

## 급여제공 결과 기록지

실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가

수급자	손문자	생년월일(성별)	1943.06.22 (여)	본인부담률	감경 12%
생활실	401	입소일	2020.06.22	등급	4등급

작성일	2022.04.27	작성자명	김경순 김경순
총평 (종합소견)	<p>1. 신체활동지원 침상에 누워서도 불안정하게 온몸을 움직이며 미끄러져 내려와 낙상위험이 높아 자주 지켜봐 드려야 함.이동시 휠체어 도움을 드리며. 식사하기는 손수드시기도 하였으나, 식사도움을 거의 드려야 할때가 많음. 누워계시거나 앉아계실때도 좌불안석 움직임이 심해 골절에 위험이 높아 안전을 위해 신경을 서야 했음. 체위변경은 필요치 않으나 엉덩이 부위 까짐이 발생할 우려가 높아 피부관리에 신경써드립니다.</p> <p>2. 기능회복훈련 치매로 인해 기능저하가 많고 망상증이 있어 프로그램참여는 어려움이 뒤따르며 기능훈련은 도움을 드리며 진행 함.</p> <p>3. 간호및 처치 치매로 인해 움직임이 심하고 불안정하여 잠시도 가만히 있지 않아 엉덩이 주위 까짐현상 발생함. 지속적인 움직임으로 인해 꼬리뼈부위 마찰에 의해 발적되고 피부질환 예방을 위해 에어매트리스 사용으로 관리중임. 현재 배뇨양상 양호로 기저귀 배뇨하고 있어 관찰케어해드립니다.</p> <p>-움직임이 많아 피부가짐에 신경써야 하고 낙상과 골절에 주의가 필요함.</p>		

## 급여제공 결과 기록지

실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가

수급자	손문자	생년월일(성별)	1943.06.22 (여)	본인부담률	감경 12%
생활실	401	입소일	2020.06.22	등급	4등급

작성일	2022.10.28	작성자명	김경순 김경순
총평 (종합소견)	<p>1. 신체활동지원 침상에 누워서도 불안정하게 온몸을 움직이며 미끄러져 내려와 낙상위험이 높아 자주 지켜봐 드려야 함.이동시 휠체어 도움을 드리며. 누워계시거나 앉아계실때도 좌불안석 움직임이 심해 골절에 위험이 높아 안전을 위해 관찰케어 필요함. 움직임이 많아 엉덩이 부위 까짐이 발생할 우려가 높아 피부관리에 신경써드립니다.</p> <p>2. 기능회복훈련 치매로 인해 프로그램참여는 어려움이 뒤따르며 기능훈련은 도움을 드리며 진행함.</p> <p>3. 간호및 처치 치매로 인해 움직임이 심하고 불안정하여 잠시도 가만히 있지 않아 지속적인 움직임에어매트리스 사용으로 관리중임. 현재 배뇨양상 양호로 기저귀 배뇨하고 있어 관찰케어해드립니다.심장관련약은 보호자가 충북대병원 심장내과에서 처방해오며 치매약, 우울증, 수면제 등은 한국병원 계약의에게 정규처방받아 복용중임.</p> <p>-기존대로 진행하며 움직임이 많아 피부까짐에 신경써야 하고 낙상과 골절에 주의가 필요함.</p>		

## 급여제공 결과 기록지

실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가

수급자	손문자	생년월일(성별)	1943.06.22 (여)	본인부담률	감경 12%
생활실	401	입소일	2020.06.22	등급	4등급

작성일	2023.04.28	작성자명	김경순 김경순
-----	------------	------	---------

※ 1.수급자의 기능상태에 맞는 급여제공계획으로 진행된 급여 서비스 선택

☒ 신체활동지원 ☒ 인지관리지원,정서지원 ☒ 건강관리·간호처치 ☒ 기능회복훈련

※ 2.수급자의 욕구나 보호자의 욕구가 반영되었는지 여부

☒ 반영 ☐ 미반영

※ 3.급여제공계획 이후 어르신의 상태 변화 여부

☐ 상태변화 ☒ 기능유지

※ 4.평가결과에 따라 급여제공계획서 재작성 필요 여부

☒ 30일 이내 재작성 ☐ 필요없음 (급여계획 유지)

총평 (종합소견)	<p>1. 신체활동지원 침상에 누워서도 불안정하게 온몸을 움직이며 미끄러져 내려와 낙상위험이 높아 자주 지켜봐 드려야 함.이동시 휠체어 도움을 드리며. 누워계시거나 앉아계실때도 좌불안석 움직임이 심해 골절에 위험이 높고 상처발생우려로 주의가 필요하였음.</p> <p>2. 기능회복훈련 신체기능, 인지기능에 따라 프로그램 제공하였고 적극적인 참여는 어려움이 뒤따르며 기능훈련은 도움을 드리며 함께 진행하여 양손을 이용하여 기능유지가 되고있음.</p> <p>3. 간호및 처치 움직임이 심하고 불안정하여 잠시도 가만히 있지 않아 지속적인 움직임이 있어 체위변경은 필요치 않고 에어매트리스 사용으로 욕창예방관리중이며, 마찰에 의한 피부상처가 발생하지 않도록 자주 지켜보며 케어중임. 현재 배뇨양상 양호로 기저귀 배뇨하고 있어 관찰케어해드림.심장관련약은 보호자가 충북대병원 심장내과에서 처방해오며 치매약, 우울증, 수면제 등은 한국병원 계약의에게 정규처방받아 복용중임. 구강상태 자주 확인함.</p> <p>- 기존대로 계획 연장함.</p>
--------------	--

## 급여제공 결과 기록지

실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가

수급자	손문자	생년월일(성별)	1943.06.22 (여)	본인부담률	감경 12%
생활실	401	입소일	2020.06.22	등급	4등급

작성일	2023.10.27	작성자명	김경순 김경순
-----	------------	------	---------

※ 1.수급자의 기능상태에 맞는 급여제공계획으로 진행된 급여 서비스 선택

■ 신체활동지원    ■ 인지관리지원,정서지원    ■ 건강관리·간호처치    ■ 기능회복훈련

※ 2.수급자의 욕구나 보호자의 욕구가 반영되었는지 여부

■ 반영    □ 미반영

※ 3.급여제공계획 이후 어르신의 상태 변화 여부

□ 상태변화    ■ 기능유지

※ 4.평가결과에 따라 급여제공계획서 재작성 필요 여부

□ 30일 이내 재작성    ■ 필요없음 (급여계획 유지)

총평 (종합소견)	<p>1. 신체활동지원 불안정하게 온몸을 움직이며 미끄러져 내려와 자주 지켜보며 안전관리 진행함 휠체어 도움을 드리며. 누워계시거나 앉아계실때도 좌불안석 움직임이 심해 상처가 자주발생하여 주의가 필요하였음.</p> <p>2. 기능회복훈련 움직임이 많아 프로그램참여는 어려움이 뒤따름.</p> <p>3. 간호및 처치 치매약, 우울증, 수면제 등은 한국병원 계약의에게 정규처방받아 복용중임. 거동어려움은 있지만, 침상밖으로 미끄러져 넘어질 우려가 높아 골절위험이 많음. 이로인해 체위변경은 필요치 않고 에어매트리스 사용으로 욕창예방관리중이며, 마찰에 의한 피부상처가 발생하지 않도록 자주 지켜보며 케어중임. 심장관련약은 보호자가 충북대병원 심장내과에서 처방해오며 구강상태 자주 확인함.</p> <p>- 기존대로 계획 연장함.</p>
--------------	---

## 급여제공 결과 기록지

실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가

수급자	손문자	생년월일(성별)	1943.06.22 (여)	본인부담률	감경 12%
생활실	401	입소일	2020.06.22	등급	4등급

작성일	2024.04.26	작성자명	김경순 김경순
-----	------------	------	---------

※ 1.수급자의 기능상태에 맞는 급여제공계획으로 진행된 급여 서비스 선택

■ 신체활동지원 ■ 인지관리지원,정서지원 ■ 건강관리·간호처치 ■ 기능회복훈련

※ 2.수급자의 욕구나 보호자의 욕구가 반영되었는지 여부

■ 반영 □ 미반영

※ 3.급여제공계획 이후 어르신의 상태 변화 여부

■ 상태변화 □ 기능유지

※ 4.평가결과에 따라 급여제공계획서 재작성 필요 여부

■ 30일 이내 재작성 □ 필요없음 (급여계획 유지)

총평 (종합소견)	<p>1. 서비스제공 개인위생관리 어려움으로 몸단장은 도구 준비, 정리 및 지켜보고 도움주기 필요시 제공, 전적인 식사도움 제공하고, 신체움직임이 많아 필요시 체위변경 지시 및 지켜보기로 욕창예방관리 제공함, 일어나앉기도움, 올바른 앉은 자세유지도움,기저귀교환도움, 배변.배뇨문제관리, 관절운동지원 필요함. 인지.여가 프로그램은 주1회 제공중이며, 작업치료주2회 제공함. 필요시 관절구축예방간호, 건강교육 및 상담 필요시 제공함. 책읽어드리기, 음악감상등 가능한 범위에서 프로그램 참여해드리고 기능회복훈련은 전적인 도움드림. 치매약, 우울증, 수면제 등은 한국병원 계약의에게 정규처방받아 복용중임. 거동어려움은 있지만, 침상에서 불안정한 움직임이 많아 에어매트 제공하고 체위변경은 필요시 제공하고 안전한 올바른 자세유지를 도와드려야 함. 침상에서 미끄러져 골절위험이 많음. 마찰에 의한 피부상처가 발생하지 않도록 자주 확인필요하며 상처예방관리 제공함.</p> <p>2. 욕구반영 어르신은 특별한 요구사항 표현은 어려우시고 음식에 대한 욕구가 강하여 식사도움과 간식제공 최대한 지원함. 보호자의 욕구: 안전하게 생활하시길 희망함.</p> <p>3. 상태변화 신체기능 악화로 전적인 식사도움 제공함</p> <p>4. 급여계획 재작성 여부 2등급에서 1등급으로 재갱신되어 급여계획 재작성함.</p>
--------------	---

# 급여제공 결과 기록지

실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가

수급자	손문자	생년월일(성별)	1943.06.22 (여)	본인부담률	감경 12%
생활실	401	입소일	2020.06.22	등급	4등급

작성일	2024.10.03	작성자명	김경순 김경순
-----	------------	------	---------

※ 1.수급자의 기능상태에 맞는 급여제공계획으로 진행된 급여 서비스 선택
 

☒ 신체활동지원
 ☒ 인지관리지원,정서지원
 ☒ 건강관리·간호처치
 ☒ 기능회복훈련

※ 2.수급자의 욕구나 보호자의 욕구가 반영되었는지 여부
 

☐ 반영
 ☐ 미반영

※ 3.급여제공계획 이후 어르신의 상태 변화 여부
 

☒ 상태변화
 ☐ 기능유지

※ 4.평가결과에 따라 급여제공계획서 재작성 필요 여부
 

☒ 30일 이내 재작성
 ☐ 필요없음 (급여계획 유지)

총평 (종합소견)	<p>1. 제공된 급여서비스</p> <p>침상에서 움직임이 불안정하고 미끄러져 내려와 자주 지켜보며 낙상예방관리 필요함. 앉아 계실때도 좌불안석 움직임이 심해 상처가 자주 발생하여 주의가 필요하였음. 식사시 스스로 하실 수 있도록 지원, 대부분 전적인 도움을 필요로 함. 책읽어드리기, 음악감상등 가능한 범위에서 프로그램 참여해드리고 기능회복훈련은 전적인 도움드림.</p> <p>(2024. 08.27~10.03)발열있어 한국병원 산부인과 진료시 소변검사,채혈검사로 신우염, 폐렴,요로감염,위궤양,변비,치매 소견으로 치료중</p> <p>저칼륨혈증(경도),저나트륨혈증(경도)확인되어 이뇨제 중단하였으며, 식도염, 위궤양(의)으로 단기간 항혈전제 중단하다 재투여 상태로 10월 3일 퇴원하심.</p> <p>저작곤란, 연하곤란으로 비위관 삽입한 상태로 퇴원하여 뉴케어(300-300-300)경관식으로 식이변경됨.</p> <p>대변상태 변비로 변비약 투약중이며, 입원중 도뇨관 삽입하다 자의배뇨중으로 소변배출상태 관찰하여 재삽입 고려 소견임.</p> <p>2. 욕구반영여부</p> <p>식사하기시 전적인 도움으로 식사제공함.</p> <p>3. 상태변화</p> <p>저작곤란, 연하곤란으로 퇴원시 비위관 삽입하고 퇴원하여 경관식 제공필요함.</p> <p>4. 재작성여부</p> <p>-(2024. 08.27~10.03) 폐렴, 요로감염등 병원치료후 퇴원시 비위관삽입중으로 상태변화로 급여계획 재작성함.</p>
--------------	---

## 급여제공 결과 기록지

실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가

수급자	손문자	생년월일(성별)	1943.06.22 (여)	본인부담률	감경 12%
생활실	401	입소일	2020.06.22	등급	4등급

작성일	2025.03.10	작성자명	김경순 김경순
-----	------------	------	---------

※ 1.수급자의 기능상태에 맞는 급여제공계획으로 진행된 급여 서비스 선택

☐ 신체활동지원 ☐ 인지관리지원,정서지원 ☒ 건강관리·간호처치 ☐ 기능회복훈련

※ 2.수급자의 욕구나 보호자의 욕구가 반영되었는지 여부

☐ 반영 ☐ 미반영

※ 3.급여제공계획 이후 어르신의 상태 변화 여부

☐ 상태변화 ☐ 기능유지

※ 4.평가결과에 따라 급여제공계획서 재작성 필요 여부

☐ 30일 이내 재작성 ☐ 필요없음 (급여계획 유지)

총평 (종합소견)	<p>* 신지표에 따른 급여내용 추가하여 제공 계획함.</p> <p>1. 신체활동 지원(1) 목욕지원 : 어르신의 청결유지를 위하여 몸 씻기 및 머리감기 서비스를 월 5회 제공계획함(예외: 명절, 2월).</p> <p>2. 신체활동 지원(2) 식사(간식) 욕구파악지원 : 어르신의 욕구, 구강상태에 따른 적절한 식사를 제공하며, 기피 식품, 대체식품을 파악하여 욕구를 반영하여 식사(간식) 제공함.</p> <p>3. 신체활동 지원(2) 관절 움직임(신체) : 양측상지 불완전운동장애, 우측하지 완전운동장애, 좌측하지 불완전운동장애 있음. 양측 어깨관절, 양측 팔꿈치관절, 양측 손목및수지관절, 양측고관절, 양측 무릎관절, 양측발목관절 제한있음으로 어르신의 관절 제한이 발생하지 않도록 관절구축예방운동을 1일 1회이상 제공하여 예방관리 필요함.</p> <p>4. 건강관리 관절구축 관리를 위해 관절구축 예방 필요시 10분 급여 함.</p> <p>5. 구강 간호 : 구강기능을 유지할 수 있게 적절한 구강 위생 급여 제공을 진행하며, 청결한 구강상태 유지 및 구취제거를 위해 월 1회 10분 구강관리 계획함.</p> <p>6. 신체인지기능 향상 프로그램 : 신체기능 상태 유지 등을 위하여 신체활동 프로그램을 주 1회10분 급여제공 함.</p> <p>7. 기능회복훈련 : 잔존기능유지 및 악화예방을 위해 일상생활 유지에 필요한 신체기능의 훈련, 기본동작 훈련, 일상생활 동작훈련을 어르신의 신체·인지 기능상태에 맞게 매일 제공 함.</p> <p>8. 체중관리 : 월1회 체중관리를 통해 건강상태를 파악하여 건강관리 함.</p> <p>* 간호처치 : 감염예방관리로 주1회 회음부간호 제공함.</p>
--------------	---