## 실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가

수급자		조정지	-	생년월일(성별)	1941.11.12 (여)	본인부담률	감경 8%	
생활실 2		201		입소일	2019.09.23	등급	3등급	
수급지	상태	○ 자립	십 ○ 준와상	● 와상				
키/초	세중	159cm	/ 57kg	작성일	2022.01.26	작성자	이은진 비논장	
1. 일반	 상태						작성자 : 이은진	
	구분				확인			
	영양성	상태	○ 양호 ○	적당 ● 부족	○ 매우 나쁨			
영양	식사형태		□ 일반식 □ 다진식 ■ 죽식 □ 미음 □ 유동식(경관식) □ 연하식 □ 갈은식 □ 기타 ( ) □ 치료식이 (□ 당뇨식 □ 저염식 □ 고단백식 □ 체중조절식 )					
00'0	식시 문제			저작곤란 □ 소 배로인한 기능저혀	ː화불량 □ 오심・구 하)	'토 □ 연하곤던	<u></u> 말	
	구강성	상태	● 양호 ○ ○ 기타 (					
	소변성	상태	■ 양호 □ 요실금 □ 배뇨곤란 □ 기타( )					
배설 양상	대변상태		□ 양호 ■ 지속적인 설사 □ 변비 □ 기타( )					
기저귀여부 ■ 기저귀								
판단근거(영양 상태 및 배설 양상)			며 식사하고 되므로 다진식	있으나 음식물을 식에서 죽식으로		는 경우가 많고 4	식사시간이 많이 소요	
			배설상태는 대변이 소화가 잘 안돼는 지림현상이 있고 소변은 대체로 양호하며 기저귀 케어 도움드림.					
2. 주요	질병상	태					작성자 : 김영희	
과	거 병력		치매, 갑상선질환, 척추협착증,골다공증					
현 진단명			치매, 갑상선질환, 척추협착증,골다공증, 신우신염					
구분			확인					
민	난성질환		□ 당뇨 □	고혈압 □ 만성	! 호흡기질환 □ 암(	( ) [	]기타( )	
순	환기계		□ 뇌경색 □ 뇌출혈 □ 협심증 □ 심근경색증 □ 기타( )					
1	신경계		■ 치매 □	파킨슨병 🗌 긴	ŀ질 □기타(	)		
근골격계			□ 관절염 [	□ 요통, 좌골통	□ 골절 등 후유증	■ 기타 ( 척추합	결착증, 골다공증 )	

□ 중풍 □ 우울증 □ 수면장애 □ 정신질환 □ 기타(

□ 만성신부전증(□ 복막투석 □ 혈액투석) ■ 기타(급성신우신염)

□ 기타 - \_\_\_

\_ )

□ 호흡곤란 □ 결핵 □ 기타(

□ 알레르기 ( □ 식품 - \_\_\_\_

정신, 행동장애

호흡기계

만성 신장질환

기타 질환

■ 기타 ( 갑상선 )

3. 신체 상태(일상생혹	발 동작 수행능력)	작성자 : 이은진
	치매로 인해 식사때도 혼자서 드실수 있게 도움을 드리나 먹는것 행위를 하여 옆에서 다 드실때까지 도움을 드리고 있음. 기저귀커 어려움이 많으며, 거동어려움으로 어르신 스스로 이동이 불가능히로 이동 함.	어시 거부감이 심하여
	한국병원 입원 하셔서 보호자님이 욕창예방을 위해 에어매트를 구하시며 연속으로 깔아 드렸으면 좋겠다고 하셔서 계속 진행 함.	<sup>2</sup> 입하여 깔아 드렸다고
판단근거(주요 질병상태)	일반식으로 식이변경 고려중임  회복후 일반식으로 전향하려고 하였으나 저작능력 저하로 죽식으 	.로 제공 함.
피티크리/조스	한국병원에 입원 해 계시면서 식사시 사래가 걸려서 죽식으로 제어로 제공 하였다고 하여 요양원에서도 연계하여 죽식+갈반으로	
	급성신우신염으로 21년 12월2일 한국병원 응급실로 입원하여 형세균이 있어서 치료 받으시고 12월16일 퇴원 하심.	}생제 치료와 방광에
	갑상선, 치매, 관절염약 복용중임. 골다공증이 심해 1년간(7/31) 공증약 복용도움드림.	1주일에 한번씩 골다

### 3. 신체 상태(일상생활 동작 수행능력)

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)

중증 치매로 거동어려움 중 21년 12월 급성신우신염 치료후 움직임이 제한되고 거동어 려움, 그동안 도움을 드리면 워커를 잡고 부축하여 걷기가 가능하였지만 현재는 신체상 태 미끄러지며 신체. 인지상태 악화되어 걷는법을 잊어버림. 일상생활 대부분 전적인 도움으로 가능함.

식사하기도 완전도움을 드려야 가능하고 입에서 물고 있거나 삼키는것을 잊어버리며 입 에 물고있을때가 많아 전적인 도움으로 식사 가능함.

4. 인지 상태 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 ( 서성이거니	나, 안절부절 못하다. )				
판단근거(인지 상태)		치매로 인해 반복적인 청소동작(쓰다듬기) 집착하는 경향이 심함. 한쪽으로 자세기 정되어 쓰다듬는 행동만 하시며 사고력, 판단력이 안되는 상태로 인지저하와 반복의미없는 행동을 하심. 일상생활에서 식사시 먹는것을 잃어 버리기도 하여 많은 도움이 필요함.				
5. 의	 사소통	- 작성자	: 이은진			
	<u></u> 구분	확인				
	청력상태	<ul> <li>○ 정상(보청기 사용 포함)</li> <li>● 가까운 곳에서 대화는 가능하나 먼 곳의 말소리는 듣지 못한다.</li> <li>○ 큰소리만 들을 수 있다.</li> <li>○ 소리에 거의 반응이 없다.</li> <li>○ 들리는지 판단 불능</li> </ul>				
<ul> <li>○ 모두 이해하고 의사를 표현한다.</li> <li>○ 대부분 이해하고 의사를 표현한다.</li> <li>○ 가끔 이해하고 의사를 표현한다.</li> <li>● 거의 이해하지 못하고 의사를 전달하지 못한다.</li> </ul>						
	● 중얼거리는 소리로만 한다. ○ 간혹 어눌한 발음이 섞인다. ○ 전혀 발음하지 못한다.					
판딘	·근거(의사소통)	가까에서 말하면 바라보고 웃지만 거의 말씀이 없으시고 간혹 말을 하실때는 웅얼 상대방이 잘 알아듣지 못함. 눈빛으로 의미를 파악할때도 있고 거의 의소소통이 되지 않음. 무엇을 말하면 빙 웃기만 하며 거부감은 없음.				
6. 가	 족 및 환경상태	<u>.</u> 작성자	: 이은진			
	구분	확인				
	동거인	□ 독거 □ 배우자 □ 부모 ■ 자녀 □ 자부, 사위 □ 손자녀 □ 친척 □ 친구, 이웃 □ 기타 ( )				
	자녀수	○ 무 ● 유 ( 아들 : 1명, 딸 : 1명 )				
	유무	○ 무 ● 유				
주수발	관계	<ul><li> 배우자 ● 자녀 ○ 자부 ○ 사위 ○ 형제자매 ○ 친척</li><li> 기타( )</li></ul>				
자	경제 상태	● 안정 ○ 불안정 ○ 연금생활 ○ 기초 생활수급 ○ 의료급여				
	수발 부담	○ 전혀 부담되지 않음 ○ 아주 가끔 부담됨 ● 가끔 부담됨 ○ 자주 부담됨 ○ 항상 부담됨				
판대	단근거(가족 및 환경상태)	슬하에 1남1녀의 자녀를 두고 계심. 보호자인 큰따님 댁에서 주간보호를 이용하여 입소함. 따님 얼굴도 못알아보고 치매증상이 심해 집밖으로 나가셔 배회 감계 찾는경우가 많고 위험요소가 많아 시설에 입소하게 됨,				
7. 자	원 이용	작성자	: 이은진			

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

2025-06-15 13:16:41 연규항 (시설장)

구분		확인
진료	병원명 (진료과)	충북대병원, 한국병원
병원	정기진료	○ 무 ● 유
	전화번호	
종	등교활동	○ 천주교 ○ 기독교 ○ 불교 ○ 기타 ( )
판단근거(자원 이용)		입소전 충북대병원에서 어르신 처방을 받아 건강관리를 하였다고 상담함. 특별한 지역사회자원은 없으며 응급상황시 가까운 한국병원으로 이송조치 예정임. 종 교생활은 안하심
8. 주관	적 욕구	작성자 : 이은진
	구분	확인
-	또는 보호자가 는 개별 욕구	시설에서 안전하고 건강하게 생활하길 희망함. 어르신이 집착증이 있고 식사하는 법을 잃어버려 도움을 드리길 원하며, 잔존기능이 악화되지 않도록 스스로 하실 수 있는 일상생활은 하실수 있도록 배려를 해달라고 요구함
9. 총평		작성자 : 이은진
	구분	확인
		갑상선, 치매, 관절염약 복용중임. 골다공증이 심해 1년간(7/31) 1주일에 한번씩 골다 공증약 복용도움드림.
		급성신우신염으로 21년 12월2일 한국병원 응급실로 입원하여 항생제 치료와 방광에 세균이 있어서 치료 받으시고 12월16일 퇴원 하심.
총평		한국병원에 입원 해 계시면서 식사시 사래가 걸려서 죽식으로 제공하고 복용약을 파우더로 제공 하였다고 하여 요양원에서도 연계하여 죽식+갈반으로 제공 예정 임. 회복 후일반식으로 식이변경 고려중임 회복후 일반식으로 전향하려고 하였으나 저작능력 저하로 죽식으로 제공 함.
		치매로 인해 식사때도 혼자서 드실수 있게 도움을 드리나 먹는것 조차 잃어버리고 다른행위를 하여 옆에서 다 드실때까지 완전도움을 필요로 함. 기저귀케어시 거부감이 심하여 어려움이 많으며, 거동어려움으로 어르신 스스로 이동이 불가능하여 케어자의 도움으로 이동 함.
10. 간호	평가	작성자 : 이은진
	구분	확인
	호흡	□ 기관지 절개관 간호 □ 흡인 □ 산소요법 □ 기타 ( )
영양		□ 경관영양 □ 기타 ( )
배설		□ 투석간호 □ 유치도뇨관 □ 단순 도뇨 □ 방광루 □ 요루 □ 장루간호
상처		□ 상처간호 (부위 : ) □ 당뇨발간호 □ 기타 ( )
	단계	○ 1단계 ○ 2단계 ○ 3단계 ○ 4단계
욕창	부위	□ 머리 □ 등 □ 어깨 □ 팔꿈치 □ 엉덩이 □ 뒤꿈치 □ 기타( )
	욕창방지	■ 욕창방지 ( 도구 : 에어매트 )
통증	암 발생 부위	□폐 □위 □대장 □간 □전립선 □유방 □담낭및기타담도 □기타( )

통증	일반 통증 부위	□ 머리 □ 상지 □ 하지 □ 허리 □ 등 □ 복부 □ 기타 ( )
		간호사정 및 건강수준 평가(건강관리계획): 갑상선, 치매, 관절염약 복용중임. 골다공 증이 심해 1년간(7/31) 1주일에 한번씩 골다공증약 복용도움드림.
		급성신우신염으로 12월2일 한국병원 응급실로 입원하여 항생제 치료와 방광에 세균이 있어서 치료 받으시고 12월16일 퇴원 하심.
	종합의견	한국병원에 입원 해 계시면서 식사시 사래가 걸려서 죽식으로 제공하고 복용약을 파우더로 제공 하였다고 하여 요양원에서도 연계하여 죽식+갈반으로 제공 예정 임. 회복 후일반식으로 변경하여 진행 예정 임.
		한국병원 입원 하셔서 보호자님이 욕창예방을 위해 에어매트를 구입하여 깔아 드렸다고 하시며 연속으로 깔아 드렸으면 좋겠다고 하셔서 계속 진행 함.
		치매로 인해 식사때도 혼자서 드실수 있게 도움을 드리나 먹는것 조차 잃어버리고 다른행위를 하여 옆에서 다 드실때까지 도움을 드리고 있음. 기저귀케어시 거부감이 심하여어려움이 많으며, 거동어려움으로 어르신 스스로 이동이 불가능하여 케어자의 도움으로 이동 함.

## 실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가

수급	자 조정자		생년월일(성별)	1941.11.12 (여)	본인부담률	감경 8%		
생홑	날실	201		입소일	2019.09.23	등급	3등급	
수급지	상태	○ 자팀	립 ○ 준와상	● 와상				
키/ㅊ	세중	159cm	/ 57kg	작성일	2022.02.23	작성자	김경순	김경순
1. 일반	상태						작성지	나 : 김경순
	구분				확인			
	영양	 상태	○ 양호 ●	적당 ○ 부족	○ 매우 나쁨			
영양	식사형태		□ 일반식 □ 다진식 ■ 죽식 □ 미음 □ 유동식(경관식) □ 연하식 □ 갈은식 □ 기타 ( ) □ 치료식이 (□ 당뇨식 □ 저염식 □ 고단백식 □ 체중조절식 )					
000	식사시 문제점		□ 양호 □ 저작곤란 □ 소화불량 □ 오심·구토 □ 연하곤란 ■ 기타 ( 치매로인한 기능저하 )					
	구강상태		● 양호 ○ ○ 기타 (	청결불량 ○ ㅊ )	이 약함 () 틀니	○ 잔존 치아 없	으	
	소변상태 ■ 양글		■ 양호 🗆	요실금 🗌 배뇨	곤란 □기타(	)		
배설 양상	내려산태      약ㅎ ■ 시옥선의 절사    며ഥ    //타( )							
	기저구	l여부	■ 기저귀					
		어짐. 매끼 식사케(	지고 있으나 치매 어를 받으며 식사	증상이 심하여 입 안아 하고 있으나 음식물을 다진식에서 죽식으로	입안에 물고 씹			
배설 양상)								

 케어 도움드림.

 2. 주요 질병상태

 작성자 : 김경순

치매, 갑상선질환, 척추협착증,골다공증

치매, 갑상선질환, 척추협착증,골다공증, 신우신염

스스로 판단하여 체위변경을 하시지 못하고 체위변경을 진행 해 드림.

배설상태는 대변이 소화가 잘 안돼는 지림현상이 있고 소변은 대체로 양호하며 기저귀

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 ( 척추협착증, 골다공증 )
정신, 행동장애	□ 중풍 □ 우울증 □ 수면장애 □ 정신질환 □ 기타( )
호흡기계	□ 호흡곤란 □ 결핵 □ 기타( )
만성 신장질환	□ 만성신부전증(□ 복막투석 □ 혈액투석) ■ 기타(신우신염)

과거 병력

현 진단명

기타 질환	□ 알레르기 (	□ 식품	□기타-	) ■기타(갑상선기능저하증)		
		난근거 : 갑상선기 주일에 한번씩 :	· ·	, 척추협착증약 복용중임. 골다공증이 심해 1 용도움드림.		
	급성신우신염으로 12월2일 한국병원 응급실로 입원하여 항생제 치료와 방광에 세균이 있어서 치료 받으시고 12월16일 퇴원 하심.					
판단근거(주요 질병상태)	한국병원에 입원 해 계시면서 식사시 사래가 걸려서 죽식으로 제공하고 복는 더로 제공 하였다고 하여 요양원에서도 연계하여 죽식+갈반으로 제공 예정 일반식으로 변경하여 진행 예정 임. 회복후 일반식으로 전향하려고 하였으나 저작능력 저하로 죽식으로 제공 함					
	한국병원 입원 하셔서 보호자님이 욕창예방을 위해 에어매트를 구입하여 깔아 드렸다고 하시며 연속으로 깔아 드렸으면 좋겠다고 하셔서 계속 진행 함.					
3. 신체 상태(일상생활	할 동작 수행능	5력)		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			

판단근거(신체	상태)

몸단장하기

입원전 워커를 잡고 부축하여 걷기도움하에 가능하였지만, 21년 12월 급성신우신염 입원치료후 움직임이 제한되고 하지 운동장애있음으로 거동어려움 상태임, 현재는 신체상태 미끄러지며 신체. 인지상태 악화되어 일상생활 대부분 전적인 도움필요함.

식사하기도 완전도움을 드려야 가능하고 입에서 물고 있거나 삼키는것을 잊어버리며 입에 물고있을때가 많아 전적인 도움으로 식사 가능함.

**4. 인지 상태** 작성자 : 김경순

● 완전도움

욕구사정 작성일 기준 최근 작성된 CIST 평가가 없습니다.

○ 완전자립 ○ 부분도움

	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. )	

	인지상태 판단근거 : 치매로 인해 반복적인 청소등으로 집착하는 경향이 심함. 한쪽으로 자세가 고정되어 쓰다듬는 행동만 하시며 사고력, 판단력이 안되는 상태로 인지저하가
판단근거(인지 상태)	
	낮은 상태임.
	일상생활에서 식사시 먹는것을 잃어 버리기도 하여 많은 도움이 필요함.

5. **의사소통** 작성자 : 김경순

<u>0. –1.11 – 0</u>	
구분	확인
청력상태	<ul> <li>○ 정상(보청기 사용 포함)</li> <li>● 가까운 곳에서 대화는 가능하나 먼 곳의 말소리는 듣지 못한다.</li> <li>○ 큰소리만 들을 수 있다.</li> <li>○ 소리에 거의 반응이 없다.</li> <li>○ 들리는지 판단 불능</li> </ul>
의사소통	<ul><li>모두 이해하고 의사를 표현한다.</li><li>대부분 이해하고 의사를 표현한다.</li><li>가끔 이해하고 의사를 표현한다.</li><li>→ 거의 이해하지 못하고 의사를 전달하지 못한다.</li></ul>
발음능력	<ul><li>○ 정확하게 발음이 가능하다.</li><li>● 웅얼거리는 소리로만 한다.</li><li>○ 간혹 어눌한 발음이 섞인다.</li><li>○ 전혀 발음하지 못한다.</li></ul>

의사소통 판단근거: 거의 말씀이 없으시지만 간혹 말을 하실때는 웅얼거려 상대방이 잘 판단근거(의사소통) 알아듣지 못함. 의사소통이 되는 것은 아니며 무엇을 말하면 빙그레 웃기만 하며 거부감 은 없음.

6. 가족 및 **환경상태** 작성자 : 김경순

구분		확인
동거인		<ul><li>□ 독거</li><li>□ 배우자</li><li>□ 부모</li><li>■ 자녀</li><li>□ 자부, 사위</li><li>□ 손자녀</li><li>□ 친구, 이웃</li><li>□ 기타</li><li>□ 지부, 사위</li><li>□ 손자녀</li><li>□ 친구, 이웃</li></ul>
자녀수		○ 무 ● 유 ( 아들 : 1명, 딸 : 1명 )
	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

한경상태) 슬하에 1남1녀의 자녀를 두고 계심. 보호자인 큰따님 댁에서 주간보호를 이용하다 시설에 입소함. 따님 얼굴도 못알아보고 치매증상이 심해 집밖으로 나가셔 배회 감지기로 찾는경우가 많고 위험요소가 많아 시설에 입소하게 됨, 수발부담은 자녀들이 경제활동을 하고 나이가 젊은 관계로 수발부담은 가끔 있음

**7. 자원 이용** 작성자 : 김경순

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

진료	전화번호	
종	교활동	○ 천주교 ○ 기독교 ○ 불교 ○ 기타( )
판단근기	거(자원 이용)	입소전 충북대병원에서 어르신 처방을 받아 건강관리를 하였다고 상담함. 특별한 지역사회자원은 없으며 응급상황시 가까운 한국병원으로 이송조치 예정임. 종 교생활은 안하심
8. 주관?	덕 욕구	작성자 : 김경순
	구분	확인
	또는 보호자가 는 개별 욕구	수급자 및 보호자 개별 욕구 종합의견: 시설에서 안전하고 건강하게 생활하길 희망함. 어르신이 집착증이 있고 식사하는 법을 잃어버려 도움을 드리길 원하며, 잔존기능이 악 화되지 않도록 스스로 하실 수 있는 일상생활은 하실수 있도록 배려를 해달라고 요구함
9. 총평		작성자 : 김경순
	구분	확인
		급성신우신염으로 12월2일 한국병원 응급실로 입원하여 항생제 치료와 방광에 세균이 있어서 치료 받으시고 12월16일 퇴원 하심.
	총평	한국병원에 입원 해 계시면서 식사시 사래가 걸려서 죽식으로 제공하고 복용약을 파우더로 제공 하였다고 하여 요양원에서도 연계하여 죽식+갈반으로 제공 예정 임. 회복 후일반식으로 변경하여 진행 예정 임. 회복후 일반식으로 전향하려고 하였으나 저작능력 저하로 죽식으로 제공함.
		입원전 워커를 잡고 부축하여 걷기도움하에 가능하였지만, 21년 12월 급성신우신염 입원치료후 움직임이 제한되고 하지 운동장애있음으로 거동어려움 상태임, 현재는 신체상태 미끄러지며 신체. 인지상태 악화되어 일상생활 대부분 전적인 도움필요함.
10. 간호	평가	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 : 에어매트, 체위변경 )
통증	암 발생 부위	□폐 □위 □대장 □간 □전립선 □유방 □담낭및기타담도 □기타( )
00	일반 통증 부위	<ul><li>□ 머리</li><li>□ 상지</li><li>□ 하지</li><li>□ 하지</li><li>□ 하지</li><li>□ 등</li><li>□ 복부</li><li>□ 기타(</li><li>□ 기타(</li></ul>

간호사정 및 건강수준 평가(건강관리계획): 갑상선기능저하증, 치매, 관절염약,척추협 착증약 복용중임. 골다공증이 심해 1년간(7/31) 1주일에 한번씩 골다공증약 복용도움 드림.

급성신우신염으로 12월2일 한국병원 응급실로 입원하여 항생제 치료와 방광에 세균이 있어서 치료 받으시고 12월16일 퇴원 하심.

### 종합의견

한국병원에 입원 해 계시면서 식사시 사래가 걸려서 죽식으로 제공하고 복용약을 파우더로 제공 하였다고 하여 요양원에서도 연계하여 죽식+갈반으로 제공 예정 임. 회복 후일반식으로 변경하여 진행 예정 임.

한국병원 입원 하셔서 보호자님이 욕창예방을 위해 에어매트를 구입하여 깔아 드렸다고 하시며 연속으로 깔아 드렸으면 좋겠다고 하셔서 계속 진행 함.

갑상선 기능에 문제가 있어 의복이 자주 젖어 관리해 드리고 있음. 치매로 인해 식사때도 혼자서 드실수 있게 도움을 드리나 먹는것 조차 잃어버리고 다른 행위를 하여 옆에서다 드실때까지 도움을 드리고 있음. 기저귀케어시 거부감이 심하여 어려움이 많으며 이동시 어르신 스스로 이동이 불가능하여 케어자의 도움으로 이동 함.

## 실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가

					=-1**1 *			_ W 11 × 1
수급	자	조정지	<u> </u>	생년월일(성별)	1941.11.12 (여)	본인부담률	감경 8%	
생활실 201		201		입소일	2019.09.23	등급	3등급	
수급지	상태	○ 자팀	립 ○ 준와싱	● 와상				
키/ㅊ	∥중	159cm	/ 57kg	작성일	2022.09.06	작성자	김경순	김경순
1. 일반	 상태						작성	자 : 김경순
구분					확인			
	영양성	상태	○ 양호 ●	적당 ○ 부족	○ 매우 나쁨			
영양	식사형	형태	□ 연하식 [	□ 다진식 ■ 죽 □ 갈은식 □ 기 ( □ 당뇨식 □		동식(경관식) □ 체중조절4	뉙 )	
00	식시 문제			저작곤란 □ 소 배로인한 기능저혀		'토 □ 연하곤형	란	
	구강성	상태	● 양호 ○ ○ 기타 (	청결불량 ○ 쳐 )	치아 약함 ○ 틀니	○ 잔존 치아 없	(음	
	소변성	상태	■ 양호 🗆	요실금 🗆 배뇨	:곤란 □기타(	)		
배설 양상	대변성	상태	내 □양호 ■지속적인설사 □변비 □기타( )					
00	기저귀	여부	■기저귀					
판단근거(영양 상태 및 배설 양상)		어짐. 매끼 식사케( 식사시간이 E 스스로 판단 <sup>2</sup>	지고 있으나 치매 어를 받으며 식사 많이 소요되므로 하여 체위변경을 대변이 소화가 잘	증상이 심하여 입 안야하고 있으나 음식물을 다진식에서 죽식으로 하시지 못하고 체위변 안돼는 지림현상이 있	· 입안에 물고 씹 식이변경 함. 경을 진행 해 드	지 않는 경우 림.	2가 많고	
2. 주요 질병상태							작성	자 : 김경순
과거 병력								
현 진단명 :		치매, 갑상선	질환, 척추협착증	등,골다공증				
	구분				확인			
민	난성질환		□ 당뇨 □	고혈압 □ 만성	! 호흡기질환 □ 암	( ) [	]기타(	)
순	환기계		□ 뇌경색 [	□ 뇌출혈 □ 협	심증 □ 심근경색증	등 □기타(	)	
신경계			■ 치매 □	파킨슨병 🗆 긴	ŀ질 □기타(	)		

□ 관절염 □ 요통, 좌골통 □ 골절 등 후유증 ■ 기타 ( 척추협착증, 골다공증 )

□기타(

□ 중풍 □ 우울증 □ 수면장애 □ 정신질환 □ 기타(

□ 호흡곤란 □ 결핵 □ 기타 (

□ 만성신부전증 (□ 복막투석 □ 혈액투석)

근골격계 정신, 행동장애

호흡기계

만성 신장질환

)

기타 질환	□ 알레르기 ( □ 식품	□ 기타) ■ 기타(갑상선기능저하증	증)
	질병상태 판단근거 : 갑상선기능 년간(7/31) 1주일에 한번씩 골다	저하, 치매, 척추협착증약 복용중임. 골다공증이 공증약 복용도움드림.	심해 1
	급성신우신염으로 12월2일 한국 있어서 치료 받으시고 12월16일	병원 응급실로 입원하여 항생제 치료와 방광에 서 퇴원 하심.	세균이
판단근거(주요 질병상태)	더로 제공 하였다고 하여 요양원( 일반식으로 변경하여 진행 예정 (	사시 사래가 걸려서 죽식으로 제공하고 복용약을 에서도 연계하여 죽식+갈반으로 제공 예정 임. 호 임. 하였으나 저작능력 저하로 죽식으로 제공 함.	
	한국병원 입원 하셔서 보호자님0 하시며 연속으로 깔아 드렸으면	이 욕창예방을 위해 에어매트를 구입하여 깔아 드 좋겠다고 하셔서 계속 진행 함.	렸다고
3. 신체 상태(일상생활	날 동작 수행능력 <b>)</b>	작성자	: 김경순
구분		확인	

). 언제 영대(결정정될 증격 구성증력 <i>)</i>				
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: 병원퇴원후 움직임이 제한되어 그동안 도움을 드리면 워커를 잡고 부축하여 걷기가 가능하였지만 현재는 미끄러지며 걷는법을 잊어버림. 식사하기도 완전도움을 드려야 가능하고 입에서 물고 있거나 삼키는것을 잊어버리며 멈 추어 있어 오랜시간 식사도움을 제공해야 함.

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)	인지상태 판단근거: 치매로 인해 반복적인 청소등으로 집착하는 경향이 심함. 한쪽으로 자세가 고정되어 쓰다듬는 행동만 하시며 사고력, 판단력이 안되는 상태로 인지저하가 낮은 상태임. 일상생활에서 식사시 먹는것을 잃어 버리기도 하여 많은 도움이 필요함.
5. 의사 <u>:</u>	소통	작성자 : 김경순
	구분	확인
청력상태		<ul> <li>○ 정상(보청기 사용 포함)</li> <li>● 가까운 곳에서 대화는 가능하나 먼 곳의 말소리는 듣지 못한다.</li> <li>○ 큰소리만 들을 수 있다.</li> <li>○ 소리에 거의 반응이 없다.</li> <li>○ 들리는지 판단 불능</li> </ul>
의사소통		<ul><li>모두 이해하고 의사를 표현한다.</li><li>대부분 이해하고 의사를 표현한다.</li><li>가끔 이해하고 의사를 표현한다.</li><li>★ 거의 이해하지 못하고 의사를 전달하지 못한다.</li></ul>
발음능력		<ul><li>○ 정확하게 발음이 가능하다.</li><li>● 웅얼거리는 소리로만 한다.</li><li>○ 간혹 어눌한 발음이 섞인다.</li><li>○ 전혀 발음하지 못한다.</li></ul>
판단근거(의사소통)		의사소통 판단근거: 거의 말씀이 없으시지만 간혹 말을 하실때는 웅얼거려 상대방이 잘 알아듣지 못함. 의사소통이 되는 것은 아니며 무엇을 말하면 빙그레 웃기만 하며 거부감 은 없음.
6. 가족 및 환경상태		작성자 : 김경순
구분		확인
÷	동거인	<ul><li>□ 독거</li><li>□ 배우자</li><li>□ 부모</li><li>■ 자녀</li><li>□ 자부, 사위</li><li>□ 손자녀</li><li>□ 친구, 이웃</li><li>□ 기타</li><li>□</li><li>○ 자부, 사위</li><li>□ 손자녀</li><li>□ 친구, 이웃</li></ul>
;	자녀수	○ 무 ● 유 ( 아들 : 0명, 딸 : 1명 )
	유무	○ 무 ● 유
주수발	관계	<ul><li>○ 배우자 ● 자녀 ○ 자부 ○ 사위 ○ 형제자매 ○ 친척</li><li>○ 기타 ( )</li></ul>
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 : 보호자인 따님 댁에서 주간보호를 이용하다 시설에 입소함. 따님 얼굴도 못알아보고 치매증상이 심해 집밖으로 나가셔 배회감지기로 찾는경우가 많고 위험요소가 많아 시설에 입소하게 됨,
7. 자원 이용		작성자 : 김경순
<u>구분</u>		확인
진료 병원	병원명 (진료과)	충북대병원, 한국병원
	정기진료	○ 무 ● 유

○ 기독교 ○ 불교 ○ 기타 (

○ 천주교

종교활동

)

판단근거(자원 이용)	입소전 충북대병원에서 어르신 처방을 받아 건강관리를 하였다고 상담함. 특별한 지역사회자원은 없으며 응급상황시 가까운 한국병원으로 이송조치 예정임.

8. **주관적 욕구** 작성자 : 김경순

구분	확인
수급자 또는 보호자가 호소하는 개별 욕구	시설에서 안전하고 건강하게 생활하길 희망함. 어르신이 치매로 인해 반복적인 쓰다듬기가 있어 식사하는 법을 잃어버려 도움을 드리 길 원함.

9. 총평 작성자 : 김경순

9. 송평	식정사 : 김성군
구분	확인
	매끼 식사케어를 받으며 식사하고 있으나 음식물을 입안에 물고 씹지 않는 경우가 많고식사시간이 많이 소요되므로 다진식에서 죽식으로 식이변경 함.
	배설상태는 대변이 소화가 잘 안돼는 지림현상이 있고 소변은 대체로 양호하며 기저귀 케어 도움드림.
총평	갑상선, 치매, 관절염약 복용중임. 골다공증이 심해 1년간(7/31) 1주일에 한번씩 골다 공증약 복용도움드림.
	급성신우신염으로 한국병원에 입원 해 계시면서 식사시 사래가 걸려서 죽식으로 제공하고 복용약을 파우더로 제공 하였다고 하여 요양원에서도 연계하여 죽식+갈반으로 제공 예정 임.
	한국병원 입원 하셔서 보호자님이 욕창예방을 위해 에어매트를 구입하여 깔아 드렸다고하시며 연속으로 깔아 드렸으면 좋겠다고 하셔서 계속 진행 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 : 에어매트 )
통증	암 발생 부위	□ 폐 □ 위 □ 대장 □ 간 □ 전립선 □ 유방 □ 담낭 및 기타담도 □ 기타 ( )
	일반 통증 부위	□ 머리 □ 상지 □ 하지 □ 허리 ■ 등 □ 복부 □ 기타 ( )

간호사정 및 건강수준 평가(건강관리계획): 갑상선기능저하증, 치매, 관절염약,척추협 착증약 복용중임. 골다공증이 심해 1년간(7/31) 1주일에 한번씩 골다공증약 복용도움 드림.

급성신우신염으로 12월2일 한국병원 응급실로 입원하여 항생제 치료와 방광에 세균이 있어서 치료 받으시고 12월16일 퇴원 하심.

### 종합의견

한국병원에 입원 해 계시면서 식사시 사래가 걸려서 죽식으로 제공하고 복용약을 파우더로 제공 하였다고 하여 요양원에서도 연계하여 죽식+갈반으로 제공 예정 임. 회복 후일반식으로 변경하여 진행 예정 임.

한국병원 입원 하셔서 보호자님이 욕창예방을 위해 에어매트를 구입하여 깔아 드렸다고 하시며 연속으로 깔아 드렸으면 좋겠다고 하셔서 계속 진행 함.

갑상선 기능에 문제가 있어 의복이 자주 젖어 관리해 드리고 있음. 치매로 인해 식사때도 혼자서 드실수 있게 도움을 드리나 먹는것 조차 잃어버리고 다른 행위를 하여 옆에서다 드실때까지 도움을 드리고 있음. 기저귀케어시 거부감이 심하여 어려움이 많으며 이동시 어르신 스스로 이동이 불가능하여 케어자의 도움으로 이동 함.

					실머네니	1길 폭시센터	노인요앙원	······································
수급	자	조정자		생년월일(성별)	1941.11.12 (여)	본인부담률	감경 8%	
생활실 201			입소일	2019.09.23	등급	1등급		
수급자상태 이 자립 이 준와			십 ○ 준와싱	● 와상				
키/ㅊ	세중	159cm	/ 56kg	작성일	2023.09.05	작성자	김경순	김경순
1. 일반	 상태						- 작성 <sup>7</sup>	자 : 김경순
	구분				확인			
	영양	상태	○ 양호 ●	적당 ○ 부족	○ 매우 나쁨			
영양	식사	형태	□ 연하식 [	□ 다진식 ■ 죽 □ 갈은식 □ 기 ( □ 당뇨식 □	[타 (	동식(경관식) □ 체중조절식	<b>¦</b> )	
	식 문 문 저	•	□ 양호 □ ■ 기타 ( 삼?		:화불량 □ 오심・구	└토 □ 연하곤련	<u> </u>	
	구강	상태	<ul><li>○ 양호</li><li>○ 기타 ( 저걸</li></ul>		치아 약함 ○ 틀니	○ 잔존 치아 없	음	
	소변 <sup>,</sup>	 상태	□ 양호 ■	요실금 🗆 배뇨	:곤란 □기타(	)		
배설 양상	대변	상태	■ 양호 □ 지속적인 설사 □ 변비 □ 기타( )					
00	기저구	l여부	■기저귀					
판단근거(영양 상태 및 배설 양상)			어짐. 매끼 식사케( 식사시간이 [ 버 처방받아	지고 있으나 치매 거를 받으며 식사 많이 소요되므로 드심.	증상이 심하여 입 안아하고 있으나 음식물을 다진식에서 죽식으로 알 안돼는 지림현상이 열	· 입안에 물고 씹 식이변경 함. 보	지 않는 경우 호자 요청으 <u>:</u>	가 많고 로 엔커
2. 주요 질병상태							작성기	자 : 김경순
과거 병력		치매, 갑상선질환, 척추협착증,골다공증						
현 진단명 🕏		치매, 갑상선질환, 척추협착증,골다공증						
구분					확인			
만성질환		□ 당뇨 □	고혈압 □ 만성	! 호흡기질환 □ 암 □	( ) [	기타 (	)	
순	환기계		□ 뇌경색 [	 뇌출혈 협	심증 □ 심근경색증	등 □기타(	)	
	신경계		■ 치매 □	파킨슨병 🗆 긴	<u>'</u> 질 □기타(	)		
	골격계		□ 관절염 [	□ 요통, 좌골통	□ 골절 등 후유증	■ 기타 ( 척추협	념착증, 골다a	공증 )
~~~~ 정신, 행동장애		□ 중풍 □	우울증 □ 수면	!장애 □ 정신질환	□기타(	)		

□ 호흡곤란 □ 결핵 □ 기타 (

□ 알레르기 ( □ 식품 - \_\_\_\_

□ 만성신부전증(□ 복막투석 □ 혈액투석) □ 기타(

□ 기타 - \_\_

호흡기계

만성 신장질환

기타 질환

\_ ) ■ 기타 ( 갑상선기능저하증 )

¬ н	÷I o l	
- 3. 신체 상태(일상생활	할 동작 수행능력)	작성자 : 김경순
	한국병원 입원 하셔서 보호자님이 욕창예방을 위해 에어매트를 구입하여 고 하시며 연속으로 깔아 드렸으면 좋겠다고 하셔서 계속 진행 함.	깔아 드렸다
판단근거(주요 질병상태)	한국병원에 입원 해 계시면서 식사시 사래가 걸려서 죽식으로 제공하고 특 더로 제공 하였다고 하여 요양원에서도 연계하여 죽식+갈반으로 제공함.	력용약을 파우
	갑상선기능저하, 치매, 척추협착증약 복용중임. 골다공증이 심해 1년간(7) 한번씩 골다공증약 복용도움드림.	/31) 1주일에

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)

치매악화, 신체기능악화로 거동안돼고 의사소통 어려움이 있음. 일상생활동작수행시 자립으로 가능한 부분이 없어 전적인 도움으로 가능하며, 식사진행시 천천히 기다리며 도움드려야 가능함. 대소변 등 완전도움하에 일상생활이 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. )	

	반복적으로 어느한부분을 쓰다듬는 행동을 자주 하심. 사고력, 판단력이 안되는 상태
판단근거(인지 상태)	로 인지저하가 낮은 상태임.
	일상생활에서 식사시 먹는것을 잃어 버리기도 하여 많은 도움이 필요함.

5. 의사소통 작성자 : 김경순

구분 확인	구분	확인
-------	----	----

Š	J력상태	<ul> <li>○ 정상(보청기 사용 포함)</li> <li>○ 가까운 곳에서 대화는 가능하나 먼 곳의 말소리는 듣지 못한다.</li> <li>○ 큰소리만 들을 수 있다.</li> <li>○ 소리에 거의 반응이 없다.</li> <li>● 들리는지 판단 불능</li> </ul>
<u>o</u>	l사소통	<ul><li>모두 이해하고 의사를 표현한다.</li><li>대부분 이해하고 의사를 표현한다.</li><li>가끔 이해하고 의사를 표현한다.</li><li>→ 거의 이해하지 못하고 의사를 전달하지 못한다.</li></ul>
빝	날음능력	<ul><li>○ 정확하게 발음이 가능하다.</li><li>● 웅얼거리는 소리로만 한다.</li><li>○ 간혹 어눌한 발음이 섞인다.</li><li>○ 전혀 발음하지 못한다.</li></ul>
판단근:	거(의사소통)	의사소통 판단근거: 거의 말씀이 없으시지만 간혹 말을 하실때는 웅얼거려 상대방이 질악하는지 못함. 의사소통이 되는 것은 아니며 무엇을 말하면 빙그레 웃기만 하며 거부짐은 없음.
6. 가족	및 환경상태	작성자 : 김경
	구분	확인
1	동거인	□ 독거 □ 배우자 □ 부모 ■ 자녀 □ 자부, 사위 □ 손자녀 □ 친척 □ 친구, 이웃 □ 기타 ( )
7	자녀수	○ 무 ● 유 ( 아들 : 1명, 딸 : 1명 )
	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)	주보호는 따님으로 입소전까지 모시고 살면서 주간보호를 다니셨고 치매로 인해 일상성활의 어려움이 있어 입소하게됨. 슬하에 1남1녀로 아드님도 가끔 면회를 다녀감.
7. 자원	이용	작성자 : 김경
	구분	확인
진료	병원명 (진료과)	충북대병원, 한국병원
병원	정기진료	○ 무 ● 유
	전화번호	
종	등교활동	○ 천주교 ○ 기독교 ○ 불교 ○ 기타 ( )
판단근기	거(자원 이용)	입소전 충북대병원에서 어르신 처방을 받아 건강관리를 하였다고 상담함. 특별한 지역사회자원은 없으며 응급상황시 가까운 한국병원으로 이송조치 예정임. 아 드님이 성당을 다닌다고 하며 가끔 방문하여 기도를 하고 감.
8. 주관격	덕 욕구	작성자 : 김경 <sup>:</sup>
	구분	확인

구분	확인
수급자 또는 보호자가 호소하는 개별 욕구	어르신이 식사하는 법을 잃어버리고 삼키는 능력이 떨어져 엔커버 처방을 받아 식사 도움을 드리길 원하며 천천히 식사도움 드리길 희망함. 비위관으로 드시는것은 원하지 않음

9. **총평** 작성자 : 김경순

구분	확인
	음식물을 입안에 물고 씹지 않는 경우가 많고 식사시간이 많이 소요되므로 다진식에서 죽식으로 식이변경 함. 보호자 요청으로 엔커버 처방받아 드심.
	  배설상태는 대변이 소화가 잘 안돼는 지림현상이 있고 감각을 못느껴 기저귀케어 진행  함.
총평	갑상선기능저하, 치매, 척추협착증약 복용중임. 골다공증이 심해 1년간(7/31) 1주일에 한번씩 골다공증약 복용도움드림.
00	저작능력 저하로 죽식으로 제공하며, 보호자와 상담하여 엔커버 처방받아 드림. 거의 말씀이 없으시지만 간혹 말을 하실때는 웅얼거려 상대방이 잘 알아듣지 못함. 의사 소통이 되는 것은 아니며 무엇을 말하면 빙그레 웃기만 하며 거부감은 없음.
	-천천히 식사도움을 드려야 하고 체위변경 필요함.

**10. 간호평가** 작성자 : 김경순

	구분	구분 확인			
호흡 □ 기관지 절개관 간호 □ 흡인 □ 산소요법 □ 기타( )					
영양 □ 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 □담낭및기타담도 □기타( )			
	일반 통증 부위	<ul><li>□ 머리</li><li>□ 상지</li><li>□ 하지</li><li>□ 하지</li><li>□ 하지</li><li>□ 부부</li><li>□ 기타(</li><li>□ 기타(</li></ul>			

간호사정 및 건강수준 평가(건강관리계획): 갑상선기능저하증, 치매, 관절염약,척추협 착증약 복용중임. 골다공증이 심해 1년간(7/31) 1주일에 한번씩 골다공증약 복용도움 드림.

급성신우신염으로 12월2일 한국병원 응급실로 입원하여 항생제 치료와 방광에 세균이 있어서 치료 받으시고 12월16일 퇴원 하심.

### 종합의견

한국병원에 입원 해 계시면서 식사시 사래가 걸려서 죽식으로 제공하고 복용약을 파우더로 제공 하였다고 하여 요양원에서도 연계하여 죽식+갈반으로 제공 예정 임. 회복 후일반식으로 변경하여 진행 예정 임.

한국병원 입원 하셔서 보호자님이 욕창예방을 위해 에어매트를 구입하여 깔아 드렸다고 하시며 연속으로 깔아 드렸으면 좋겠다고 하셔서 계속 진행 함.

갑상선 기능에 문제가 있어 의복이 자주 젖어 관리해 드리고 있음. 치매로 인해 식사때도 혼자서 드실수 있게 도움을 드리나 먹는것 조차 잃어버리고 다른 행위를 하여 옆에서다 드실때까지 도움을 드리고 있음. 기저귀케어시 거부감이 심하여 어려움이 많으며 이동시 어르신 스스로 이동이 불가능하여 케어자의 도움으로 이동 함.

## 실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가

수급	수급자 조정자		-	생년월일(성별)	1941.11.12 (여)	본인부담률	감경 8%		
생활실 202			입소일	2019.09.23	등급	1등급			
수급자	·상태	○ 자팀	십 ○ 준와상	● 와상					
키/처	중	159cm	/ 53kg	작성일	2024.09.03	작성자	정우리	정무리	
1. 일반	 상태						작성지	ㅏ: 정우리	
	구분				확인				
	영양	상태	○ 양호 ●	적당 ○ 부족	○ 매우 나쁨				
od o t	식사	형태	□ 연하식 [	□ 다진식 ■ 죽 □ 갈은식 □ 기 ( □ 당뇨식 □		동식(경관식) □ 체중조절스	<b>!</b> )		
영양	식 문 문 저			저작곤란 □ 소 김 기능 저하)	:화불량 □ 오심・구	¹토 □ 연하곤련	<u> </u>		
	구강 <sup>,</sup>	상태		○ 양호 ○ 청결불량 ○ 치아 약함 ○ 틀니 ○ 잔존 치아 없음 ● 기타 ( 저작기능 악화 )					
LA    La	소변	상태	□ 양호 ■ 요실금 □ 배뇨곤란 □ 기타( )						
배설 양상	대변	상태	■ 양호 □ 지속적인 설사 □ 변비 □ 기타( )						
	기저구	l여부	■ 기저귀						
작기능이 떨어 매끼 식사 케식사시간이 됩니다. 판단근거(영양 상태 및 커버 처방받어 커버 처방 대신 배설 양상) 배설 양상 중인되고 대변		어지심. 어를 받으며 식시 많이 소요되어 죽 아 제공하였으나 식사 부족하다 된 소변 상태는 요?	서 증상이 심하여 식사 하고 있으나 음식물을 식으로 식이 제공하고 귀원에 식사 케어 진형 판단될 시엔 뉴케어 추 실금 있으시며 배뇨감, 네기저귀 케어 전적인 필요함.	을 입안에 물고 씹 ! 있으며, 이전엔 맹 후 건강 상태 5 ·가로 제공함. , 배변감 인지 어	지 않는 경우 보호자 요청 쌓이 좋아지셔 려우시며 소호	가 많고 으로 엔 서 엔커 하가 잘			
2. 주요	질병상	태					작성지	ㅏ: 정우리	
과	거 병력		치매, 갑상선	질환, 척추협착증	등,골다공증				
현	진단명		치매, 갑상선	질환, 골다공증					
구분				확인					

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 ( 척추협착증, 골다공증 )
정신, 행동장애	□ 중풍 □ 우울증 □ 수면장애 □ 정신질환 □ 기타( )
호흡기계	□ 호흡곤란 □ 결핵 □ 기타( )
만성 신장질환	□ 만성신부전증(□ 복막투석 □ 혈액투석) □기타( )

	기타 질환	□ 알레르기(□ 식품 □ 기타) ■ 기타(갑상선기능저	하증)	
판단근거(주요	갑상선기능저하, 치매, 척추협착증약 복용중이며, 골다공증이 심하여 1년에 한다공증약 복용도움 필요함. 치매악화로 운동기능장애, 언어기능장애로 거동에 의사표현어려움 있음.			
	질병상태)	저작능력 저하로 죽식으로 제공하고 있으며, 이전 욕구사정 단계에선 보호자의 여 엔커버액 처방 받아 추가 제공드렸으나, 현재에는 영양 섭취 충분하시며 부단될 시 뉴케어 제공하여 영양섭취 골고루 이루어질 수 있도록 도움드림.	_	
	3. 신체 상태(일신	상생활 동작 수행능력) 작·	성자 : 정우리	
	구분	확인		
	옷 벗고 입기	○ 완전자립 ○ 부분도움 ● 완전도움		
	세수하기	○ 완전자립 ○ 부분도움 ● 완전도움		
	양치질하기	○ 완전자립 ○ 부분도움 ● 완전도움		
	식사하기	○ 완전자립 ○ 부분도움 ● 완전도움		
	목욕하기	○ 완전자립 ○ 부분도움 ● 완전도움		
	체위변경 하기	○ 완전자립 ○ 부분도움 ● 완전도움		
	일어나 앉기	○ 완전자립 ○ 부분도움 ● 완전도움		
	옮겨 앉기	○ 완전자립 ○ 부분도움 ● 완전도움		
	화장실 사용하기	기 ○ 완전자립 ○ 부분도움 ● 완전도움		
	몸단장하기	○ 완전자립 ○ 부분도움 ● 완전도움		
	판단근거(신체 상	치매악화로 운동기능장애, 언어기능장애로 거동어려움과 의사표현어려움 있악화, 신체기능악화로 거동어려우시며, 의사소통 불가능하여 일상생활동작수립으로 가능한 부분 없으셔서 전적인 도움으로 일상생활 진행 필요로함. 식사 진행시 천천히 기다리며 도움드려야 하며, 저작기능과 삼킴기능 저하되행시 시간적 여유를 두어 천천히 기다리며 케어 필요로하며 완전도움으로 진행대소변 감각없어 기저귀 케어로 전적인 도움 필요하여 완전 도움 진행함.	행 시 자 어 식사 진	
	4. 인지 상태	작·	성자 : 정우리	
	욕구사정 작성일 기취	준 최근 작성된 CIST 평가가 없습니다.		
		구분	확인	
	1 망상 (남을	의심하거나, 위협을 느낌 )		
	2 환각 (헛것을	을 보거나 환청을 듣는다. )		
	3 배회(의미	없이 걷는다. )		
	4 반복적인 행	동 ( 의미 없는 행동을 한다. )		
	5 부적절한 행	부적절한 행동 ( 불결행위 및 숨기는 행동을 한다. )		

우울 (슬프거나 쳐져있고 때로는 운다.)

7

폭력적 행동 ( 주변인에게 폭력적인 행동을 보인다. )

8 불안 (서성이거나, 안절부절 못하다.)				
판단근기	거(인지 상태)	반복적으로 어느 한 부분을 쓰다듬는 행동을 반복하시며, 사고력, 판단력이 안되는 태로 인지 저하가 낮은 상태임. 일상생활에서 식사 시 먹는 것을 잃어버리기도 하여 많은 도움이 필요로 함.	: 상	
5 0141	A =		저으되	
5. 의사:	소 <del>동</del> 구분	작성자 : 확인	경구디	
Š	၂ <sup></sup>	작년 ○ 정상(보청기 사용 포함) ○ 가까운 곳에서 대화는 가능하나 먼 곳의 말소리는 듣지 못한다. ○ 큰소리만 들을 수 있다. ○ 소리에 거의 반응이 없다. ■ 들리는지 판단 불능		
<u>o</u>	l사소통	<ul><li>모두 이해하고 의사를 표현한다.</li><li>대부분 이해하고 의사를 표현한다.</li><li>가끔 이해하고 의사를 표현한다.</li><li>★ 거의 이해하지 못하고 의사를 전달하지 못한다.</li></ul>		
빝	<u></u>	<ul><li>○ 정확하게 발음이 가능하다.</li><li>○ 웅얼거리는 소리로만 한다.</li><li>○ 간혹 어눌한 발음이 섞인다.</li><li>● 전혀 발음하지 못한다.</li></ul>		
   파다근거(의사소통)		치매악화로 인한 언어기능장애로 말씀이 거의 없으시며, 눈으로 보거나 움직임이 인은 하나 말씀을 한다거나 의사표현을 하지는 못함. 반응을 보며 묻거나 확인하면 함께 웃음으로 반응하기도 함.		
6. 가족	및 환경상태	작성자 :	정우리	
구분		확인		
-	동거인	<ul><li>□ 독거</li><li>□ 배우자</li><li>□ 부모</li><li>■ 자녀</li><li>□ 자부, 사위</li><li>□ 손자녀</li><li>□ 친구, 이웃</li><li>□ 기타 (</li></ul>		
7	자녀수	○ 무 ● 유 ( 아들 : 1명, 딸 : 1명 )		
	유무	○ 무 ● 유		
주수발	관계	<ul><li>○ 배우자 ● 자녀 ○ 자부 ○ 사위 ○ 형제자매 ○ 친척</li><li>○ 기타 ( )</li></ul>		
자	경제 상태	● 안정 ○ 불안정 ○ 연금생활 ○ 기초 생활수급 ○ 의료급여		
	수발 부담	<ul><li>○ 전혀 부담되지 않음</li><li>○ 아주 가끔 부담됨</li><li>● 가끔 부담됨</li><li>○ 자주 부담됨</li><li>○ 항상 부담됨</li></ul>		
	근거(가족 및 ·경상태)	주보호자는 따님으로 입소 전까지 모시고 살면서 주간보호를 다니셨고 치매로 인형 상생활의 어려움이 있어 입소 진행하심. 슬하에 1남 1녀로 아드님께서는 가끔 면호 녀가심.	. —	
 7. 자원 이용		작성자 :	정우리	
	구분	확인		
진료	병원명 (진료과)	충북대병원, 한국병원		
병원	전기지류	○무 ▲유		

진료	전화번호	
종	등교활동	○ 천주교 ○ 기독교 ○ 불교 ○ 기타 ( )
판단근:	거(자원 이용)	입소전 충북대병원에서 어르신 처방을 받아 건강관리를 하였다고 상담함. 특별한 지역사회 자원은 없으며 응급상황 시 가까운 한국병원으로 이송 조치 예정임. 아 드님께서 성당을 다니신다고 하셨으며, 가끔 면회 오셔서 함께 기도를 하고 가심.
8. 주관	적 욕구	작성자 : 정우리
	구분	확인
-	또는 보호자가 는 개별 욕구	어르신께서 식사하는 법을 잃어버려 삼키는 능력과 저작 기능이 저하가 심하여 이전엔 엔커버 처방을 받아 식사 도움을 드리길 희망하셨으나 천천히 식사도움을 진행하며 식 사의 최소한은 하시길 희망하시며, 비위관으로 식사 진행되는 것은 희망하지 않으심. 입소 이후 영양섭취 충분히 진행되고 있어 뉴케어 구입하여 식사 부족하실 시엔 뉴케어 제공하여 충분한 영양섭취 가능하시길 희망하심.
 9. 총평		작성자 : 정우리
	구분	확인
	총평	음식물을 입안에 물고 씹지 않는 경우가 많고 식사시간이 많이 소요되어 죽식으로 식이 제공하며, 영양관리를 통한 건강 유지 및 악화 예방을 위한 급여 제공하며, 삼킴 기능 저하와 흡인 예방을 위해 앉은 자세 유지와 안전하게 천천히 식사하실 수 있게 관찰 케어진행함.  갑상선 기능 문제로 의복이 자주 젖어 의복과 침구 린넨 교환 등이 필요하며, 습기 관리위해 기저귀 관찰 케어가 필요하나 거부가 심하여 어려움이 있어 말벗 및 위로 등 정서적 지원과 함께 기저귀 관찰 케어 진행 필요로 함.  변비에 따른 배변 문제 있음으로 배설 간호(배변) 급여제공 필요하며 주기적인 관찰 케어 진행 필요하며 골다공증 증상 심화로 1년에 한번 골다공증 약 복용에 도움 제공 필요로함.  말씀이 거의 없으시며, 욕구 파악을 위한 관찰 케어 진행 필요로 함. 언어적 표현이 힘든경우 욕구 파악을 위한 관찰 케어 진행함.
 10. 간호	 <sup>_</sup> 평가	작성자 : 정우리
	구분	확인
	호흡	□ 기관지 절개관 간호 □ 흡인 □ 산소요법 □ 기타 ( )
영양 □ 기타 (		
	배설	□ 투석간호 □ 유치도뇨관 □ 단순 도뇨 □ 방광루 □ 요루 □ 장루간호
	상처	□ 상처간호 (부위 : ) □ 당뇨발간호 □ 기타 ( )
	단계	○ 1단계 ○ 2단계 ○ 3단계 ○ 4단계
욕창	부위	<ul><li>□ 머리</li><li>□ 등</li><li>□ 어깨</li><li>□ 팔꿈치</li><li>□ 엉덩이</li><li>□ 뒤꿈치</li><li>□ 기타(</li><li>)</li></ul>
-	욕창방지	■ 욕창방지 ( 도구 : 에어매트 )
통증	암 발생 부위	□ 폐 □ 위 □ 대장 □ 간 □ 전립선 □ 유방 □ 담낭 및 기타담도 □ 기타 ( )

통증	일반 통증 부위	□머리 □상지 □하지 □허리 ■등 □복부 □기타( )
종합의견		갑상선기능 저하증, 치매, 관절염 약, 척추협착증 약 복용 중이며, 골다공증이 심하여 1년에 한 번 골다공증 치료 도움 진행 필요함.
		갑상선 기능 문제로 의복이 자주 젖어 의복과 침구 린넨 교환 등이 필요하며, 습기 관리위해 기저귀 관찰 케어가 필수이나 거부가 심하여 어려움이 많으며, 어르신 스스로 이동이 불가능하여 케어자의 관찰 케어 필요함.
		입소 이전 한국병원에서 입원 중 보호자님께서 욕창예방을 위해 에어매트를 구입하여 제공하였으며, 입소하여서도 욕창예방을 위하여 에어매트리스 제공하였으며, 욕창예방을 위하여 케어자의 전적인 도움으로 체위변경 진행 필요함.

# 실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가

수급자	조정자	생년월일(성별)	1941.11.12 (여)	본인부담률	감경 8%
생활실	202	입소일	2019.09.23	등급	1등급
수급자상태	○ 자립 ○ 준와상	● 와상			
키/체중	159cm / 53kg	작성일	2025.03.05	작성자	김영희 김영희

**1. 영양상태** 작성자 : 이은진

	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 (삼킴 기능 저하)
	기피식품	특이사항 없음
	대체식품	특이사항 없음
	소변상태	■ 양호 □ 요실금 □ 배뇨곤란 □ 기타( )
배설 양상	대변상태	■ 양호 □ 지속적인 설사 □ 변비 □ 기타( )
	기저귀여부	■ 기저귀
판단근거		치아상태 전체 본인치아(윗니8개, 아랫니5개) 가지고 있으나 치매증상이 심하여 저작기능이 떨어져 현재 죽식으로 제공하고 있음. 식판이 앞에 있어도 식사 할 줄 모르고 숟가락, 젓가락 사용하지 못하고 빨대를 이용해물을 마실수 없음 본인 스스로 식사할 수없어 요양보호사의 전적이 식사케어를 받으며 식사하고 있음 식사하는 모습을 살펴보며 죽에 뉴케어를 섞어 농도(목넘김에 부담이 없을 정도의 농도)를 맞춰 숟가락으로 떠서 식사케어를 하고 있고 식사 속도 느림. 거부하거나 기피하는 음식 없고, 알레르기 특이사항 없음 스스로 체위변경 하지 못하여 2시간마다 체위변경 제공하고 있음. 대변, 소변상태 양호 함

2. 구강상태 작성자 : 김영희

<u> 1 0 0 11                             </u>	
구분	확인
치아상태	● 양호 ○ 청결불량 ○ 치아 약함 ○ 틀니 ○ 잔존 치아 없음 ○ 기타 ( )
잇몸상태	□ 치은염증 □ 치석 □ 기타( )
판단근거	치아상태 전체 본인치아(윗니8개, 아랫니5개) 가지고 있으나 치매증상이 심하여 저작기 능이 떨어져 현재 죽식으로 제공하고 있음.

3. **질병상태** 작성자 : 김영희

과거 병력	치매, 갑상선질환, 척추협착증,골다공증
현 진단명	치매, 갑상선질환, 골다공증
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 ( 척추협착증, 골다공증 )
정신, 행동장애	□ 중풍 □ 우울증 □ 수면장애 □ 정신질환 □ 기타( )
호흡기계	□ 호흡곤란 □ 결핵 □ 기타 ( )
만성 신장질환	□ 만성신부전증(□ 복막투석 □ 혈액투석) □ 기타( )
기타 질환	□ 알레르기 (□ 식품 □ 기타) ■ 기타 ( 갑상선기능저하증 )
판단근거	갑상선기능저하, 치매, 척추협착증약 복용중이며, 골다공증이 심하여 1년에 한 번씩 골다공증약 복용도움 필요함. 치매악화로 운동기능장애, 언어기능장애로 거동어려움과의사표현어려움 있음.
	저작능력 저하로 죽식으로 제공하고 있으며, 이전 욕구사정 단계에선 보호자와 상담하여 엔커버액 처방 받아 추가 제공드렸으나, 현재에는 영양 섭취 충분하시며 부족하다 판단될 시 뉴케어 제공하여 영양섭취 골고루 이루어질 수 있도록 도움드림.
4. 신체상태(일상생활	· <b>동작 수행능력</b> ) 작성자 : 연진선
그ㅂ	ĕl0l

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

	말기치매로 인해 운동기능, 언어기능 악화상태로 일상생활에 대부분 전적인 도움으로 가능함. 옷입기: 전적인도움필요함.
	세수하기: 전적인도움필요함.
	  양치질하기 : 전적인도움필요함.
	식사하기: 전적인도움필요함. 식사나 간식을 드실 때, 수저가 입 가까이에 오면 입은 자연스럽게 열어주심.
	목욕하기 : 전적인도움필요함.
판단근거	  체위변경하기 : 전적인도움 필요함.
	일어나 앉기 : 전적인도움 필요함.
	  옮겨 앉기 : 전적인도움 필요함.
	화장실 사용하기 : 기저귀착용함.
	  몸단장하기(간단한개인위생) : 전적인도움 필요함.
	일상생활 케어시 낯설거나 불편한 감각을 느끼실 때, 예를 들어 로션을 바를 때 얼굴을 찡그리시거나 손가락을 꾸물꾸물 움직이시는 경우가 있음. 또한, 가려운 자극이 있을 때는 우측 다리를 살짝 떨거나 반응을 보이기도 함.
	TILITI . 7104-

5. **인지상태** 작성자 : 김영희

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. )	

어느 한부분을 응시하면 방향전환이 힘든상태로 사고력, 판단력이 안되는 상태로 인지 저하 악화상태임.
 일상생활에서 식사 시 먹는 것을 잃어버리기도 하여 많은 도움이 필요로 함.

6. **의사소통** 작성자 : 김영희

구분 확인
-------

청력상태		<ul> <li>○ 정상(보청기 사용 포함)</li> <li>○ 가까운 곳에서 대화는 가능하나 먼 곳의 말소리는 듣지 못한다.</li> <li>○ 큰소리만 들을 수 있다.</li> <li>○ 소리에 거의 반응이 없다.</li> <li>● 들리는지 판단 불능</li> </ul>
의사소통		<ul><li>모두 이해하고 의사를 표현한다.</li><li>대부분 이해하고 의사를 표현한다.</li><li>가끔 이해하고 의사를 표현한다.</li><li>● 거의 이해하지 못하고 의사를 전달하지 못한다.</li></ul>
발음능력		<ul><li>○ 정확하게 발음이 가능하다.</li><li>○ 웅얼거리는 소리로만 한다.</li><li>○ 간혹 어눌한 발음이 섞인다.</li><li>● 전혀 발음하지 못한다.</li></ul>
판단근거		치매악화로 인한 언어기능장애로 말씀이 거의 없으시며, 눈으로 보거나 움직임이 반응은 하나 말씀을 한다거나 의사표현을 하지는 못함. 반응을 보며 묻거나 확인하면 빙그레 웃음으로 반응하기도 함.
7. 가족	및 환경상태	작성자 : 김영희
	구분	확인
동거인		<ul><li>□ 독거</li><li>□ 배우자</li><li>□ 부모</li><li>■ 자녀</li><li>□ 자부, 사위</li><li>□ 손자녀</li><li>□ 친구, 이웃</li><li>□ 기타 (</li></ul>
	자녀수	○ 무 ● 유 ( 아들 : 1명, 딸 : 1명 )
	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		주보호자는 따님으로 입소 전까지 모시고 살면서 주간보호를 다니셨고 치매로 인해 일 상생활의 어려움이 있어 입소 진행하심. 슬하에 1남 1녀로 아드님께서는 가끔 면회 다 녀가심.
8. 자원(	이용 욕구	작성자 : 김영희
	구분	확인
 진료	병원명 (진료과)	충북대병원, 한국병원
병원	정기진료	○ 무 ● 유
	전화번호	
종	교활동	○ 천주교 ○ 기독교 ○ 불교 ○ 기타 ( )
판단근거		입소전 충북대병원에서 어르신 처방을 받아 건강관리를 하였다고 상담함. 특별한 지역사회 자원은 없으며 응급상황 시 가까운 한국병원으로 이송 조치 예정임. 이 드님께서 성당을 다니신다고 하셨으며, 가끔 면회 오셔서 함께 기도를 하고 가심.

**9. 재활상태** 작성자 : 연진선

운동장애	■ 우측상지 ■ 좌측상지 ■ 우측하지 ■ 좌측하지
관절구축	<ul> <li>■ 어깨관절(■ 좌 ■ 우) □ 팔꿈치관절(□ 좌 □ 우)</li> <li>■ 손목 및 수지관절(■ 좌 ■ 우) ■ 고관절(■ 좌 ■ 우)</li> <li>■ 무릎관절(■ 좌 ■ 우) ■ 발목관절(■ 좌 ■ 우)</li> </ul>
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	우측상지,좌측상지,우측하지 불완전운동장애, 좌측하지 완전운동장애 있음. 양쪽어깨관절제한, 양쪽수지관절제한, 양쪽고관절제한, 양쪽 무릎관절제한, 양쪽발목 관절제한 있음. 일상생활에서 이동시 휠체어 사용으로 보행장애평가 의미없음.

**10. 주관적 욕구** 작성자 : 김영희

구분	확인
수급자 또는 보호자가 호소하는 개별 욕구	어르신께서 식사하는 법을 잃어버려 삼키는 능력과 저작 기능이 저하가 심하여 이전엔 엔커버 처방을 받아 식사 도움을 드리길 희망하셨으나 천천히 식사도움을 진행하며 식 사의 최소한은 하시길 희망하시며, 비위관으로 식사 진행되는 것은 희망하지 않으심. 입소 이후 영양섭취 충분히 진행되고 있어 뉴케어 구입하여 식사 부족하실 시엔 뉴케어
	제공하여 충분한 영양섭취 하도록 현재상태로 요청하심.

**11. 총평** 작성자 : 김영희

구분	확인
	치아상태 전체 본인치아(윗니8개, 아랫니5개) 가지고 있으나 치매증상이 심하여 저작기 능이 떨어져 현재 죽식으로 제공하고 있음. 식판이 앞에 있어도 식사 할 줄 모르고 숟가락, 젓가락 사용하지 못하고 빨대를 이용해 물을 마실수 없음 본인 스스로 식사할 수없어 요양보호사의 전적이 식사케어를 받으며 식사하고 있음 식사하는 모습을 살펴보며 죽에 뉴케어를 섞어 농도(목넘김에 부담이 없을 정도의 농도 )를 맞춰 숟가락으로 떠서 식사케어를 하고 있고 식사 속도 느림. 거부하거나 기피하는 음식 없고, 알레르기 특이사항 없음
총평	스스로 체위변경 하지 못하여 2시간마다 체위변경 제공하고 있음. 대변, 소변상태 양호 함
	말기치매로 인해 운동기능, 언어기능 악화상태로 일상생활에 대부분 전적인 도움으로 가능함. 옷입기: 전적인도움필요함.
	변비에 따른 배변 문제 있음으로 배설 간호(배변) 급여제공 필요하며 주기적인 관찰 케어 진행 필요하며 골다공증 증상 심화로 1년에 한번 골다공증 약 복용에 도움 제공 필요로함.
	말씀이 거의 없으시며, 욕구 파악을 위한 관찰 케어 진행 필요로 함. 언어적 표현이 힘든경우 욕구 파악을 위한 관찰 케어 진행함.

**12. 간호평가** 작성자 : 김영희

	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 )
투즈	암 발생 부위	□폐 □위 □대장 □간 □전립선 □유방 □담낭및기타담도 □기타( )
통증	일반 통증 부위	<ul><li>□머리 ■ 상지 □ 하지 □ 허리 □ 등 □ 복부</li><li>□기타( )</li></ul>
হ	중합의견	갑상선기능 저하증, 치매, 관절염 약, 척추협착증 약 복용 중이며, 골다공증이 심하여 1년에 한 번 골다공증 치료 도움 진행 필요함. 갑상선 기능 문제로 의복이 자주 젖어 의복과 침구 린넨 교환 등이 필요하며, 습기 관리위해 기저귀 관찰 케어가 필수이나 거부가 심하여 어려움이 많으며, 어르신 스스로 이동이 불가능하여 케어자의 관찰 케어 필요함. 입소 이전 한국병원에서 입원 중 보호자님께서 욕창예방을 위해 에어매트를 구입하여제공하였으며, 입소하여서도 욕창예방을 위하여 에어매트리스 제공하였으며, 욕창예방을 위하여 케어자의 전적인 도움으로 체위변경 진행 필요함.