

급여제공 결과 기록지

실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가

수급자	김부순	생년월일(성별)	1934.03.25 (여)	본인부담률	일반 20%
생활실	201	입소일	2023.10.23	등급	3등급

작성일	2024.01.08	작성 자명	김경순 김경순
-----	------------	-------	---------

※ 1.수급자의 기능상태에 맞는 급여제공계획으로 진행된 급여 서비스 선택

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

※ 2.수급자의 욕구나 보호자의 욕구가 반영되었는지 여부

■ 반영 □ 미반영

※ 3.급여제공계획 이후 어르신의 상태 변화 여부

■ 상태변화 □ 기능유지

※ 4.평가결과에 따라 급여제공계획서 재작성 필요 여부

■ 30일 이내 재작성 □ 필요없음 (급여계획 유지)

총평 (종합소견)	<p>1. 신체활동지원 3번이상 낙상발생 이력있지만 어르신이 걸을수 있다고 생각하여 항상 지켜보며 주의가 필요함. 예전에 기억을 하시며 이동변기를 사용할수 있다고 침상에 다리를 내려놓고 계실때가 많아 자주 확인함. 야간에는 팬티기저귀 착용, 주간에는 이동변기 사용하도록 도움달라는 요청임. 어머니가 걷고 싶어하지만 골다공증이 심하여 걷다가 골절이 발생할수 있어 움직이거나 이동시 주의해달라는 요청으로 주의가 필요함. 어르신은 팬티기저귀 사용중으로 이동변기, 부축도움으로 화장실 이용을 원하여 원하는 대로 해주길 원함. 목욕하기는 일부 필요한 부분은 어르신이 하실수 있도록 지원하였지만 어르신이 완전도움으로 하기를 원하여 지원함.</p> <p>2. 기능회복훈련 앉아서하는 프로그램과 기능훈련은 잘 참여하고 기분에 따라 참여도는 차이가 있음.</p> <p>3. 간호및 처치 고혈압, 치매, 고관절(관절염), 변비 등 소염진통제 복용도움드림. 수시로 관절통증 호소하여 핫팩 해드림. 걸을수 있다고 생각하여 침상에 다리를 내려놓기도 하여 주의가 필요함. 자택에서 낙상을 여러번 겪으시고 기저귀착용하고 있었지만, 다른어르신들과 비교하여 시기와 질투심이 많아 케어시 세심한 주의가 필요함. 입소시 병원에서 퇴원하시며 등쪽 욕창 있어 체위변경과 상처관리 하여 완화된 상태로 에어매트 제공하며 케어함. 대소변 감각이상과 통증으로 움직임이 제한되고 고관절 재골절 위험도 높아 팬티기저귀,케어 진행, 이동변기 사용을 원하면 제공함. 낮동안 휠체어 사용하여 이동변기 지원함.</p> <p>- 욕창완화로 거동가능한 어르신으로 체위변경은 체외하고 일정부분 변경하여 재작성 계획함.(사례회의를 통한 재평가)</p>
--------------	---

급여제공 결과 기록지

실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가

수급자	김부순	생년월일(성별)	1934.03.25 (여)	본인부담률	일반 20%
생활실	201	입소일	2023.10.23	등급	3등급

작성일	2024.02.09	작성자명	김경순 김경순
-----	------------	------	---------

※ 1.수급자의 기능상태에 맞는 급여제공계획으로 진행된 급여 서비스 선택

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

※ 2.수급자의 욕구나 보호자의 욕구가 반영되었는지 여부

☒ 반영 ☐ 미반영

※ 3.급여제공계획 이후 어르신의 상태 변화 여부

☐ 상태변화 ☒ 기능유지

※ 4.평가결과에 따라 급여제공계획서 재작성 필요 여부

☒ 30일 이내 재작성 ☐ 필요없음 (급여계획 유지)

총평 (종합소견)	<p>1. 서비스 제공</p> <p>- 신체활동지원</p> <p>어르신은 팬티기저귀 사용중으로 이동변기, 부축도움으로 화장실 이용을 원하여 원하는 대로 해주길 원함.</p> <p>목욕하기는 일부 필요한 부분은 어르신이 하실수 있도록 지원하였지만 어르신이 완전도움으로 하기를 원하여 지원함.</p> <p>일반식으로 소량을 드시며 저작곤란과 소화불량을 겪고 계셨고 현재는 식사를 잘 드시면서 영양상태가 양호해짐.</p> <p>상하악 틀니를 이용하시며 틀니가 맞지 않아 치과진료후 식사잘하심. 인지상태는 대체로 양호편으로 옷벗고 입기, 세수하기, 양치질하기, 화장실 사용하기, 몸단장하기, 일어나 앉기, 옮겨앉기는 부분도움을 드리면 일상생활이 가능하심.목욕하기는 부분도움제공하고 식사하기는 스스로 식사가 가능하여 자립으로 가능함.</p> <p>- 기능회복훈련</p> <p>앉아서하는 프로그램과 기능훈련은 잘 참여하고 기분에 따라 참여도는 차이가 있음.</p> <p>- 간호및 처치</p> <p>20년, 21년 낙상경험 있고 2023년 9월 낙상으로 우측 대퇴골 근위부 골절로 하나병원입원 치료후 23일 퇴원하여 입소함. 소견서상 우측어깨부분 힘줄염, 노년골다공증(척추-4.2), 대동맥판협착 소견임.</p> <p>(우측 대퇴골 근위부 골절 진단하에 2023-SEF-14 골건인술, 2023-SEF-20 관혈적 정복술 및 근위대퇴금속정 내고정술 등 수술적 치료)</p> <p>입소시 병원에서 퇴원하시며 등쪽 욕창 있어 체위변경과 상처관리 하여 완화된 상태로 에어매트 제공하며 케어함. 대소변 감각이상과 통증으로 움직임이 제한되고 고관절 재골절 위험도 높아 팬티기저귀,케어 진행, 이동변기 사용을 원하면 제공함. 낮동안 휠체어 사용하여 이동변기 지원함.</p> <p>2. 욕구반영</p> <p>요실금과 실변이 있지만 어르신 요구사항으로 야간에는 팬티기저귀 착용하고 낮동안에는 이동변기 사용도움 제공함. 간혹 변비가 발생하여 투약도움 드리고 필요시 관장제공키로 함.</p> <p>3. 상태변화</p>
--------------	--

신체 . 인지기능상태 유지

4. 급여계획 재작성여부

3등급-->3등급 재갱신되어 급여계획 만료로 재작성 함.

급여제공 결과 기록지

실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가

수급자	김부순	생년월일(성별)	1934.03.25 (여)	본인부담률	일반 20%
생활실	201	입소일	2023.10.23	등급	3등급

작성일	2024.08.14	작성 자명	김경순 김경순
-----	------------	-------	---------

※ 1.수급자의 기능상태에 맞는 급여제공계획으로 진행된 급여 서비스 선택

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

※ 2.수급자의 욕구나 보호자의 욕구가 반영되었는지 여부

■ 반영 □ 미반영

※ 3.급여제공계획 이후 어르신의 상태 변화 여부

■ 상태변화 □ 기능유지

※ 4.평가결과에 따라 급여제공계획서 재작성 필요 여부

■ 30일 이내 재작성 □ 필요없음 (급여계획 유지)

총평 (종합소견)	<p>1. 서비스제공 우측어깨 힘줄염과 대퇴골 근위부 골절수술 후유증, 이석증으로 어지러움증이 자주 발생하여 이동시 많은 도움을 드려야 함. 대화는 가능하나 선택적인 인지상태로 판단력이 떨어진 상태로 주의가 필요함. ADL 12점에서 20점으로 평가됨. 대소변감각 이상과 어지러움증과 골다공증이 심해 갈비뼈 실금이 있어 이동시 많은 위험이 있어 일상생활 수행시 주의가 필요로 함. 옷벗고 입기, 세수하기, 양치질하기, 몸단장하기, 일어나 앉기, 옮겨앉기, 체위변경하기는 필요시 부분도움을 드려야 함. 휠체어로 이동하여 화장실사용을 원하여 해드렸지만, 기력저하와 질병으로 인한 위험요소, 대소변감각이상으로 기저귀케어로 전적인 도움을 제공함. 앉아서하는 프로그램과 기능훈련은 잘 참여하고 기분에 따라 참여도는 차이가 있고 기능상태변화로 여가프로그램 A그룹에서 B그룹으로 변경하여 제공함.</p> <p>고혈압, 치매, 고관절(관절염), 변비 등 소염진통제 복용도움드림. 수시로 관절통증 호소하여 핫팩 해드림. 걷을수 있다고 생각하여 침상에 다리를 내려놓기도 하여 주의가 필요함. 자택에서 낙상을 여러번 겪으시고 기저귀착용하고 있었지만, 다른어르신들과 비교하여 시기와 질투심이 많아 휠체어이용하여 화장실이동도움 진행함. 이후 이석증등 골다공증이 심하고 노환으로 위험성이 높아 보호자와 기운찬연합의원 진료시 움직임을 최소화해야 한다는 소견으로 주의가 필요함.</p> <p>2. 욕구반영 보호자의견: 대퇴부골절, 척추수술, 뇌경색, 골다공증,이석증, 동맥폐쇄증 등 여러가지 혈관질환이 심해 화장실 사용(휠체어이동)은 위험성이 높다고 하시며, 이석증으로 어지러움증이 수시로 발생할수 있으니 기저귀 케어로 안전하게 도움을 해드려 달라는 요청임.</p> <p>3. 상태변화 면역력저하(장염, 요로감염 등) 보호자 상담후 사례회의결과로 급여내용 변경중. ADL측정결과 10점-->19점으로 신체상태 변화로 여가프로그램 A그룹에서 B그룹으로 변경하여 제공함. 신체. 질병상태변화(이석증, 혈관문제, 실금) 대소변감각없음으로 화장실 사용하기 어려움으로 기저귀케어로 전적인도움 급여내용 변화 없이 제공 필요함.</p>
--------------	---

4. 급여계획 재작성여부

반기평가 : 대소변 기능저하 유지 평가되어 기저귀케어, 옷갈아입기, 이동시 전적인도움 추가하여 계획하여 재작성 필요함.

급여제공 결과 기록지

실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가

수급자	김부순	생년월일(성별)	1934.03.25 (여)	본인부담률	일반 20%
생활실	201	입소일	2023.10.23	등급	3등급

작성일	2024.12.10	작성자명	김경순 김경순
-----	------------	------	---------

※ 1.수급자의 기능상태에 맞는 급여제공계획으로 진행된 급여 서비스 선택
☒ 신체활동지원 ☒ 인지관리지원,정서지원 ☒ 건강관리·간호처치 ☒ 기능회복훈련

※ 2.수급자의 욕구나 보호자의 욕구가 반영되었는지 여부
☒ 반영 ☐ 미반영

※ 3.급여제공계획 이후 어르신의 상태 변화 여부
☒ 상태변화 ☐ 기능유지

※ 4.평가결과에 따라 급여제공계획서 재작성 필요 여부
☒ 30일 이내 재작성 ☐ 필요없음 (급여계획 유지)

총평 (종합소견)	<p>1. 서비스제공 우측어깨 힘줄염과 대퇴골 근위부 골절수술 후유증, 이석증으로 어지러움증이 자주 발생하여 이동시 많은 도움을 드림. 인지상태 판단력이 상태로 주의가 필요함. 대소변감각 없음과 다량의 소변을 모아서 침상시트가 자주 흠뻑 젖는 횟수가 많아 청결유지관리가 필요함. 어지러움증과 골다공증이 심해 갈비뼈 실금이 있어 이동시 많은 위험이 있어 일상생활 수행시 주의가 필요로 함. 옷벗고 입기, 세수하기, 양치질하기, 몸단장하기, 일어나 앉기, 옮겨앉기, 체위변경하기는 부분도움을 드려야 함. 휠체어로 이동하여 화장실사용을 원하여 헤드렸지만, 기력저하와 질병으로 인한 위험요소, 대소변감각이상으로 기저귀케어로 전적인 도움을 제공함. 앉아서하는 프로그램과 기능훈련은 잘 참여하고 기분에 따라 참여도는 차이가 있고 기능상태변화로 여가프로그램 ADL 12점에서 20점으로 평가됨 .A그룹에서 B그룹으로 변경하여 제공함.</p> <p>고혈압, 치매, 고관절(관절염), 변비 등 소염진통제 복용도움드림. 수시로 관절통증 호소하여 핫팩 해드림. 걷을수 있다고 생각하여 침상에 다리를 내려놓기도 하여 주의가 필요함. 자택에서 낙상을 여러번 겪으시고 기저귀착용하고 있었지만, 다른어르신들과 비교하여 시기와 질투심이 많아 휠체어이용하여 화장실이동도움 진행함. 이후 이석증등 골다공증이 심하고 노환으로 위험성이 높아 보호자와 기운찬연합의원 진료시 움직임 최소화해야 한다는 소견으로 주의가 필요함.</p> <p>2. 욕구반영 골다공증도 심하여 6개월에 한번씩 주사를 맞춰 드려야 하고 기침만 해도 갈비뼈부위가 실금이 자주 발생하니 케어중 주의해 달라고 하여 휠체어 이동시 주의하여 케어하였고 한국병원 골밀도검사와 주사 외래진료 도움드림 다른 사람들이 목욕시킬 때 협조는 할수 있어 양팔을 이용하여 부분적인 도움으로 가능함.</p> <p>3. 상태변화 갈비뼈 실금과 골다공증으로 일상생활 대부분 도움하에 옷갈아입기 등을 하였는데, 실금부위 양호해져 어르신이 목욕하기는 양팔을 이용하여 침상에서 옮겨앉기가 가능하고 스스로 체위변경을 하여 에어매트만 제공하기로 함.</p>
--------------	--

4. 급여계획 재작성여부

갈비뼈 실금상태 양호해져 목욕하기 부분도움, 체위변경지시하기는 제외하고
에어매트만 제공하기로 재계획함.

급여제공 결과 기록지

실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가

수급자	김부순	생년월일(성별)	1934.03.25 (여)	본인부담률	일반 20%
생활실	201	입소일	2023.10.23	등급	3등급

작성일	2025.02.21	작성자명	정우리	정우리
-----	------------	------	-----	-----

※ 1.수급자의 기능상태에 맞는 급여제공계획으로 진행된 급여 서비스 선택

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

※ 2.수급자의 욕구나 보호자의 욕구가 반영되었는지 여부

■ 반영 □ 미반영

※ 3.급여제공계획 이후 어르신의 상태 변화 여부

■ 상태변화 □ 기능유지

※ 4.평가결과에 따라 급여제공계획서 재작성 필요 여부

■ 30일 이내 재작성 □ 필요없음 (급여계획 유지)

총평 (종합소견)	<p>1. 서비스 내용</p> <p>-신체활동지원: 우측어깨 힘줄염과 대퇴골 근위부 골절수술 후유증, 이석증으로 어지러움증이 자주 발생하여 이동시 많은 도움을 드려야 함. ADL 20점에서 16점으로 재평가됨. 골다공증이 있어 이동시 주의하여 도움을 드렸으며,신체기능 상태가 이전보다 좋아지셨음에 전적인 도움제공하던 일상생활이 부분도움으로 가능하심.</p> <p>- 인지관리지원,정서지원 / 건강관리·간호처치</p> <p>보호자 요청으로 골다공증 심하여 6개월에 한번씩 골다공증검사와 주사를 맞춰 드렸고 골밀도 양호해짐. 한국병원에서 골밀도검사와 주사 외래진료시 직원동행도움을 요청하여 도움드림. 다른 어르신들과 본인의 신체 상태를 비교하시며 케어시 질투심이 많아 참고하여 케어가 필요하였음. 어르신은 소중한 존재임을 설명드리고 긍정적으로 생각하실 수 있도록 정서지원 제공함.</p> <p>2. 욕구반영여부</p> <p>골다공증 등 외래진료 도움요청하여 도움드림.</p> <p>3. 상태변화</p> <p>어르신 신체기능상태가 ADL 20점에서 16점으로 신체상태 양호하여 여가프로그램 그룹변경하여 제공하기로 함.</p> <p>4. 재작성여부</p> <p>신체상태 양호로 신체활동지원, 프로그램 그룹변경으로 재작성함.</p>
--------------	--