 12 한국병원에서 퇴원하고 귀원 한 바 있음. 치아상태 상하 부분 틀니로 저작기능 좋지 않아 식이는 다진식 인바, 병원에 입원하면서 퇴원할때까지 죽식으로 드셨고, 현재 수급자의 틀니가 잇몸에 맞지 않아 틀니삽입이 안되는 상태로 저작기능이 현저히 좋지 않아 다진식에서 죽식으로 식 이 변경하고자 함. 기저귀 착용 및 유치도뇨관 삽입상태 임
2 구간	사태	~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~

구분	확인
치아상태	○ 양호○ 청결불량○ 치아 약함○ 틀니● 잔존 치아 없음○ 기타 (
잇몸상태	□ 치은염증 □ 치석 □ 기타 ()
	수급자는 2025. 2. 12 한국병원에서 퇴원하고 귀원 한 바 있음.
판단근거	지어상태 상하 부분 틀니로 저작기능 좋지 않아 식이는 다진식 제공하던중 아래 부분틀니가 잔존치아가 없어 틀니 지지대가 없어 빠져나와 불편해함. 보호자 안내함(고령으로 틀니할 건강상태 아니라고 하며 틀니 없이 드려달라고함.) 병원에 입원하면서 퇴원할때까지 죽식으로 드셨고, 현재 수급자의 틀니가 잇몸에 맞지 않아 틀니삽입이 안되는 상태로 저작기능이 현저히 좋지 않아 다진식에서 죽식으로 식이 변경하여 제공함.

작성자 : 권해숙 3. 질병상태

과거 병력	고혈압, 심장질환, 고관절염,부정맥,당뇨, 간농양,욕창
현 진단명	고혈압, 당뇨, 심부전, 심장질환
구분	확인
만성질환	■ 당뇨 ■ 고혈압 □ 만성 호흡기질환 □ 암() □ 기타()
순환기계	□ 뇌경색 □ 뇌출혈 □ 협심증 □ 심근경색증 ■ 기타(부정맥,심부전)
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 (접촉피부염(두피))
판단근거	엉덩이 꼬리뼈 부위는 피부상태 관찰진행 지속적으로 확인 필요함. 23년 11월 발생된 꼬리뼈부위 완치되었고 24년 12월 16일 발생된 욕창과 (25.4.4~25.4.30) 욕창 3곳 재 발생 확인된 부위 일부 완화되었지만 욕창관리 드레싱 필요함. 좌측 고관절 제한, 양측어깨관절, 양측 무릎관절 제한 있음. 25.4.30일 퇴원 소견서(심부전, 흉막삼출액, 심박세동, 폐렴, 방관의 상세불명의 신경 근육기능장애, 급성 폐부종) 소견으로 노환으로 경구섭취 불량한 상태임. 도뇨관 유지 상태로 퇴원하였으므로 도뇨관 관리, 소변 주머니 비우기 등 관리 필요로함.

4. 신체상태(일상생홀	ŀ 농작 수행능력)			삭성사 : 김경순
구분			확인	1	
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		
				·	

노환으로 인해 거동어려움 있고 심장질환으로 숨찬현상이 반복적으로 발생함. 신체상 태는 상체 양팔의 움직임은 가능하고 인지양호하여 일어나앉기, 옮겨앉기, 화장실 사용 하기는 완전도움으로 생활하심. 식사하기는 스스로 식사가능하시며, 나머지 부분은 부 분도움으로 가능함.

옷 입기: 상의(긴팔, 반팔 티셔츠, 조끼, 외투)는 손을 뻗고 상체를 숙여주는 정도 하시며, 단추는 채울 수 있지만 정확하게 위치에 맞추는 것은 어려워하심. 하의입을땐 다리들어주는 정도 수행해주심. 양말, 신발은 전적인 도움이 필요함.

세수하기: 수건을 물에 적셔주면 스스로 얼굴을 닦을 수 있으나 속도가 느리심.

양치질하기: 틀니를 사용하고 있어 가글을 준비해주면, 가글은 스스로 할 수있음.

판단근거

식사하기: 스스로 식사하기 가능하나 특별한 음식을 먹을때나 식후 위생은 약간의 도움 필요할수도 있음.

목욕하기: 샤워볼을 사용하여 가슴과 배 앞부분은 거품칠이 가능하고, 물기 닦기 역시 하실 수 있음. 그 이외에는 도움 필요함. 머리 감기는 전적인 도움이 필요함.

체위 변경하기: 팔로 침상 안전바를 잡고 뒤에서 약간 보조해주면 돌기 가능함.

일어나 앉기: 전적인 도움이 필요함.

옮겨 앉기: 전적인 도움이 필요함.

화장실 이용하기: 도뇨관착용, 기저귀를 사용하고 있어 전적인 도움이 필요함.

몸 단장(간단한 개인 위생): 로션을 손에 짜주면 손과 얼굴, 손이 닿는 부위에 스스로 바를 수 있으나 속도가 느리심. 손씻기는 수건에 물을 적셔주면 스스로 닦을 수 있음. 손톱 깎기는 전적인 도움이 필요함.

5. **인지상태** 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.)	

인지 상태는 대체로 양호하며 언어소통이 가능하며, 정확한 시간에 식사와 약 복용, 매일 대변을 보셔야 마음의 안정을 가지심.

판단근거 심장질환, 고혈압, 당뇨로 호흡곤란이 자주 있어 죽음에 대한 불안증이 높고 우울감이 있으심.

전신이 아프다고 표현하며, 끙끙거리는 소리를 자주 내심.

6. **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.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.
	가까운 곳에서 대화는 가능하나 먼 곳의 말소리는 듣지 못함. 청취 능력도 좋고 의사소 통이 대부분 원활하고 정확한 발음으로 표현 가능함.
판단근거	당이 대구는 원활하고 성적인 필름으로 표현 가능함. 대화하기를 좋아하고 관심이 많아 궁금한 일이 많아 케어자와 이야기 하기를 좋아하시 며 끝까지 듣지 않으면 화내실 때 있으심으로 대화 시 집중하여 어르신과의 대화를 종료 할 필요가 있음.

7. 가족 및 환경상태 작성자 : 김경순

구분		확인
동거인		□ 독거□ 배우자□ 부모■ 자녀□ 자부, 사위□ 손자녀□ 친구, 이웃□ 기타□○ 자부, 사위□ 손자녀□ 친구, 이웃
자녀수		○ 무 ● 유 (아들 : 2명, 딸 : 3명)
	유무	○ 무 ● 유
주수발 자	관계	○ 배우자 ● 자녀 ○ 자부 ○ 사위 ○ 형제자매 ○ 친척 ○ 기타 ()
	경제 상태	● 안정 ○ 불안정 ○ 연금생활 ○ 기초 생활수급 ○ 의료급여
	수발 부담	○ 전혀 부담되지 않음 ● 아주 가끔 부담됨 ○ 가끔 부담됨 ○ 자주 부담됨 ○ 항상 부담됨
		입소 이전 아드님 댁에서 지내시며 주간보호 서비스 이용하셨으나 폐부종으로 인해 응 급상황이 빈번히 발생하여 시설에 입소 진행하심.

판단근거 심장질환, 폐부종, 부정맥이 있어 호흡곤란이 자주발생하여 한국병원 응급실로 자주이송조치함.

감경 대상자로 본인 부담금에 대한 경제적인 부담은 없지만 잦은 병원 입퇴원으로 간병비에 대한 경제적 부담이 높으심.

8. 자원이용 욕구 작성자 : 김경순

구분		확인
진료 병원	병원명 (진료과)	한국병원
	정기진료	○ 무 ● 유
	전화번호	

구분	확인
11. 총평	작성자 : 김경순
수급자 또는 보호자가 호소하는 개별 욕구	호흡곤란이 발생하면 한국병원 응급실로 응급조치 희망하며, 인지가 있으시며, 매사에 정확한 것을 좋아하심. 죽음에 대한 불안감으로 힘들어 하심에 정서지원이 잘 이루어 지시길 희망하심. 피부가 얇고 부드러우신 편으로 욕창이 잘 생기심에 욕창부위 드레싱과 두피 피부염 상 처관리와 욕창관리가 잘 이루어 지시길 희망하심. 보호자: 전에 퇴원시 발생된 욕창이 다량의 소변배출로 인해 완치되지 않아 당분간 도뇨 관 유지해달라고 의사선생님에게 상의드렸다고 함.
구분	확인
10. 주관적 욕구	작성자 : 김경순
판단근거	좌측하지 불완전운동장애 있음. 좌측 고관절 제한 , 양측어깨관절, 양측 무릎관절 제한 있음. 일상생활에서 이동시 W/C 사용으로 보행장애 평가 의미없음.
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)
관절구축	■ 어깨관절(■ 좌 ■ 우) □ 팔꿈치관절(□ 좌 □ 우) □ 손목 및 수지관절(□ 좌 □ 우) ■ 고관절(■ 좌 □ 우) ■ 무릎관절(■ 좌 ■ 우) □ 발목관절(□ 좌 □ 우)
운동장애	□ 우측상지 □ 좌측상지 □ 우측하지 ■ 좌측하지
9. 재활상태	- 작성자 : 김경순
판단근거	특별한 지역사회 자원은 없으시고 한국병원 심장내과 약 복용 중임. 입소 이전 절에 다니시며 종교생활하셨으나 기력저하와 거동 불편해 지심. 거동이 가능하실때는 절에 다니셨다고 하심.심. 응급상황 발생 시 한국병원으로 이송 조치 희망함.

○ 천주교 ○ 기독교 ● 불교 ○ 기타(

)

종교활동

	심장질환, 폐부종, 부정맥이 있어 호흡곤란이 발생할 위험이 높으며, 호흡곤란이 발생하면 한국병원 응급실로 응급조치 진행되길 희망하며, 인지가 있으시며, 매사에 정확한 것을 좋아하시며 죽음에 대한 불안감으로 힘들어 하심에 정서지원이 잘 이루어 질수 있도록 세심한 케어 필요함.
	폐부종으로 인해 응급상황이 빈번히 발생하여 시설에 입소 하심에 호흡의 여부와 어르 신 상태에 관하여 건강상태 관찰 및 측정, 건강교육 및 상담에 대해 서비스 제공필요함.
	노환으로 인해 거동어려움 있고 심장질환으로 숨찬현상이 반복적으로 발생함. 신체상 태는 상체 양팔의 움직임은 가능하고 인지양호하여 일어나앉기, 옮겨앉기, 화장실 사용 하기는 완전도움으로 생활하심. 식사하기는 스스로 식사가능하시며, 나머지 부분은 부 분도움으로 가능함.
총평	수급자는 2025. 2. 12 한국병원에서 퇴원하고 귀원 한 바 있음. 치아상태 상하 부분 틀니로 저작기능 좋지 않아 식이는 다진식 제공하던중 아래 부분틀 니가 잔존치아가 없어 틀니 지지대가 없어 빠져나와 불편해함. 보호자 안내함(고령으로 틀니할 건강상태 아니라고 하며 틀니 없이 드려달라고함.)
	병원에 입원하면서 퇴원할때까지 죽식으로 드셨고, 현재 수급자의 틀니가 잇몸에 맞지 않아 틀니삽입이 안되는 상태로 저작기능이 현저히 좋지 않아 다진식에서 죽식으로 식 이 변경하여 제공함.
	심장질환으로 주기적으로 폐부종 발생, 호흡곤란이 발생하면 한국병원 응급실로 응급 조치 필요함

12. 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 ()
욕창	단계	● 1단계 ○ 2단계 ○ 3단계 ○ 4단계
	부위	□ 머리 □ 등 □ 어깨 □ 팔꿈치 ■ 엉덩이 □ 뒤꿈치■ 기타 (1*1)
	욕창방지	■ 욕창방지 (도구 : 에어매트, 체위변경)
통증	암 발생 부위	□폐 □위 □대장 □간 □전립선 □유방 □담낭및기타담도 □기타()
	일반 통증 부위	□ 머리 ■ 상지 ■ 하지 □ 허리 □ 등 □ 복부 ■ 기타 (왼쪽 고관절, 어깨부위 통증및 전신통증)

심장질환, 폐부종, 방광염, 고혈압으로 반복적으로 한국병원 심장내과 입원하심.
,엉덩이 꼬리뼈 부위는 피부상태 관찰진행 지속적으로 확인 필요함. 23년 11월 발생된 꼬리뼈부위 완치되었고 24년 12월 16일 발생된 욕창과 (25.4.4~25.4.30) 욕창 3곳 재 발생 확인된 부위 일부 완화되었지만 욕창관리 드레싱 필요함.

종합의견
이뇨제 1일 2회 복약 진행 중이시며, 유치도뇨관 관리 필요하시며 분비물이 많으시고 소변량이 많으심에 남궁 요양병원 가정간호를 통하여 도뇨관 관리 주 1회 교체 진행 필요함.