

욕구사정 평가

실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가

수급자	손문자	생년월일(성별)	1943.06.22 (여)	본인부담률	감경 12%
생활실	402	입소일	2020.06.22	등급	4등급
수급자상태	○ 자립 ● 준와상 ○ 와상				
키/체중	148cm / 39kg	작성일	2022.04.27	작성자	길건희 김건희

1. 일반 상태

작성자 : 길건희

구분	확인
영양	영양상태 ○ 양호 ● 적당 ○ 부족 ○ 매우 나쁨
	식사형태 <input type="checkbox"/> 일반식 <input type="checkbox"/> 다진식 <input checked="" type="checkbox"/> 죽식 <input type="checkbox"/> 미음 <input type="checkbox"/> 유동식(경관식) <input type="checkbox"/> 연하식 <input type="checkbox"/> 갈은식 <input type="checkbox"/> 기타 () <input type="checkbox"/> 치료식이 (<input type="checkbox"/> 당뇨식 <input type="checkbox"/> 저염식 <input type="checkbox"/> 고단백식 <input type="checkbox"/> 체중조절식)
	식사시 문제점 <input type="checkbox"/> 양호 <input checked="" type="checkbox"/> 저작곤란 <input type="checkbox"/> 소화불량 <input type="checkbox"/> 오심·구토 <input type="checkbox"/> 연하곤란 <input type="checkbox"/> 기타 ()
	구강상태 ○ 양호 ○ 청결불량 ● 치아 약함 ○ 틀니 ○ 잔존 치아 없음 ○ 기타 ()
배설 양상	소변상태 <input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 요실금 <input checked="" type="checkbox"/> 배뇨곤란 <input type="checkbox"/> 기타 ()
	대변상태 <input checked="" type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 지속적인 설사 <input type="checkbox"/> 변비 <input type="checkbox"/> 기타 ()
	기저귀여부 <input checked="" type="checkbox"/> 기저귀

판단근거(영양 상태 및 배설 양상)	영양상태 판단근거 : 본인 치아 가지고 있으나 치아상태 불량이고 잇몸 질환으로 인하여 잇몸에 피가 고여 있거나 피가 나는 경우가 많아 저작기능 안 좋음. 식사때마다 눈을 감고 식사를 하여 식사케어를 받으며 매끼 식사를 하고 있는 실정임. 이러한 제반 사정을 감안할때 죽식으로 식이변경 하는 것이 타당하다고 사료 됨.
---------------------	---

2. 주요 질병상태

작성자 : 길건희

과거 병력	치매, 우울증,관동맥심질환.망상장애.수면장애
현 진단명	치매, 관상동맥심질환.요로감염,위궤양

구분	확인
만성질환	<input type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 고혈압 <input type="checkbox"/> 만성 호흡기질환 <input type="checkbox"/> 암 () <input type="checkbox"/> 기타 ()
순환기계	<input type="checkbox"/> 뇌경색 <input type="checkbox"/> 뇌출혈 <input type="checkbox"/> 협심증 <input type="checkbox"/> 심근경색증 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 (기타)
신경계	<input checked="" type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 파킨슨병 <input type="checkbox"/> 간질 <input type="checkbox"/> 기타 ()
근골격계	<input type="checkbox"/> 관절염 <input type="checkbox"/> 요통, 좌골통 <input type="checkbox"/> 골절 등 후유증 <input type="checkbox"/> 기타 ()
정신, 행동장애	<input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 우울증 <input checked="" type="checkbox"/> 수면장애 <input type="checkbox"/> 정신질환 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 (기타)
호흡기계	<input type="checkbox"/> 호흡곤란 <input type="checkbox"/> 결핵 <input type="checkbox"/> 기타 ()
만성 신장질환	<input type="checkbox"/> 만성신부전증 (<input type="checkbox"/> 복막투석 <input type="checkbox"/> 혈액투석) <input type="checkbox"/> 기타 ()
기타 질환	<input type="checkbox"/> 알레르기 (<input type="checkbox"/> 식품 - _____ <input type="checkbox"/> 기타 - _____) <input checked="" type="checkbox"/> 기타 (헬리코박터균 감염)

판단근거(주요 질병상태)	질병상태 판단근거 : 심장관련약은 보호자가 충북대병원 심장내과에서 처방해오며 치매약, 우울증, 수면제 등은 한국병원 계약의에게 정규처방받아 복용중임. 위장출혈으로 충북대병원 입원치료 후 재내원해 위내시경 결과 위궤양 증상 있으며 헬리코박터균에 감염되어 약복용중임.
------------------	--

3. 신체 상태(일상생활 동작 수행능력)

작성자 : 길건희

구분	확인
옷 벗고 입기	<input type="radio"/> 완전자립 <input type="radio"/> 부분도움 <input checked="" type="radio"/> 완전도움
세수하기	<input type="radio"/> 완전자립 <input type="radio"/> 부분도움 <input checked="" type="radio"/> 완전도움
양치질하기	<input type="radio"/> 완전자립 <input type="radio"/> 부분도움 <input checked="" type="radio"/> 완전도움
식사하기	<input type="radio"/> 완전자립 <input type="radio"/> 부분도움 <input checked="" type="radio"/> 완전도움
목욕하기	<input type="radio"/> 완전자립 <input type="radio"/> 부분도움 <input checked="" type="radio"/> 완전도움
체위변경 하기	<input checked="" type="radio"/> 완전자립 <input type="radio"/> 부분도움 <input type="radio"/> 완전도움
일어나 앉기	<input type="radio"/> 완전자립 <input checked="" type="radio"/> 부분도움 <input type="radio"/> 완전도움
움거 앉기	<input type="radio"/> 완전자립 <input checked="" type="radio"/> 부분도움 <input type="radio"/> 완전도움
화장실 사용하기	<input type="radio"/> 완전자립 <input type="radio"/> 부분도움 <input checked="" type="radio"/> 완전도움
몸단장하기	<input type="radio"/> 완전자립 <input type="radio"/> 부분도움 <input checked="" type="radio"/> 완전도움

판단근거(신체 상태)	신체상태 판단근거 : 요로감염으로 한국병원에서 입원치료후 배뇨장애로 유치도뇨관 착용하여 소변배출을 하였지만, 보호자가 의사에게 강력하게 제거를 원하여 일단 제거하고 오심. 하체근감소로 중심을 잡지못하여 일어나앉기,움거앉기는 부분도움을 드려야 하고 나머지 일상생활동작은 완전도움을 제공함. 치매로 인해 행동제어가 안되어 누워계실때나 앉아계실때 움직임이 잦아 낙상위험이 높고 체위변경은 자립으로 가능하심.
-------------	---

4. 인지 상태

작성자 : 길건희

욕구사정 작성일 기준 최근 작성된 CIST 평가가 없습니다.

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

판단근거(인지 상태)	인지상태 판단근거 : 치매가 계속 진행되는 중으로 인지상태가 안좋아지는 중임. 지남력은 물론 집중, 기억력등이 없으며 언어표현은 하나 상호소통이 거의 안되며 힘없이 무언가를 말씀을 하며 일부 말을 가능하나 의미가 있거나 소통이 되는것은 아님
-------------	---

5. 의사소통

작성자 : 길건희

구분	확인
----	----

청력상태	<input type="radio"/> 정상(보청기 사용 포함) <input checked="" type="radio"/> 가까운 곳에서 대화는 가능하나 먼 곳의 말소리는 듣지 못한다. <input type="radio"/> 큰소리만 들을 수 있다. <input type="radio"/> 소리에 거의 반응이 없다. <input type="radio"/> 들리는지 판단 불능
의사소통	<input type="radio"/> 모두 이해하고 의사를 표현한다. <input type="radio"/> 대부분 이해하고 의사를 표현한다. <input checked="" type="radio"/> 가끔 이해하고 의사를 표현한다. <input type="radio"/> 거의 이해하지 못하고 의사를 전달하지 못한다.
발음능력	<input type="radio"/> 정확하게 발음이 가능하다. <input checked="" type="radio"/> 웅얼거리는 소리만으로 한다. <input type="radio"/> 간혹 어눌한 발음이 섞인다. <input type="radio"/> 전혀 발음하지 못한다.

판단근거(의사소통)	의사소통 판단근거 : 듣기는 가능한것 같지만 소통이 되는것은 아니며 억양이 없이 말하며 혼잣말처럼 무의미한 말을 하심.
------------	--

6. 가족 및 환경상태

작성자 : 길건희

구분		확인
동거인		<input type="checkbox"/> 독거 <input type="checkbox"/> 배우자 <input type="checkbox"/> 부모 <input type="checkbox"/> 자녀 <input type="checkbox"/> 자부, 사위 <input type="checkbox"/> 손자녀 <input type="checkbox"/> 친척 <input type="checkbox"/> 친구, 이웃 <input type="checkbox"/> 기타 ()
자녀수		<input type="radio"/> 무 <input type="radio"/> 유 (아들 : 0명, 딸 : 0명)
주수발자	유무	<input type="radio"/> 무 <input checked="" type="radio"/> 유
	관계	<input type="radio"/> 배우자 <input checked="" type="radio"/> 자녀 <input type="radio"/> 자부 <input type="radio"/> 사위 <input type="radio"/> 형제자매 <input type="radio"/> 친척 <input type="radio"/> 기타 ()
	경제 상태	<input checked="" type="radio"/> 안정 <input type="radio"/> 불안정 <input type="radio"/> 연금생활 <input type="radio"/> 기초 생활수급 <input type="radio"/> 의료급여
	수발 부담	<input type="radio"/> 전혀 부담되지 않음 <input type="radio"/> 아주 가끔 부담됨 <input type="radio"/> 가끔 부담됨 <input type="radio"/> 자주 부담됨 <input type="radio"/> 항상 부담됨

판단근거(가족 및 환경상태)	가족 및 환경 상태 판단근거 : 2층 단독주택에서 아드님과 함께 거주하며 주간보호를 다니다 입소하심.. 1층은 부모님이 혼자 사용하시고 자녀분은 2층에서 손자녀와 함께 생활하고 있으며 아드님이 배우자가 없어서 수급자를 케어할 환경이 되지 않고 아침부터 저녁까지 일을 하고 저녁에도 집을 비우는 횟수가 많고 어르신 의 치매상태가 악화되어 입소요청을 함.
-----------------	--

7. 자원 이용

작성자 : 길건희

구분		확인
진료 병원	병원명 (진료과)	충대병원, 한국병원
	정기진료	<input type="radio"/> 무 <input type="radio"/> 유
	전화번호	
종교활동		<input type="radio"/> 천주교 <input checked="" type="radio"/> 기독교 <input type="radio"/> 불교 <input type="radio"/> 기타 ()

판단근거(자원 이용)	자원이용 욕구 판단근거 : 심장질환으로 충대병원에서 정기약을 처방받아 드셨고 요로 감염은 한국병원에서 입원치료하여 비뇨기와 진료를 받고계심.
-------------	--

8. 주관적 욕구

작성자 : 길건희

구분	확인
----	----

수급자 또는 보호자가 호소하는 개별 욕구	수급자 및 보호자 개별 욕구 종합의견 : 어르신의 갑작스런 피해망상증세 심화로 인하여 경제생활을 할수가 없고 식사를 제때 챙겨주지 못해 영양상태가 좋지않아 많이 걱정스럽다고 하며 충분한 영양섭취와 망상증세로 인한 안전한 케어를 요청함.
------------------------	---

9. 총평

작성자 : 길건희

구분	확인
총평	<p>종합의견 : 요로감염으로 한국병원에서 입원치료후 배뇨장애로 유치도뇨관 착용하여 소변배출을 하였지만, 보호자가 의사에게 강력하게 제거를 위하여 일단 제거하고 오심. 하체근력과 중심을 잡지못하여 일어나았기, 옮겨았기는 부분도움을 드려야 하고 나머지 일상생활동작은 완전도움을 제공함. 치매로 인해 행동제어가 안되어 누워계실때나 앉 아계실때 움직임이 잦아 낙상위험이 높고 체위변경은 자립으로 가능하심.</p> <p>심장관련약은 보호자가 충북대병원 심장내과에서 처방해오며 치매약, 우울증, 수면제 등은 한국병원 계약의에게 정규처방받아 복용중임.</p> <p>배뇨장애로 유치도뇨관 착용하고 계셨고 금일5.12일 보호자가 비뇨기와 진료의와 상담 후 강력하게 유치도뇨관 제거를 요청하여 일단 자립으로 소변양상을 관찰하기로 함.</p> <p>듣기는 가능한것 같지만 소통이 되는것은 아니며 억양이 없이 말하며 혼잣말처럼 무의 미한 말을 하심.</p> <p>-휠체어나 침상에서 좌불안석 움직임이 너무심해 낙상위험이 높으므로 안전하게 생활 할 수 있도록 주의가 필요함.</p>

10. 간호평가

작성자 : 길건희

구분	확인
호흡	<input type="checkbox"/> 기관지 절개관 간호 <input type="checkbox"/> 흡인 <input type="checkbox"/> 산소요법 <input type="checkbox"/> 기타 ()
영양	<input type="checkbox"/> 경관영양 <input type="checkbox"/> 기타 ()
배설	<input type="checkbox"/> 투석간호 <input type="checkbox"/> 유치도뇨관 <input type="checkbox"/> 단순 도뇨 <input type="checkbox"/> 방광루 <input type="checkbox"/> 요루 <input type="checkbox"/> 장루간호
상처	<input type="checkbox"/> 상처간호 (부위 :) <input type="checkbox"/> 당뇨발간호 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 (기타-건조)
욕창	단계 <input type="radio"/> 1단계 <input type="radio"/> 2단계 <input type="radio"/> 3단계 <input type="radio"/> 4단계
	부위 <input type="checkbox"/> 머리 <input type="checkbox"/> 등 <input type="checkbox"/> 어깨 <input type="checkbox"/> 팔꿈치 <input type="checkbox"/> 엉덩이 <input type="checkbox"/> 뒤꿈치 <input type="checkbox"/> 기타 ()
	욕창방지 <input checked="" type="checkbox"/> 욕창방지 (도구 : 에어매트리스)
통증	암 발생 부위 <input type="checkbox"/> 폐 <input type="checkbox"/> 위 <input type="checkbox"/> 대장 <input type="checkbox"/> 간 <input type="checkbox"/> 전립선 <input type="checkbox"/> 유방 <input type="checkbox"/> 담낭 및 기타담도 <input type="checkbox"/> 기타 ()
	일반 통증 부위 <input type="checkbox"/> 머리 <input type="checkbox"/> 상지 <input type="checkbox"/> 하지 <input type="checkbox"/> 허리 <input type="checkbox"/> 등 <input type="checkbox"/> 복부 <input type="checkbox"/> 기타 ()

종합의견	<p>간호사정 및 건강수준 평가(건강관리계획) : 위장출혈으로 충북대병원 입원치료 후 재 내원해 위내시경 결과 위궤양 증상 있으며 헬리코박터균에 감염되어 약복용중임.</p> <p>치매로 인해 움직임이 심하고 불안정하여 잠시도 가만히 있지 않아 엉덩이 주위 까짐현 상 발생함. 지속적인 움직임으로 인해 꼬리뼈부위 마찰에 의해 발적되고 피부질환 예방 을 위해 에어매트리스 사용으로 관리중임.</p> <p>이전에 배뇨장애로 소변 한번에 몰아보는 등 증상있어 유치도뇨관 삽입했었으나 현재 배뇨양상 관찰아 기저귀에 배뇨하고 있어 관찰 필요함.</p>
------	--

욕구사정 평가

실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가

수급자	손문자	생년월일(성별)	1943.06.22 (여)	본인부담률	감경 12%
생활실	402	입소일	2020.06.22	등급	2등급
수급자상태	○ 자립 ● 준와상 ○ 와상				
키/체중	148cm / 39kg	작성일	2023.04.28	작성자	김경순 김경순

1. 일반 상태

작성자 : 김경순

구분	확인
영양	영양상태 ○ 양호 ● 적당 ○ 부족 ○ 매우 나쁨
	식사형태 <input type="checkbox"/> 일반식 <input type="checkbox"/> 다진식 <input checked="" type="checkbox"/> 죽식 <input type="checkbox"/> 미음 <input type="checkbox"/> 유동식(경관식) <input type="checkbox"/> 연하식 <input type="checkbox"/> 같은식 <input type="checkbox"/> 기타 () <input type="checkbox"/> 치료식이 (<input type="checkbox"/> 당뇨식 <input type="checkbox"/> 저염식 <input type="checkbox"/> 고단백식 <input type="checkbox"/> 체중조절식)
	식사시 문제점 <input type="checkbox"/> 양호 <input checked="" type="checkbox"/> 저작곤란 <input type="checkbox"/> 소화불량 <input type="checkbox"/> 오심·구토 <input type="checkbox"/> 연하곤란 <input type="checkbox"/> 기타 ()
	구강상태 ○ 양호 ○ 청결불량 ● 치아 약함 ○ 틀니 ○ 잔존 치아 없음 ○ 기타 ()
배설 양상	소변상태 <input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 요실금 <input checked="" type="checkbox"/> 배뇨곤란 <input type="checkbox"/> 기타 ()
	대변상태 <input checked="" type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 지속적인 설사 <input type="checkbox"/> 변비 <input type="checkbox"/> 기타 ()
	기저귀여부 <input checked="" type="checkbox"/> 기저귀

판단근거(영양 상태 및 배설 양상)	영양상태 판단근거 : 본인 치아를 일부 가지고 있으나 치아상태 불량이고 잇몸 질환으로 인하여 잇몸에 피가 고여 있거나 피가 나는 경우가 많아 저작기능 안 좋음. 식사때마다 눈을 감고 식사를 하거나 식사케어를 받으며 매끼 식사를 하고 있는 실정임. 이러한 제반 사정을 감안할때 죽식으로 식이변경 하는 것이 타당하다고 사료 됨.
---------------------	---

2. 주요 질병상태

작성자 : 김경순

과거 병력	치매, 우울증,관동맥심질환.망상장애.수면장애
현 진단명	치매, 관상동맥심질환.요로감염,위궤양

구분	확인
만성질환	<input type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 고혈압 <input type="checkbox"/> 만성 호흡기질환 <input type="checkbox"/> 암 () <input type="checkbox"/> 기타 ()
순환기계	<input type="checkbox"/> 뇌경색 <input type="checkbox"/> 뇌출혈 <input type="checkbox"/> 협심증 <input type="checkbox"/> 심근경색증 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 (기타)
신경계	<input checked="" type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 파킨슨병 <input type="checkbox"/> 간질 <input type="checkbox"/> 기타 ()
근골격계	<input type="checkbox"/> 관절염 <input type="checkbox"/> 요통, 좌골통 <input type="checkbox"/> 골절 등 후유증 <input type="checkbox"/> 기타 ()
정신, 행동장애	<input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 우울증 <input checked="" type="checkbox"/> 수면장애 <input type="checkbox"/> 정신질환 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 (기타)
호흡기계	<input type="checkbox"/> 호흡곤란 <input type="checkbox"/> 결핵 <input type="checkbox"/> 기타 ()
만성 신장질환	<input type="checkbox"/> 만성신부전증 (<input type="checkbox"/> 복막투석 <input type="checkbox"/> 혈액투석) <input type="checkbox"/> 기타 ()
기타 질환	<input type="checkbox"/> 알레르기 (<input type="checkbox"/> 식품 - _____ <input type="checkbox"/> 기타 - _____) <input checked="" type="checkbox"/> 기타 (헬리코박터균 감염)

판단근거(주요 질병상태)	질병상태 판단근거 : 심장관련약은 보호자가 충북대병원 심장내과에서 처방해오며 치매약, 우울증, 수면제 등은 한국병원 계약의에게 정규처방받아 복용중임. 위장출혈으로 충북대병원 입원치료 후 재내원해 위내시경 결과 위궤양 증상 있으며 헬리코박터균에 감염되어 약복용중임.
------------------	--

3. 신체 상태(일상생활 동작 수행능력)

작성자 : 김경순

구분	확인
옷 벗고 입기	<input type="radio"/> 완전자립 <input type="radio"/> 부분도움 <input checked="" type="radio"/> 완전도움
세수하기	<input type="radio"/> 완전자립 <input type="radio"/> 부분도움 <input checked="" type="radio"/> 완전도움
양치질하기	<input type="radio"/> 완전자립 <input type="radio"/> 부분도움 <input checked="" type="radio"/> 완전도움
식사하기	<input type="radio"/> 완전자립 <input type="radio"/> 부분도움 <input checked="" type="radio"/> 완전도움
목욕하기	<input type="radio"/> 완전자립 <input type="radio"/> 부분도움 <input checked="" type="radio"/> 완전도움
체위변경 하기	<input checked="" type="radio"/> 완전자립 <input type="radio"/> 부분도움 <input type="radio"/> 완전도움
일어나 앉기	<input type="radio"/> 완전자립 <input checked="" type="radio"/> 부분도움 <input type="radio"/> 완전도움
움거 앉기	<input type="radio"/> 완전자립 <input checked="" type="radio"/> 부분도움 <input type="radio"/> 완전도움
화장실 사용하기	<input type="radio"/> 완전자립 <input type="radio"/> 부분도움 <input checked="" type="radio"/> 완전도움
몸단장하기	<input type="radio"/> 완전자립 <input type="radio"/> 부분도움 <input checked="" type="radio"/> 완전도움

판단근거(신체 상태)	신체상태 판단근거 : 하체근력과 중심을 잡지못하여 일어나앉기,움거앉기는 부분도움을 드려야 하고 나머지 일상생활동작은 완전도움을 제공함. 치매로 인해 행동제어가 안되어 누워계실때나 앉아계실때 움직임이 불안정하여 욕창위험은 낮아 체위변경은 필요시 진행하고 피부까짐 예방조치로 에어매트 제공함.
-------------	---

4. 인지 상태

작성자 : 김경순

욕구사정 작성일 기준 최근 작성된 CIST 평가가 없습니다.

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

판단근거(인지 상태)	인지상태 판단근거 : 지남력은 물론 집중, 기억력등이 없으며 언어표현은 하나 상호소통이 거의 안되며 힘없이 무언가를 일방적으로 말씀을 하기도 함. 일부 말을 가능하나 의미가 있거나 소통이 되는것은 아님. 팔다리를 불안정하게 반복적으로 움직이며 케어자를 집어뜯거나 케어시 주의가 필요함.
-------------	---

5. 의사소통

작성자 : 김경순

구분	확인
----	----

청력상태	<input type="radio"/> 정상(보청기 사용 포함) <input checked="" type="radio"/> 가까운 곳에서 대화는 가능하나 먼 곳의 말소리는 듣지 못한다. <input type="radio"/> 큰소리만 들을 수 있다. <input type="radio"/> 소리에 거의 반응이 없다. <input type="radio"/> 들리는지 판단 불능
의사소통	<input type="radio"/> 모두 이해하고 의사를 표현한다. <input type="radio"/> 대부분 이해하고 의사를 표현한다. <input checked="" type="radio"/> 가끔 이해하고 의사를 표현한다. <input type="radio"/> 거의 이해하지 못하고 의사를 전달하지 못한다.
발음능력	<input type="radio"/> 정확하게 발음이 가능하다. <input checked="" type="radio"/> 웅얼거리는 소리만으로 한다. <input type="radio"/> 간혹 어눌한 발음이 섞인다. <input type="radio"/> 전혀 발음하지 못한다.

판단근거(의사소통)	의사소통 판단근거 : 듣기는 가능한것 같지만 소통이 되는것은 아니며 억양이 없이 말하며 혼잣말처럼 무의미한 말을 하심.
------------	--

6. 가족 및 환경상태

작성자 : 김경순

구분		확인
동거인		<input type="checkbox"/> 독거 <input type="checkbox"/> 배우자 <input type="checkbox"/> 부모 <input type="checkbox"/> 자녀 <input type="checkbox"/> 자부, 사위 <input type="checkbox"/> 손자녀 <input type="checkbox"/> 친척 <input type="checkbox"/> 친구, 이웃 <input type="checkbox"/> 기타 ()
자녀수		<input type="radio"/> 무 <input checked="" type="radio"/> 유 (아들 : 2명, 딸 : 2명)
주수발자	유무	<input type="radio"/> 무 <input checked="" type="radio"/> 유
	관계	<input type="radio"/> 배우자 <input checked="" type="radio"/> 자녀 <input type="radio"/> 자부 <input type="radio"/> 사위 <input type="radio"/> 형제자매 <input type="radio"/> 친척 <input type="radio"/> 기타 ()
	경제 상태	<input checked="" type="radio"/> 안정 <input type="radio"/> 불안정 <input type="radio"/> 연금생활 <input type="radio"/> 기초 생활수급 <input type="radio"/> 의료급여
	수발 부담	<input type="radio"/> 전혀 부담되지 않음 <input type="radio"/> 아주 가끔 부담됨 <input type="radio"/> 가끔 부담됨 <input type="radio"/> 자주 부담됨 <input type="radio"/> 항상 부담됨

판단근거(가족 및 환경상태)	가족 및 환경 상태 판단근거 : 2층 단독주택에서 아드님과 함께 거주하며 주간보호를 다니다 입소하심. 1층은 부모님이 혼자 사용하시고 자녀분은 2층에서 손자녀와 함께 생활하고 있으며 아드님이 배우자가 없어서 수급자를 케어할 환경이 되지 않고 아침부터 저녁까지 일을 하고 저녁에도 집을 비우는 횟수가 많고 어르신 의 치매상태가 악화되어 입소요청을 함.
-----------------	---

7. 자원 이용

작성자 : 김경순

구분		확인
진료 병원	병원명 (진료과)	충대병원, 한국병원
	정기진료	<input type="radio"/> 무 <input type="radio"/> 유
	전화번호	
종교활동		<input type="radio"/> 천주교 <input checked="" type="radio"/> 기독교 <input type="radio"/> 불교 <input type="radio"/> 기타 ()

판단근거(자원 이용)	자원이용 욕구 판단근거 : 심장질환으로 충대병원에서 정기약을 처방받아 드셨고 요로 감염은 한국병원에서 입원치료하여 비뇨기와 진료를 받고계심.
-------------	--

8. 주관적 욕구

작성자 : 김경순

구분	확인
----	----

수급자 또는 보호자가 호소하는 개별 욕구	수급자 및 보호자 개별 욕구 종합의견 : 어르신은 특별한 요구사항 표현은 어려우시고 음식을 잘 드시며 욕구가 강하심. 보호자: 산책을 가끔 해주면 좋겠다고 하심.
------------------------	--

9. 총평

작성자 : 김경순

구분	확인
총평	<p>본인 치아를 일부 가지고 있으나 치아상태 불량이고 잇몸 질환으로 인하여 잇몸에 피가 고여 있거나 피가 나는 경우가 많아 저작기능 안 좋음.</p> <p>식사때마다 눈을 감고 식사를 하거나 식사케어를 받으며 매끼 식사를 하고 있는 실정임. 이러한 제반 사정을 감안할때 죽식으로 식이변경 하는 것이 타당하다고 사료 됨. 심장관련약은 보호자가 충북대병원 심장내과에서 처방해오며 치매약, 우울증, 수면제 등은 한국병원 계약의에게 정규처방받아 복용중임.</p> <p>위장출혈으로 충북대병원 입원치료 후 재내원해 위내시경 결과 위궤양 증상 있으며 헬리코박터균에 감염되어 약복용중임.</p> <p>하체근력과 중심을 잡지못하여 일어나앉기, 옮겨앉기는 부분도움을 드려야 하고 나머지 일상생활동작은 완전도움을 제공함. 치매로 인해 행동제어가 안되어 누워계실때나 앉 아계실때 움직임이 불안정하여 욕창위험은 낮아 체위변경은 필요시 진행하고 피부까짐 예방조치로 에어매트 제공함.</p>

10. 간호평가

작성자 : 김경순

구분	확인
호흡	<input type="checkbox"/> 기관지 절개관 간호 <input type="checkbox"/> 흡인 <input type="checkbox"/> 산소요법 <input type="checkbox"/> 기타 ()
영양	<input type="checkbox"/> 경관영양 <input type="checkbox"/> 기타 ()
배설	<input type="checkbox"/> 투석간호 <input type="checkbox"/> 유치도뇨관 <input type="checkbox"/> 단순 도뇨 <input type="checkbox"/> 방광루 <input type="checkbox"/> 요루 <input type="checkbox"/> 장루간호
상처	<input type="checkbox"/> 상처간호 (부위 :) <input type="checkbox"/> 당뇨발간호 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 (기타-건조)
욕창	단계 <input type="radio"/> 1단계 <input type="radio"/> 2단계 <input type="radio"/> 3단계 <input type="radio"/> 4단계
	부위 <input type="checkbox"/> 머리 <input type="checkbox"/> 등 <input type="checkbox"/> 어깨 <input type="checkbox"/> 팔꿈치 <input type="checkbox"/> 엉덩이 <input type="checkbox"/> 뒤꿈치 <input type="checkbox"/> 기타 ()
	욕창방지 <input checked="" type="checkbox"/> 욕창방지 (도구 : 에어매트리스)
통증	암 발생 부위 <input type="checkbox"/> 폐 <input type="checkbox"/> 위 <input type="checkbox"/> 대장 <input type="checkbox"/> 간 <input type="checkbox"/> 전립선 <input type="checkbox"/> 유방 <input type="checkbox"/> 담낭 및 기타담도 <input type="checkbox"/> 기타 ()
	일반 통증 부위 <input type="checkbox"/> 머리 <input type="checkbox"/> 상지 <input type="checkbox"/> 하지 <input type="checkbox"/> 허리 <input type="checkbox"/> 등 <input type="checkbox"/> 복부 <input type="checkbox"/> 기타 ()

종합의견	<p>간호사정 및 건강수준 평가(건강관리계획) : 위장출혈으로 충북대병원 입원치료 후 재 내원해 위내시경 결과 위궤양 증상 있으며 헬리코박터균에 감염되어 약복용중임. 치매로 인해 움직임이 심하고 불안정하여 잠시도 가만히 있지 않아 엉덩이 주위 까짐현 상 발생함. 지속적인 움직임으로 인해 꼬리뼈부위 마찰에 의해 발적되고 피부질환 예방을 위해 에어매트리스 사용으로 관리중임.</p> <p>이전에 배뇨장애로 소변 한번에 몰아보는 등 증상있어 유치도뇨관 삽입했었으나 현재 배뇨양상 괜찮아 기저귀에 배뇨하고 있어 관찰 필요함.</p>
------	--

욕구사정 평가

실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가

수급자	손문자	생년월일(성별)	1943.06.22 (여)	본인부담률	감경 8%
생활실	402	입소일	2020.06.22	등급	2등급
수급자상태	○ 자립 ● 준와상 ○ 와상				
키/체중	148cm / 39kg	작성일	2024.04.26	작성자	김경순 김경순

1. 일반 상태

작성자 : 김경순

구분	확인
영양	영양상태 ○ 양호 ● 적당 ○ 부족 ○ 매우 나쁨
	식사형태 <input type="checkbox"/> 일반식 <input type="checkbox"/> 다진식 <input checked="" type="checkbox"/> 죽식 <input type="checkbox"/> 미음 <input type="checkbox"/> 유동식(경관식) <input type="checkbox"/> 연하식 <input type="checkbox"/> 같은식 <input type="checkbox"/> 기타 () <input type="checkbox"/> 치료식이 (<input type="checkbox"/> 당뇨식 <input type="checkbox"/> 저염식 <input type="checkbox"/> 고단백식 <input type="checkbox"/> 체중조절식)
	식사시 문제점 <input type="checkbox"/> 양호 <input checked="" type="checkbox"/> 저작곤란 <input type="checkbox"/> 소화불량 <input type="checkbox"/> 오심·구토 <input type="checkbox"/> 연하곤란 <input type="checkbox"/> 기타 ()
	구강상태 ○ 양호 ○ 청결불량 ● 치아 약함 ○ 틀니 ○ 잔존 치아 없음 ○ 기타 ()
배설 양상	소변상태 <input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 요실금 <input checked="" type="checkbox"/> 배뇨곤란 <input type="checkbox"/> 기타 ()
	대변상태 <input checked="" type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 지속적인 설사 <input type="checkbox"/> 변비 <input type="checkbox"/> 기타 ()
	기저귀여부 <input checked="" type="checkbox"/> 기저귀

판단근거(영양 상태 및 배설 양상)	영양상태 판단근거 : 본인 치아를 일부 가지고 있으나 치아상태 불량이고 잇몸 질환으로 인하여 잇몸에 피가 고여 있거나 피가 나는 경우가 많아 저작기능 안 좋음. 식사때마다 눈을 감고 식사를 하거나 식사케어를 받으며 매끼 식사를 하고 있는 실정임. 이러한 제반 사정을 감안할때 죽식으로 식이변경 하는 것이 타당하다고 사료 됨.
---------------------	---

2. 주요 질병상태

작성자 : 김경순

과거 병력	치매, 우울증,관동맥심질환.망상장애.수면장애
현 진단명	치매, 관상동맥심질환.요로감염,위궤양

구분	확인
만성질환	<input type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 고혈압 <input type="checkbox"/> 만성 호흡기질환 <input type="checkbox"/> 암 () <input type="checkbox"/> 기타 ()
순환기계	<input type="checkbox"/> 뇌경색 <input type="checkbox"/> 뇌출혈 <input type="checkbox"/> 협심증 <input type="checkbox"/> 심근경색증 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 (기타)
신경계	<input checked="" type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 파킨슨병 <input type="checkbox"/> 간질 <input type="checkbox"/> 기타 ()
근골격계	<input type="checkbox"/> 관절염 <input type="checkbox"/> 요통, 좌골통 <input type="checkbox"/> 골절 등 후유증 <input type="checkbox"/> 기타 ()
정신, 행동장애	<input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 우울증 <input checked="" type="checkbox"/> 수면장애 <input type="checkbox"/> 정신질환 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 (기타)
호흡기계	<input type="checkbox"/> 호흡곤란 <input type="checkbox"/> 결핵 <input type="checkbox"/> 기타 ()
만성 신장질환	<input type="checkbox"/> 만성신부전증 (<input type="checkbox"/> 복막투석 <input type="checkbox"/> 혈액투석) <input type="checkbox"/> 기타 ()
기타 질환	<input type="checkbox"/> 알레르기 (<input type="checkbox"/> 식품 - _____ <input type="checkbox"/> 기타 - _____) <input checked="" type="checkbox"/> 기타 (헬리코박터균 감염)

판단근거(주요 질병상태)	심장관련약은 보호자가 충북대병원 심장내과에서 처방해오며 치매약, 우울증, 수면제 등은 한국병원 계약의에게 정규처방받아 복용중임.
---------------	---

3. 신체 상태(일상생활 동작 수행능력)

작성자 : 김경순

구분	확인
옷 벗고 입기	<input type="radio"/> 완전자립 <input type="radio"/> 부분도움 <input checked="" type="radio"/> 완전도움
세수하기	<input type="radio"/> 완전자립 <input type="radio"/> 부분도움 <input checked="" type="radio"/> 완전도움
양치질하기	<input type="radio"/> 완전자립 <input type="radio"/> 부분도움 <input checked="" type="radio"/> 완전도움
식사하기	<input type="radio"/> 완전자립 <input type="radio"/> 부분도움 <input checked="" type="radio"/> 완전도움
목욕하기	<input type="radio"/> 완전자립 <input type="radio"/> 부분도움 <input checked="" type="radio"/> 완전도움
체위변경 하기	<input type="radio"/> 완전자립 <input checked="" type="radio"/> 부분도움 <input type="radio"/> 완전도움
일어나 앉기	<input type="radio"/> 완전자립 <input checked="" type="radio"/> 부분도움 <input type="radio"/> 완전도움
움겨 앉기	<input type="radio"/> 완전자립 <input checked="" type="radio"/> 부분도움 <input type="radio"/> 완전도움
화장실 사용하기	<input type="radio"/> 완전자립 <input type="radio"/> 부분도움 <input checked="" type="radio"/> 완전도움
몸단장하기	<input type="radio"/> 완전자립 <input type="radio"/> 부분도움 <input checked="" type="radio"/> 완전도움

판단근거(신체 상태)	<p>양측상지 불완전운동장애있음. 양측하지 불완전운동장애있음. 모든관절 제한있음. 침상에서 돌기 가능하나 부분도움필요함.</p> <p>하체근력과 중심을 잡지못하여 거동어렵고 움직임이 불안정하게 할 수 있어 일어나앉기, 옮겨 앉기, 체위변경하기는 부분도움을 드려야 하고 나머지 일상생활동작은 완전도움을 제공함.</p> <p>치매로 인해 행동제어가 안되어 누워계실때나 앉아계실때 움직임이 불안정하여 욕창위험은 낮아 체위변경은 필요시 진행하고 피부까짐 예방조치로 에어매트 제공함.</p> <p>대소변 감각없음으로 기저귀케어로 전적인 도움 제공함. 몸단장하게 준비하여 제공함.</p>
-------------	--

4. 인지 상태

작성자 : 김경순

욕구사정 작성일 기준 최근 작성된 CIST 평가가 없습니다.

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

판단근거(인지 상태)	<p>인지상태 판단근거 : 지남력은 물론 집중, 기억력등이 없으며 언어표현은 하나 상호소통이 거의 안되며 힘없이 무언가를 일방적으로 말씀을 하기도 함. 일부 말을 가능하나 의미가 있거나 소통이 되는것은 아님. 팔다리를 불안정하게 반복적으로 움직이며 케어자를 집어뜯거나 케어시 주의가 필요함.</p>
-------------	--

5. 의사소통

작성자 : 김경순

구분	확인
청력상태	<input type="radio"/> 정상(보청기 사용 포함) <input checked="" type="radio"/> 가까운 곳에서 대화는 가능하나 먼 곳의 말소리는 듣지 못한다. <input type="radio"/> 큰소리만 들을 수 있다. <input type="radio"/> 소리에 거의 반응이 없다. <input type="radio"/> 들리는지 판단 불능
의사소통	<input type="radio"/> 모두 이해하고 의사를 표현한다. <input type="radio"/> 대부분 이해하고 의사를 표현한다. <input checked="" type="radio"/> 가끔 이해하고 의사를 표현한다. <input type="radio"/> 거의 이해하지 못하고 의사를 전달하지 못한다.
발음능력	<input type="radio"/> 정확하게 발음이 가능하다. <input checked="" type="radio"/> 웅얼거리는 소리만으로 한다. <input type="radio"/> 간혹 어눌한 발음이 섞인다. <input type="radio"/> 전혀 발음하지 못한다.

판단근거(의사소통)	의사소통 판단근거 : 듣기는 가능한것 같지만 소통이 되는것은 아니며 억양이 없이 말하며 혼잣말처럼 무의미한 말을 하심.
------------	--

6. 가족 및 환경상태

작성자 : 김경순

구분	확인
동거인	<input type="checkbox"/> 독거 <input type="checkbox"/> 배우자 <input type="checkbox"/> 부모 <input type="checkbox"/> 자녀 <input type="checkbox"/> 자부, 사위 <input type="checkbox"/> 손자녀 <input type="checkbox"/> 친척 <input type="checkbox"/> 친구, 이웃 <input type="checkbox"/> 기타 ()
자녀수	<input type="radio"/> 무 <input checked="" type="radio"/> 유 (아들 : 2명, 딸 : 2명)
주수발자	유무 <input type="radio"/> 무 <input checked="" type="radio"/> 유
	관계 <input type="radio"/> 배우자 <input checked="" type="radio"/> 자녀 <input type="radio"/> 자부 <input type="radio"/> 사위 <input type="radio"/> 형제자매 <input type="radio"/> 친척 <input type="radio"/> 기타 ()
	경제 상태 <input checked="" type="radio"/> 안정 <input type="radio"/> 불안정 <input type="radio"/> 연금생활 <input type="radio"/> 기초 생활수급 <input type="radio"/> 의료급여
	수발 부담 <input type="radio"/> 전혀 부담되지 않음 <input type="radio"/> 아주 가끔 부담됨 <input type="radio"/> 가끔 부담됨 <input type="radio"/> 자주 부담됨 <input type="radio"/> 항상 부담됨

판단근거(가족 및 환경상태)	가족 및 환경 상태 판단근거 : 2층 단독주택에서 아드님과 함께 거주하며 주간보호를 다니다 입소하심. 1층은 부모님이 혼자 사용하시고 자녀분은 2층에서 손자녀와 함께 생활하고 있으며 아드님이 배우자가 없어서 수급자를 케어할 환경이 되지 않고 아침부터 저녁까지 일을 하고 저녁에도 집을 비우는 횟수가 많고 어르신 의 치매상태가 악화되어 입소요청을 함.
-----------------	---

7. 자원 이용

작성자 : 김경순

구분	확인
진료병원	병원명 (진료과) 충대병원, 한국병원
	정기진료 <input type="radio"/> 무 <input type="radio"/> 유
	전화번호
종교활동	<input type="radio"/> 천주교 <input checked="" type="radio"/> 기독교 <input type="radio"/> 불교 <input type="radio"/> 기타 ()

판단근거(자원 이용)	자원이용 욕구 판단근거 : 심장질환으로 충대병원에서 정기약을 처방받아 드셨고 요로감염은 한국병원에서 입원치료하여 비뇨기과 진료를 받고계심.
-------------	---

8. 주관적 욕구

작성자 : 김경순

구분	확인
----	----

수급자 또는 보호자가 호소하는 개별 욕구	<p>어르신은 특별한 요구사항 표현은 어려우시고 음식을 잘 드시며 욕구가 강하심.</p> <p>보호자의 욕구: 안전하게 생활하시길 희망함.</p>
------------------------	---

9. 총평

작성자 : 김경순

구분	확인
총평	<p>본인 치아를 일부 가지고 있으나 치아상태 불량이고 잇몸 질환으로 인하여 잇몸에 피가 고여 있거나 피가 나는 경우가 많아 저작기능 안 좋음.</p> <p>식사때마다 눈을 감고 식사를 하거나 식사케어를 받으며 매끼 식사를 하고 있는 실정임. 이러한 제반 사정을 감안할때 죽식으로 식이변경 하는 것이 타당하다고 사료 됨. 심장관련약은 보호자가 충북대병원 심장내과에서 처방해오며 치매약, 우울증, 수면제 등은 한국병원 계약의에게 정규처방받아 복용중임.</p> <p>양측상지 불완전운동장애있음. 양측하지 불완전운동장애있음. 모든관절 제한있음. 침상에서 돌기 가능하나 부분도움필요함.</p> <p>하체근력과 중심을 잡지못하여 거동어렵고 움직임이 불안정하게 할 수 있어 일어나았기, 옮겨았기, 체위변경하기는 부분도움을 드려야 하고 나머지 일상생활동작은 완전도움을 제공함.</p> <p>치매로 인해 행동제어가 안되어 누워계실때나 앉아계실때 움직임이 불안정하여 욕창위험은 낮아 체위변경은 필요시 진행하고 피부까짐 예방조치로 에어매트 제공함.</p> <p>대소변 감각없음으로 기저귀케어로 전적인 도움 제공함. 몸단장하게 준비하여 제공함.</p>

10. 간호평가

작성자 : 김경순

구분	확인
호흡	<input type="checkbox"/> 기관지 절개관 간호 <input type="checkbox"/> 흡인 <input type="checkbox"/> 산소요법 <input type="checkbox"/> 기타 ()
영양	<input type="checkbox"/> 경관영양 <input type="checkbox"/> 기타 ()
배설	<input type="checkbox"/> 투석간호 <input type="checkbox"/> 유치도뇨관 <input type="checkbox"/> 단순 도뇨 <input type="checkbox"/> 방광루 <input type="checkbox"/> 요루 <input type="checkbox"/> 장루간호
상처	<input type="checkbox"/> 상처간호 (부위 :) <input type="checkbox"/> 당뇨발간호 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 (기타-건조)
욕창	단계 <input type="radio"/> 1단계 <input type="radio"/> 2단계 <input type="radio"/> 3단계 <input type="radio"/> 4단계
	부위 <input type="checkbox"/> 머리 <input type="checkbox"/> 등 <input type="checkbox"/> 어깨 <input type="checkbox"/> 팔꿈치 <input type="checkbox"/> 엉덩이 <input type="checkbox"/> 뒤꿈치 <input type="checkbox"/> 기타 ()
	욕창방지 <input checked="" type="checkbox"/> 욕창방지 (도구 : 에어매트리스)
통증	암 발생 부위 <input type="checkbox"/> 폐 <input type="checkbox"/> 위 <input type="checkbox"/> 대장 <input type="checkbox"/> 간 <input type="checkbox"/> 전립선 <input type="checkbox"/> 유방 <input type="checkbox"/> 담낭 및 기타담도 <input type="checkbox"/> 기타 ()
	일반 통증 부위 <input type="checkbox"/> 머리 <input type="checkbox"/> 상지 <input type="checkbox"/> 하지 <input type="checkbox"/> 허리 <input type="checkbox"/> 등 <input type="checkbox"/> 복부 <input type="checkbox"/> 기타 ()

종합의견	<p>간호사정 및 건강수준 평가(건강관리계획) : 위장출혈으로 충북대병원 입원치료 후 재내원해 위내시경 결과 위궤양 증상 있으며 헬리코박터균에 감염되어 약복용중임.</p> <p>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.</p> <p>이전에 배뇨장애로 소변 한번에 몰아보는 등 증상있어 유치도뇨관 삽입했었으나 현재 배뇨양상 괜찮아 기저귀에 배뇨하고 있어 관찰 필요함.</p>
------	---

욕구사정 평가

실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가

수급자	손문자	생년월일(성별)	1943.06.22 (여)	본인부담률	감경 8%
생활실	403	입소일	2020.06.22	등급	1등급
수급자상태	<input type="radio"/> 자립 <input type="radio"/> 준와상 <input checked="" type="radio"/> 와상				
키/체중	148cm / 37kg	작성일	2024.10.03	작성자	유순호 유순호

1. 일반 상태

작성자 : 김경순

구분		확인
영양	영양상태	<input type="radio"/> 양호 <input checked="" type="radio"/> 적당 <input type="radio"/> 부족 <input type="radio"/> 매우 나쁨
	식사형태	<input type="checkbox"/> 일반식 <input type="checkbox"/> 다진식 <input type="checkbox"/> 죽식 <input type="checkbox"/> 미음 <input checked="" type="checkbox"/> 유동식(경관식) <input type="checkbox"/> 연하식 <input type="checkbox"/> 갈은식 <input type="checkbox"/> 기타 () <input type="checkbox"/> 치료식이 (<input type="checkbox"/> 당뇨식 <input type="checkbox"/> 저염식 <input type="checkbox"/> 고단백식 <input type="checkbox"/> 체중조절식)
	식사시 문제점	<input type="checkbox"/> 양호 <input checked="" type="checkbox"/> 저작곤란 <input type="checkbox"/> 소화불량 <input type="checkbox"/> 오심·구토 <input type="checkbox"/> 연하곤란 <input type="checkbox"/> 기타 ()
	구강상태	<input type="radio"/> 양호 <input type="radio"/> 청결불량 <input checked="" type="radio"/> 치아 약함 <input type="radio"/> 틀니 <input type="radio"/> 잔존 치아 없음 <input type="radio"/> 기타 ()
배설 양상	소변상태	<input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 요실금 <input checked="" type="checkbox"/> 배뇨곤란 <input type="checkbox"/> 기타 ()
	대변상태	<input checked="" type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 지속적인 설사 <input type="checkbox"/> 변비 <input type="checkbox"/> 기타 ()
	기저귀여부	<input checked="" type="checkbox"/> 기저귀

판단근거(영양 상태 및 배설 양상)	<p>본인 치아를 일부 가지고 있으나 치아상태 불량이고 잇몸 질환으로 인하여 잇몸에 피가 고여 있거나 피가 나는 경우가 많아 저작기능 안 좋음.</p> <p>(2024. 08.27~10.03)한국병원 퇴원시 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>
---------------------	---

2. 주요 질병상태

작성자 : 김경순

과거 병력	치매, 우울증,관동맥심질환.망상장애.요로감염,위궤양,
현 진단명	치매.요로감염,신우염, 위궤양,폐렴,변비,우울증,심장질환

구분	확인
만성질환	<input type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 고혈압 <input type="checkbox"/> 만성 호흡기질환 <input type="checkbox"/> 암 () <input type="checkbox"/> 기타 ()
순환기계	<input type="checkbox"/> 뇌경색 <input type="checkbox"/> 뇌출혈 <input type="checkbox"/> 협심증 <input type="checkbox"/> 심근경색증 <input type="checkbox"/> 기타 ()
신경계	<input checked="" type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 파킨슨병 <input type="checkbox"/> 간질 <input type="checkbox"/> 기타 ()
근골격계	<input type="checkbox"/> 관절염 <input type="checkbox"/> 요통, 좌골통 <input type="checkbox"/> 골절 등 후유증 <input type="checkbox"/> 기타 ()
정신, 행동장애	<input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 우울증 <input type="checkbox"/> 수면장애 <input type="checkbox"/> 정신질환 <input type="checkbox"/> 기타 ()
호흡기계	<input type="checkbox"/> 호흡곤란 <input type="checkbox"/> 결핵 <input type="checkbox"/> 기타 ()
만성 신장질환	<input type="checkbox"/> 만성신부전증 (<input type="checkbox"/> 복막투석 <input type="checkbox"/> 혈액투석) <input checked="" type="checkbox"/> 기타 (신우염,요로감염)
기타 질환	<input type="checkbox"/> 알레르기 (<input type="checkbox"/> 식품 - _____ <input type="checkbox"/> 기타 - _____) <input checked="" type="checkbox"/> 기타 (위궤양,변비)

판단근거(주요 질병상태)	(2024. 08.27~10.03) 발열로 한국병원 산부인과 진료시 소변검사,채혈검사로 신우염, 폐렴,요로감염,위궤양,변비,치매 소견으로 치료중 저칼륨혈증(경도),저나트륨혈증(경도)확인되어 이뇨제 중단하였으며, 식도염, 위궤양(의)으로 단기간 항혈전제 중단하다 재투여 상태로 퇴원하심. 저작곤란, 연하곤란으로 비위관 삽입한 상태로 퇴원하여 뉴케어(300-300-300) 경관식으로 식이변경됨. 대변상태 변비로 변비약 투약중이며, 입원중 도뇨관 삽입하다 자의배뇨중으로 소변배출상태 관찰하여 재삽입 고려 소견임.
------------------	---

3. 신체 상태(일상생활 동작 수행능력)

작성자 : 김경순

구분	확인
옷 벗고 입기	<input type="radio"/> 완전자립 <input type="radio"/> 부분도움 <input checked="" type="radio"/> 완전도움
세수하기	<input type="radio"/> 완전자립 <input type="radio"/> 부분도움 <input checked="" type="radio"/> 완전도움
양치질하기	<input type="radio"/> 완전자립 <input type="radio"/> 부분도움 <input checked="" type="radio"/> 완전도움
식사하기	<input type="radio"/> 완전자립 <input type="radio"/> 부분도움 <input checked="" type="radio"/> 완전도움
목욕하기	<input type="radio"/> 완전자립 <input type="radio"/> 부분도움 <input checked="" type="radio"/> 완전도움
체위변경 하기	<input type="radio"/> 완전자립 <input type="radio"/> 부분도움 <input checked="" type="radio"/> 완전도움
일어나 앉기	<input type="radio"/> 완전자립 <input type="radio"/> 부분도움 <input checked="" type="radio"/> 완전도움
움거 앉기	<input type="radio"/> 완전자립 <input type="radio"/> 부분도움 <input checked="" type="radio"/> 완전도움
화장실 사용하기	<input type="radio"/> 완전자립 <input type="radio"/> 부분도움 <input checked="" type="radio"/> 완전도움
몸단장하기	<input type="radio"/> 완전자립 <input type="radio"/> 부분도움 <input checked="" type="radio"/> 완전도움

판단근거(신체 상태)	치매 중증상태로 신체기능, 언어기능 악화된 상태로 ADL수행평가 30점으로 스스로 수행할 수 있는 동작이 없음. 양관절제한, 우측상하지 운동장애, 좌측상하지 불완전운동장애로 일상생활 대부분 전적인 도움으로 생활가능하심. (2024. 08.27~10.03) 한국병원 퇴원시 저작곤란, 연하곤란으로 비위관 삽입한 상태로 퇴원하여 경관식 뉴케어(300-300-300) 식이변경됨.
-------------	--

4. 인지 상태

작성자 : 김경순

육구사정 작성일 기준 최근 작성된 CIST 평가가 없습니다.

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

판단근거(인지 상태)	지남력은 물론 집중, 기억력등이 없으며 언어표현은 하나 상호소통이 거의 안되며 힘없이 무언가를 일방적으로 말씀을 하기도 함. 일부 말을 가능하나 의미가 있거나 소통이 되는것은 아님. 팔다리를 불안정하게 반복적으로 움직이며 안절부절 못하고 우울감이 잔존함.
-------------	--

5. 의사소통

작성자 : 김경순

구분	확인
청력상태	<div> <input type="radio"/> 정상(보청기 사용 포함) <input checked="" type="radio"/> 가까운 곳에서 대화는 가능하나 먼 곳의 말소리는 듣지 못한다. <input type="radio"/> 큰소리만 들을 수 있다. <input type="radio"/> 소리에 거의 반응이 없다. <input type="radio"/> 들리는지 판단 불능 </div>
의사소통	<div> <input type="radio"/> 모두 이해하고 의사를 표현한다. <input type="radio"/> 대부분 이해하고 의사를 표현한다. <input type="radio"/> 가끔 이해하고 의사를 표현한다. <input checked="" type="radio"/> 거의 이해하지 못하고 의사를 전달하지 못한다. </div>
발음능력	<div> <input type="radio"/> 정확하게 발음이 가능하다. <input checked="" type="radio"/> 웅얼거리는 소리로만 한다. <input type="radio"/> 간혹 어눌한 발음이 섞인다. <input type="radio"/> 전혀 발음하지 못한다. </div>

판단근거(의사소통)	듣기는 가능한것 같지만 소통이 되는것은 아니며 거의 이해하지 못하고 의사표현이 명확하지 않음. 간혹 웅얼거리는 소리로를 하며 상태관찰이 필요함.
------------	--

6. 가족 및 환경상태

작성자 : 김경순

구분		확인
동거인		<input type="checkbox"/> 독거 <input type="checkbox"/> 배우자 <input type="checkbox"/> 부모 <input type="checkbox"/> 자녀 <input type="checkbox"/> 자부, 사위 <input type="checkbox"/> 손자녀 <input type="checkbox"/> 친척 <input type="checkbox"/> 친구, 이웃 <input type="checkbox"/> 기타 ()
자녀수		<input type="radio"/> 무 <input checked="" type="radio"/> 유 (아들 : 2명, 딸 : 2명)
주수발 자	유무	<input type="radio"/> 무 <input checked="" type="radio"/> 유
	관계	<input type="radio"/> 배우자 <input checked="" type="radio"/> 자녀 <input type="radio"/> 자부 <input type="radio"/> 사위 <input type="radio"/> 형제자매 <input type="radio"/> 친척 <input type="radio"/> 기타 ()
	경제 상태	<input checked="" type="radio"/> 안정 <input type="radio"/> 불안정 <input type="radio"/> 연금생활 <input type="radio"/> 기초 생활수급 <input type="radio"/> 의료급여
	수발 부담	<input type="radio"/> 전혀 부담되지 않음 <input type="radio"/> 아주 가끔 부담됨 <input type="radio"/> 가끔 부담됨 <input type="radio"/> 자주 부담됨 <input type="radio"/> 항상 부담됨

판단근거(가족 및 환경상태)	기관 인근 2층 단독주택에서 아드님과 함께 거주하며 주간보호를 다니다 입소하심. 손자2, 아들1와 함께 생활하다 아드님이 배우자가 없어서 수급자를 케어할 환경이 되지 않고 집을 비우는 횟수가 많고 어르신 의 치매상태가 악화되어 배회가 심해지고 건강상태 악화로 입소하게 됨.
-----------------	--

7. 자원 이용

작성자 : 김경순

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

판단근거(자원 이용)	심장질환, 위궤양으로 충대병원에서 정기약을 처방받아 드셨고 요로감염은 한국병원에서 비뇨기과,산부인과 진료를 받고계심. 응급상황발생시 한국병원으로 이송조치 필요함. 어르신상태가 엠블런스가 필요함.
-------------	--

8. 주관적 욕구

작성자 : 김경순

구분	확인
수급자 또는 보호자가 호소하는 개별 욕구	주보호자인 아드님이 평일은 시간이 안되어 병원입원시 면회도 어렵고 주보호자 역할에 어려움이 있다고 하시며 될수 있으면 요양원에 계시면 좋겠다고 하심.

9. 총평

작성자 : 김경순

구분	확인
총평	<p>(2024. 08.27~10.03)한국병원 퇴원시 저작곤란, 연하곤란으로 비위관 삽입한 상태로 퇴원하여 뉴케어(300-300-300) 경관식으로 식이변경됨.신우염, 폐렴,요로감염,위궤양,변비,치매 소견으로 치료중 저칼륨혈증(경도),저나트륨혈증(경도)확인되어 이뇨제 중단하였으며, 식도염, 위궤양(의)으로 단기간 항혈전제 중단하다 재투여 상태로 퇴원하심.</p> <p>대변상태 변비로 변비약 투약중이며, 입원중 도뇨관 삽입하다 자의배뇨중으로 소변배출상태 관찰하여 재삽입 고려 소견임.</p> <p>이전에 배뇨장애로 소변 한번에 몰아보는 등 증상있어 유치도뇨관 삽입했었으나 현재 배뇨양상 괜찮아 기저귀에 배뇨하고 있어 관찰 필요함.</p>

10. 간호평가

작성자 : 김경순

구분	확인
호흡	<input type="checkbox"/> 기관지 절개관 간호 <input type="checkbox"/> 흡인 <input type="checkbox"/> 산소요법 <input type="checkbox"/> 기타 ()
영양	<div> <div>■ 경관영양</div> <div><input type="checkbox"/> 기타 ()</div> </div>
배설	<input type="checkbox"/> 투석간호 <input type="checkbox"/> 유치도뇨관 <input type="checkbox"/> 단순 도뇨 <input type="checkbox"/> 방광루 <input type="checkbox"/> 요루 <input type="checkbox"/> 장루간호
상처	<input type="checkbox"/> 상처간호 (부위 :) <input type="checkbox"/> 당뇨발간호 <div>■ 기타 (기타-건조)</div>
욕창	단계 <input type="radio"/> 1단계 <input type="radio"/> 2단계 <input type="radio"/> 3단계 <input type="radio"/> 4단계
	부위 <input type="checkbox"/> 머리 <input type="checkbox"/> 등 <input type="checkbox"/> 어깨 <input type="checkbox"/> 팔꿈치 <input type="checkbox"/> 엉덩이 <input type="checkbox"/> 뒤꿈치 <input type="checkbox"/> 기타 ()
	욕창방지 <div>■ 욕창방지 (도구 : 에어매트리스)</div>
통증	<div> <div>암 발생 부위</div> <div> <input type="checkbox"/> 폐 <input type="checkbox"/> 위 <input type="checkbox"/> 대장 <input type="checkbox"/> 간 <input type="checkbox"/> 전립선 <input type="checkbox"/> 유방 <input type="checkbox"/> 담낭 및 기타담도 <input type="checkbox"/> 기타 () </div> </div>
	<div> <div>일반 통증 부위</div> <div> <input type="checkbox"/> 머리 <input type="checkbox"/> 상지 <input type="checkbox"/> 하지 <input type="checkbox"/> 허리 <input type="checkbox"/> 등 <input type="checkbox"/> 복부 <input type="checkbox"/> 기타 () </div> </div>

종합의견	<p>(2024. 08.27~10.03) 발열있어 한국병원 산부인과 진료시 소변검사,채혈검사로 신우염, 폐렴,요로감염,위궤양,변비,치매 소견으로 치료중 저칼륨혈증(경도),저나트륨혈증(경도)확인되어 이뇨제 중단하였으며, 식도염, 위궤양(의)으로 단기간 항혈전제 중단하다 재투여 상태로 퇴원하심. 저작곤란, 연하곤란으로 비위관 삽입한 상태로 퇴원하여 뉴케어(300-300-300) 경관식으로 식이변경됨.</p> <p>대변상태 변비로 변비약 투약중이며, 입원중 도뇨관 삽입하다 자의로 배뇨중으로 소변배출상태 관찰하여 재삽입 고려 소견임.</p> <p>이전에 배뇨장애로 소변 한번에 몰아보는 등 증상있어 유치도뇨관 삽입했었으나 현재 배뇨양상 괜찮아 기저귀에 배뇨하고 있어 관찰 필요함.</p>
------	---

욕구사정 평가

실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가

수급자	손문자	생년월일(성별)	1943.06.22 (여)	본인부담률	감경 8%
생활실	403	입소일	2020.06.22	등급	1등급
수급자상태	○ 자립 ○ 준와상 ● 와상				
키/체중	148cm / 37kg	작성일	2025.03.10	작성자	권해숙 권해숙

1. 영양상태

작성자 : 이은진

구분		확인
영양	영양상태	○ 양호 ● 적당 ○ 부족 ○ 매우 나쁨
	식사형태	<input type="checkbox"/> 일반식 <input type="checkbox"/> 다진식 <input type="checkbox"/> 죽식 <input type="checkbox"/> 미음 <input checked="" type="checkbox"/> 유동식(경관식) <input type="checkbox"/> 연하식 <input type="checkbox"/> 같은식 <input type="checkbox"/> 기타 () <input type="checkbox"/> 치료식이 (<input type="checkbox"/> 당뇨식 <input type="checkbox"/> 저염식 <input type="checkbox"/> 고단백식 <input type="checkbox"/> 체중조절식)
	식사시 문제점	<input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 저작곤란 <input type="checkbox"/> 소화불량 <input type="checkbox"/> 오심 · 구토 <input type="checkbox"/> 가끔 사례결림 <input type="checkbox"/> 자주 사례결림 <input checked="" type="checkbox"/> 연하곤란 <input type="checkbox"/> 기타 ()
	기피식품	특이사항 없음
	대체식품	특이사항 없음
배설양상	소변상태	<input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 요실금 <input checked="" type="checkbox"/> 배뇨곤란 <input type="checkbox"/> 기타 ()
	대변상태	<input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 지속적인 설사 <input checked="" type="checkbox"/> 변비 <input type="checkbox"/> 기타 ()
	기저귀여부	<input checked="" type="checkbox"/> 기저귀

판단근거

본인 치아 일부 가지고 있으나(왼쪽 윗니4개), 치아상태 불량이고 잇몸 질환으로 인하여 잇몸에 피가 고여 있거나 피가 나는 경우가 많아 저작기능 안 좋음.
2024년 8월 27일 한국병원 퇴원시 저작곤란, 연하곤란으로 비위관 삽입한 상태로 퇴원하였고 현재 뉴케어 아침 300ml, 점심 300ml, 저녁 300ml 총 900ml를 제공하고 있음
현상태 유지하고 리거지(경관 영양중 발생할수 있는 역류현상)가 발생하지 않도록 적절한 식사량조절, 공급속도 조절, 위 내용물 확인등을 관리하고자 함.

대변상태 변비로 변비약 투약중이며, 배뇨장애로 소변을 한번에 몰아보는 증상있어 유치도뇨관 삽입하였으나 현재 배뇨양상 관촬아 기저귀에 배뇨하고 있어 관찰 필요함.

2. 구강상태

작성자 : 권해숙

구분	확인
치아상태	○ 양호 ○ 청결불량 ● 치아 약함 ○ 틀니 ○ 잔존 치아 없음 ○ 기타 ()
잇몸상태	<input type="checkbox"/> 치은염증 <input type="checkbox"/> 치석 <input type="checkbox"/> 기타 ()

판단근거

본인 치아 일부 가지고 있으나(왼쪽 윗니4개), 치아상태 불량이고 잇몸 질환으로 인하여 잇몸에 피가 고여 있거나 피가 나는 경우가 많아 저작기능 안 좋음.

잇몸상태 대체로 양호함.

3. 질병상태

작성자 : 권해숙

과거 병력	치매, 우울증,관동맥심질환.망상장애.요로감염,위궤양,
-------	-------------------------------

현 진단명	치매.요로감염,신우염, 위궤양,폐렴,변비,우울증,심장질환
-------	---------------------------------

구분	확인
만성질환	<input type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 고혈압 <input type="checkbox"/> 만성 호흡기질환 <input type="checkbox"/> 암 () <input type="checkbox"/> 기타 ()
순환기계	<input type="checkbox"/> 뇌경색 <input type="checkbox"/> 뇌출혈 <input type="checkbox"/> 협심증 <input type="checkbox"/> 심근경색증 <input type="checkbox"/> 기타 ()
신경계	<input checked="" type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 파킨슨병 <input type="checkbox"/> 간질 <input type="checkbox"/> 기타 ()
근골격계	<input type="checkbox"/> 관절염 <input type="checkbox"/> 요통, 좌골통 <input type="checkbox"/> 골절 등 후유증 <input type="checkbox"/> 기타 ()
정신, 행동장애	<input type="checkbox"/> 중풍 <input checked="" type="checkbox"/> 우울증 <input type="checkbox"/> 수면장애 <input type="checkbox"/> 정신질환 <input type="checkbox"/> 기타 ()
호흡기계	<input type="checkbox"/> 호흡곤란 <input type="checkbox"/> 결핵 <input type="checkbox"/> 기타 ()
만성 신장질환	<input type="checkbox"/> 만성신부전증 (<input type="checkbox"/> 복막투석 <input type="checkbox"/> 혈액투석) <input checked="" type="checkbox"/> 기타 (신우염,요로감염)
기타 질환	<input type="checkbox"/> 알레르기 (<input type="checkbox"/> 식품 - _____ <input type="checkbox"/> 기타 - _____) <input checked="" type="checkbox"/> 기타 (위궤양,변비)

판단근거	<p>2024년 8월 27일 발열있어 한국병원 산부인과 진료시 소변검사,채혈검사로 신우염, 폐렴,요로감염,위궤양,변비,치매 소견으로 치료중 저칼륨혈증(경도),저나트륨혈증(경도) 확인되어 이노제 중단하였으며, 식도염, 위궤양(의)으로 단기간 항혈전제 중단하다 재투여 상태로 퇴원하심.</p> <p>저작곤란, 연하곤란으로 비위관 삽입중으로 매일 뉴케어(300-300-300) 경관식으로식이중임.</p> <p>대변상태 변비약 투약중이며, 입원중 도뇨관 삽입하다 자의 배뇨중으로 소변배출상태 관찰필요함.</p> <p>양측상지 불완전운동장애, 우측하지 완전운동장애, 좌측하지 불완전운동장애 있음. 양측 어깨관절,양측 팔꿈치관절,양측 손목및수지관절, 양측고관절, 양측 무릎관절, 양측발목관절 제한있음.</p> <p>일상생활에서 이동시 휠체어 이용 도움 필요하고 관절구축상태로 주의가 필요하고 병원동행시 사설엠블카로 이동필요함.</p>
------	--

4. 신체상태(일상생활 동작 수행능력)

작성자 : 연진선

구분	확인
옷 벗고 입기	<input type="radio"/> 완전자립 <input type="radio"/> 부분도움 <input checked="" type="radio"/> 완전도움
세수하기	<input type="radio"/> 완전자립 <input type="radio"/> 부분도움 <input checked="" type="radio"/> 완전도움
양치질하기	<input type="radio"/> 완전자립 <input type="radio"/> 부분도움 <input checked="" type="radio"/> 완전도움
식사하기	<input type="radio"/> 완전자립 <input type="radio"/> 부분도움 <input checked="" type="radio"/> 완전도움
목욕하기	<input type="radio"/> 완전자립 <input type="radio"/> 부분도움 <input checked="" type="radio"/> 완전도움
체위변경 하기	<input type="radio"/> 완전자립 <input type="radio"/> 부분도움 <input checked="" type="radio"/> 완전도움
일어나 앉기	<input type="radio"/> 완전자립 <input type="radio"/> 부분도움 <input checked="" type="radio"/> 완전도움
움겨 앉기	<input type="radio"/> 완전자립 <input type="radio"/> 부분도움 <input checked="" type="radio"/> 완전도움
화장실 사용하기	<input type="radio"/> 완전자립 <input type="radio"/> 부분도움 <input checked="" type="radio"/> 완전도움
몸단장하기	<input type="radio"/> 완전자립 <input type="radio"/> 부분도움 <input checked="" type="radio"/> 완전도움

판단근거	<p>양측상지 불완전운동장애, 우측하지 완전운동장애, 좌측하지 불완전운동장애 있음. 양측 어깨관절, 양측 팔꿈치관절, 양측 손목및수지관절, 양측고관절, 양측 무릎관절, 양측 발목관절 제한있음. 일상생활에서 이동시 휠체어 이용 도움 필요하고 연하곤란, 저작곤란으로 비위관 삽입하고 경관식 드심. 일상생활수행어려움으로 전적인 도움으로 가능함.</p> <p>왼쪽 상지 팔꿈치 구부리고 어깨 살짝 들어 올려 얼굴 가까이 움직이시는 것 가능하심. 오른쪽 상지 팔꿈치 구부리는 정도 움직이심.</p> <p>-옷입기 : 전적인도움필요함. -세수하기 : 전적인도움필요함. -양치질하기 : 전적인도움필요함. -식사하기 : L-TUBE사용함. -목욕하기 : 전적인도움필요함. -체위변경하기 : 전적인도움 필요함. -일어나 앉기 : 전적인도움 필요함. -움거 앉기 : 전적인도움 필요함. -화장실 사용하기 : 기저귀착용함. -몸단장하기(간단한개인위생) : 전적인도움 필요함.</p>
------	--

5. 인지상태

작성자 : 권해숙

욕구사정 작성일 기준 최근 작성된 CIST 평가가 없습니다.

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

판단근거	<p>지남력은 물론 집중, 기억력등이 없으며 언어표현은 하나 상호소통이 거의 안되며 힘없이 무언가를 일방적으로 말씀을 하기도 함. 일부 말을 가능하나 의미가 있거나 소통이 되는것은 아님. 팔다리를 불안정하게 반복적으로 움직이며 안절부절 못하고 우울감이 잔존함.</p>
------	---

6. 의사소통

작성자 : 권해숙

구분	확인
청력상태	<div> <div>○ 정상(보청기 사용 포함)</div> <div>● 가까운 곳에서 대화는 가능하나 먼 곳의 말소리는 듣지 못 한다.</div> <div>○ 큰소리만 들을 수 있다.</div> <div>○ 소리에 거의 반응이 없다.</div> <div>○ 들리는지 판단 불능</div> </div>
의사소통	<div> <div>○ 모두 이해하고 의사를 표현한다.</div> <div>○ 대부분 이해하고 의사를 표현한다.</div> <div>○ 가끔 이해하고 의사를 표현한다.</div> <div>● 거의 이해하지 못하고 의사를 전달하지 못한다.</div> </div>

발음능력	<div><input type="radio"/> 정확하게 발음이 가능하다.</div> <div><input checked="" type="radio"/> 웅얼거리는 소리만으로 한다.</div> <div><input type="radio"/> 간혹 어눌한 발음이 섞인다.</div> <div><input type="radio"/> 전혀 발음하지 못한다.</div>
------	--

판단근거	듣기는 가능한것 같지만 소통이 되는것은 아니며 거의 이해하지 못하고 의사표현이 명확하지 않음. 간혹 웅얼거리는 소리를 하며 상태관찰이 필요함.
------	---

7. 가족 및 환경상태

작성자 : 권해숙

구분	확인
동거인	<div><input type="checkbox"/> 독거 <input type="checkbox"/> 배우자 <input type="checkbox"/> 부모 <input type="checkbox"/> 자녀 <input type="checkbox"/> 자부, 사위 <input type="checkbox"/> 손자녀 <input type="checkbox"/> 친척</div> <div><input type="checkbox"/> 친구, 이웃 <input type="checkbox"/> 기타 ()</div>
자녀수	<div><input type="radio"/> 무 <input checked="" type="radio"/> 유 (아들 : 2명, 딸 : 2명)</div>
주수발자	유무 <div><input type="radio"/> 무 <input checked="" type="radio"/> 유</div>
	관계 <div><input type="radio"/> 배우자 <input checked="" type="radio"/> 자녀 <input type="radio"/> 자부 <input type="radio"/> 사위 <input type="radio"/> 형제자매 <input type="radio"/> 친척</div> <div><input type="radio"/> 기타 ()</div>
	경제 상태 <div><input checked="" type="radio"/> 안정 <input type="radio"/> 불안정 <input type="radio"/> 연금생활 <input type="radio"/> 기초 생활수급 <input type="radio"/> 의료급여</div>
	수발 부담 <div><input type="radio"/> 전혀 부담되지 않음 <input type="radio"/> 아주 가끔 부담됨 <input type="radio"/> 가끔 부담됨</div> <div><input checked="" type="radio"/> 자주 부담됨 <input type="radio"/> 항상 부담됨</div>

판단근거	최근 잦은 입원으로 병원비와 간병비로 수발부담이 높다고 하심.
------	------------------------------------

8. 자원이용 욕구

작성자 : 권해숙

구분	확인
진료병원	병원명 (진료과) <div>충대병원, 한국병원, 더존프롤로의원</div>
	정기진료 <div><input type="radio"/> 무 <input type="radio"/> 유</div>
	전화번호
종교활동	<div><input type="radio"/> 천주교 <input checked="" type="radio"/> 기독교 <input type="radio"/> 불교 <input type="radio"/> 기타 ()</div>

판단근거	입소전 청남교회심장질환, 위궤양으로 충대병원에서 정기약을 처방받아 드셨고 요로감염은 한국병원에서 비뇨기과,산부인과 진료를 받고 이력있음. 25년 2월부터 더존프롤로의원 계약의 정규약 처방받아 복용도움드림. 응급상황발생시 한국병원으로 이송조치 필요함. 어르신상태가 엠블런스가 필요함.
------	---

9. 재활상태

작성자 : 연진선

운동장애	<div><input checked="" type="checkbox"/> 우측상지 <input checked="" type="checkbox"/> 좌측상지 <input checked="" type="checkbox"/> 우측하지 <input checked="" type="checkbox"/> 좌측하지</div>
관절구축	<div><input checked="" type="checkbox"/> 어깨관절 (<input checked="" type="checkbox"/> 좌 <input checked="" type="checkbox"/> 우) <input checked="" type="checkbox"/> 팔꿈치관절 (<input checked="" type="checkbox"/> 좌 <input checked="" type="checkbox"/> 우)</div> <div><input checked="" type="checkbox"/> 손목 및 수지관절 (<input checked="" type="checkbox"/> 좌 <input checked="" type="checkbox"/> 우) <input checked="" type="checkbox"/> 고관절 (<input checked="" type="checkbox"/> 좌 <input checked="" type="checkbox"/> 우)</div> <div><input checked="" type="checkbox"/> 무릎관절 (<input checked="" type="checkbox"/> 좌 <input checked="" type="checkbox"/> 우) <input checked="" type="checkbox"/> 발목관절 (<input checked="" type="checkbox"/> 좌 <input checked="" type="checkbox"/> 우)</div>
보행장애	<div><input type="checkbox"/> 지난 3개월 간 낙상 (<input type="radio"/> 매일 <input type="radio"/> 주 1회 이상 <input type="radio"/> 월 1회 이상 <input type="radio"/> 가끔)</div> <div><input type="checkbox"/> 걸음걸이 및 균형 (<input type="checkbox"/> 서거나 걸을 때 균형을 유지하지 못함</div> <div><input type="checkbox"/> 일어서거나 걸을 때 어지러움 <input type="checkbox"/> 보조도구나 부축해서 걷기)</div>

판단근거	양측상지 불완전운동장애, 우측하지 완전운동장애, 좌측하지 불완전운동장애 있음. 양측 어깨관절,양측 팔꿈치관절,양측 손목및수지관절, 양측고관절, 양측 무릎관절, 양측발목관절 제한있음. 일상생활에서 이동시 휠체어 사용으로 보행장애평가 의미없음.
------	--

10. 주관적 욕구

작성자 : 권해숙

구분	확인
수급자 또는 보호자가 호소하는 개별 욕구	주보호자인 아드님이 평일은 시간이 안되어 병원입원시 면회도 어렵고 주보호자 역할에 어려움이 있다고 하시며 될수 있으면 입원은 안하면 좋겠다고 하소연함.

11. 총평

작성자 : 권해숙

구분	확인
총평	<p>2024년 8월 27일 발열있어 한국병원 산부인과 진료시 소변검사,채혈검사로 신우염, 폐렴,요로감염,위궤양,변비,치매 소견으로 치료중 저칼륨혈증(경도),저나트륨혈증(경도) 확인되어 이뇨제 중단하였으며, 식도염, 위궤양(의)으로 단기간 항혈전제 중단하다 재투여 상태로 퇴원하심.</p> <p>저작곤란, 연하곤란으로 비위관 삽입중으로 매일 뉴케어(300-300-300) 경관식으로 식이중임.</p> <p>대변상태 변비약 투약중이며, 입원중 도뇨관 삽입하다 자의 배뇨중으로 소변배출상태 관찰필요함.</p> <p>양측상지 불완전운동장애, 우측하지 완전운동장애, 좌측하지 불완전운동장애 있음.</p> <p>양측 어깨관절,양측 팔꿈치관절,양측 손목및수지관절, 양측고관절, 양측 무릎관절, 양측발목관절 제한있음.</p> <p>일상생활에서 이동시 휠체어 이용 도움 필요하고 관절구축상태로 주의가 필요하고 병원동행시 사설엠블카로 이동필요함.</p>

12. 간호평가

작성자 : 권해숙

구분	확인
호흡	<input type="checkbox"/> 기관지 절개관 간호 <input type="checkbox"/> 흡인 <input type="checkbox"/> 산소요법 <input type="checkbox"/> 기타 ()
영양	<div> <div>■ 경관영양</div> <div><input type="checkbox"/> 기타 ()</div> </div>
배설	<input type="checkbox"/> 투석간호 <input type="checkbox"/> 유치도뇨관 <input type="checkbox"/> 단순 도뇨 <input type="checkbox"/> 방광루 <input type="checkbox"/> 요루 <input type="checkbox"/> 장루간호
상처	<input type="checkbox"/> 상처간호 (부위 :) <input type="checkbox"/> 당뇨발간호 <div>■ 기타 (기타-건조)</div>
욕창	<div> <div>단계</div> <div>○ 1단계 ○ 2단계 ○ 3단계 ○ 4단계</div> </div>
	<div> <div>부위</div> <div> <input type="checkbox"/> 머리 <input type="checkbox"/> 등 <input type="checkbox"/> 어깨 <input type="checkbox"/> 팔꿈치 <input type="checkbox"/> 엉덩이 <input type="checkbox"/> 뒤꿈치 <input type="checkbox"/> 기타 () </div> </div>
	<div> <div>욕창방지</div> <div>■ 욕창방지 (도구 : 에어매트리스)</div> </div>
통증	<div> <div>암 발생 부위</div> <div> <input type="checkbox"/> 폐 <input type="checkbox"/> 위 <input type="checkbox"/> 대장 <input type="checkbox"/> 간 <input type="checkbox"/> 전립선 <input type="checkbox"/> 유방 <input type="checkbox"/> 담낭 및 기타담도 <input type="checkbox"/> 기타 () </div> </div>
	<div> <div>일반 통증 부위</div> <div> <input type="checkbox"/> 머리 <input type="checkbox"/> 상지 <input type="checkbox"/> 하지 <input type="checkbox"/> 허리 <input type="checkbox"/> 등 <input type="checkbox"/> 복부 <input type="checkbox"/> 기타 () </div> </div>

<div>종합의견</div>	<p>2024년 8월 27일 발열있어 한국병원 산부인과 진료시 소변검사,채혈검사로 신우염, 폐렴,요로감염,위궤양,변비,치매 소견으로 치료중 저칼륨혈증(경도),저나트륨혈증(경도) 확인되어 이뇨제 중단하였으며, 식도염, 위궤양(의)으로 단기간 항혈전제 중단하다 재투여 상태로 퇴원하심.</p> <p>저작곤란, 연하곤란으로 비위관 삽입한 상태로 퇴원하여 뉴케어(300-300-300) 경관식식이중임.</p> <p>이전에 배뇨장애로 소변 한번에 몰아보는 등 증상있어 유치도뇨관 삽입했었으나 현재 배뇨양상 괜찮아 기저귀에 배뇨하고 있어 관찰 중임.</p> <p>양측상지 불완전운동장애, 우측하지 완전운동장애, 좌측하지 불완전운동장애 있음. 양측 어깨관절,양측 팔꿈치관절,양측 손목및수지관절, 양측고관절, 양측 무릎관절, 양측발목관절 제한있음. 일상생활에서 이동시 휠체어 이용 도움 필요하고 관절구축상태로 주의가 필요하고 병원동행시 사설엠블카로 이동필요함.</p>
-----------------	---