급여제공 결과 기록지

실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가

수급자	박종구	생년월일(성별)	1936.04.01 (남)	본인부담률	감경 8%
생활실	201	입소일	2024.07.27	다 비이	3등급

작성일	2024.12.31	작성자명	김경순	김경순

- ※ 1.수급자의 기능상태에 맞는 급여제공계획으로 진행된 급여 서비스 선택
 - 신체활동지원 인지관리지원,정서지원 건
 - 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)

1. 서비스제공

신체활동 지원 중 개인위생관리에서 화장 등 외모관리와 머리단장에 대해서는 어르신 스스로 수행가능한 부분은 하실수 있도록 지원함. 정확한 복약도움 제공하고 잔존기능의 증진을 위해 신체기능훈련, 기본동작 훈련 등을 제공함.

청결하고 위생적인 생활환경 관리로 침구린넨 교환 및 정리, 환경 관리, 물품관리, 세탁물 관리 제공함.협력병원을 통한 계약의사 진료 월 2회 진료제공함.

균형감각이상으로 보행어려움 있어 휠체어 이용도움으로 안전한 이동 지원하고 낙상예방관리 제공함. 구강청결 위생관리로 주1회 진행제공함.잔존 치아 위에 1개, 아래 4개로 저작운동에 저하가 있어 일반식 식사 어려움 있어 일반 밥과 국에 반찬은 갈찬으로 제공함.상지기능 잔존하셔서 식사 스스로 가능하시며, 식사 중이나 특별한 음식을 먹을 때 약간의 도움 필요로 하며 식후 위생 케어 제공 필요함.배설 양상에 대해서는 가끔의 실금이 있으시며, 배변에 대해서는 시설 입소 이전 배변의 어려움 있으셨으며 주 1회 정기적으로 관장 진행하시다 시설 입소하셨으며, 현재 배변 상태는 양호하나 과거 위장염과 결장염 있으셨다 하셔서 대소변 기능에 대하여는 일정 기간 관찰 케어 제공 필요함.

총평 (종합소견)

파킨슨, 뇌경색, 고혈압, 전립선비대증, 위장염으로 청주병원에서 치료 진행 중이었으나, 코로나 확진으로 2023년 12월 01일부터 입원하여 2024년 07월 08일 단기 생활시설 입소 이전까지 입원치료 진행되었으며 치료하셨으며, 입원 기간 중섬망 발생되어 쿠에타핀 25mg 복용 시작하심.

위장염으로 오메프라졸캡슐과 케이모틴정 복용 중에 있으시며, 위장염으로 식사한음식에 대해 소화 배설이 잘 돼지 않아 변비로 이어지고 있으며, 이로 인해 레보락시럽 1일 3회 복용하고 계심.

2. 욕구반영

욕구반영하여 이동변기 사용도움과 배변문제 어려움있어 배변 안될시 좌약과 관장 케어 진행하고 함.치질수술 후유증으로 인한 괄약근 조절 안됨으로 배변어려움 있어 배변관리와 화장실.이동변기 이용 도움제공하여 청결유지관리와 어르신의 배변욕구 반영함.

3. 상태변화 신체. 인지기능상태 양호 4. 급여계획 재작성여부 상태유지로 급여계획 유지함.

급여제공 결과 기록지

실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가

수급자	박종구	생년월일(성별)	1936.04.01 (남)	본인부담률	감경 8%
생활실	201	입소일	2024.07.27	다 비 이	3등급

작성일	2025.03.10	작성자명	김경순	김경순	

*	1.수급자의 기능상태에 맞는 급여제공계획으로 진행된 급여 서비스 선택
	□ 신체활동지원 □ 인지관리지원,정서지원 □ 건강관리·간호처치 □ 기능회복훈련
*	2.수급자의 욕구나 보호자의 욕구가 반영되었는지 여부
	■ 반영 □ 미반영
*	3.급여제공계획 이후 어르신의 상태 변화 여부
	□ 상태변화 ■ 기능유지
*	4.평가결과에 따라 급여제공계획서 재작성 필요 여부
	■ 30일 이내 재작성 □ 필요없음 (급여계획 유지)

1. 서비스제공

신체활동 지원 중 개인위생관리에서 화장 등 외모관리와 머리단장에 대해서는 어르신 스스로 수행가능한 부분은 하실수 있도록 지원함. 정확한 복약도움 제공하고 잔존기능의 증진을 위해 신체기능훈련, 기본동작 훈련 등을 제공함.

청결하고 위생적인 생활환경 관리로 침구린넨 교환 및 정리, 환경 관리, 물품관리, 세탁물 관리 제공함.기존 급여계획대로 서비스 반영되었음. 신지표에 따른 급여내용추가하여 반영함. 목욕지원: 어르신의 청결유지를 위하여 몸 씻기 및 머리감기서비스를 월 5회 제공(명절,2월 제외)

구강 간호 : 구강기능을 유지할 수 있게 적절한 구강 위생 급여 제공을 진행하며, 청결한 구강상태 유지 및 구취제거를 위해 월 1회 10분 구강관리 제공함 신체활동 프로그램 : 신체기능 상태 유지 등을 위하여 신체활동 프로그램을 주 프로그램제공함.

기능회복훈련: 잔존기능유지 및 악화예방을 위해 일상생활 유지에 필요한 신체기능의 훈련, 기본동작 훈련, 일상생활 동작훈련을 어르신의 신체·인지 기능상태에 맞게 매일 제공함.

체중관리: 월1회 체중관리를 통해 건강상태를 파악하여 건강관리 제공함.

총평 (종합소견)

2. 욕구반영여부

기력회복과 반복적인 화장실사용 욕구로 대소변실금있지만 이동변기이용도움이 필요함. 균형감각이 없어 낙상위험이 높으므로 많은도움을 필요로 하여 이동변기 사용 수시로 도움제공함.

3. 기능상태 변화여부

욕구반영하여 이동변기 사용도움과 배변문제 어려움있어 배변 안될시 좌약과 관장 케어 진행하고 함.치질수술 후유증으로 인한 괄약근 조절 안됨으로 배변어려움 있어 배변관리와 화장실.이동변기 이용 도움제공하여 청결유지관리와 어르신의 배변욕구 반영함.

- 3. 상태변화 기존 기능상태유지
- 4. 급여계획 재작성여부

신지표 변경에 따라 급여계획 재작성함.

급여제공 결과 기록지

실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가

수급자	박종구	생년월일(성별)	1936.04.01 (남)	본인부담률	감경 8%
생활실	201	입소일	2024.07.27	등급	3등급

작성일	2025.05.02	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)

1. 서비스제공

치아상태 본인 치아 아랫니 3개정도 있고 틀니 없어 씹는기능 좋지않아 현재 다진식으로 제공 하고 있음

혼자 스스로 식사할수 있고 식사량은 정량으로 잘 드심

식사하는 모습 살펴보면 식판에 담겨져 있는 밥위에 제공한 갈찬을 바르듯이 올려놓고 숟가락을 이용하여 식사 잘 하심.화장실 이용하기: 기저귀랑 화장실 이용 병행하고 있으며 화장실가고싶다고 요청하실 때 빨리 가지않으면 바지를 내리지마자실수하실 때 많음. 워커잡고 가거나(뒤에서 보조하에) 휠체어 타고 화장실 가실 때뒤에서 보조해드리면 화장실 안전바 잡고 변기에 잘 옮겨앉고 변기에 안정적이게 앉아계심. 대변보시고 뒤처리할 때 손에 다 묻혀놓으셔서 깔끔하게 처리하지못해도움 제공함. 새벽에 소변실수 많으심.대변양상에 관하여 5일에 1번씩 관장을 하고 있으나 관장한지 2-3일부터는 잔변감 변의를 매일느껴 (배변활동이 원활하지 못함) 화장실을 자주 왔다갔다하고 특히 밤에 위 증상이 더 심함. (섭취하는 것에 비하여 변을 시원하게 못봐서 힘들어 함-항문 괄약근 치질수술후 후유증으로 기능장애)

총평 (종합소견)

2. 욕구반영여부

배변문제(항문 괄약근 장애-치질수술 후유증기능장애) 어려움으로 잦은 이동변기 사용 중 낙상예방관리로 지켜보며 도움드림.

- 3. 상태변화 기능상태유지
- 4. 재작성여부

4등급-->3등급으로 재갱신되고 급여이용량 만료로 재작성함.