

욕구사정 평가

실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가

수급자	김양승	생년월일(성별)	1945.03.30 (남)	본인부담률	일반 20%
생활실	501	입소일	2021.09.01	등급	4등급
수급자상태	○ 자립 ● 준와상 ○ 와상				
키/체중	165cm / 70kg	작성일	2022.08.31	작성자	김경순 김경순

1. 일반 상태

작성자 : 김경순

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

판단근거(영양 상태 및 배설 양상)	<p>영양상태 판단근거 : 치아상태 본인치아 아랫니 5개있고, 틀니 없어 씹는기능 불량하여 현재 다진식으로 배식하고 있음. 혼자 스스로 식사할 수 있고 숟가락 사용할 수 있으나 젓가락 사용은 하지 못 함. 매끼 식사는 편식 없이 잘 하시나 식사속도 빠르고 많이 흘리심. 식사와 관련하여 특이사항 없어 현상태 유지하고자 함.</p> <p>수두증과 배뇨장애로 균형감각이 떨어져, 대소변 감각이상과 보행장애로 기저귀케어로 대소변케어 진행함</p>
---------------------	--

2. 주요 질병상태

작성자 : 김경순

과거 병력	
현 진단명	치매.고혈압.수두증

구분	확인
만성질환	<input type="checkbox"/> 당뇨 <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 기타 (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 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 type="checkbox"/> 기타 ()
기타 질환	<input type="checkbox"/> 알레르기 (<input type="checkbox"/> 식품 - _____ <input type="checkbox"/> 기타 - _____) <input type="checkbox"/> 기타 ()

판단근거(주요 질병상태)	질병상태 판단근거 : 왼쪽 시력이 저하되어 있음. 왼쪽귀가 잘 들리지 않고 오른쪽 어깨 인공관절 수술로 인해 팔이 만세를 할수 없을 만큼 올라가지 못함. 수두증을 앓으면서 머리에 물이 차서 언어가 어눌하고 보행이 종종걸음으로 됨. 현재 충 대병원, 한국병원 다니면서 처방받아 약을 투약하고 있으며, 특히 고혈압은 4년전부터 복용하였는데 자택에서는 약을 드시지 않고서도 혈압이 올라가지 않아서 드시지 않았단 고 함. 요양원에 입소 하시면서 혈압약(노바스크정10mg, 테베텐정600mg)을 복용 하시고 정 상 혈압을 유지하는 중임. 매일 바이탈 측정을 통해 혈압관리를 진행 할 예정 임.
------------------	---

3. 신체 상태(일상생활 동작 수행능력)

작성자 : 김경순

구분	확인
옷 벗고 입기	<input type="radio"/> 완전자립 <input checked="" type="radio"/> 부분도움 <input type="radio"/> 완전도움
세수하기	<input type="radio"/> 완전자립 <input checked="" type="radio"/> 부분도움 <input type="radio"/> 완전도움
양치질하기	<input type="radio"/> 완전자립 <input checked="" type="radio"/> 부분도움 <input type="radio"/> 완전도움
식사하기	<input type="radio"/> 완전자립 <input checked="" type="radio"/> 부분도움 <input 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
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)	신체상태 판단근거 : 예전 어깨 인공관절 수술로 인하여 만세 동작이 잘 되지 않아 일상 생활 수행시 부분적인 도움이 필요함. 목욕하기와 화장실 사용하기는 완전도움을 드려 야 가능함. 대소변 감각이상으로 기저귀케어로 대소변케어 진행함
-------------	---

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 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 type="checkbox"/>

판단근거(인지 상태)	인지상태 판단근거 : 선한 성품과 웃음이 잘 보여지는 모습이 관찰됨. 지남력이 없어서 나이, 날짜와 같은 개념이 저하된 상태가 보여짐. 규칙을 정확히 맞추 는 횟수가 적고 어눌한 발음이 있어서 의사소통이 약간의 전달문제가 발생되기도 함.
-------------	--

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 소리만으로 한다. ● 간혹 어눌한 발음이 섞인다. ○ 전혀 발음하지 못한다.

판단근거(의사소통)	의사소통 판단근거 : 왼쪽 청력이 좋지 않지만 대부분의 이야기는 잘 듣는 편임. 발음이 어눌하여 의사전달시 잘 못알아 들을수 있어 되물어 보아야함. 대부분 이해하고 의사를 문장으로 표현할 수 있음.
------------	--

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 checked="" type="checkbox"/> 손자녀 <input type="checkbox"/> 친척 <input type="checkbox"/> 친구, 이웃 <input type="checkbox"/> 기타 ()
자녀수		○ 무 ● 유 (아들 : 1명, 딸 : 1명)
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

판단근거(가족 및 환경상태)	가족 및 환경 상태 판단근거 : 입소전 아들내외와 손자, 배우자와 살며 방문요양서비스를 받았다고 하며, 치매, 기저질환으로 인해 일상생활시 많은 도움이 필요하여 시설에 입소하게 됨.
-----------------	---

7. 자원 이용

작성자 : 김경순

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

판단근거(자원 이용)	자원이용 욕구 판단근거 : 특별한 지역사회자원이 있는것은 아니며, 입소전 충대병원, 효성병원에 처방받아 드셨다고 함.
-------------	---

8. 주관적 욕구

작성자 : 김경순

구분	확인
----	----

수급자 또는 보호자가 호소하는 개별 욕구	수급자 및 보호자 개별 욕구 종합의견 : 보호자인 아드님이 4년전부터 고혈압약을 복용하였고 현재는 혈압이 오르지 않아 복용하지 않게 했다고 함. 혈압상태에 따라 복용약을 조절해 달라고 하여 매일 체크하여 병원진료 하기로 함. 또한 아버님이 시설에 적응하시도록 잘 부탁한다고 하심.
------------------------	--

9. 총평

작성자 : 김경순

구분	확인
총평	<p>치아상태 본인치아 아랫니 5개있고, 틀니 없어 씹는기능 불량하여 현재 다진식으로 배식하고 있음. 혼자스스로 식사할 수 있고 숟가락 사용할 수 있으나 젓가락 사용은 하지 못 함. 매끼 식사는 편식 없이 잘 하시나 식사속도 빠르고 많이 흘리심. 식사와 관련하여 특이사항 없어 현상태 유지하고자 함.</p> <p>수두증과 배뇨장애로 균형감각이 떨어져, 대소변 감각이상과 보행장애로 기저귀케어로 대소변케어 진행함.</p> <p>수두증을 앓으면서 머리에 물이 차서 언어가 어눌하고 보행이 종종걸음으로 됨. 현재 충대병원, 한국병원 다니면서 처방받아 약을 투약하고 있으며, 특히 고혈압은 4년전부터 복용하였는데 자택에서는 약을 드시지 않고서도 혈압이 올라가지 않아서 드시지 않았다고 함.</p> <p>-안질환, 뇌질환으로 감각이상과 거동어려움이 있어 일상생활전반적인 부분에서 도움이 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	<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 type="checkbox"/> 기타 ()
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 type="checkbox"/> 욕창방지 (도구 :)
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) : 수두증으로 말씀 하실때 어눌 하시며 거동시 걸음 걸이가 종종 걸음으로 이동 하셔서 불안정 하여 케어자의 도움을 받아야 함.</p> <p>고혈압약(2015년)은 현재 복용하고 있으며 혈압은 정상 범위 유지하고 계심(자택에서 는 복용하지 않으셨다고 함).</p> <p>왼쪽어깨 인공관절 수술(2014년?)로 인하여 만세 동작이 되지 않음. 왼쪽 눈 실명이고 왼쪽 눈 청력 저하인데 보청기 착용은 하지 않으심. 치아는 아랫 앞니 8개(의치) 있으심. 틀니를 하지 않으시고 일반식으로 드심.</p> <p>병원 진료는 충대병원 신경과, 정형외과 이용 하시고 그외 진료는 한국병원 이용 하심.</p> <p>바이탈측정과 복용약 관리를 통한 건강관리가 이루어지도록 할 계획 임.</p>
------	---

욕구사정 평가

실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가

수급자	김양승	생년월일(성별)	1945.03.30 (남)	본인부담률	일반 20%
생활실	501	입소일	2021.09.01	등급	4등급
수급자상태	○ 자립 ○ 준와상 ● 와상				
키/체중	165cm / 70kg	작성일	2023.07.05	작성자	김경순 김경순

1. 일반 상태

작성자 : 김경순

구분	확인
영양	영양상태 ○ 양호 ● 적당 ○ 부족 ○ 매우 나쁨
	식사형태 <input type="checkbox"/> 일반식 <input checked="" type="checkbox"/> 다진식 <input 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)	<p>치아상태 본인치아 아랫니 5개있고, 틀니 없어 씹는기능 불량하여 현재 다진식으로 배식하고 있음.</p> <p>녹내장으로 왼쪽눈 실명상태이고 오른쪽 시력도 백내장이 심해 거의 보이지 않아 스스로 식사하시기에 어려움이 있어 일부 식사도움을 제공해드리고 있음. 매끼 식사 잘 하고 식사할 때 급하게 드시는 경향이 있어 살에 자주 걸리는 모습 보였으나 최근에는 그 증상이 완화 됨. 그 외 특별한 특이사항 보이지 않아 현상태 유지하고자 함.</p> <p>수두증으로 인해 소변배출이 다량으로 침상에 많은양의 소변실수가 있어 기저귀케어 진행함.</p>
---------------------	---

2. 주요 질병상태

작성자 : 김경순

과거 병력	치매.고혈압.수두증
현 진단명	치매, 고혈압, 녹내장,백내장

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 checked="" type="checkbox"/> 기타 (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 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 type="checkbox"/> 기타 ()
기타 질환	<input type="checkbox"/> 알레르기 (<input type="checkbox"/> 식품 - _____ <input type="checkbox"/> 기타 - _____) <input checked="" type="checkbox"/> 기타 (녹내장, 백내장)

판단근거(주요 질병상태)	<p>질병상태 판단근거 : 왼쪽귀가 잘 들리지 않고 오른쪽 어깨 인공관절 수술로 인해 팔이 만세를 할수 없을 만큼 올라가지 못함. 녹내장, 백내장이 심해 시력저하가 심한 상태임.</p> <p>수두증을 앓으면서 머리에 물이 차서 언어가 어눌하고 보행 어려움이 지속됨. 녹내장으로 인해 시력이 잃어 중심을 잡기도 어렵고 사물이 흐릿하게 보여 식사도 스스로 하시기에 어려움이 뒤따름.</p>
------------------	---

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 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)	<p>어깨 인공관절 수술로 인하여 팔 움직임이 힘든상태이고 수두증으로 인해 운동능력이 많이 둔화된 상태임.</p> <p>체위변경은 부분적으로 둔하게 움직임이 있어 에어매트 제공하여 욕창예방관리하고 옮겨앉기, 화장실 사용하기, 몸단장하기, 세수하기, 양치하기, 식사하기 목욕하기시 전적인 도움으로 케어 진행함.</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 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 type="checkbox"/>
8	불안 (서성이거나, 안절부절 못하다.)	<input type="checkbox"/>

판단근거(인지 상태)	<p>인지상태 판단근거 : 화를 내거나 폭력성이 보이지 않고 묻는말에 평온하게 대답이 가능하며 무표정한 모습으로 지내며 주변사물이 보이지 않아 허공을 보는 표정이 지속되며 생활하심.</p> <p>지남력이 없어서 나이, 날짜와 같은 개념이 저하된 상태가 보여짐. 규칙을 정확히 맞추는 횟수가 적고 어눌한 발음이 있어서 의사소통이 약간의 전달문제가 발생되기도 함.</p>
-------------	---

5. 의사소통

작성자 : 김경순

구분	확인
청력상태	<div> <div>○ 정상(보청기 사용 포함)</div> <div>○ 가까운 곳에서 대화는 가능하나 먼 곳의 말소리는 듣지 못한다.</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> <div>○ 정확하게 발음이 가능하다.</div> <div>○ 웅얼거리는 소리로만 한다.</div> <div>● 간혹 어눌한 발음이 섞인다.</div> <div>○ 전혀 발음하지 못한다.</div> </div>

판단근거(의사소통)	<p>의사소통 판단근거 : 왼쪽 청력이 좋지 않지만 대부분의 이야기는 잘 듣는 편임. 발음이 어눌하여 의사전달시 잘 못알아 들을수 있어 되물어 보아야함. 묻는말에 간단히 대답과 고개 끄덕임으로 응하고 정확한 발음이 가능하진 않음</p>
------------	---

6. 가족 및 환경상태

작성자 : 김경순

구분	확인
동거인	<div> <div> <div>□ 독거</div> <div>□ 배우자</div> <div>□ 부모</div> <div>□ 자녀</div> <div>□ 자부, 사위</div> <div>■ 손자녀</div> <div>□ 친척</div> </div> <div> <div>□ 친구, 이웃</div> <div>□ 기타 ()</div> </div> </div>
자녀수	<div> <div>○ 무</div> <div>● 유 (아들 : 1명, 딸 : 1명)</div> </div>
주수발자	<div> <div> <div>유무</div> <div>○ 무 ● 유</div> </div> </div>
	<div> <div> <div>관계</div> <div>● 배우자 ○ 자녀 ○ 자부 ○ 사위 ○ 형제자매 ○ 친척</div> <div>○ 기타 ()</div> </div> </div>
	<div> <div> <div>경제 상태</div> <div>● 안정 ○ 불안정 ○ 연금생활 ○ 기초 생활수급 ○ 의료급여</div> </div> </div>
	<div> <div> <div>수발 부담</div> <div>○ 전혀 부담되지 않음 ● 아주 가끔 부담됨 ○ 가끔 부담됨</div> <div>○ 자주 부담됨 ○ 항상 부담됨</div> </div> </div>

판단근거(가족 및 환경상태)	<p>가족 및 환경 상태 판단근거 : 입소전 아들내외와 손자, 배우자와 살며 방문요양서비스를 받았다고 하며, 치매, 기저질환으로 인해 일상생활시 많은 도움이 필요하여 시설에 입소하게 됨.</p> <p>배우자도 인지상태가 좋지않고 자녀들도 일상생활에 도움을 드릴수 있는상태가 아니기 때문에 자택에서 케어가 어렵다고 함.</p>
-----------------	---

7. 자원 이용

작성자 : 김경순

구분	확인
진료 병원	<div> <div> <div>병원명 (진료과)</div> <div>충대병원, 효성병원</div> </div> </div>

진료 병원	정기진료	<input type="radio"/> 무 <input type="radio"/> 유
	전화번호	
종교활동		<input type="radio"/> 천주교 <input type="radio"/> 기독교 <input type="radio"/> 불교 <input checked="" type="radio"/> 기타 ()

판단근거(자원 이용)	자원이용 욕구 판단근거 : 특별한 지역사회자원이 있는것은 아니며, 입소전 충대병원, 효성병원에 처방받아 드셨다고 함.
-------------	---

8. 주관적 욕구

작성자 : 김경순

구분	확인
수급자 또는 보호자가 호소하는 개별 욕구	혈압상태에 따라 복용약을 조절해 달라고 하여 매일 체크하여 현재는 혈압이 안정된 상태로 복용약을 드시지 않음. 추가적인 복용약에 대한 상담후 투약관리를 원함.

9. 총평

작성자 : 김경순

구분	확인
총평	치아상태 본인치아 아랫니 5개있고, 틀니 없어 씹는기능 불량하여 현재 다진식으로 배식하고 있음. 녹내장으로 왼쪽눈 실명상태이고 오른쪽 시력도 백내장이 심해 거의 보이지 않아 스스로 식사하시기에 어려움이 있어 전적인 식사도움을 제공해드리고 있음. 매끼 식사 잘 하고 식사할 때 급하게 드시는 경향이 있어 살에 자주 걸리는 모습 보였으나 최근에는 그 증상이 완화 됨. 그 외 특별한 특이사항 보이지 않아 현상태 유지하고자 함. 왼쪽귀가 잘 들리지 않고 오른쪽 어깨 인공관절 수술로 인해 팔이 만세를 할수 없을 만큼 올라가지 못함. 녹내장, 백내장이 심해 시력저하가 심한 상태임. -체위변경은 부분적으로 둔하게 움직임이 있어 에어매트 제공하여 욕창예방관리하고 옮겨앉기, 화장실 사용하기, 몸단장하기시 전적인 도움으로 케어 진행함.

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 type="checkbox"/> 기타 ()	
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 : 에어매트)
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) : 어눌하게 말씀을 하셨으나 현재는 질문에 대한 대답을 한참 후에 하심. 현재는 거동을 전혀 못하시고 움직임이 둔하심.</p> <p>입소시 고혈압 약을 복용 하였으나 현재는 바이탈이 안정되어 혈압약은 안 드심</p> <p>왼쪽어깨 인공관절 수술(2014년?)로 인하여 만세 동작이 되지 않음. 녹내장과 백내장으로 인해 앞이 보이지 않는 상태이시며 김안과에서 치료가 어렵다고 하여 안약 만 처방 받아서 점안 하는 상태 임.</p> <p>치아는 아랫 앞니 8개(의치) 있으심. 틀니를 하지 않으시고 다진식을 제공중으로 전적인 도움하에 식사하기가 가능함.</p> <p>대소변실수가 잦아 기저귀케어 진행중이며, 욕창예방관리로 에어매트 제공함.</p> <p>병원 진료는 충대병원->신경과, 정형외과 이용 하시고 그외 진료는 한국병원 이용 하심.</p> <p>바이탈측정과 복용약 관리를 통한 건강관리가 이루어지도록 할 계획 임.</p>
------	--

욕구사정 평가

실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가

수급자	김양승	생년월일(성별)	1945.03.30 (남)	본인부담률	일반 20%
생활실	501	입소일	2021.09.01	등급	1등급
수급자상태	○ 자립 ○ 준와상 ● 와상				
키/체중	165cm / 67kg	작성일	2024.03.16	작성자	권해숙 권해숙

1. 일반 상태

작성자 : 김경순

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"/> 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 type="checkbox"/> 저작곤란 <input type="checkbox"/> 소화불량 <input type="checkbox"/> 오심·구토 <input checked="" 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)	<p>폐렴으로 입원중 연하곤란으로 비위관삽입하고 퇴원하심. 뉴케어 경관식 일 3회 300ml-300ml-300ml 제공함.</p> <p>녹내장으로 왼쪽눈 실명상태이고 오른쪽 시력도 백내장이 심해 거의 보이지 않아 안약 투약 도움드림.</p> <p>수두증으로 인해 소변배출이 다량으로 침상에 많은양의 소변실수가 있어 기저귀케어 진행함.</p>
---------------------	--

2. 주요 질병상태

작성자 : 김경순

과거 병력	치매.고혈압.수두증
현 진단명	치매, 고혈압, 녹내장,백내장, 폐렴, 연하곤란

구분	확인
만성질환	<input type="checkbox"/> 당뇨 <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 기타 (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 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 type="checkbox"/> 기타 ()
기타 질환	<input type="checkbox"/> 알레르기 (<input type="checkbox"/> 식품 - _____ <input type="checkbox"/> 기타 - _____) <input checked="" type="checkbox"/> 기타 (녹내장, 백내장)

판단근거(주요 질병상태)	<p>과거에 수두증을 앓아 말쓰미 어눌해졌다고 함.</p> <p>24년 2월 26일 호흡곤란으로 한국병원 입원함. 폐렴치료중 연하곤란상태 진단되어 비위관 삽입하고 퇴원하심. 뉴케어 경관식 일 3회 300ml-300ml-300ml 제공함. 백내장, 녹내장으로 시력저하된 상태고 왼쪽귀가 잘 들리지 않고 오른쪽 어깨 인공관절 수술로 인해 팔이 만세를 할수 없을 만큼 올라가지 못함.</p> <p>체위변경, 에어매트 제공하며 욕창예방관리 지원함.</p>
------------------	--

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
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(신체 상태)	<p>어깨 인공관절 수술로 인하여 팔 움직임이 힘든상태이고 수두증으로 인해 운동능력이 많이 둔화된 상태임.</p> <p>녹내장, 백내장 실명으로 인해 사물을 보는데 어려움이 있어 일상생활 대부분 도움을 드려야 함. 폐렴으로 비위관 삽입하고 전적인 도움으로 일상생활도움을 필요로 함.</p> <p>연하곤란 있어 비위관 삽입하고 퇴원하심(폐렴치료 후). 폐렴으로 호흡곤란있어 한국병원에서 치료후 퇴원함. 일상생활 대부분 도움을 필요로 함.</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 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 type="checkbox"/>

판단근거(인지 상태)	<p>녹내장, 백내장이 심하여 시야가 보이지 않고 수두증으로 인해 말씀도 어눌하여 표현력이 별로 없음. 무표정한 모습으로 지내며 주변사물이 보이지 않아 허공을 보는 표정이 지속되며 생활하심.</p> <p>지남력이 없어서 나이, 날짜와 같은 개념이 저하된 상태가 보여짐.</p>
-------------	--

5. 의사소통

작성자 : 김경순

구분	확인
청력상태	<div> <div>○ 정상(보청기 사용 포함)</div> <div>○ 가까운 곳에서 대화는 가능하나 먼 곳의 말소리는 듣지 못한다.</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> <div>○ 정확하게 발음이 가능하다.</div> <div>○ 웅얼거리는 소리로만 한다.</div> <div>● 간혹 어눌한 발음이 섞인다.</div> <div>○ 전혀 발음하지 못한다.</div> </div>

판단근거(의사소통)	<p>왼쪽 청력이 좋지 않지만 큰소리는 잘 듣는 편임.</p> <p>발음이 어눌하여 의사전달시 잘 못알아 들을 수 있어 되물어 보아야함.</p> <p>묻는말에 간단히 대답과 고개 끄덕임으로 응하고 정확한 발음이 가능하진 않음</p>
------------	---

6. 가족 및 환경상태

작성자 : 김경순

구분	확인
동거인	<div> <div> <input type="checkbox"/> 독거 <input type="checkbox"/> 배우자 <input type="checkbox"/> 부모 <input type="checkbox"/> 자녀 <input type="checkbox"/> 자부, 사위 <input checked="" type="checkbox"/> 손자녀 <input type="checkbox"/> 친척 </div> <div> <input type="checkbox"/> 친구, 이웃 <input type="checkbox"/> 기타 () </div> </div>
자녀수	<div> <div>○ 무</div> <div>● 유 (아들 : 1명, 딸 : 1명)</div> </div>
주수발자	<div> <div>유무</div> <div>○ 무 ● 유</div> </div>
	<div> <div>관계</div> <div> <div>● 배우자 ○ 자녀 ○ 자부 ○ 사위 ○ 형제자매 ○ 친척</div> <div>○ 기타 ()</div> </div> </div>
	<div> <div>경제 상태</div> <div>● 안정 ○ 불안정 ○ 연금생활 ○ 기초 생활수급 ○ 의료급여</div> </div>
	<div> <div>수발 부담</div> <div> <div>○ 전혀 부담되지 않음 ● 아주 가끔 부담됨 ○ 가끔 부담됨</div> <div>○ 자주 부담됨 ○ 항상 부담됨</div> </div> </div>

판단근거(가족 및 환경상태)	<p>입소전 아들내외와 손자, 배우자와 살며 방문요양서비스를 받았다고 하며, 치매, 기저 질환으로 인해 일상생활시 많은 도움이 필요하여 시설에 입소하게 됨.</p> <p>배우자도 인지상태가 좋지않고 자녀들도 일상생활에 도움을 드릴수 있는상태가 아니기 때문에 자택에서 케어가 어렵다고 함.</p>
-----------------	--

7. 자원 이용

작성자 : 김경순

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

판단근거(자원 이용)	자원이용 욕구 판단근거 : 특별한 지역사회자원이 있는것은 아니며, 입소전 충대병원, 효성병원에 처방받아 드셨다고 함.
-------------	---

8. 주관적 욕구

작성자 : 김경순

구분	확인
수급자 또는 보호자가 호소하는 개별 욕구	<p>혈압상태에 따라 복용약을 조절해 달라고 하여 매일 체크하여 현재는 혈압이 안정된 상태로 복용약을 드시지 않음.</p> <p>추가적인 복용약에 대한 상담후 투약관리를 원함.</p> <p>24년 3월 16일 퇴원하시며, 어르신이 산소호흡기의 수치와 응급상황시 산소주입이 필요할수 있다며, 필요시 의료기관으로 이송조치 요청하심.</p>

9. 총평

작성자 : 김경순

구분	확인
총평	<p>폐렴으로 입원중 연하곤란으로 비위관삽입하고 퇴원하심. 뉴케어 경관식 일 3회 300ml-300ml-300ml 제공함.</p> <p>녹내장으로 왼쪽눈 실명상태이고 오른쪽 시력도 백내장이 심해 거의 보이지 않아 안약 투약 도움드림.</p> <p>수두증으로 인해 소변배출이 다량으로 침상에 많은양의 소변실수가 있어 기저귀케어 진행함.</p> <p>체위변경, 에어매트 제공하며 욕창예방관리 지원함.</p> <p>24년 3월 16일 퇴원하시며, 어르신이 산소호흡기의 수치와 응급상황시 산소주입이 필요할수 있다며, 필요시 의료기관으로 이송조치 요청하심.</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 checked="" 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 type="checkbox"/> 기타 ()	
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 : 에어매트, 체위변경)
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 ()

통증	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>왼쪽어깨 인공관절 수술(2014년?)로 인하여 만세 동작이 되지 않음. 녹내장과 백내장으로 인해 앞이 보이지 않는 상태이시며 김안과에서 치료가 어렵다고 하여 안약 만 처방 받아서 점안 하는 상태 임.</p> <p>치아는 아랫 앞니 8개(의치) 있으심. 틀니를 하지 않으시고 폐렴으로 입원중 연하곤란으로 비위관 삽입하고 퇴원하심. 뉴케어 경관식 일 3회 300ml-300ml-300ml 제공함.</p> <p>대소변실수가 잦아 기저귀케어 진행중이며, 욕창예방관리로 에어매트 제공, 체위변경 진행함.</p> <p>병원 진료는 충대병원->신경과, 정형외과 이용 하시고 그외 진료는 한국병원 이용 하심.</p> <p>24년 3월 16일 퇴원하시며, 어르신이 산소호흡기의 수치와 응급상황시 산소주입이 필요할수 있다며, 필요시 의료기관으로 이송조치 요청하심.체위변경, 에어매트 제공하며 욕창예방관리 지원함.</p>

욕구사정 평가

실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가

수급자	김양승	생년월일(성별)	1945.03.30 (남)	본인부담률	일반 20%
생활실	501	입소일	2021.09.01	등급	1등급
수급자상태	<input type="radio"/> 자립 <input type="radio"/> 준와상 <input checked="" type="radio"/> 와상				
키/체중	165cm / 66kg	작성일	2024.07.15	작성자	김경순 김경순

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 type="checkbox"/> 저작곤란 <input type="checkbox"/> 소화불량 <input type="checkbox"/> 오심·구토 <input checked="" 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>폐렴으로 입원중 연하곤란으로 비위관삽입하고 퇴원하심. 뉴케어 경관식 일 3회 300ml-300ml-300ml 제공함.</p> <p>녹내장으로 왼쪽눈 실명상태이고 오른쪽 시력도 백내장이 심해 거의 보이지 않아 안약 투약 도움드림.</p> <p>수두증으로 소변량 많아 다량의 소변을 보시기도 함. 기저귀 케어 진행함.</p>
---------------------	--

2. 주요 질병상태

작성자 : 김경순

과거 병력	치매, 고혈압, 녹내장,백내장, 폐렴, 연하곤란
현 진단명	치매, 고혈압, 녹내장,백내장, 폐렴, 심방세동, 폐기종

구분	확인
만성질환	<input type="checkbox"/> 당뇨 <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 기타 (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 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 checked="" type="checkbox"/> 기타 (심방세동, 폐기종)
만성 신장질환	<input type="checkbox"/> 만성신부전증 (<input type="checkbox"/> 복막투석 <input type="checkbox"/> 혈액투석) <input type="checkbox"/> 기타 ()

기타 질환

☐ 알레르기 (☐ 식품 - _____ ☐ 기타 - _____) ☒ 기타 (녹내장, 백내장)

판단근거(주요 질병상태)	<p>과거에 수두증을 앓아 말썸이 어눌하고 언어기능이 많이 소실됨.</p> <p>24년 2월 26일 호흡곤란으로 한국병원 입원함. 폐렴치료중 연하곤란상태 진단되어 비위관 삽입하고 퇴원하심. 백내장, 녹내장으로 시력저하된 상태고 왼쪽귀가 잘 들리지 않고 오른쪽 어깨 인공관절 수술후 팔움직임이 원활하지 않음.</p> <p>24년 7월 2일 가래증가, 숨찬증상 심해져 한국병원 입원 "폐렴, 폐기종, 심방세동, 치매" 치료후 7월 15일 퇴원하여 귀원함. 폐렴, 심방세동, 폐기종, 치매로 항상제 내성균 증 상호전되어 퇴원하심. 비위관유지하여 퇴원하심.</p> <p>체위변경, 에어매트 제공하며 욕창예방관리 지원함.</p>
---------------	--

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
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(신체 상태)	<p>어깨 인공관절 수술로 인하여 팔 움직임이 힘든상태이고 수두증으로 인해 운동능력이 많이 둔화된 상태임.</p> <p>녹내장, 백내장 실명으로 인해 사물을 보는데 어려움이 있어 일상생활 대부분 도움을 드려야 함.</p> <p>연하곤란 있어 비위관 삽입하고 퇴원하심(폐렴치료 후). 폐렴으로 호흡곤란있어 한국병원에서 치료후 퇴원함. 일상생활 대부분 도움을 필요로 함.</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 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 type="checkbox"/>

판단근거(인지 상태)	<p>녹내장, 백내장이 심하여 시야가 보이지 않고 수두증으로 인해 말씀도 어눌하여 표현력이 별로 없음. 무표정한 모습으로 지내며 주변사물이 보이지 않아 허공을 보는 표정이 지속되며 생활하심.</p> <p>지남력이 없어서 나이, 날짜와 같은 개념이 저하된 상태가 보여짐.</p>
-------------	--

5. 의사소통

작성자 : 김경순

구분	확인
청력상태	<input type="radio"/> 정상(보청기 사용 포함) <input type="radio"/> 가까운 곳에서 대화는 가능하나 먼 곳의 말소리는 듣지 못한다. <input checked="" 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 type="radio"/> 가끔 이해하고 의사를 표현한다. <input checked="" type="radio"/> 거의 이해하지 못하고 의사를 전달하지 못한다.
발음능력	<input type="radio"/> 정확하게 발음이 가능하다. <input type="radio"/> 웅얼거리는 소리로만 한다. <input checked="" type="radio"/> 간혹 어눌한 발음이 섞인다. <input type="radio"/> 전혀 발음하지 못한다.

판단근거(의사소통)	<p>왼쪽 청력이 좋지 않지만 큰소리는 잘 듣는 편임.</p> <p>발음이 어눌하여 의사전달시 잘 못알아 들을 수 있어 되물어 보아야함.</p> <p>묻는말에 간단히 대답과 고개 끄덕임으로 응하고 정확한 발음이 가능하진 않음</p>
------------	---

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 checked="" 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 : 1명, 딸 : 1명)
주수발자	유무 <input type="radio"/> 무 <input checked="" type="radio"/> 유
	관계 <input checked="" type="radio"/> 배우자 <input 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 checked="" type="radio"/> 아주 가끔 부담됨 <input type="radio"/> 가끔 부담됨 <input type="radio"/> 자주 부담됨 <input type="radio"/> 항상 부담됨

판단근거(가족 및 환경상태)	<p>입소전 아들내외와 손자, 배우자와 살며 방문요양서비스를 받았다고 하며, 치매, 기저질환으로 인해 일상생활시 많은 도움이 필요하여 시설에 입소하게 됨.</p> <p>배우자도 인지상태가 좋지않고 주로 아들, 딸이 주보호자 역할을 수행함.</p>
-----------------	---

7. 자원 이용

작성자 : 김경순

구분	확인
----	----

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

판단근거(자원 이용) 자원이용 욕구 판단근거 : 특별한 지역사회자원이 있는것은 아니며, 입소전 총대병원, 효성병원에 처방받아 드셨다고 함. 그후로 협약병원인 한국병원에 입원, 복약도움 드리
고 있음.

8. 주관적 욕구

작성자 : 김경순

구분	확인
수급자 또는 보호자가 호소하는 개별 욕구	혈압상태에 따라 복용약을 조절해 달라고 하여 매일 체크하여 현재는 혈압이 안정된 상 태로 복용약을 드시지 않음.
	추가적인 복용약에 대한 상담후 투약관리를 원함.
	24년 3월 16일 퇴원하시며, 어르신이 산소호흡기의 수치와 응급상황시 산소주입이 필 요할수 있다며, 필요시 의료기관으로 이송조치 요청하심.

9. 총평

작성자 : 김경순

구분	확인
총평	폐렴으로 입원중 연하곤란으로 비위관삽입하고 퇴원하심. 뉴케어 경관식 일 3회 300ml -300ml-300ml 제공함.
	녹내장으로 왼쪽눈 실명상태이고 오른쪽 시력도 백내장이 심해 거의 보이지 않아 안약 투약 도움드림.
	수두증으로 인해 소변배출이 다량으로 침상에 많은양의 소변실수가 있어 기저귀케어 진 행함. 체위변경, 에어매트 제공하며 욕창예방관리 지원함.
	24년 3월 16일 퇴원하시며, 어르신이 산소호흡기의 수치와 응급상황시 산소주입이 필 요할수 있다며, 필요시 의료기관으로 이송조치 요청하심.

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 checked="" 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 type="checkbox"/> 기타 ()
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 : 에어매트, 체위변경)
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 ()

통증	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>왼쪽어깨 인공관절 수술(2014년?)로 인하여 만세 동작이 되지 않음. 녹내장과 백내장으로 인해 앞이 보이지 않는 상태이시며 김안과에서 치료가 어렵다고 하여 안약 만 처방 받아서 점안 하는 상태 임.</p> <p>치아는 아랫 앞니 8개(의치) 있으심. 틀니를 하지 않으시고 폐렴으로 입원중 연하곤란으로 비위관 삽입하고 퇴원하심. 뉴케어 경관식 일 3회 300ml-300ml-300ml 제공함. 24년 7월 2일 가래증가, 숨찬증상 심해져 한국병원 입원 "폐렴, 폐기종, 심방세동, 치매" 치료후 7월 15일 퇴원하여 귀원함. 폐렴, 심방세동, 폐기종, 치매로 항상제 내성균 증상호전되어 퇴원하심. 비위관유지하여 퇴원하심.</p> <p>대소변실수가 잦아 기저귀케어 진행중이며, 욕창예방관리로 에어매트 제공, 체위변경 진행함.</p> <p>병원 진료는 충대병원->신경과, 정형외과 이용 하시고 그외 진료는 한국병원 이용 하심.</p> <p>24년 3월 16일 퇴원하시며, 어르신이 산소호흡기의 수치와 응급상황시 산소주입이 필요할수 있다며, 필요시 의료기관으로 이송조치 요청하심.</p>

욕구사정 평가

실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가

수급자	김양승	생년월일(성별)	1945.03.30 (남)	본인부담률	일반 20%
생활실	502	입소일	2021.09.01	등급	1등급
수급자상태	○ 자립 ○ 준와상 ● 와상				
키/체중	165cm / 53kg	작성일	2025.03.04	작성자	정우리 정우리

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 type="checkbox"/> 배뇨곤란 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 (소변양 많음)
	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	<p>2024. 2. 26.경 폐렴으로 입원중 연하곤란으로 경구섭취가 어려워 비위관 삽입을 하였고 현재 경관식으로 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.</p> <p>녹내장으로 왼쪽눈 실명상태이고 오른쪽 시력도 백내장이 심해 거의 보이지 않아 안약 투약 도움드림.</p> <p>수두증으로 소변량 많아 다량의 소변을 보시기도 함. 기저귀 케어 진행함.</p>
------	--

2. 구강상태

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

판단근거	<p>2024. 2. 26.경 폐렴으로 입원중 연하곤란으로 경구섭취가 어려워 비위관 삽입을 하였고 현재 경관식으로 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.</p> <p>녹내장으로 왼쪽눈 실명상태이고 오른쪽 시력도 백내장이 심해 거의 보이지 않아 안약 투약 도움드림.</p> <p>수두증으로 소변량 많아 다량의 소변을 보시기도 함. 기저귀 케어 진행함.</p>
------	--

3. 질병상태

작성자 : 권해숙

과거 병력	치매, 고혈압, 녹내장,백내장, 폐렴, 연하곤란
현 진단명	치매, 고혈압, 녹내장,백내장, 폐렴, 심방세동, 폐기종

구분	확인
만성질환	<input type="checkbox"/> 당뇨 <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 기타 (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 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 checked="" type="checkbox"/> 기타 (심방세동, 폐기종)
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 (녹내장, 백내장)

판단근거	<p>과거에 수두증을 앓아 말씀이 어눌하고 언어기능이 많이 소실됨.</p> <p>24년 2월 26일 호흡곤란으로 한국병원 입원함. 폐렴치료중 연하곤란상태 진단되어 비위관 삽입하고 퇴원하심. 백내장, 녹내장으로 시력저하된 상태고 왼쪽귀가 잘 들리지 않고 오른쪽 어깨 인공관절 수술후 팔움직임이 원활하지 않음.</p> <p>24년 7월 2일 가래증가, 숨찬증상 심해져 한국병원 입원 "폐렴, 폐기종, 심방세동, 치매" 치료후 7월 15일 퇴원하여 귀원함. 폐렴, 심방세동, 폐기종, 치매로 항상제 내성균 증 상호전되어 퇴원하심. 비위관유지하여 퇴원하심.</p> <p>체위변경, 에어매트 제공하며 욕창예방관리 지원함.</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
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	신체적인 기능 문제와 함께 녹내장, 백내장으로 인해 사물을 보는데 어려움 있으심에 일상생활 전반에 대해 도움을 필요로 함.
	옷입기 : 전적인도움필요함.
	세수하기 : 대부분 전적인도움 필요함. 컨디션이 좋을 땐 오른손에 물수건을 쥐어주고 얼굴을 닦아달라고 했을때 팔을 살짝 잡아서 도와주면 눈 주변까지 가서 닦으려고 하심. 거진 1-2번만 닦으시고 금방끝내심.
	양치질하기 : 전적인도움필요함.
	식사하기 : L-TUBE사용함.
	목욕하기 : 전적인도움필요함.
	체위변경하기 : 전적인도움 필요함.
	일어나 앉기 : 전적인도움 필요함.
	옮겨 앉기 : 전적인도움 필요함.
	화장실 사용하기 : 기저귀착용함.
	몸단장하기(간단한개인위생) : 전적인도움 필요함.

5. 인지상태

작성자 : 정우리

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 type="checkbox"/>

판단근거	<p>녹내장, 백내장이 심하여 시야가 보이지 않고 수두증으로 인해 말씀도 어눌하여 표현력 이 별로 없음. 무표정한 모습으로 지내며 주변사물이 보이지 않아 허공을 보는 표정이 지속되며 생활하심.</p> <p>지남력이 없어서 나이, 날짜와 같은 개념이 저하된 상태가 보여짐.</p>
------	---

6. 의사소통

작성자 : 정우리

구분	확인
----	----

청력상태	<input type="radio"/> 정상(보청기 사용 포함) <input type="radio"/> 가까운 곳에서 대화는 가능하나 먼 곳의 말소리는 듣지 못한다. <input checked="" 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 type="radio"/> 가끔 이해하고 의사를 표현한다. <input checked="" type="radio"/> 거의 이해하지 못하고 의사를 전달하지 못한다.
발음능력	<input type="radio"/> 정확하게 발음이 가능하다. <input type="radio"/> 웅얼거리는 소리만으로 한다. <input checked="" type="radio"/> 간혹 어눌한 발음이 섞인다. <input type="radio"/> 전혀 발음하지 못한다.

판단근거	왼쪽 청력이 좋지 않지만 큰소리는 잘 듣는 편임. 발음이 어눌하여 의사전달시 잘 못알아 들을 수 있어 되물어 보아야함. 묻는말에 간단히 대답과 고개 끄덕임으로 응하고 정확한 발음이 가능하진 않음
------	--

7. 가족 및 환경상태

작성자 : 정우리

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 checked="" 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 : 1명, 딸 : 1명)
주수발자	유무 <input type="radio"/> 무 <input checked="" type="radio"/> 유
	관계 <input checked="" type="radio"/> 배우자 <input 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 checked="" type="radio"/> 아주 가끔 부담됨 <input type="radio"/> 가끔 부담됨 <input type="radio"/> 자주 부담됨 <input type="radio"/> 항상 부담됨

판단근거	입소전 아들내외와 손자, 배우자와 살며 방문요양서비스를 받았다고 하며, 치매, 기저 질환으로 인해 일상생활시 많은 도움이 필요하여 시설에 입소하게 됨. 배우자도 인지상태가 좋지않고 주로 아들, 딸이 주보호자 역할을 수행함.
------	---

8. 자원이용 욕구

작성자 : 정우리

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

판단근거	자원이용 욕구 판단근거 : 특별한 지역사회자원이 있는것은 아니며, 입소전 충대병원, 효성병원에 처방받아 드셨다고 함. 그후로 협약병원인 한국병원에 입원, 복약도움 드리고 있음. 특별한 종교 없으심.
------	--

9. 재활상태

작성자 : 연진선

운동장애	<input checked="" type="checkbox"/> 우측상지 <input checked="" type="checkbox"/> 좌측상지 <input checked="" type="checkbox"/> 우측하지 <input checked="" type="checkbox"/> 좌측하지
------	---

관절구축	<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) <input type="checkbox"/> 손목 및 수지관절 (<input type="checkbox"/> 좌 <input type="checkbox"/> 우) <input type="checkbox"/> 고관절 (<input type="checkbox"/> 좌 <input type="checkbox"/> 우) <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)
보행장애	<input type="checkbox"/> 지난 3개월 간 낙상 (<input type="checkbox"/> 매일 <input type="checkbox"/> 주 1회 이상 <input type="checkbox"/> 월 1회 이상 <input type="checkbox"/> 가끔) <input type="checkbox"/> 걸음걸이 및 균형 (<input type="checkbox"/> 서거나 걸을 때 균형을 유지하지 못함 <input type="checkbox"/> 일어서거나 걸을 때 어지러움 <input type="checkbox"/> 보조도구나 부축해서 걷기)
판단근거	양측 상지, 양측 하지 불완전운동장애 있음. 양쪽 어깨관절, 양쪽 팔꿈치 관절, 양쪽 무릎관절, 양쪽 발목관절 제한있음. 일상생활 이동시 휠체어 사용으로 보행장애 평가 의미없음.

10. 주관적 욕구

작성자 : 정우리

구분	확인
수급자 또는 보호자가 호소하는 개별 욕구	<p>혈압상태에 따라 복용약을 조절해 달라고 하여 매일 체크하여 현재는 혈압이 안정된 상태로 복용약을 드시지 않음.</p> <p>추가적인 복용약에 대한 상담후 투약관리를 원함.</p> <p>24년 3월 16일 퇴원하시며, 어르신이 산소호흡기의 수치와 응급상황시 산소주입이 필요할수 있다며, 필요시 의료기관으로 이송조치 요청하심.</p>

11. 총평

작성자 : 강정순

구분	확인
총평	<p>과거에 수두증을 앓아 말씀이 어눌하고 언어기능이 많이 소실되었으며, 24년 2월 26일 호흡곤란으로 한국병원 입원함. 폐렴 치료 중 연하곤란 상태 진단되어 비위관 삽입하고 퇴원하심. 백내장, 녹내장으로 시력저하된 상태고 왼쪽 귀가 잘 들리지 않고 오른쪽 어깨 인공관절 수술 후 팔 움직임이 원활하지 않으심.</p> <p>24년 7월 2일 가래 증가, 숨찬 증상 심해져 한국병원 입원 "폐렴, 폐기종, 심방세동, 치매" 치료 후 7월 15일 퇴원하여 귀 원함. 폐렴, 심방세동, 폐기종, 치매로 항상 제 내성균 증상 호전되어 퇴원하심. 비위관유지하여 퇴원하셨으며, 체위변경, 에어매트 제공하며 욕창예방관리 지원 필요함.</p> <p>2024. 2. 26. 경 폐렴으로 입원 중 연하곤란으로 경구섭취가 어려워 비위관 삽입을 하였고 현재 경관식으로 아침 300ml, 점심 300ml, 저녁 300ml 총 900ml를 제공하고 있음</p> <p>현상태 유지하고 리거지(경관 영향 중 발생할 수 있는 역류 현상)가 발생하지 않도록 적절한 식사량 조절, 공급 속도 조절, 위 내용물 확인 등을 관리 계획하고자 함.</p> <p>녹내장으로 왼쪽 눈 실명 상태이고 오른쪽 시력도 백내장이 심해 거의 보이지 않아 안약 투약 도움 제공 필요하며, 수두증으로 소변량 많아 다량의 소변을 보시기도 하시며 기저귀 착용 중으로 피부가 습해 질 수 있기에 환기 및 통풍 관리 필요함.</p> <p>왼쪽 청력이 좋지 않지만 큰소리는 잘 듣는 편임. 발음이 어눌하여 의사전달 시 잘 못 알아들을 수 있어 되물어 보아야 하며, 묻는 말에 간단히 대답과 고개 끄덕임으로 응하고 정확한 발음이 가능하진 않으심.</p> <p>입소전 아들 내외와 손자, 배우자와 살며 방문요양 서비스를 받으셨으며, 치매, 기저질 환으로 인해 일상생활 시 많은 도움이 필요하여 귀원에 입소하시게 됨.</p> <p>배우자도 인지 상태가 좋지 않고 주로 아들, 딸이 주보호자 역할을 수행하시며, 어르신이 산소호흡기의 수치와 응급상황 시 산소 주입이 필요할 수 있다며, 필요시 의료기관으로 이송 조치 요청하심.</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		<input checked="" 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 type="checkbox"/> 기타 ()
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 : 에어매트, 체위변경)
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 ()

<div>종합의견</div>	<div> <p>왼쪽어깨 인공관절 수술(2014년?)로 인하여 만세 동작이 되지 않음. 녹내장과 백내장으로 인해 앞이 보이지 않는 상태이시며 김안과에서 치료가 어렵다고 하여 안약 만 처방 받아서 점안 하는 상태 임.</p> <p>치아는 아랫 앞니 8개(의치) 있으심. 틀니를 하지 않으시고 폐렴으로 입원중 연하곤란으로 비위관 삽입하고 퇴원하심. 뉴케어 경관식 일 3회 300ml-300ml-300ml 제공함. 24년 7월 2일 가래증가, 숨찬증상 심해져 한국병원 입원 "폐렴, 폐기종, 심방세동, 치매" 치료후 7월 15일 퇴원하여 귀원함. 폐렴, 심방세동, 폐기종, 치매로 항상제 내성균 증상호전되어 퇴원하심. 비위관유지하여 퇴원하심.</p> <p>대소변실수가 잦아 기저귀케어 진행중이며, 욕창예방관리로 에어매트 제공, 체위변경 진행함.</p> <p>병원 진료는 충대병원->신경과, 정형외과 이용 하시고 그외 진료는 한국병원 이용 하심.</p> <p>24년 3월 16일 퇴원하시며, 어르신이 산소호흡기의 수치와 응급상황시 산소주입이 필요할수 있다며, 필요시 의료기관으로 이송조치 요청하심.</p> </div>
-----------------	--