

욕구사정 평가

실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가

수급자	김금녀	생년월일(성별)	1950.03.15 (여)	본인부담률	감경 8%
생활실	504	입소일	2024.08.08	등급	2등급
수급자상태	<input type="radio"/> 자립 <input checked="" type="radio"/> 준와상 <input type="radio"/> 와상				
키/체중	154cm / 57kg	작성일	2024.08.08	작성자	정우리 정우리

1. 일반 상태

작성자 : 정우리

구분		확인
영양	영양상태	<input type="radio"/> 양호 <input type="radio"/> 적당 <input checked="" type="radio"/> 부족 <input type="radio"/> 매우 나쁨
	식사형태	<input checked="" type="checkbox"/> 일반식 <input 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 type="checkbox"/> 저작곤란 <input type="checkbox"/> 소화불량 <input type="checkbox"/> 오심·구토 <input type="checkbox"/> 연하곤란 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 ( 식사에 대한 의욕 저하 )
	구강상태	<input type="radio"/> 양호 <input type="radio"/> 청결불량 <input type="radio"/> 치아 약함 <input type="radio"/> 틀니 <input type="radio"/> 잔존 치아 없음 <input checked="" type="radio"/> 기타 ( 본인 치아 아래 4개와 부분틀니, 위에는 전체 틀니 )
배설 양상	소변상태	<input type="checkbox"/> 양호 <input checked="" type="checkbox"/> 요실금 <input 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>식사를 잘 드시려고 하지 않아 이전 기관에서는 가끔씩 식욕촉진제를 복용하여 식사가 원활하게 도움드렸으며, 식사에 대한 의욕이 없으심으로 식사는 스스로 가능하시나 영양에 맞게 식사 가능하시게끔 관찰 케어 필요함.</p> <p>잔존 치아 아래 4개, 나머지는 부분틀니 있으시며, 위에는 전체 틀니로 잔존 치아 4개도 약해지셔서 식사 시 불편감 말씀하심.</p> <p>배설 양상은 정상이나 요실금과 대소변 감각 없음으로 기저귀 착용 중이시며 기저귀 관찰 케어 필요함.</p>
---------------------	---

2. 주요 질병상태

작성자 : 정우리

과거 병력	
현 진단명	치매, 당뇨,림프종 혈액암,악성뇌종양

구분	확인
만성질환	<input checked="" type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 고혈압 <input type="checkbox"/> 만성 호흡기질환 <input checked="" type="checkbox"/> 암 ( 림프종 혈액암 ) <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 type="checkbox"/> 기타 ( )



7	우울 ( 슬프거나 처져있고 때로는 운다. )	<input checked="" type="checkbox"/>
8	불안 ( 서성이거나, 안절부절 못하다. )	<input type="checkbox"/>

판단근거(인지 상태)	자택에서 아드님과 생활하시다 낙상으로 발생한 왼쪽 발등 수술 및 치료로 아드님과 떨어지게 되셨으나 아드님께서 본인을 버린 것으로 생각하며 우울감이 있으셔서 관찰 필요로 함.
-------------	--

5. 의사소통

작성자 : 정우리

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 소리로만 한다. ○ 간혹 어눌한 발음이 섞인다. ○ 전혀 발음하지 못한다.

판단근거(의사소통)	<p>청력상태는 정상이며, 의사소통에 관하여도 대부분 이해하고 의사를 표현하시나, 긴 대화로 이어질 경우 이해력이 떨어지시며 대화와 다른 대답을 하는경우가 종종 있음.</p> <p>발음에 관하여도 정확하게 발음 가능하시며 대화 시 발음 흐트러짐 없음.</p>
------------	--

6. 가족 및 환경상태

작성자 : 정우리

구분	확인
동거인	<input type="checkbox"/> 독거 <input type="checkbox"/> 배우자 <input type="checkbox"/> 부모 <input checked="" 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	○ 무   ● 유 ( 아들 : 2명, 딸 : 0명 )
주수발자	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)	슬하에 2남 있으시며 둘째 아드님과 괴산에 있는 자택에서 함께 귀거하셨습니다, 낙상전 식당을 운영하셨다고 함. 자택에서 발생한 낙상사고로 왼쪽 발등 골절 수술 이후 재수술 과정에서 재활이 안된상태로 거동어려움 발생함. 주 수발자인 둘째 아드님과 거주중 괴산시에 있는 요양원에 계시다가 큰아드님 이 사는 청주로 모시고 오셔 입소하심.
-----------------	---

7. 자원 이용

작성자 : 정우리

구분	확인
----	----

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

판단근거(자원 이용)	특별히 이용하는 자원은 없으시나 골절 수술 진행했던 성모병원 이용하고 계심. 종교활동은 안하심
-------------	--

8. 주관적 욕구

작성자 : 정우리

구분	확인
수급자 또는 보호자가 호소하는 개별 욕구	일상생활 기능 수행 어려움 없이 지내시다, 자택에서 발생된 낙상 이후 어르신 의 신체 기능의 저하와 와상 상태의 생활을 지켜보게 되어 보호자 분들께서는 어르신 자체가 휠체어로 이동하여 생활하시며, 다른 어르신들과 같이 대화 많이 하여 우울감이 조금 줄어들고, 일상생활이 조금 좋아지길 희망하심. 또한 어르신의 청결관리 희망하심.

9. 총평

작성자 : 정우리

구분	확인
총평	왼쪽 발등 골절 이후 와상 상태로 일어나 앉기, 옮겨앉기에 대하여는 완전 도움 필요로 하며, 상지 기능 저하와 양팔 45도 이상 올라가지 않고 있어 옷 벗고 입기, 세수하기,몸 단장하기에 대하여는 부분 도움으로 도움 필요로 함. 목욕하기는 완전도움필요함.
	식사의 의욕은 없으나 식사 자체는 완전 자립으로 가능함으로 식사는 완전 자립으로 진행하나 식사의 의욕이 없음으로 식사를 완전하게 완료하기가 어려워 식사는 지시 및 지켜보기로 관찰 케어 도움 진행함.
	청력상태는 정상이며, 의사소통에 관하여도 대부분 이해하고 의사를 표현하시나, 긴 대화로 이어질 경우 이해력이 떨어지시며 대화와 다른 대답을 하는 경우 종종 있음. 발음에 관하여도 정확하게 발음 가능하시며 대화 시 발음 흐트러짐 없음.
	자택에서 아드님과 생활하시다 낙상으로 발생된 왼쪽 발등 수술 및 치료로 아드님과 떨어지게 되셨으나 아드님께서 본인을 버린 것으로 생각하며 우울감이 있으셔서 관찰 필요로 함.
	- 식사에 대한 의욕 저하로 식사 영양상태가 좋지 않아 저혈당 이력있으시며, 당뇨수치 확인하며 관찰케어 진행 필요로 함.

10. 간호평가

작성자 : 정우리

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 (            )

욕창	욕창방지	■ 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 ■ 기타 ( 림프종 혈액암(20년 완치 판정 받음) )
	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>식사를 잘 드시려고 하지 않아 이전 기관에서는 가끔씩 식욕촉진제를 복용하여 식사가 원활하게 도움드렸으며, 식사에 대한 의욕이 없으심으로 식사는 스스로 가능하시나 영양에 맞게 식사 가능하시게끔 관찰 케어 필요함.</p> <p>왼쪽 어깨 기능저하와 양팔 45도 이상으로 올라가지 않아 일상생활 동작 수행에 있어 도움을 필요로 함.</p> <p>당뇨와 림프종 혈액암 진단은 받았으나 20년도 완치 판정을 받은 상태 이며 왼쪽 발등 골절 수술 이후 식사에 대한 의욕 저하로 식사 영양상태가 좋지 않아 저혈당 오셨다 하며 당뇨 수치 확인하며 관찰 케어 진행 필요로 함.</p> <p>정신신경용제, 치매, 위장운동조절 관련하여 만 처방을 받은 상태이며 혈당 조절 관련하여 주 2회 주기적으로 혈당체크 진행 하면서 관찰 할 계획 임.</p>
------	--

# 욕구사정 평가

실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가

수급자	김금녀	생년월일(성별)	1950.03.15 (여)	본인부담률	감경 8%
생활실	504	입소일	2024.08.08	등급	2등급
수급자상태	<input type="radio"/> 자립 <input checked="" type="radio"/> 준와상 <input type="radio"/> 와상				
키/체중	154cm / 57kg	작성일	2024.09.19	작성자	이은진 <small>이은진</small>

## 1. 일반 상태

작성자 : 이은진

구분		확인
영양	영양상태	<input type="radio"/> 양호 <input type="radio"/> 적당 <input checked="" type="radio"/> 부족 <input type="radio"/> 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"/> 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 type="checkbox"/> 연하곤란 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 ( 식사에 대한 의욕 저하 )
	구강상태	<input type="radio"/> 양호 <input type="radio"/> 청결불량 <input type="radio"/> 치아 약함 <input type="radio"/> 틀니 <input type="radio"/> 잔존 치아 없음 <input checked="" type="radio"/> 기타 ( 본인 치아 아래 4개와 부분틀니, 위에는 전체 틀니 )
배설 양상	소변상태	<input type="checkbox"/> 양호 <input checked="" type="checkbox"/> 요실금 <input 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)	치아상태 아랫니 잔존치아 4개있고 나머지 부분틀니로 현재 일반식으로 제공 하고 있음 아랫니 잔존치아 약해져 있어 저작기능이 좋지 않아 음식물을 씹을 때 불편감을 호소하고 식사를 잘 안드시려고 함.(이전 기관에서는 식사를 잘 안드시려고 해서 식욕촉진제를 복용하였다고 함) 며칠간 다진식으로 제공하고 수급자에게 씹을때의 불편감에 대하여 확인 한 바, 일반식으로 먹을 때 보다 다진식으로 먹으니 씹는데 훨씬 편하고 좋다며 다진식으로 드시길 원함. 수급자의 요구로 인하여 일반식에서 다진식으로 제공하고자 함.
---------------------	---

## 2. 주요 질병상태

작성자 : 이은진

과거 병력	
현 진단명	치매, 당뇨,림프종 혈액암

구분	확인
만성질환	<input checked="" type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 고혈압 <input type="checkbox"/> 만성 호흡기질환 <input checked="" type="checkbox"/> 암 ( 림프종 혈액암 ) <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 type="checkbox"/> 기타 ( )

기타 질환

☐ 알레르기 ( ☐ 식품 - \_\_\_\_\_ ☐ 기타 - \_\_\_\_\_ )    ☒ 기타 (                    )

판단근거(주요 질병상태)

4년 전 총대병원 림프종 혈액암 판정받아 치료 이후 완치 판정받으셨으며 아드님과 자택에서 생활하시다 2024년 3월경 낙상으로 왼쪽발등 골절되어 성모병원에서 입원치료 하셨으며, 퇴원 이후 괴산에 있는 공동생활가정시설에서 생활하시다가 전원하심.

골절 수술 진행하시며 성모병원에서 식사량 현저히 저하되셨으며, 식사량 부족으로 저혈당 오신 적 있다고 말씀하셨으며, 입원 생활 기간 동안 병원에서의 식사량이 많이 줄어들어 혈당이 정상 수치로 회복되어 성모병원에서 혈당 약 중단하신 상태로 입소하셨으나, 귀원 입소 후 식사량이 좋아지시면 혈당이 올라갈 수 있어 투약관리 지도 관찰 케어 진행 필요로 함.

3. 신체 상태(일상생활 동작 수행능력)

작성자 : 이은진

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 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 checked="" type="radio"/> 부분도움 <input type="radio"/> 완전도움

판단근거(신체 상태)

왼쪽 발등골절 이후 이동에 제한적인 부분이 있어 일어나 앉기, 움거앉기에 대하여는 완전 도움 필요로 하며, 상지 기능 저하와 양팔 45도 이상 올라가지 않고 있어 옷 벗고 입기, 세수하기, 몸단장하기에 대하여는 부분 도움으로 도움 필요로 함.목욕하기는전적인 도움필요함.

식사의 의욕이 없음으로 식사를 완전하게 완료하기가 어려워 식사는 지시 및 지켜보기로 관찰 케어 진행함.

배설양상은 양호하며 요실금으로 배뇨조절 어려움 있으시며, 화장실 이동이 불가능하셔서 화장실 사용하기는 완전 도움으로 도움드립니다.

4. 인지 상태

작성자 : 이은진

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 type="checkbox"/>

판단근거(인지 상태)	<p>자택에서 아드님과 생활하시다 낙상으로 발생한 왼쪽 발등 수술 및 치료로 아드님과 떨어지게 되셨으나 아드님께서 본인을 버린 것으로 생각하며 우울감이 있으셔서 관찰 필요로 함.</p>
-------------	---

5. 의사소통

작성자 : 이은진

구분	확인
청력상태	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 정상(보청기 사용 포함)</li> <li>○ 가까운 곳에서 대화는 가능하나 먼 곳의 말소리는 듣지 못한다.</li> <li>○ 큰소리만 들을 수 있다.</li> <li>○ 소리에 거의 반응이 없다.</li> <li>○ 들리는지 판단 불능</li> </ul>
의사소통	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 모두 이해하고 의사를 표현한다.</li> <li>● 대부분 이해하고 의사를 표현한다.</li> <li>○ 가끔 이해하고 의사를 표현한다.</li> <li>○ 거의 이해하지 못하고 의사를 전달하지 못한다.</li> </ul>
발음능력	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 정확하게 발음이 가능하다.</li> <li>○ 웅얼거리는 소리만으로 한다.</li> <li>○ 간혹 어눌한 발음이 섞인다.</li> <li>○ 전혀 발음하지 못한다.</li> </ul>

판단근거(의사소통)	<p>청력상태는 정상이며, 의사소통에 관하여도 대부분 이해하고 의사를 표현하시나, 긴 대화로 이어질 경우 이해력이 떨어지시며 대화와 다른 대답을 하는경우가 종종 있음.</p> <p>발음에 관하여도 정확하게 발음 가능하시며 대화 시 발음 흐트러짐 없음.</p>
------------	--

6. 가족 및 환경상태

작성자 : 이은진

구분	확인
동거인	<input type="checkbox"/> 독거 <input type="checkbox"/> 배우자 <input type="checkbox"/> 부모 <input checked="" 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	○ 무   ● 유 ( 아들 : 2명, 딸 : 0명 )
주수발자	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)	<p>슬하에 2남 있으시며 둘째 아드님과 과산에 있는 자택에서 함께 귀거하셨습니다, 낙상전식당을 운영하셨다고 함.</p> <p>자택에서 발생한 낙상사고로 왼쪽 발등 골절 수술 이후 재수술 과정에서 재활이 안된상태로 거동어려움 발생함. 주 수발자인 둘째 아드님과 거주중 과산시에 있는 요양원에 계시다가 큰아드님 이 사는 청주로 모시고 오셔 입소하심.</p> <p>큰아드님과 둘째아드님이 경제적인 문제로 사이가 좋지않아 함께 면회와 교류는 없고 어르신이 신용정보회사에 채무관계가 일부 있는 것으로 보임.</p>
-----------------	---



7. 자원 이용

작성자 : 이은진

구분		확인
진료 병원	병원명 (진료과)	성모병원,
	정기진료	<input type="radio"/> 무 <input checked="" type="radio"/> 유
	전화번호	
종교활동		<input type="radio"/> 천주교 <input type="radio"/> 기독교 <input type="radio"/> 불교 <input type="radio"/> 기타 (       )
판단근거(자원 이용)		특별히 이용하는 자원은 없으시나 골절 수술 진행했던 성모병원 이용하고 계심. 종교활동은 안하심

8. 주관적 욕구

작성자 : 이은진

구분	확인
수급자 또는 보호자가 호소하는 개별 욕구	치아상태 아랫니 잔존치아 4개있고 나머지 부분틀니로 현재 일반식으로 제공 하고 있음 . 아랫니 잔존치아 약해져 있어 저작기능이 좋지 않아 음식물을 씹을 때 불편감을 호소하고 식사를 잘 안드시려고 함.(이전 기관에서는 식사를 잘 안드시려고 해서 식욕촉진제를 복용하였다고 함) 며칠간 다진식으로 제공하고 수급자에게 씹을때의 불편감에 대하여 확인 한 바, 일반식으로 먹을 때 보다 다진식으로 먹으니 씹는데 훨씬 편하고 좋다며 다진식으로 드시길 원함. 수급자의 요구로 인하여 일반식에서 다진식으로 제공하고자 함.

9. 총평

작성자 : 이은진

구분	확인
총평	왼쪽 발등 골절 이후 보행어려운 상태로 일어나 앉기, 옮겨앉기에 대하여는 완전 도움 필요로 하며, 상지 기능 저하와 양팔 45도 이상 올라가지 않고 있어 옷 벗고 입기, 세수하기, 몸단장하기에 대하여는 부분 도움으로 도움 필요로 함. 목욕하기 완전도움제공함 . 며칠간 다진식으로 제공하고 수급자에게 씹을때의 불편감에 대하여 확인 한 바, 일반식으로 먹을 때 보다 다진식으로 먹으니 씹는데 훨씬 편하고 좋다며 다진식으로 드시길 원함. 라운딩중 수급자의 요구로 인하여 일반식에서 다진식으로 재사정후 제공하고자 함.  말씀이 별로 없으시고 우울감이 있어 욕구파악을 위해 자주 여쭙보고 확인이 필요함.  자택에서 아드님과 생활하시다 낙상으로 발생한 왼쪽 발등 수술 및 치료로 아드님과 떨어지게 되셨으나 아드님께서 본인을 버린 것으로 생각하며 우울감이 있으셔서 관찰 필요로 함.  - 식사에 대한 의욕 저하로 식사 영양상태가 좋지 않아 저혈당 이력있으시며, 당뇨수치 확인하며 관찰케어 진행 필요로 함.

10. 간호평가

작성자 : 이은진

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	■ 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 ■ 기타 ( 림프종 혈액암(20년 완치 판정 받음) )
	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>식사를 잘 드시려고 하지 않아 이전 기관에서는 가끔씩 식욕촉진제를 복용하여 식사가 원활하게 도움드렸으며, 식사에 대한 의욕이 없으심으로 식사는 스스로 가능하시나 영양에 맞게 식사 가능하시게끔 관찰 케어 필요함.</p> <p>왼쪽 어깨 기능저하와 양팔 45도 이상으로 올라가지 않아 일상생활 동작 수행에 있어 도움을 필요로 함.</p> <p>당뇨와 림프종 혈액암 진단은 받았으나 20년도 완치 판정을 받은 상태 이며 왼쪽 발등 골절 수술 이후 식사에 대한 의욕 저하로 식사 영양상태가 좋지 않아 저혈당 오셨다 하며 당뇨 수치 확인하며 관찰 케어 진행 필요로 함.</p> <p>정신신경용제, 치매, 위장운동조절 관련하여 만 처방을 받은 상태이며 혈당 조절 관련하여 주 2회 주기적으로 혈당체크 진행 하면서 관찰 할 계획 임.</p>
------	--

욕구사정 평가

실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가

수급자	김금녀	생년월일(성별)	1950.03.15 (여)	본인부담률	감경 8%
생활실	503	입소일	2024.08.08	등급	2등급
수급자상태	<input type="radio"/> 자립 <input checked="" type="radio"/> 준와상 <input type="radio"/> 와상				
키/체중	154cm / 57kg	작성일	2024.12.27	작성자	김경순 김경순

1. 일반 상태

작성자 : 김경순

구분		확인
영양	영양상태	<input type="radio"/> 양호 <input type="radio"/> 적당 <input checked="" type="radio"/> 부족 <input type="radio"/> 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"/> 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 type="checkbox"/> 연하곤란 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 ( 식사에 대한 의욕 저하 )
	구강상태	<input type="radio"/> 양호 <input type="radio"/> 청결불량 <input type="radio"/> 치아 약함 <input type="radio"/> 틀니 <input type="radio"/> 잔존 치아 없음 <input checked="" type="radio"/> 기타 ( 본인 치아 아래 4개와 부분틀니, 위에는 전체 틀니 )
배설 양상	소변상태	<input type="checkbox"/> 양호 <input checked="" type="checkbox"/> 요실금 <input 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)	치아상태 아랫니 잔존치아 4개있고 나머지 부분틀니로 현재 일반식으로 제공 하고 있음 아랫니 잔존치아 약해져 있어 저작기능이 좋지 않아 음식물을 씹을 때 불편감을 호소하고 식사를 잘 안드시려고 함.(이전 기관에서는 식사를 잘 안드시려고 해서 식욕촉진제를 복용하였다고 함) 며칠간 다진식으로 제공하고 수급자에게 씹을때의 불편감에 대하여 확인 한 바, 일반식으로 먹을 때 보다 다진식으로 먹으니 씹는데 훨씬 편하고 좋다며 다진식으로 드시길 원함. 수급자의 요구로 인하여 일반식에서 다진식으로 제공하고자 함.
---------------------	---

2. 주요 질병상태

작성자 : 김경순

과거 병력	치매, 당뇨,림프종 혈액암
현 진단명	치매, 당뇨,림프종 혈액암, 패색전증

구분	확인
만성질환	<input checked="" type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 고혈압 <input type="checkbox"/> 만성 호흡기질환 <input checked="" type="checkbox"/> 암 ( 림프종 혈액암 ) <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 type="checkbox"/> 기타 ( )



판단근거(인지 상태)

자택에서 아드님과 생활하시다 낙상으로 발생한 왼쪽 발등 수술 및 치료로 아드님과 떨어지게 되셨으나 아드님께서 본인을 버린 것으로 생각하며 우울감이 있으셔서 관찰 필요로 함.

5. 의사소통

작성자 : 김경순

구분	확인
청력상태	<div><div>● 정상(보청기 사용 포함)</div><div><div><input type="radio"/> 가까운 곳에서 대화는 가능하나 먼 곳의 말소리는 듣지 못한다.</div><div><input type="radio"/> 큰소리만 들을 수 있다.</div><div><input type="radio"/> 소리에 거의 반응이 없다.</div><div><input type="radio"/> 들리는지 판단 불능</div></div></div>
의사소통	<div><div><input type="radio"/> 모두 이해하고 의사를 표현한다.</div><div>● 대부분 이해하고 의사를 표현한다.</div><div><input type="radio"/> 가끔 이해하고 의사를 표현한다.</div><div><input type="radio"/> 거의 이해하지 못하고 의사를 전달하지 못한다.</div></div>
발음능력	<div><div>● 정확하게 발음이 가능하다.</div><div><input type="radio"/> 웅얼거리는 소리로만 한다.</div><div><input type="radio"/> 간혹 어눌한 발음이 섞인다.</div><div><input type="radio"/> 전혀 발음하지 못한다.</div></div>
판단근거(의사소통)	<div>청력상태는 정상이며, 의사소통에 관하여도 대부분 이해하고 의사를 표현하시나, 긴 대화로 이어질 경우 이해력이 떨어지시며 대화와 다른 대답을 하는경우가 종종 있음.</div> <div>발음에 관하여도 정확하게 발음 가능하시며 대화 시 발음 흐트러짐 없음.</div>

6. 가족 및 환경상태

작성자 : 김경순

구분	확인
동거인	<div><div><input type="checkbox"/> 독거 <input type="checkbox"/> 배우자 <input type="checkbox"/> 부모 <input checked="" 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></div>
자녀수	<div><input type="radio"/> 무 <input checked="" type="radio"/> 유 ( 아들 : 2명, 딸 : 0명 )</div>
주수발자	<div><div>유무</div><div><input type="radio"/> 무 <input checked="" type="radio"/> 유</div></div>
	<div><div>관계</div><div><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></div></div>
	<div><div>경제 상태</div><div><div><input checked="" type="radio"/> 안정 <input type="radio"/> 불안정 <input type="radio"/> 연금생활 <input type="radio"/> 기초 생활수급 <input type="radio"/> 의료급여</div></div></div>
	<div><div>수발 부담</div><div><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></div></div>
판단근거(가족 및 환경상태)	<div>슬하에 2남 있으시며 둘째 아드님과 괴산에 있는 자택에서 함께 귀거하셨으나 자택에서 발생한 낙상사고로 왼쪽 발등 골절 수술 이후 거동 어려워지시며 와상 상태가 되셔서 주수발자인 둘째 아드님 단독 수발 어려움 발생되었으며, 경제적인 상태는 안정적이나 수발에 대한 어려움으로 첫째 아드님 자택 근처인 본기관으로 입소 희망하여 입소함.</div>

7. 자원 이용

작성자 : 김경순

구분	확인
진료 병원	<div><div>병원명 (진료과)</div><div>성모병원, 한국병원</div></div>

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

판단근거(자원 이용)      특별히 이용하는 자원은 없으시나 골절 수술 진행했던 성모병원 이용하고 계심.종교생활은 하고있지 않으심. 현재는 협약병원인 한국병원으로 이용원함.

8. 주관적 욕구

작성자 : 김경순

구분	확인
수급자 또는 보호자가 호소하는 개별 욕구	<p>보호자 분들께서는 어르신이 다른 어르신들과 같이 대화 많이 하여 우울감이 조금 줄어들고, 일상생활이 조금 좋아지길 희망하심. 또한 어르신의 청결관리 희망하심.</p> <p>치아상태 아랫니 잔존치아 4개있고 나머지 부분틀니로 현재 일반식으로 제공 하고 있던 중 9월 영양사 라운딩중 수급자에게 씹을때의 불편감에 대하여 확인 한 바, 일반식으로 먹을 때 보다 다진식으로 먹으니 씹는데 훨씬 편하고 좋다며 다진식으로 드시게 요청드렸고 어르신이 다진식을 요청하여 식이변경으로 영양관리 지원함.</p>

9. 총평

작성자 : 김경순

구분	확인
총평	<p>왼쪽 발등 골절 이후 와상 상태로 일어나 앉기, 옮겨앉기에 대하여는 완전 도움 필요로 하며, 상지 기능 저하와 양팔 45도 이상 올라가지 않고 있어 옷 벗고 입기, 세수하기, 목욕하기, 몸단장하기에 대하여는 부분 도움으로 도움 필요로 함.</p> <p>식사의 의욕이 없음으로 식사를 완전하게 완료하기가 어려워 식사는 지시 및 지켜보기로 관찰 케어 진행함.</p> <p>청력상태는 정상이며, 의사소통에 관하여도 대부분 이해하고 의사를 표현하시나, 긴 대화로 이어질 경우 이해력이 떨어지시며 대화와 다른 대답을 하는 경우 종종 있음. 발음에 관하여도 정확하게 발음 가능하시며 대화 시 발음 흐트러짐 없음.</p> <p>자택에서 아드님과 생활하시다 낙상으로 발생한 왼쪽 발등 수술 및 치료로 아드님과 떨어지게 되셨으나 아드님께서 본인을 버린 것으로 생각하며 우울감이 있으셔서 관찰 필요로 함.</p> <p>- 식사에 대한 의욕 저하로 식사 영양상태가 좋지 않아 저혈당 이력있으시며, 당뇨수치 확인하며 관찰케어 진행 필요로 함.</p> <p>-2024년 상세불명의 열로인해 한국병원 입원하여 12월 19일 패색전증으로 심장내과 입원 항응고제 치료받고 27일 퇴원함. 현재 항응고제 투약중으며, 2주후 심장내과 진료예정으로 항응고제를 지속적으로 관리가 필요하다는 소견임. 심장의 혈전으로 인해 응급상황이 발생할 우려가 높으므로 세심한 주의가 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	○ 1단계    ○ 2단계    ○ 3단계    ○ 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	■ 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 ■ 기타 ( 림프종 혈액암(20년 완치 판정 받음) )
	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>왼쪽 어깨 기능저하와 양팔 45도 이상으로 올라가지 않아 일상생활 동작 수행에 있어 도움을 필요로 함.</p> <p>당뇨와 림프종 혈액암 진단은 받았으나 20년도 완치 판정을 받은 상태 이며 왼쪽 발등 골절 수술 이후 식사에 대한 의욕 저하로 식사 영양상태가 좋지 않아 저혈당 오셨다 하며 당뇨 수치 확인필요로 함.</p> <p>2024년 상세불명의 열로인해 12월 19일 패색전증으로 심장내과 입원 항응고제 치료 받고 퇴원함.현재 항응고제 투약중으며, 2주후 심장내과 진료예정으로 항응고제를 지속적으로 관리가 필요하다는 소견임. 심장의 혈전으로 인해 응급상황이 발생할 우려가 높으므로 세심한 주의가 필요함.</p> </div>
-----------------	--

# 욕구사정 평가

실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가

수급자	김금녀	생년월일(성별)	1950.03.15 (여)	본인부담률	감경 8%
생활실	503	입소일	2024.08.08	등급	2등급
수급자상태	○ 자립 ● 준와상 ○ 와상				
키/체중	154cm / 56kg	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 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"/> 가끔 사례결림 <input type="checkbox"/> 자주 사례결림 <input type="checkbox"/> 연하곤란 <input type="checkbox"/> 기타 ( )
	기피식품	특이사항 없음
	대체식품	특이사항 없음
배설양상	소변상태	<input type="checkbox"/> 양호 <input checked="" type="checkbox"/> 요실금 <input 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	<p>치아상태 아랫니 잔존치아 4개 있고 나머지 부분틀니로 씹는기능 좋지않아 현재 다진식으로 제공하고 있음. (수급자의 요구로 다진식으로 제공 함)</p> <p>본인 스스로 손가락을 이용하여 식사할 수 있고 평소 비벼드시는 것을 좋아하여 밥에 갈찬을 넣고 본인이 스스로 비벼 드시나 식사하면서 많이 흘려 식사 마무리는 간헐적으로 부분 케어 함.</p> <p>식사양 양호하고 편식없고 기피하거나 거부하는 음식 없음.</p> <p>알레르기, 간식에 대한 특이사항 없음</p> <p>배설양상은 요실금과 대소변 감각 없으므로 기저귀 착용중이고 관찰케어 필요 함.</p>
------	--

## 2. 구강상태

작성자 : 정우리

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	<p>치아상태 아랫니 잔존치아 4개 있고 나머지 부분틀니로 씹는기능 좋지않아 현재 다진식으로 제공하고 있음. (수급자의 요구로 다진식으로 제공 함)</p> <p>잇몸상태 대체호 양호함.</p>
------	---

## 3. 질병상태

작성자 : 권해숙

과거 병력	치매, 당뇨,림프종 혈액암, 패색전증
현 진단명	치매, 당뇨,우울증



구분	확인
만성질환	■ 당뇨   □ 고혈압   □ 만성 호흡기질환   □ 암 (            )   □ 기타 (            )
순환기계	□ 뇌경색   □ 뇌출혈   □ 협심증   □ 심근경색증   □ 기타 (            )
신경계	■ 치매   □ 파킨슨병   □ 간질   □ 기타 (            )
근골격계	□ 관절염   □ 요통, 좌골통   □ 골절 등 후유증   □ 기타 (            )
정신, 행동장애	□ 중풍   ■ 우울증   □ 수면장애   □ 정신질환   □ 기타 (            )
호흡기계	□ 호흡곤란   □ 결핵   □ 기타 (            )
만성 신장질환	□ 만성신부전증 ( □ 복막투석   □ 혈액투석 )   □ 기타 (            )
기타 질환	□ 알레르기 ( □ 식품 - _____   □ 기타 - _____ )   □ 기타 (            )

판단근거	<p>5년 전 총대병원 림프종 혈액암 판정받아 치료 이후 완치 판정받으셨으며 아드님과 자택에서 생활하시다 2024년 3월경 낙상으로 왼쪽발등 골절되어 성모병원에서 입원치료 하셨으며, 퇴원 이후 괴산에 있는 공동생활가정시설에서 생활하시다가 전원하심.</p> <p>2024년 상세불명의 열로인해 12월 19일 패색전증 진단받고심장내과 입원 항응고제 치료받고 퇴원함.현재 항응고제 투약중으며, 심장의 혈전으로 인해 치료지속 필요함.</p>
------	--

4. 신체상태(일상생활 동작 수행능력)

작성자 : 연진선

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

판단근거	5년 전 총대병원 림프종 혈액암 판정받아 치료 2024년 자택에서 낙상으로 왼쪽 발등 골절 성모병원에서 입원치료 하셨으나 이후 거동어려움과 치매, 당뇨 합병증으로 인해 기력저하 운동기능장애로 신체 상태 기능저하 시작되심.
	양팔을 이용한 수행은 가능하여 세수하기, 양치질하기, 식사하기, 몸단장하기에 대해서는 부분도움 필요로 하며 그외에는 모두 완전도움 필요로함.
	옷 입기: 긴팔, 반팔, 티셔츠, 외투, 조끼, 하의, 양말, 신발을 입는 과정에서 아프다고 하시며 팔을 끼는 것조차 참여하지 않으시려 하심. 전적인 도움이 필요함.
	세수하기: 물수건을 따뜻하게 적셔드리면 스스로 입 주변과 눈 주변을 닦으시나, 얼굴 전체는 꼼꼼하게 닦지 못하시기에 약간의 도움이 필요함. 다섯 번 부탁드리면 한 번 정도 시도하심.
	양치질하기: 틀니를 사용하시기에 틀니 세척은 도움이 필요하며, 가글 준비해주면 가글을 사용하여 구강 관리를 하심.
	식사하기: 수저를 사용하여 식사가 가능하시나, 시간이 많이 걸리심. 푸딩과 같은 간식은 수저가 작고 푸딩질감이 미끄러워 약간의 도움이 필요함. 간식 포장지 뜯거나 바나나 껍질 까는 데에도 도움이 필요함.
	목욕하기: 전적인 도움이 필요함.
	체위 변경하기: 침상 안전바를 향해 오른손을 뻗는 정도만 수행하심. 10번 정도 부탁하면 한 번 정도 시도하실까 말까 하심.
	일어나앉기 : 전적인도움 필요함.
	움겨앉기: 옮겨앉는 데에는 전적인 도움이 필요함.
	화장실 이용하기: 대소변 감각없음으로 기저귀를 착용하고 있음.
	몸단장하기 (간단한 개인 위생): 로션 바르기, 머리 빗기, 물수건으로 손을 닦는 등의 활동은 스스로 가능하나, 다섯 번 부탁드리면 한 번 정도 시도하심. 왜 해야 하는거냐고 하시며 귀찮아하고 짜증을 많이 내심. 어르고 달래면 한 번 정도 해주심. 손톱을 깎는 데에는 도움이 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	자택에서 아드님과 생활하시다 낙상으로 발생한 왼쪽 발등 수술 후유증 및 치료로 아드님과 멀어지게 되셨으나 작은 아드님께서 본인을 버린 것으로 생각하며 우울감이 있어서 관찰 필요로 함.
------	--

6. 의사소통

작성자 : 정우리

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	<p>청력상태는 정상이며, 의사소통에 관하여도 대부분 이해하고 의사를 표현하시나, 긴 대화로 이어질 경우 이해력이 떨어지시며 대화와 다른 대답을 하는경우가 종종 있음.</p> <p>발음에 관하여도 정확하게 발음 가능하시며 대화 시 발음 흐트러짐 없음. 말씀이 적은편 이심.</p>
------	--

7. 가족 및 환경상태

작성자 : 정우리

구분	확인
동거인	<div> <div> <input type="checkbox"/> 독거 <input type="checkbox"/> 배우자 <input type="checkbox"/> 부모 <div> <input checked="" type="checkbox"/> 자녀 <input type="checkbox"/> 자부, 사위 <input type="checkbox"/> 손자녀 <input type="checkbox"/> 친척 </div> </div> <div> <input type="checkbox"/> 친구, 이웃 <input type="checkbox"/> 기타 (            ) </div> </div>
자녀수	<div> <div>○ 무</div> <div>● 유 ( 아들 : 2명, 딸 : 0명 )</div> </div>
주수발자	<div> <div>유무</div> <div> <div>○ 무</div> <div>● 유</div> </div> </div>
	<div> <div>관계</div> <div> <div>○ 배우자</div> <div>● 자녀</div> <div>○ 자부</div> <div>○ 사위</div> <div>○ 형제자매</div> <div>○ 친척</div> <div>○ 기타 (            )</div> </div> </div>
	<div> <div>경제 상태</div> <div> <div>○ 안정</div> <div>○ 불안정</div> <div>○ 연금생활</div> <div>○ 기초 생활수급</div> <div>● 의료급여</div> </div> </div>
	<div> <div>수발 부담</div> <div> <div>● 전혀 부담되지 않음</div> <div>○ 아주 가끔 부담됨</div> <div>○ 가끔 부담됨</div> <div>○ 자주 부담됨</div> <div>○ 항상 부담됨</div> </div> </div>

판단근거	<p>슬하에 2남 있으시며 둘째 아드님과 괴산에 있는 자택에서 함께 귀거하셨으나 자택에서 발생한 낙상사고로 왼쪽 발등 골절 수술 이후 거동 어려워지시며 주 수발자인 둘째 아드님 단독 수발 어려움 발생되었다고 함,</p> <p>현재 어르신은 차상위 생계급여, 의료급여 대상자로 본인부담금에 대한 부담은 부담감은 없으나 입소전 신용정보회사에 대출연체로 인해 독촉장이 안내되고 있음. 둘째아드님이 어르신 명의로 대출을 받고 채무이행을 하지 않은 부분이라고 큰아드님이 말함.</p>
------	---

8. 자원이용 욕구

작성자 : 정우리

구분	확인
진료병원	<div> <div>병원명 (진료과)</div> <div>성모병원</div> </div>
	<div> <div>정기진료</div> <div> <div>○ 무</div> <div>● 유</div> </div> </div>



총평	4년 전 총대병원 림프종 혈액암 판정받아 치료 이후 완치 판정받으셨으며 아드님과 자택에서 생활하시다 2024년 3월경 낙상으로 왼쪽 발등 골절되어 성모병원에서 입원치료 하셨으며, 퇴원 이후 괴산에 있는 공동생활 가정시설에서 생활하시다가 전원하여 오심. 심장의 혈전으로 인해 상세불명의 열이 있으셨으며 한국병원 심장내과 진료 및 입원치료 후 다시 요양원으로 퇴원하여 오셨으나 신체 상태 기능저하 되어오심.
	입소 이전 골절 수술 진행하시며 성모병원에서 식사량이 현저히 저하되셨으며, 식사량 부족으로 저혈당 오신 적 있다고 상담하셨으며, 입원 생활 기간 동안 병원에서의 식사량이 많이 줄어들어 혈당이 정상 수치로 회복되어 성모병원에서 혈당 약 중단하신 상태로 입소하셨으나, 귀원 입소 후 식사량이 좋아지시면 혈당이 올라갈 수 있게되어 투약관리 지도 관찰 케어 진행 계획함.
	2024년 상세불명의 열로인해 한국병원 심장내과 진료 및 입원치료하셨으며, 심장의 혈전으로 인해 치료 진행하심. 입소 이전 자택에서 아드님과 생활하시다 낙상으로 발생한 왼쪽 발등 수술 및 치료로 아드님과 떨어지게 되셨으나 아드님께서 본인을 버린 것으로 생각하며 우울감이 있으셔서 관찰 및 정서지원 제공필요함.
	슬하에 2남 있으시며 둘째 아드님과 괴산에 있는 자택에서 함께 귀거하셨으나 자택에서 발생한 낙상사고로 왼쪽 발등 골절 수술 이후 거동 어려워지시며 와상 상태가 되셔서 주수발자인 둘째 아드님 단독 수발 어려움 발생되었으며, 경제적인 상태는 안정적이나 수발에 대한 어려움으로 첫째 아드님 자택 근처인 청주의 귀원 입소하여 오셨으며, 자택에서 발생한 낙상 이후 어르신인 신체 기능의 저하와 와상 상태의 생활을 지켜보게 되어 보호자 분들께서는 어르신 자체가 휠체어로 이동하여 생활하시며, 다른 어르신들과 같이 대화 많이 하여 우울감이 줄어들고, 일상생활이 조금 좋아지길 희망하심에 어르신 정서지원 계획함.
	치아상태 아랫니 잔존치아 4개 있고 나머지 부분틀니로 씹는기능 좋지않아 현재 다진식으로 제공하고 있음. (수급자의 요구로 다진식으로 제공 함) 본인 스스로 손가락을 이용하여 식사할 수 있고 평소 비벼드시는 것을 좋아하여 밥에 갈찬을 넣고 본인이 스스로 비벼 드시나 식사하면서 많이 흘려 식사 마무리는 간헐적으로 부분 케어 함. 식사양 양호하고 편식없고 기피하거나 거부하는 음식 없음. 알레르기, 간식에 대한 특이사항 없음 배설양상은 요실금과 대소변 감각 없으므로 기저귀 착용중이고 관찰케어 필요 함.

12. 간호평가

작성자 : 강정순

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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 기타 ( 림프종 혈액암(20년 완치 판정 받음) )
	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>식사를 잘 드시려고 하지 않아 이전 기관에서는 가끔씩 식욕촉진제를 복용하여 식사가 원활하게 도움드렸으며, 식사에 대한 의욕이 없으심으로 식사는 스스로 가능하시나 영양에 맞게 식사 가능하시게끔 관찰 케어 필요함.</p> <p>왼쪽 어깨 기능저하와 양팔 45도 이상으로 올라가지 않아 일상생활 동작 수행에 있어 도움을 필요로 함.</p> <p>당뇨와 림프종 혈액암 진단은 받았으나 20년도 완치 판정을 받은 상태 이며 왼쪽 발등 골절 수술 이후 식사에 대한 의욕 저하로 식사 영양상태가 좋지 않아 저혈당 오셨다 하며, 당뇨 수치 확인하며 관찰 케어 진행 필요로 함.</p> <p>정신신경용제, 치매, 위장운동조절 관련하여 만 처방을 받은 상태이며 혈당 조절 관련하여 주 2회 주기적으로 혈당체크 진행 하면서 관찰 할 계획 임.</p> <p>2024년 상세불명의 열로인해 한국병원 심장내과 진료 및 입원치료. 심장의 혈전으로 인해 치료진행하셨으며 기능저하가 심해지심. 왼쪽으로 앉는 자세의 기울어짐이 심해지셔서 앉기동작 수행시 쿠션을 이용하여 자세 유지 도움 제공필요함.</p>
------	---