실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가

수급자		최상흐		생년월일(성별)	1945.03.02 (여)	본인부담률	감경 12%	
생활실		505		입소일	2021.02.19	등급	2등급	
수급지	상태	○ 자팀	립 ○ 준와싱	● 와상			•	
키/ㅊ	∥중	161cm	/ 90kg	작성일	2022.03.04	작성자	이은진	이근장
1. 일반	상태						작성자 :	: 이은진
	구분				확인			
	영양	상태	○ 양호 ●	적당 ○ 부족	○ 매우 나쁨			
영양	식사	형태		■ 다진식 □ 죽 □ 갈은식 □ 기 (□ 당뇨식 □	[타(동식(경관식) □ 체중조절식	 	
0 0	식사시 문제점		□ 양호 ■ □ 기타 (저작곤란 □ 소)	:화불량 □ 오심・구	'토 ■ 연하곤련	<u>라</u>	
	구강상태		○ 양호 ○ ○ 기타 (청결불량 ○ 첫)	치아 약함 ● 틀니	○ 잔존 치아 없	은	
בג וויי	소변상태		□ 양호 ■	요실금 ■ 배뇨	·곤란 □기타()		
배설 양상	대변	상태	■ 양호 🗆	지속적인 설사	□ 변비 □기타()		
		네여부	■ 기저귀					
판단근거(영양 상태 및 배설 양상) 에는 반찬이 다진식으로 일반식에서		면서 계속 씹는 5 록 유도를 하고 있 섬유질만 딱딱하 배식하고 식사하는	│ 의치로 씹는기능에 ─ 고습을 보여 오른쪽 볼 ↓음. 계속 오른쪽볼에 게 남아 있어 결국에 └ = 모습을 관찰한 결괴 변경 함. (식사 속도 있음)	·을 손으로 눌러 음식물을 저장 뱉어냄. 일반식보다는 [음식물을 씹으던 하면서 씹다보니 씹는 것이 편해	면서 나 나중 보여		
2. 주요 질병상태							작성자 :	: 이은진
과거 병력 딩		당뇨,고혈압,치매,빈뇨,요실금.고질혈증, 심장질환,무좀등(체부백선)						
현 진단명 등		당뇨,고혈압,	치매. 심장질환,-	부종				
구분				확인				
만성질환		■ 당뇨 ■	고혈압 □ 만성	! 호흡기질환 □ 암	() []기타 ()	
순환기계		□ 뇌경색 [□ 뇌출혈 □ 협	심증 □ 심근경색증	등 ■기타(기타	타)		

■ 치매 ■ 파킨슨병 □ 간질 □ 기타(

□ 호흡곤란 □ 결핵 □ 기타(

□ 알레르기 (□ 식품 - ____

□ 관절염 □ 요통, 좌골통 □ 골절 등 후유증 ■ 기타 (기타)

□ 만성신부전증(□ 복막투석 □ 혈액투석) □ 기타(

□ 중풍 □ 우울증 □ 수면장애 □ 정신질환 ■ 기타 (신경증, 기타)

□ 기타 - ____

신경계

근골격계

정신, 행동장애

호흡기계

만성 신장질환

기타 질환

_) □기타(

판단근거(주요 질병상태)	질병상태 판단근거: 당뇨, 고혈압, 심장질환,파킨슨, 빈뇨.요실금. 치매, 고지혈증이 있어 충북대병원 심장내과, 신경과,내분비내과에서 보호자가 복용약을 처방받아 복용중이며 정기진료시 사설구급차를 이용해 병원진료를 받는 중임. 당뇨병으로 혈당조절이 되지않아 매일 2회 인슐린주사 맞고 있으며 당뇨합병증으로 전신 무기력증과 신경병성통증으로 말초신경은 마비되어 감각이 없으며 와상상태로 유치도뇨관 하고있음. 충북대병원 신경과 치매검사시 전두엽손상이 많이되어 치매가 진행되는중으로 언어표현 및 일상생활 전반이 뚜렷하게 저하를 보이고 있어 전적으로 도움이 필요한 상태임.
------------------	--

3. 신체 상태(일상생활 동작 수행능력)

작성자 : 이은진

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
옮겨 앉기	○ 완전자립	○ 부분도움	● 완전도움
화장실 사용하기	○ 완전자립	○ 부분도움	● 완전도움
몸단장하기	○ 완전자립	○ 부분도움	○ 완전도움

판단근거(신체 상태)

신체상태 판단근거: 왼손가락 3개를 절단된 상태로 손에 힘이 들어가지 않으시고 당뇨, 치매, 파킨슨, 심장질환으로 신체움직임이 현저히 저하되고 과체중으로 인해 자력으로 일상생활을 영위하기가 매우힘듦. 상체 양손은 움직일수 있어 옷벗고입기, 세수하기, 양치질하기, 식사하기는 부분도움을 드리면 가능하나 무기력하게 안하려고 하기도 하여 도움을 드려야 함. 움직임이 제한되고 과체중으로 인해 이동이 어려워 나머지 일상생활은 전적인 도움을 드려야 함.

4. 인지 상태 작성자 : 이은진

욕구사정 작성일 기준 최근 작성된 CIST 평가가 없습니다.

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

판단근거(인지 상태)

인지상태 판단근거: 현재시간에 대한 지남력은 없음. 자신의 성명과 아들은 기억하나 판단력을 요하거나 의사소통이 원활하지는 않음. 통증호소와 묻는말에 대한 답변은 가 능하나 긴문장으로 말하거나 한것은 아님. 막내아들이 불에 탄다거나 환각을 보기도 함

5. 의사	소통	작성자 : 이은진
	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.
판단근	·거(의사소통)	의사소통 판단근거: 보통의 소리를 듣기는 하나 언어로 표현하지 않고 고개나 눈짓을 통해 표현해 언어표현을 하라고 유도 하면 그제서야 단답형으로만 얘기하고 발음도 어 눌하고 작게 표현해 정확한 의사소통에 문제가 있음.
6. 가족	및 환경상태	작성자 : 이은진
	구분	확인
	동거인	□ 독거 □ 배우자 □ 부모 ■ 자녀 □ 자부, 사위 □ 손자녀 □ 친척 □ 친구, 이웃 □ 기타 ()
	자녀수	○ 무 ● 유 (아들 : 1명, 딸 : 1명)
	유무	○ 무 ● 유
주수발	관계	○ 배우자 ● 자녀 ○ 자부 ○ 사위 ○ 형제자매 ○ 친척 ○ 기타 ()
자	경제 상태	● 안정 ○ 불안정 ○ 연금생활 ○ 기초 생활수급 ○ 의료급여
	수발 부담	○ 전혀 부담되지 않음 ○ 아주 가끔 부담됨 ○ 가끔 부담됨 ● 자주 부담됨 ○ 항상 부담됨
	근거(가족 및 한경상태)	가족 및 환경 상태 판단근거: 배우자는 충주에서 무속종교생활을 하고 주로 아드님이 주보호로 상담하며 아드님은 치킨집을 운영함. 방문요양서비스로 댁에서 받으시다가 시설에 입소하게 됨. 청계산 주지수님이 배우자임
7. 자원	이용	작성자 : 이은진
	구분	확인
진료	병원명 (진료과)	충북대병원.베스타안 병원
병원	정기진료	○ 무 ● 유
	전화번호	
	- 	○ 처주교 ○ 기독교 ▲ 북교 ○ 기타 ()

자원이용 욕구 판단근거: 주 이용의료 기관은 충북대병원 신경과.심장내과를 다니고 판단근거(자원 이용) 응급상황 발생시 충북대병원으로 후송하기를 요청하신 상태임. 지역사회자원은 이용하 시는 것이 없으심.

8. **주관적 욕구** 작성자 : 이은진

구분	확인
수급자 또는 보호자가 호소하는 개별 욕구	수급자 및 보호자 개별 욕구 종합의견 : 보호자는 어르신이 좋아하는 식사와 음식을 어르신이 원하는 대로 드시게 도와드리길 원하고 말벗지원과 정서이원으로 무료하지 않도록 지원해주길 원함.

9. **총평** 작성자 : 이은진

구분	확인
	종합의견: 왼손가락 3개를 절단된 상태로 손에 힘이 들어가지 않으시고 당뇨,치매, 전 신부종으로 신체움직임이 현저히 저하되고 과체중으로 인해 자력으로 일상생활을 영위 하기가 매우힘듦. 상체 양손은 움직일수 있어 옷벗고입기, 세수하기, 양치질하기, 식사 하기는 부분도움을 드리면 되고 나머지는 완전도움을 드려야 가능함. 당뇨, 고혈압, 심장질환, 빈뇨.요실금. 치매, 고지혈증이 있어 충북대병원 심장내과와
총평	이 있다. 고설급, 임성설된, 인표.교설임. 시대, 고시설등이 있어 중국대성된 임상대과와 신경과를 입소전 다니셨다고 함. 당뇨수치가 높아 인슐린 주사를 매일 2회 맞으셔야 하고 말초신경이 마비되어 감각을 잃어가고 계심. 자택에서 2019년 가을 손가락 화상을 입으셔 손가락을 절단한 상태임. 입소시 엉덩이둘레가 검은띠 형태 체부백선 연고 치료함. 2달전부터 통증호소가 잦고 최근에는 부종이 심하여 방광ct검사진행 하였으나 별다른 소견은 없었으나 통증호소, 호흡곤란, 전신부종 증상이 심해져 11일 충대병원 입원후 2 1일 퇴원함. 입원시 진동제 처방과 함께 복용약 받아옴.
	-호흡곤란, 전신부종으로 도뇨관 착용중으로 통증호소가 잦지만 원인을 알수없어 관찰이 필요함. 충대병원 입원하여 검사진행하였지만 특별한 원인은 알수 없고 유치도뇨관으로 소변배출을 하도록 조치함. 부종이 심해 스스로 자세변환이 어려워 체위변경이 필요하고 목욕&이동시 낙상이 발생하지 않도록 주의가 필요함.

10. 간호평가 작성자 : 이은진

구분		확인
호흡		□ 기관지 절개관 간호 □ 흡인 □ 산소요법 □ 기타 ()
영양		□ 경관영양 □ 기타 ()
배설		□ 투석간호 ■ 유치도뇨관 □ 단순 도뇨 □ 방광루 □ 요루 □ 장루간호
상처		□ 상처간호 (부위 :) □ 당뇨발간호 ■ 기타 (발진)
	단계	○ 1단계 ○ 2단계 ○ 3단계 ○ 4단계
욕창	부위	□ 머리 □ 등 □ 어깨 □ 팔꿈치 □ 엉덩이 □ 뒤꿈치 □ 기타 ()
	욕창방지	■ 욕창방지 (도구 : 에어매트)
통증	암 발생 부위	□ 폐 □ 위 □ 대장 □ 간 □ 전립선 □ 유방 □ 담낭 및 기타담도 □ 기타 ()
00	일반 통증 부위	□ 머리 □ 상지 □ 하지 ■ 허리 □ 등 □ 복부 □ 기타 ()

간호사정 및 건강수준 평가(건강관리계획): 2021/11/23 충북대병원 입원해 파킨슨병 검사 후 파킨슨 진단받아 1일 3회 파킨슨약 처방받아 복용중임.

파킨슨병 특유의 떨림과 경직 운동 및 언어장애등에 대해 인지해 관찰케어 하며 적절한 체위와 운동으로 관리계획임.

종합의견

당뇨병으로 혈당조절이 되지않아 매일 2회 인슐린주사 맞고 있으며 당뇨합병증으로 전 신 무기력증과 신경병성통증으로 말초신경은 마비되어 감각이 없으며 와상상태로 유치 도뇨관 하고있음.

충북대병원 신경과 치매검사시 전두엽손상이 많이되어 치매가 진행되는중으로 언어표 현 및 일상생활 전반이 뚜렷하게 저하를 보이고 있어 전적으로 도움이 필요한 상태임.

기본바이탈과 혈당관리 및 부종, 소변량 체크등 을 통해 건강관리중임.

실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가

수급자	최상희	생년월일(성별)	1945.03.02 (여)	본인부담률	감경 12%
생활실	501	입소일	2021.02.19	디디	2등급
수급자상태	○ 자립 ○ 준와상	● 와상			
키/체중	161cm / 90kg	작성일	2022.07.12	작성자	유순호 유순호

1. 일반	상태	작성자 : 유순호
	구분	확인
	영양상태	○ 양호 ● 적당 ○ 부족 ○ 매우 나쁨
영양	식사형태	□ 일반식 □ 다진식 □ 죽식 □ 미음 ■ 유동식(경관식) □ 연하식 □ 갈은식 ■ 기타 (당뇨뉴케어) ■ 치료식이 (■ 당뇨식 □ 저염식 □ 고단백식 □ 체중조절식)
00	식사시 문제점	□ 양호 □ 저작곤란 □ 소화불량 □ 오심·구토 ■ 연하곤란 ■ 기타(삼킨곤란으로 비위관 하시고 저혈당 예방)
	구강상태	○ 양호○ 청결불량○ 치아 약함● 틀니○ 잔존 치아 없음○ 기타 ()
	소변상태	□ 양호 ■ 요실금 ■ 배뇨곤란 □ 기타()
배설 양상	대변상태	■ 양호 □ 지속적인 설사 □ 변비 □ 기타()
0.0	기저귀여부	■ 기저귀
판단근거(영양 상태 및 배설 양상)		22년 6월22일 혈당조절이 안 되어서 충대병원 입원하여 치료 받으시고 퇴원 하시면서 삼킨곤란으로 비위관 삽입을 하시고 퇴원하심(식사량이 저조하면 저혈당 올수 있다고함)-16fr 인슐린 란투스 아침식전 36단위, 아피드란 아침,점심,저녁식전 12단위 처방 받아서 옴 · 위암 판정은 받았으나 수술은 하지 않으심.진단서상 당뇨 뉴케어 400-400-400Kcal또는 400-400-500Kcal 드릴것을 소견함. 기존 복용약 전체 폐기하고 다고신정0.25mg, 퍼킨정100/25mg 38일분 처방 받아온걸로 복용 하라고 하심. 당뇨합병증으로 전신 무기력증과 신경병성통증으로 말초신경은 마비되어 감각이 없으며 와상상태로 유치도뇨관, 비위관, 기저귀케어 하고있음.

2. **주요 질병상태** 작성자 : 유순호

과거 병력	당뇨,고혈압,치매,빈뇨,요실금.고질혈증, 심장질환,무좀등(체부백선)
현 진단명	당뇨,고혈압,치매. 심부전,신부전,부종,파킨슨

구분	확인
만성질환	■ 당뇨 ■ 고혈압 □ 만성 호흡기질환 □ 암() □ 기타()
순환기계	□ 뇌경색 □ 뇌출혈 □ 협심증 □ 심근경색증 ■ 기타(심부전)
신경계	■ 치매 ■ 파킨슨병 □ 간질 □ 기타()

근골격계	□ 관절염 □ 요통, 좌골통 □ 골절 등 후유증 ■ 기타 (기타)		
정신, 행동장애	□ 중풍 □ 우울증 □ 수면장애 □ 정신질환 ■ 기타 (신경통증)		
호흡기계	□ 호흡곤란 □ 결핵 □ 기타()		
만성 신장질환	□ 만성신부전증(□ 복막투석 □ 혈액투석) ■ 기타(급성신부전)		
기타 질환	□ 알레르기(□식품) □기타()		
판단근거(주요 질병상태)	당뇨, 고혈압, 심부전, 신부전,파킨슨, 빈뇨.요실금. 치매, 고지혈증이 있어 충북다음 심장내과, 신경과,내분비내과에서 보호자가 복용약을 처방받아 복용중이며 정기 사설구급차를 이용해 병원진료를 받는 중임. 22년 6월 22일 당뇨병으로 혈당조절이 되지않아 아침식전 36단위, 아피드란 아심,저녁식전 12단위 인슐린주사 맞고 있으며 당뇨합병증으로 전신 무기력증과 신성통증으로 말초신경은 마비되어 감각이 없으며 와상상태로 유치도뇨관, 비위관식사량이 저조하면 저혈당이 발생 할수 있다고 함)을 하고있음.진단서상 당뇨 뉴턴 00-400-400Kcal또는 400-400-500Kcal 식이하라고 함. 기존 복용약 폐기하고 디고신정, 파킨슨 2가지만 처방 받아옴. 위암 판정을 받았으나 수술은 하지 못하고 귀원함 충북대병원 신경과 치매검사시 전두엽손상이 많이되어 치매가 진행되는중으로 연현 및 일상생활 전반이 뚜렷하게 저하를 보이고 있어 전적으로 도움이 필요한 상태로 있어 전적으로 도움이 필요한 상태로 및 일상생활 전반이 뚜렷하게 저하를 보이고 있어 전적으로 도움이 필요한 상태로 사실하고 있어 전적으로 도움이 필요한 상태로 있는 생물을 받았으로 모음하게 되었다고 있어 전적으로 도움이 필요한 상태로 있는 생물을 받았으로 모음하게 되었다고 있어 전적으로 도움이 필요한 상태로 있는 생물을 받았으로 모음하게 되었다고 있어 전적으로 도움이 필요한 상태로 기술을 받았으로 모음하게 되었다고 있어 전적으로 도움이 필요한 상태로 생물을 받았다고 있어 전적으로 도움이 필요한 상태로 보이고 있어 전적으로 도움이 필요한 상태로 생물을 받는 중요한 생물을	진료시 -침,점 !경병 삽입(케어 4	
3. 신체 상태(일상생활	활 동작 수행능력) 작성자	: 유순호	
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		
옮겨 앉기	○ 완전자립 ○ 부분도움 ● 완전도움		
화장실 사용하기	○ 완전자립 ○ 부분도움 ● 완전도움		
몸단장하기	○ 완전자립 ○ 부분도움 ● 완전도움		
신체.인지기능저하상태로 왼손가락 3개를 절단된 상태로 손에 힘이 들어가지 않으시 당뇨,치매, 파킨슨, 심장질환으로 신체움직임이 현저히 저하되고 과체중으로 인해 락으로 일상생활을 영위하기가 매우힘듦. 위암판정받으셨고 식사안되어 병원에서 비 관 삽입하여 일상생활 전반적으로 완전도움하에 가능하심.			
4. 인지 상태	작성자	: 유순호	
욕구사정 작성일 기준 최	근 작성된 CIST 평가가 없습니다.		
	구분	확인	
1 망상 (남을 의심	하거나, 위협을 느낌)		
2 환각 (헛것을 보	거나 환청을 듣는다.)		
3 배회 (의미 없이	건는다.)		
4 반복적인 행동 (의미 없는 행동을 한다.)		

5	5 부적절한 행동 (불결행위 및 숨기는 행동을 한다.)					
6	폭력적 행동 (주	변인에게 폭력적인 행동을 보인다.)				
7	우울 (슬프거나 :	쳐져있고 때로는 운다.)				
8	8 불안 (서성이거나, 안절부절 못하다.)					
판단	근거(인지 상태)	인지상태 판단근거: 현재시간에 대한 지남력은 없음. 자신의 성명과 아들은 기억하 판단력을 요하거나 의사소통이 원활하지는 않음. 통증호소와 묻는말에 대한 답변은 능하나 긴문장으로 말하거나 한것은 아님. 막내아들이 불에 탄다거나 환각을 보기.	≘ 가			
5. 의	사소 통	작성자 :	유순호			
	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.				
의 정확하게 발음이 가능하다. 의 중얼거리는 소리로만 한다. 의 간혹 어눌한 발음이 섞인다. ● 전혀 발음하지 못한다.						
판딘	·근거(의사소통)	의사소통 판단근거 : 일부 소리를 듣지만 소리에 거의 반응이 없고 의사전달이 건의되며 언어력이 없는편임.	1 안			
6. 가	족 및 환경상태	작성자 :	유순호			
	구분	확인				
	동거인	□ 독거□ 배우자□ 부모■ 자녀□ 자부, 사위□ 손자녀□ 친구, 이웃□ 기타□○ 자부, 사위□ 손자녀□ 친국, 사위□ 손자녀□ 친적				
	자녀수	○ 무 ● 유 (아들 : 1명, 딸 : 1명)				
	유무	○ 무 ● 유				
주수'	관계 발	○ 배우자 ● 자녀 ○ 자부 ○ 사위 ○ 형제자매 ○ 친척 ○ 기타 ()				
자	경제 상태	● 안정 ○ 불안정 ○ 연금생활 ○ 기초 생활수급 ○ 의료급여				
	수발 부담	○ 전혀 부담되지 않음 ○ 아주 가끔 부담됨 ○ 가끔 부담됨 ● 자주 부담됨 ○ 항상 부담됨				
판대	단근거(가족 및 환경상태)	가족 및 환경 상태 판단근거 : 배우자는 충주에서 무속종교생활을 하고 주로 아드는 주보호로 상담하며 아드님은 치킨집을 운영함. 방문요양서비스로 댁에서 받으시디 시설에 입소하게 됨. 청계산 주지수님이 배우자임				
7. 자	원 이용	작성자 :	유순호			
	구분	확인				
진료 병유		충북대병원.베스타안 병원				

진료	정기진료	○ 무 ● 유
병원	전화번호	
종	등교활동	○ 천주교 ○ 기독교 ● 불교 ○ 기타()
판단근거(자원 이용)		자원이용 욕구 판단근거: 주 이용의료 기관은 충북대병원 신경과.심장내과를 다니고 응급상황 발생시 충북대병원으로 후송하기를 요청하신 상태임. 지역사회자원은 이용하 시는 것이 없으심.
8. 주관	적 욕구	작성자 : 유순호
	구분	확인
	또는 보호자가 는 개별 욕구	수급자 및 보호자 개별 욕구 종합의견 :혈당조절과 위암으로 인해 비위관 삽입하고 퇴원하였고 안전하게 생활하시도록 해달라고 함. 진단서상 당뇨 뉴케어 400-400-400Kcal 또는 400-400-500Kcal 드리것을 충대병원 소견서에 기재되었다고 함.
9. 총평		작성자 : 유순호
	구분	확인
	총평	22년 6월22일 혈당조절이 안 되어서 충대병원 입원하여 치료 받으시고 퇴원 하시면서 비위관 삽입을 하시고 퇴원하심(식사량이 저조하면 저혈당 올수 있다고 함)-16fr 인슐린 란투스 아침식전 36단위, 아피드란 아침점심저녁식전 12단위 처방 받아서 옴. 위암 판정은 받았으나 수술은 하지 않으심. 기존 복용약 전체 폐기하고 다고신정0.25mg, 퍼킨정100/25mg 38일분 처방 받아온걸로 복용 하라고 하심. 당뇨합병증으로 전신 무기력증과 신경병성통증으로 말초신경은 마비되어 감각이 없으며 와상상태로 유치도뇨관, 비위관, 기저귀케어 하고있음. 신체.인지기능저하상태로 왼손가락 3개를 절단된 상태로 손에 힘이 들어가지 않으시고 당뇨,치매, 파킨슨, 심장질환으로 신체움직임이 현저히 저하되고 과체중으로 인해 자력으로 일상생활을 영위하기가 매우힘듦. 위암판정받으셨고 식사안되어 병원에서 비위관 삽입하여 일상생활 전반적으로 완전도움하에 가능하심.
10. 간호	평가	작성자 : 유순호
	구분	확인
	호흡	□ 기관지 절개관 간호 □ 흡인 □ 산소요법 □ 기타 ()
	영양	■ 경관영양 □ 기타 ()
	배설	□ 투석간호 ■ 유치도뇨관 □ 단순 도뇨 □ 방광루 □ 요루 □ 장루간호
	상처	□ 상처간호 (부위 :) □ 당뇨발간호 ■ 기타 (발진)
	단계	● 1단계 ○ 2단계 ○ 3단계 ○ 4단계
욕창	부위	□ 머리 □ 등 □ 어깨 □ 팔꿈치 ■ 엉덩이 □ 뒤꿈치 □ 기타 ()
	욕창방지	■ 욕창방지 (도구 : 에어매트, 쿠션)
통증	암 발생 부위	□ 폐 ■ 위 □ 대장 □ 간 □ 전립선 □ 유방 □ 담낭 및 기타담도□ 기타()

통증	일반 통증 부위	□ 머리■ 상지□ 하지■ 허리□ 등□ 복부□ 기타()					
종합의견		간호사정 및 건강수준 평가(건강관리계획): 2021/11/23 충북대병원 입원해 파킨슨병 검사 후 파킨슨 진단받아 1일 3회 파킨슨약처방받아 복용중임. 파킨슨병 특유의 떨림과 경직 운동 및 언어장애등에 대해 인지해 관찰케어 하며 적절한체위와 운동으로 관리계획임. 2022년 7월12일 당뇨병으로 혈당조절이 되지않아 아침식전 36단위, 아피드란 아침점심저녁식전 12단위 맞고 있으며 당뇨합병증으로 전신 무기력증과 신경병성통증으로 말초신경은 마비되어 감각이 없으며 와상상태로 유치도뇨관, 비위관 하고있음. 2022년 6월 위암 판정은 받았으나 수술은 하지 않으심. 기존 복용약 폐기하고 디고신정, 파킨슨 복용약 만 복용 함.					
		충북대병원 신경과 치매검사시 전두엽손상이 많이되어 치매가 진행되는중으로 언어 현 및 일상생활 전반이 뚜렷하게 저하를 보이고 있어 전적으로 도움이 필요한 상태임					
		기본바이탈과 혈당관리 및 부종, 소변량 체크, 비위관 관리등 을 통해 건강관리를 진행할 계획 임.					

실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가

수급자	최상희	생년월일(성별)	1945.03.02 (여)	본인부담률	감경 12%
생활실	<u> </u>		2021.02.19	는 다	2등급
수급자상태	○ 자립 ○ 준와상 ● 와상				
키/체중	161cm / 90kg	90kg 작성일 2022.08.05		작성자	유순호 유순호

작성자 : 유순호
작성자 : 유원

1. 월만	경네	70/11/12
	구분	확인
영양	영양상태	○ 양호 ● 적당 ○ 부족 ○ 매우 나쁨
	식사형태	□ 일반식 □ 다진식 □ 죽식 □ 미음 ■ 유동식(경관식) □ 연하식 □ 갈은식 □ 기타 () □ 치료식이 (□ 당뇨식 □ 저염식 □ 고단백식 □ 체중조절식)
00	식사시 문제점	□ 양호 □ 저작곤란 □ 소화불량 □ 오심·구토 ■ 연하곤란 ■ 기타 (연하곤란으로 식사량이 저조하여 경관식 제공)
	구강상태	○ 양호 ○ 청결불량 ○ 치아 약함 ● 틀니 ○ 잔존 치아 없음 ○ 기타 ()
	소변상태	□ 양호 ■ 요실금 ■ 배뇨곤란 □ 기타()
배설 양상	대변상태	■ 양호 □ 지속적인 설사 □ 변비 □ 기타()
	기저귀여부	■ 기저귀
판단근거(영양 상태 및 배설 양상)		영양상태 판단근거: 22년 6월22일 혈당조절이 안 되어서 충대병원 입원하여 치료 받으시고 퇴원 하시면서비위관 삽입을 하시고 퇴원하심(식사량이 저조하면 저혈당 올수 있다고 함)-16fr인슐린 란투스 아침식전 36단위, 아피드란 아침점심저녁식전 12단위 처방 받아서 옴. 위암 판정은 받았으나 수술은 하지 않으심.진단서상 당뇨 뉴케어 400-400-400Kcal또는 400-400-500Kcal 드리것을 소견함. 기존 복용약 전체 폐기하고 다고신정0.25mg, 퍼킨정100/25mg 38일분 처방 받아온걸로 복용 하라고 하심. 당뇨합병증으로 전신 무기력증과 신경병성통증으로 말초신경은 마비되어 감각이 없으며 와상상태로 유치도뇨관, 비위관, 기저귀케어 하고있음.

2. 주요 질병상태 작성자 : 유순호

과거 병력	당뇨,고혈압,치매,빈뇨,요실금.고질혈증, 심장질환,무좀등(체부백선)
현 진단명	당뇨,고혈압,치매. 심장질환,부종

구분	확인
만성질환	■ 당뇨 ■ 고혈압 □ 만성 호흡기질환 □ 암() □ 기타()
순환기계	□ 뇌경색 □ 뇌출혈 □ 협심증 □ 심근경색증 ■ 기타(기타)
신경계	■ 치매 ■ 파킨슨병 □ 간질 □ 기타()
근골격계	□ 관절염 □ 요통, 좌골통 □ 골절 등 후유증 ■ 기타(기타)

정신, 행동장애	□ 중풍 □ 우울증 □ 수면장애 □ 정신질환 ■ 기타 (신경증, 기타)				
호흡기계	□ 호흡곤란 □ 결핵 □ 기타 ()				
만성 신장질환	□ 만성신부전증(□ 복막투석 □ 혈액투석) □ 기타()				
기타 질환	□ 알레르기(□식품) □기타()				
판단근거(주요 질병상태)	질병상태 판단근거: 당뇨, 고혈압, 심장질환,파킨슨, 빈뇨.요실금. 치매, 고지혈경어 충북대병원 심장내과, 신경과,내분비내과에서 보호자가 복용약을 처방받아 복이며 정기진료시 사설구급차를 이용해 병원진료를 받는 중임. 22년 6월 22일 당뇨병으로 혈당조절이 되지않아 아침식전 36단위, 아피드란 아심,저녁식전 12단위 인슐린주사 맞고 있으며 당뇨합병증으로 전신 무기력증과 신성통증으로 말초신경은 마비되어 감각이 없으며 와상상태로 유치도뇨관, 비위관식사량이 저조하면 저혈당이 발생 할수 있다고 함)을 하고있음.진단서상 당뇨 뉴커 00~400~400Kcal또는 400~400~500Kcal 식이하라고 함. 기존 복용약 폐기하고 디고신정, 파킨슨 2가지만 처방 받아옴. 위암 판정을 받았으나 수술은 하지 않으심. 충북대병원 신경과 치매검사시 전두엽손상이 많이되어 치매가 진행되는중으로 연현 및 일상생활 전반이 뚜렷하게 저하를 보이고 있어 전적으로 도움이 필요한 상태로 및 일상생활 전반이 뚜렷하게 저하를 보이고 있어 전적으로 도움이 필요한 상태로 있어 전적으로 도움이 필요한 상태로 있는 경화 전반이 뚜렷하게 저하를 보이고 있어 전적으로 도움이 필요한 상태로 있는 경화 전반이 뚜렷하게 저하를 보이고 있어 전적으로 도움이 필요한 상태로 있는 생각으로 도움이 필요한 상태로 생각하고 있어 전적으로 도움이 필요한 상태로 생각하고 있어 전적으로 도움이 필요한 상태로 생각하고 있어 전적으로 도움이 필요한 상태로 생각되었다면 보다면 보다면 보다면 보다면 보다면 보다면 보다면 보다면 보다면 보	용중 침,점 경병 삽입(베어 4			
3. 신체 상태(일상생활		: 유순호			
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				
옮겨 앉기	○ 완전자립 ○ 부분도움 ● 완전도움				
화장실 사용하기	○ 완전자립 ○ 부분도움 ● 완전도움				
몸단장하기	○ 완전자립 ○ 부분도움 ● 완전도움				
판단근거(신체 상태)	신체상태 판단근거: 신체.인지기능저하상태로 왼손가락 3개를 절단된 상태로 손에 힘이 들어가지 않으시고 당뇨,치매, 파킨슨, 심장질환으로 신체움직임이 현저히 저하되고 과체중으로 인해 자력으로 일상생활을 영위하기가 매우힘듦. 위암판정받으셨고 식사안되어 병원에서 비위관 삽입하여 일상생활 전반적으로 완전도움하에 가능하심.				
4. 인지 상태	작성자	: 유순호			
욕구사정 작성일 기준 최	근 작성된 CIST 평가가 없습니다.				
	구분	확인			
1 망상 (남을 의심	하거나, 위협을 느낌)				
2 환각 (헛것을 보	거나 환청을 듣는다.)				
3 배회 (의미 없이	걷는다.)				
4 반복적인 행동 (의미 없는 행동을 한다.)				
5 부적절한 행동 (불결행위 및 숨기는 행동을 한다.)				

6	폭력적 행동 (주변인에게 폭력적인 행동을 보인다.)					
7	우울 (슬프거나	쳐져있고 때로는 운다.)				
8	불안 (서성이거나, 안절부절 못하다.)					
판단근거(인지 상태)		인지상태 판단근거: 현재시간에 대한 지남력은 없음. 자신의 성명과 아들은 기억하는 한다력을 요하거나 의사소통이 원활하지는 않음. 통증호소와 묻는말에 대한 답변은 능하나 긴문장으로 말하거나 한것은 아님. 막내아들이 불에 탄다거나 환각을 보기.	을 가			
5. 의	사소통	작성자 :	유순호			
	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.				
판딘	·근거(의사소통)	의사소통 판단근거 : 일부 소리를 듣지만 소리에 거의 반응이 없고 의사전달이 건의되며 언어력이 없는편임.	의 안			
6. 가	족 및 환경상태	작성자 :	유순호			
	구분	확인				
	동거인	□ 독거 □ 배우자 □ 부모 ■ 자녀 □ 자부, 사위 □ 손자녀 □ 친척 □ 친구, 이웃 □ 기타 ()				
	자녀수	○ 무 ● 유 (아들 : 1명, 딸 : 1명)				
	유무	○ 무 ● 유				
주수'	관계	○ 배우자 ● 자녀 ○ 자부 ○ 사위 ○ 형제자매 ○ 친척 ○ 기타 ()				
자	경제 상태	● 안정 ○ 불안정 ○ 연금생활 ○ 기초 생활수급 ○ 의료급여				
	수발 부담	○ 전혀 부담되지 않음 ○ 아주 가끔 부담됨 ○ 가끔 부담됨 ● 자주 부담됨 ○ 항상 부담됨				
판	단근거(가족 및 환경상태)	가족 및 환경 상태 판단근거 : 배우자는 충주에서 무속종교생활을 하고 주로 아드는 주보호로 상담하며 아드님은 치킨집을 운영함. 방문요양서비스로 댁에서 받으시다 시설에 입소하게 됨. 청계산 주지수님이 배우자임				
<u>7.</u> 자	원 이용	작성자 :	유순호			
	구분	확인				
진료	1 (241)	충북대병원.베스타안 병원				
병원	정기진료	○ 무 ● 유				

진료	전화번호							
종	등교활동	○ 천주교	○ 기독교	● 불교	○ 기타 ()		
판단근:	거(자원 이용)		·생시 충북대			충북대병원 요청하신 상티		
8. 주관	적 욕구						작성자 : -	유순호

구분 확인

수급자 또는 보호자가 호소하는 개별 욕구 생활하시도록 해달라고 함. 진단서상 당뇨 뉴케어 400-400-400Kcal 또는 400-400-500Kcal 드리것을 충대병원 소견서에 기재되었다고 함.

9. 총평 작성자 : 유순호

9. 송병	작성사 : 뉴군오
구분	확인
구분 총평	확인 22년 6월22일 혈당조절이 안 되어서 충대병원 입원하여 치료 받으시고 퇴원 하시면서 비위관 삽입을 하시고 퇴원하심(식사량이 저조하면 저혈당 올수 있다고 함)-16fr 인슐린 란투스 아침식전 36단위, 아피드란 아침점심저녁식전 12단위 처방 받아서 옴. 위암 판정은 받았으나 수술은 하지 않으심. 기존 복용약 전체 폐기하고 다고신정0.25mg, 퍼킨정100/25mg 38일분 처방 받아온걸로 복용 하라고 하심. 당뇨합병증으로 전신 무기력증과 신경병성통증으로 말초신경은 마비되어 감각이 없으며 와상상태로 유치도뇨관, 비위관, 기저귀케어 하고있음. 신체.인지기능저하상태로 왼손가락 3개를 절단된 상태로 손에 힘이 들어가지 않으시고당뇨,치매, 파킨슨, 심장질환으로 신체움직임이 현저히 저하되고 과체중으로 인해 자력으로 일상생활을 영위하기가 매우힘듦. 위암판정받으셨고 식사안되어 병원에서 비위관 삽입하여 일상생활 전반적으로 완전도움하에 가능하심.

10. 간호평가 작성자 : 유순호

구분 확인				
	호흡	□ 기관지 절개관 간호 □ 흡인 □ 산소요법 □ 기타 ()		
영양 ■ 경관영양 □ 기타 ()				
	배설	□ 투석간호 ■ 유치도뇨관 □ 단순 도뇨 □ 방광루 □ 요루 □ 장루간호		
	상처 □ 상처간호 (부위 :) □ 당뇨발간호 ■ 기타 (발진)			
	단계	○ 1단계 ○ 2단계 ○ 3단계 ○ 4단계		
욕창	부위	□ 머리 □ 등 □ 어깨 □ 팔꿈치 □ 엉덩이 □ 뒤꿈치 □ 기타 ()		
	욕창방지	■ 욕창방지 (도구 : 에어매트, 쿠션)		
통증	암 발생 부위	□폐 ■위 □대장 □간 □전립선 □유방 □담낭및기타담도 □기타()		
00	일반 통증 부위	□ 머리■ 상지□ 하지■ 허리□ 등□ 복부□ 기타()		

간호사정 및 건강수준 평가(건강관리계획) :

2021/11/23 충북대병원 입원해 파킨슨병 검사 후 파킨슨 진단받아 1일 3회 파킨슨약 처방받아 복용중임.

파킨슨병 특유의 떨림과 경직 운동 및 언어장애등에 대해 인지해 관찰케어 하며 적절한 체위와 운동으로 관리계획임.

종합의견

2022년 7월12일 당뇨병으로 혈당조절이 되지않아 아침식전 36단위, 아피드란 아침점 심저녁식전 12단위 맞고 있으며 당뇨합병증으로 전신 무기력증과 신경병성통증으로 말 초신경은 마비되어 감각이 없으며 와상상태로 유치도뇨관, 비위관 하고있음. 2022년 6월 위암 판정은 받았으나 수술은 하지 않으심.

기존 복용약 폐기하고 디고신정, 퍼킨슨 복용약 만 복용 함.

충대병원에서 퇴원 하시면서 엉덩이에 욕창이 있었으나 드레싱과 메디폼 관리 후 완화 되심. 체위변경 하면서 관리 진행 함.

충북대병원 신경과 치매검사시 전두엽손상이 많이되어 치매가 진행되는중으로 언어표 현 및 일상생활 전반이 뚜렷하게 저하를 보이고 있어 전적으로 도움이 필요한 상태임.

기본바이탈과 혈당관리 및 부종, 소변량 체크, 비위관 관리등 을 통해 건강관리를 진행 할 계획 임.

실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가

수급자	최상희	생년월일(성별)	1945.03.02 (여)	본인부담률	감경 12%	
생활실	502	입소일	2021.02.19	드리	2등급	
수급자상태	○ 자립 ○ 준와상 ● 와상					
키/체중	161cm / 90kg	작성일	2022.09.14	작성자	유순호 유순호	

구분		확인
	영양상태	○ 양호 ● 적당 ○ 부족 ○ 매우 나쁨
영양	식사형태	□ 일반식 □ 다진식 □ 죽식 □ 미음 ■ 유동식(경관식) □ 연하식 □ 갈은식 □ 기타 () □ 치료식이 (□ 당뇨식 □ 저염식 □ 고단백식 □ 체중조절식)
00	식사시 문제점	□ 양호 □ 저작곤란 □ 소화불량 □ 오심·구토 ■ 연하곤란 ■ 기타 (삼킨곤란으로 식사량이 저조하여 경관식 제공)
	구강상태	○ 양호○ 청결불량○ 치아 약함● 틀니○ 잔존 치아 없음○ 기타 (
	소변상태	□ 양호 □ 요실금 ■ 배뇨곤란 □ 기타()
배설 양상	대변상태	■ 양호 □ 지속적인 설사 □ 변비 □ 기타()
	기저귀여부	■ 기저귀
판단근거(영양 상태 및 배설 양상)		삼킨곤란 진단받고 저혈당 위험으로 비위관 삽입을 함. 현재 경관식 아침, 점심, 저녁으로 400ml씩 제공 함. 혈당관리가 양호하여 인슐린 란투스 아침식전 36단위, 아피드란 아침점심저녁식전 12 단위 처방 받은데로 유지 중임. 당뇨합병증으로 전신 무기력증과 신경병성통증으로 말초신경은 마비되어 움직이고자 하는 의지는 없으시고 체위변경시 팔 움직임에 통증호소를 많이 하시며 와상상태로 유 치도뇨관, 비위관, 기저귀케어 하고있음. 피부 습진이 자주 발생하여 체위변경 및 실내온도 관리를 하여야 함.
		위암 판정은 받았으나 수술은 하지 않으심.

2. 주요 질병상태 작성자 : 유순호

2. ㅜ프 결정정네		78.4.116.7
과거 병력	당뇨,고혈압,치매,빈뇨,요실금.고질혈증, 심장질환,무좀등(체부백선)	
현 진단명	당뇨,고혈압,치매. 심부전,부종,심부전,파킨슨	

구분	확인				
만성질환	■ 당뇨 ■ 고혈압 □ 만성 호흡기질환 □ 암() □ 기타()				
순환기계	□ 뇌경색 □ 뇌출혈 □ 협심증 □ 심근경색증 ■ 기타(기타)				
신경계	■ 치매 ■ 파킨슨병 □ 간질 □ 기타()				
근골격계	□ 관절염 □ 요통, 좌골통 □ 골절 등 후유증 ■ 기타 (신경통증)				
정신, 행동장애	□ 중풍 □ 우울증 □ 수면장애 □ 정신질환 ■ 기타 (신경증, 기타)				

호흡기계	□ 호흡곤란 □ 결핵 □ 기타()					
만성 신장질혼	만 □ 만성신부전증(□ 복막투석 □ 혈액투석) ■ 기타(급성신부전)					
기타 질환	□ 알레르기(□식품) ■기타(부종)					
판단근거(주요 질병상태)	당뇨, 고혈압, 심장질환,심부전, 파킨슨, 빈뇨.요실금. 치매, 고지혈증이 있어 충북대병원 심장내과, 신경과,내분비내과에서 보호자가 복용약을 처방받아 복용중이며 정기진료시 사설구급차를 이용해 병원진료를 받는 중임. 22년 6월 22일 당뇨병으로 혈당조절이 되지않아 아침식전 36단위, 아피드란 아침,점심,저녁식전 12단위 인슐린주사 맞고 있으며 당뇨합병증으로 전신 무기력증과 신경병성통증으로 말초신경은 마비되어 감각이 없으며 와상상태로 유치도뇨관, 비위관 삽입(식사량이 저조하면 저혈당이 발생 할수 있다고 함)을 하고있음.진단서상 당뇨 뉴케어 400-400-400Kcal또는 400-400-500Kcal 식이하라고 함. 기존 복용약 폐기하고 디고신정, 파킨슨 2가지만 처방 받아옴. 위암 판정을 받았으나 수술은 하지 않으심. 충북대병원 신경과 치매검사시 전두엽손상이 많이되어 치매가 진행되는중으로 언어표현 및 일상생활 전반이 뚜렷하게 저하를 보이고 있어 전적으로 도움이 필요한 상태임.					
	상생활 동작 수행능력) 작성자 : 유	구순호				
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					
옮겨 앉기	○ 완전자립 ○ 부분도움 ● 완전도움					
화장실 사용하	기 ○ 완전자립 ○ 부분도움 ● 완전도움					
몸단장하기	○ 완전자립 ○ 부분도움 ● 완전도움					
신체상태 판단근거: 신체.인지기능저하상태로 왼손가락 3개를 절단된 상태로 손에 힘이 들어가지 않으시고 당뇨,치매, 파킨슨, 심장질환으로 신체움직임이 현저히 저하되고 과체중으로 인해 자력으로 일상생활을 영위하기가 매우힘듦. 위암판정받으셨고 식사 안되어 병원에서 비위관 삽입하여 일상생활 전반적으로 완전도움하에 가능하심.						
4. 인지 상태 욕구사정 작성일 기	 작성자 : 유 준 최근 작성된 CIST 평가가 없습니다.	구순호				
		확인				
1 망상 (남을	의심하거나, 위협을 느낌)					
	을 보거나 환청을 듣는다.)					
3 배회(의미	없이 걷는다.)					
4 반복적인 행	동 (의미 없는 행동을 한다.)					
5 부적절한 행	동 (불결행위 및 숨기는 행동을 한다.)					

6

폭력적 행동 (주변인에게 폭력적인 행동을 보인다.)

7 우	7 우울 (슬프거나 쳐져있고 때로는 운다.)				
8 불	8 불안 (서성이거나, 안절부절 못하다.)				
판단근.	인지상태 판단근거: 현재시간에 대한 지남력은 없음. 자신의 성명과 아들은 기억하판단근거(인지 상태)				
5. 의사:	소통	작성자 : 유	유순호		
	구분	확인			
Ž	성력상태	 ○ 정상(보청기 사용 포함) ○ 가까운 곳에서 대화는 가능하나 먼 곳의 말소리는 듣지 못한다. ○ 큰소리만 들을 수 있다. ● 소리에 거의 반응이 없다. ○ 들리는지 판단 불능 			
<u>o</u>	비사소통	모두 이해하고 의사를 표현한다.대부분 이해하고 의사를 표현한다.가끔 이해하고 의사를 표현한다.● 거의 이해하지 못하고 의사를 전달하지 못한다.			
빝	날음능력	○ 정확하게 발음이 가능하다.○ 웅얼거리는 소리로만 한다.○ 간혹 어눌한 발음이 섞인다.● 전혀 발음하지 못한다.			
판단근	거(의사소통)	의사소통 판단근거 : 일부 소리를 듣지만 소리에 거의 반응이 없고 의사전달이 거의 되며 언어표현력이 거의 없는편임.	안		
6. 가족	및 환경상태	작성자 : 유	유순호		
	구분	확인			
	동거인	□ 독거□ 배우자□ 부모■ 자녀□ 자부, 사위□ 손자녀□ 친구, 이웃□ 기타□ 친구, 이웃			
	자녀수	○ 무 ● 유 (아들 : 3명, 딸 : 1명)			
	유무	○ 무 ● 유			
주수발	관계	○ 배우자 ● 자녀 ○ 자부 ○ 사위 ○ 형제자매 ○ 친척 ○ 기타 ()			
자	경제 상태	● 안정 ○ 불안정 ○ 연금생활 ○ 기초 생활수급 ○ 의료급여			
	수발 부담	○ 전혀 부담되지 않음 ○ 아주 가끔 부담됨 ○ 가끔 부담됨 ● 자주 부담됨 ○ 항상 부담됨			
	근거(가족 및 ŀ경상태)	슬하에 3남1녀를 두셖고 충주 청계산 주지스님이 배우자로 주로 큰아드님이 주보호 상담중으로 아드님은 치킨집을 운영함. 방문요양서비스로 댁에서 받으시다가 시설에 입소하게 됨.			
7. 자원	이용	작성자 : 유	유순호		
	구분	확인			
진료	병원명 (진료과)	충북대병원.베스타안 병원			
병원	정기진료	○ 무 ● 유			
	전화번호				

판단근거(자원 이용)	자원이용 욕구 판단근거: 주 이용의료 기관은 충북대병원 신경과.심장내과를 다니고 응급상황 발생시 충북대병원으로 후송하기를 요청하신 상태임. 지역사회자원은 이용하 시는 것이 없으심.			
8. 주관적 욕구 작				
구분	확인			
수급자 또는 보호자가 호소하는 개별 욕구	수급자 및 보호자 개별 욕구 종합의견 :혈당조절과 위암으로 인해 비위관 삽입하고 퇴원하였고 안전하게 생활하시도록 해달라고 함. 진단서상 당뇨 뉴케어 400-400-400Kcal 또는 400-400-500Kcal 드릴것을 충대병원 소견서에 기재되었다고 함.			
9. 총평	작성자 : 유순호			
구분	확인			
총평	22년 6월22일 혈당조절이 안 되어서 충대병원 입원하여 치료 받으시고 퇴원 하시면서 비위관 삽입을 하시고 퇴원하심(식사량이 저조하면 저혈당 올수 있다고 함)-16fr 인슐린 란투스 아침식전 36단위, 아피드란 아침점심저녁식전 12단위 처방 받아서 옴. 위암 판정은 받았으나 수술은 하지 않으심. 기존 복용약 전체 폐기하고 다고신정0.25mg, 퍼킨정100/25mg 38일분 처방 받아온걸로 복용 하라고 하심. 당뇨합병증으로 전신 무기력증과 신경병성통증으로 말초신경은 마비되어 감각이 없으며 와상상태로 유치도뇨관, 비위관, 기저귀케어 하고있음. 신체.인지기능저하상태로 왼손가락 3개를 절단된 상태로 손에 힘이 들어가지 않으시고 당뇨,치매, 파킨슨, 심장질환,급성심부전으로 부종이 자주 발생하고 신체움직임이 현저히 저하된 상태임. 완전운동장애로 스스로 자력으로 일상생활을 영위하기가 매우힘듦. 위암판정받으셨고식사안되어 병원에서 비위관 삽입하여 일상생활 전반적으로 완전도움하에 가능하심혈당관리 필요하고 욕창예방관리가 필요하며 습진이 자주발생하여 환기, 체위변경이수시로 필요함.			
10. 간호평가	작성자 : 유순호			
구분	확인			
호흡	□ 기관지 절개관 간호 □ 흡인 □ 산소요법 □ 기타 ()			
영양	■ 경관영양 □ 기타 ()			
배설	□ 투석간호 ■ 유치도뇨관 □ 단순 도뇨 □ 방광루 □ 요루 □ 장루간호			
상처	□ 상처간호(부위:) □ 당뇨발간호 ■ 기타(발진)			
단계	○ 1단계 ○ 2단계 ○ 3단계 ○ 4단계			
욕창 부위	□ 머리 □ 등 □ 어깨 □ 팔꿈치 □ 엉덩이 □ 뒤꿈치 □ 기타()			
욕창방지	■ 욕창방지 (도구 : 에어매트, 쿠션)			
통증 암 발생 부위	□ 폐 ■ 위 □ 대장 □ 간 □ 전립선 □ 유방 □ 담낭 및 기타담도□ 기타()			

○ 천주교 ○ 기독교 ● 불교 ○ 기타(

)

종교활동

통증	일반 통증 부위	□ 머리■ 상지□ 하지■ 허리□ 등□ 복부□ 기타()
노스		
		피부습진이 자주 발생하여 체위변경 및 실내온도 관리 진행 함. 충북대병원 신경과 치매검사시 전두엽손상이 많이되어 치매가 진행되는중으로 언어표 현 및 일상생활 전반이 뚜렷하게 저하를 보이고 있어 전적으로 도움이 필요한 상태임. 바이탈측정과 혈당관리 및 피부관리, 부종, 소변량 체크, 비위관 관리등 을 통해 건강관 리를 진행할 계획 임.

실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가

수급자	최상희	생년월일(성별)	1945.03.02 (여)	본인부담률	일반 20%	
생활실	502	입소일	2021.02.19	등급	2등급	
수급자상태	○ 자립 ○ 준와상 ● 와상					
키/체중	161cm / 90kg	작성일	2023.09.15	작성자	김경순 김정순	

1. 일반	상태	작성사 : 김경순
	구분	확인
	영양상태	○ 양호 ● 적당 ○ 부족 ○ 매우 나쁨
영양	식사형태	□일반식 □다진식 □죽식 □미음 ■유동식(경관식) □연하식 □갈은식 □기타() □치료식이(□당뇨식 □저염식 □고단백식 □체중조절식)
00	식사시 문제점	□ 양호 □ 저작곤란 □ 소화불량 □ 오심·구토 ■ 연하곤란 ■ 기타 (삼킨곤란으로 식사량이 저조하여 경관식 제공하며 저혈당예방관리중)
	구강상태	○ 양호○ 청결불량○ 치아 약함● 틀니○ 잔존 치아 없음○ 기타 (
	소변상태	□ 양호 □ 요실금 ■ 배뇨곤란 □ 기타()
배설 양상	대변상태	■ 양호 □ 지속적인 설사 □ 변비 □ 기타()
	기저귀여부	■ 기저귀
	거(영양 상태 및 설 양상)	삼킨곤란으로 인슐린 유지할 경우 지속적인 식이 안할경우 저혈당 위험높아 비위관 삽입하고 퇴원하였고 경관식 아침, 점심, 저녁으로 300ml씩 제공 진행중임. 혈당관리가 양호하여 인슐린 란투스 아침식전 36단위, 아피드란 아침점심저녁식전 12 단위 처방 받은데로 유지 중임. 당뇨합병증으로 전신 무기력증과 신경병성통증으로 말초신경은 마비되어 움직이고자하는 의지는 없으시고 체위변경시 팔 움직임에 통증호소를 많이 하심. 완전운동장애로 와상상태로 있으며, 유치도뇨관, 비위관, 기저귀케어 하고있음. 피부 습진 자주 발생하고 엉덩이 부위 욕창예방관리 필요하 고 체위변경 및 실내온도관리를 하여야 함.

작성자 : 김경순 2. 주요 질병상태

<u>-: </u>	
과거 병력	당뇨,고혈압,치매,빈뇨,요실금.고질혈증, 심장질환,무좀등(체부백선),파킨슨
현 진단명	당뇨,고혈압,치매. 파킨슨, 심부전,신부전, 위암(수술은 안함)

구분	확인
만성질환	■ 당뇨 ■ 고혈압 □ 만성 호흡기질환 ■ 암(위암) □기타()
순환기계	□ 뇌경색 □ 뇌출혈 □ 협심증 □ 심근경색증 ■ 기타 (심부전)
신경계	■ 치매 ■ 파킨슨병 □ 간질 □ 기타()
근골격계	□ 관절염 □ 요통, 좌골통 □ 골절 등 후유증 □ 기타()

TJAJ =U E TJAU	므로프 모으로 모스러지에 모고되되는 특 글리/크리트로스	
정신, 행동장애	□ 중풍 □ 우울증 □ 수면장애 □ 정신질환 ■ 기타(신경통증)	
호흡기계	□ 호흡곤란 □ 결핵 □ 기타 ()	
만성 신장질환	□ 만성신부전증(□ 복막투석 □ 혈액투석) ■ 기타(급성신부전)	
기타 질환	□ 알레르기(□식품) □기타()	
판단근거(주요 질병상태)	당뇨, 고혈압, 심장질환,파킨슨, 빈뇨.요실금. 치매, 고지혈증이 있어 충북대병원 내과, 신경과,내분비내과에서 보호자가 복용약을 처방받아 복용중이며 정기진료/ 설구급차를 이용해 병원진료를 받는 중임. 아침식전 36단위, 아피드란 아침,점심,저녁식전 12단위 인슐린주사 맞고 있으며 합병증으로 전신 무기력증과 신경병성통증으로 말초신경은 마비되어 감각이 없으 상상태로 유치도뇨관, 비위관 삽입(식사량이 저조하면 저혈당이 발생 할수 있다고 을 하고있음.	시 사 당뇨 2며 와
	당뇨 뉴케어 아침.점심.저녁 300ml씩 유지하고 계심. 위암 판정을 받았으나 수술은 하지 않으심. 충북대병원 신경과 치매검사시 전두엽손상이 많이되어 치매가 진행되는중으로 언현 및 일상생활 전반이 뚜렷하게 저하를 보이고 있어 전적으로 도움이 필요한 상태 피부 습진이 자주 발생하여 체위변경 및 실내온도 관리를 하여야 함.	
3. 신체 상태(일상생활	발 동작 수행능력) 작성자	: 김경순
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	
옮겨 앉기	○ 완전자립 ○ 부분도움 ● 완전도움	
화장실 사용하기	○ 완전자립 ○ 부분도움 ● 완전도움	
몸단장하기	○ 완전자립 ○ 부분도움 ● 완전도움	
판단근거(신체 상태)	신체.인지기능저하상태로 왼손가락 3개를 절단된 상태로 손에 힘이 들어가지 않으 당뇨,치매, 파킨슨, 심장질환으로 신체움직임이 현저히 저하되고 과체중으로 인 력으로 일상생활을 영위하기가 매우힘듦. 위암판정받으셨고 식사 안되어 병원에서 비위관 삽입하여 일상생활 전반적으로 움하에 가능하심.	해 자
4. 인지 상태	작성자	: 김경순
욕구사정 작성일 기준 최	근 작성된 CIST 평가가 없습니다.	
	구분	확인
1 망상 (남을 의심	하거나, 위협을 느낌)	
2 환각 (헛것을 보	거나 환청을 듣는다.)	

3	배회 (의미 없이	걷는다.)				
4	4 반복적인 행동 (의미 없는 행동을 한다.)					
5	부적절한 행동 (불결행위 및 숨기는 행동을 한다.)					
6	6 폭력적 행동 (주변인에게 폭력적인 행동을 보인다.)					
7	7 우울 (슬프거나 쳐져있고 때로는 운다.)					
8	불안 (서성이거니	나, 안절부절 못하다.)				
판단	근거(인지 상태)	자신의 성명과 아들은 기억하나 판단력을 요하거나 의사소통이 원활하지는 않음. 표현 어려움으로 슬픈 눈으로 바라볼때가 많음.	 언어			
		통증호소와 묻는말에 대한 대답과 표현이 힘든 상태임				
5. 의	사소 통	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 소리로만 한다.○ 간혹 어눌한 발음이 섞인다.● 전혀 발음하지 못한다.				
판단	근거(의사소통)	일부 소리를 듣지만 소리에 거의 반응이 없고 의사전달이 거의 안되며 언어표현력 되는 상태임	이 안			
6. 가	족 및 환경상태	작성자 :	김경순			
	구분	확인				
	동거인	□ 독거 □ 배우자 □ 부모 ■ 자녀 □ 자부, 사위 □ 손자녀 □ 친척 □ 친구, 이웃 □ 기타 ()				
	자녀수	○ 무 ● 유 (아들 : 3명, 딸 : 1명)				
	유무	○ 무 ● 유				
주수팀	관계 발	○ 배우자 ● 자녀 ○ 자부 ○ 사위 ○ 형제자매 ○ 친척○ 기타 ()				
자	경제 상태	● 안정 ○ 불안정 ○ 연금생활 ○ 기초 생활수급 ○ 의료급여				
	수발 부담	○ 전혀 부담되지 않음 ○ 아주 가끔 부담됨 ○ 가끔 부담됨 ● 자주 부담됨 ○ 항상 부담됨				
판단	단근거(가족 및 환경상태)	슬하에 3남1녀를 두셖고 충주 청계산 주지스님이 배우자로 주로 큰아드님이 주보 상담중으로 아드님은 치킨집을 운영함. 청주에 작은아들과 막내아들은 서울에 거 으로 가끔 면회를 옴.				
7. 자유	원 이용	작성자 :	김경순			
	구분	확인				

진료	병원명 (진료과)	충북대병원.베스타안 병원, 한국병원
병원	정기진료	○ 무 ● 유
	전화번호	
종	등교활동	○ 천주교 ○ 기독교 ● 불교 ○ 기타()
판단근거(자원 이용)		주 이용의료 기관은 충북대병원 신경과.심장내과를 다니고 응급상황 발생시 충북대병 원으로 후송하기를 요청하신 상태임. 지역사회자원은 이용하시는 것이 없으심. 종교는 배우자가 무속신앙으로 충주에서 직업생활을 하신다고 함.
8. 주관	적 욕구	작성자 : 김경순
	구분	확인
-	또는 보호자가 는 개별 욕구	혈당조절과 위암으로 인해 비위관 삽입하고 퇴원하였고 안전하게 생활하시도록 해달라고 함.
9. 총평		작성자 : 김경순
	구분	확인
	총평	당뇨, 고혈압, 심장질환,파킨슨, 빈뇨.요실금. 치매, 고지혈증이 있어 충북대병원 심장 내과, 신경과,내분비내과에서 보호자가 복용약을 처방받아 복용중이며 정기진료시 사설구급차를 이용해 병원진료를 받는 중임. 아침식전 36단위, 아피드란 아침,점심,저녁식전 12단위 인슐린주사 맞고 있으며 당뇨합병증으로 전신 무기력증과 신경병성통증으로 말초신경은 마비되어 감각이 없으며 와상상태로 유치도뇨관, 비위관 삽입(식사량이 저조하면 저혈당이 발생 할수 있다고 함)을 하고있음. 당뇨 뉴케어 아침.점심.저녁 300ml씩 제공중임. 위암 판정을 받았으나 수술은 하지 않으심. 충북대병원 신경과 치매검사시 전두엽손상이 많이되어 치매가 진행되는중으로 언어표현 및 일상생활 전반이 뚜렷하게 저하를 보이고 있어 전적으로 도움이 필요한 상태임. 바이탈측정과 혈당관리 및 피부관리, 부종, 소변량 체크, 비위관 관리등해 건강관리 진행함.
10. 간호	· 평가	작성자 : 김경순
	구분	확인
	호흡	□ 기관지 절개관 간호 □ 흡인 □ 산소요법 □ 기타()
	영양	■ 경관영양 □ 기타 ()
	배설	□ 투석간호 ■ 유치도뇨관 □ 단순 도뇨 □ 방광루 □ 요루 □ 장루간호
	상처	□ 상처간호(부위:) □ 당뇨발간호 □ 기타()
	단계	○ 1단계 ○ 2단계 ○ 3단계 ○ 4단계
욕창 부위		│□ 머리 □ 등 □ 어깨 □ 팔꿈치 □ 엉덩이 □ 뒤꿈치 □ 기타()
	욕창방지	■ 욕창방지 (도구 : 에어매트, 쿠션)
통증	암 발생 부위	□폐 ■위 □대장 □간 □전립선 □유방 □담낭및기타담도 □기타()
00	□ 머리■ 상지□ 하지■ 허리□ 등□ 복부□ 기타()	

아침식전 36단위, 아피드란 아침점심저녁식전 12단위 맞고 있으며 당뇨합병증으로 전신 무기력증과 신경병성통증으로 말초신경은 마비되어 감각이 없으며 체위변경시 팔 통증호소를 많이 하심.

심부전과 삼킨곤란으로 유치도뇨관, 비위관 하고있음. 2022년 6월 위암 판정은 받았으나 수술은 하지 않으심.

종합의견

피부습진이 자주 발생하여 체위변경 및 실내온도 관리 진행 함.파킨슨병 특유의 떨림과 경직 운동 및 언어장애등에 대해 인지해 관찰케어 하며 적절한 체위변경 관리 진행함.

충북대병원 신경과 치매검사시 전두엽손상이 많이되어 치매가 진행되는중으로 언어표현 및 일상생활 전반이 뚜렷하게 저하를 보이고 있고 완전운동장애로 스스로 할수 있는 동작이 제한되어 전적으로 도움이 필요한 상태임.

바이탈측정과 혈당관리 및 피부관리, 부종, 소변량 체크, 비위관 관리등해 건강관리 진행함.

실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가

수급자	최상희	생년월일(성별)	1945.03.02 (여)	본인부담률	감경 12%
생활실	502	입소일	2021.02.19	드리	1등급
수급자상태	○ 자립 ○ 준와상	● 와상			
키/체중	158cm / 81kg	작성일	2024.07.30	작성자	김경순 김정순

	키/ㅊ	∥중	158cm	/ 81kg	작성일	2024.07.30	작성자	김경순	김경순
	1. 일반	상태						작성	자 : 김경순
	구분					확인			
		영양	상태	○ 양호 ●	적당 ○ 부족	○ 매우 나쁨			
od o b		식사	형태	□ 연하식 [□ 다진식 □ 죽 □ 갈은식 □ 기 (□ 당뇨식 □		동식(경관식) □ 체중조절식)	
	영양	식시 문저			· · · —	:화불량 □ 오심 • 구 량이 저조하여 경관식	· -)
		구강	상태	○ 양호 ○ ○ 기타 (청결불량 ○ 차)	치아 약함 ● 틀니	○ 잔존 치아 없	이	
	בג וויי	소변 [,]	상태	□ 양호 □	요실금 ■ 배뇨	:곤란 □기타()		
	배설 양상	대변	상태	■ 양호 🗆	지속적인 설사	□ 변비 □기타()		
		기저구	네여부	■ 기저귀					
	판단근 <i>가</i> 배	(영양 성 설 양상)		입하고 퇴원하 경관식 아침 혈당관리가 영 단위 처방 받 당뇨합병증으 하는 의지는 완전운동장(우측발뒤꿈치	하였고 , 점심, 저녁으로 양호하여 인슐린 은데로 유지 중임 으로 전신 무기력 없으시고 체위변 배로 와상상태로 욕창(3x3) 확인 주 발생하고 엉덩	경우 지속적인 식이 연 300ml씩 제공 진행 란투스 아침식전 36년]. 증과 신경병성통증으로 경시 팔 움직임에 통증 있으며, 유치도뇨관, I 되어 욕창간호 제공필]이 부위 욕창예방관리	중임. 단위, 아피드란 0 로 말초신경은 마 중호소를 많이 하 비위관, 기저귀케 요함	ㅏ침점심저녁 비되어 움직 심. 어 하고있음	식전 12 이고자 음.욕창(
	2. 주요	질병상	태					작성	자 : 김경순
	과	거 병력		당뇨,고혈압,	치매,빈뇨,요실금	금.고질혈증, 심장질환	,무좀등(체부백신	선),파킨슨	
	혀	진단명		당뇨 고혈안	치매 파키슨 심	부전,신부전, 위암(수	숰은 안함)		

과거 병력	당뇨,고혈압,치매,빈뇨,요실금.고질혈증, 심장질환,무좀등(체부백선),파킨슨
현 진단명	당뇨,고혈압,치매. 파킨슨, 심부전,신부전, 위암(수술은 안함)

구분	확인
만성질환	■ 당뇨 ■ 고혈압 □ 만성 호흡기질환 ■ 암(위암) □ 기타()
순환기계	□ 뇌경색 □ 뇌출혈 □ 협심증 □ 심근경색증 ■ 기타(심부전)
신경계	■ 치매 ■ 파킨슨병 □ 간질 □ 기타()

정신, 행동장애		
늦중기계	□ 중풍 □ 우울증 □ 수면장애 □ 정신질환 ■ 기타 (신경통증)	
호흡기계	□ 호흡곤란 □ 결핵 □ 기타 ()	
만성 신장질환	□ 만성신부전증(□ 복막투석 □ 혈액투석) ■ 기타(급성신부전)	
기타 질환	□ 알레르기(□식품) □기타()	
판단근거(주요 질병상태)	당뇨, 고혈압, 심장질환,파킨슨, 빈뇨.요실금. 치매, 고지혈증이 있어 충북대병원 심정내과, 신경과(24년 8월부터 한국병원 계약의 연계),내분비내과에서 보호자가 복용약을처방받아 복용중이며 정기 진료시 사설 구급차를 이용해 병원진료를 받는 중임. 혈당수치 기복이 심하여 매일 혈당 수치에 따라 란투스 단위 조절 하면서 진행 하고 있으며, 당뇨합병증으로 전신 무기력증과 신경병성통증으로 말초신경 마비되어 감각이 없는 와상상태로 유치도뇨관, 비위관 삽입(식사량이 저조하면 저혈당이 발생예방)을 하고있음. 당뇨 뉴케어 아침.점심.저녁 300ml씩 유지하고 계심. 위암 판정을 받았으나 수술은 하지 않으심. 충북대병원 신경과 치매검사시 전두엽손상이 많이되어 치매가 진행되는중으로 언어표현 및 일상생활 전반이 뚜렷하게 저하를 보이고 있어 전적으로 도움이 필요한 상태임. 파킨슨병 특유의 떨림과 경직 운동 및 언어장애등에 대해 인지해 관찰케어 하며 적절한체위변경 관리 진행함. 7월 30일 한국병원 자궁축농증 등 산부인과 시술후 퇴원함. 소견서상 자궁 및 질 출혈질 및 외음의 기타 명시된 염증, 가궁경부의 미란 및 외반혈자궁, 상세불명의 심방세동자궁축공증 소견임. 오른쪽 발 뒤꿈치 욕창확인(3x3)드레싱 후 메디폼 부착 상태 확인	을 있 하 한
	되어 욕창관리 필요함.	
	되어 욕장관리 필요함.	
3. 신체 상태(일상생	활 동작 수행능력) 작성자 : 김경	· - -
구분	활 동작 수행능력) 작성자 : 김경 확인	 순
구분 옷 벗고 입기	활 동작 수행능력) 작성자 : 김경 확인 ○ 완전자립 ○ 부분도움 ● 완전도움	 순
구분 옷 벗고 입기 세수하기	활 동작 수행능력) 작성자 : 김경 확인 ○ 완전자립 ○ 부분도움 ● 완전도움 ○ 완전자립 ○ 부분도움 ● 완전도움	 !순
구분 옷 벗고 입기 세수하기 양치질하기	활 동작 수행능력) 작성자 : 김경환인 ● 완전자립 ○ 부분도움 ● 완전도움 ○ 완전자립 ○ 부분도움 ● 완전도움 ○ 완전자립 ○ 부분도움 ● 완전도움	 - -
구분 옷 벗고 입기 세수하기	활 동작 수행능력) 작성자 : 김경환인 확인 완전자립 ○ 부분도움 ● 완전도움 안전자립 ○ 부분도움 ● 완전도움	
구분 옷 벗고 입기 세수하기 양치질하기	활 동작 수행능력) 작성자 : 김경환인 ● 완전자립 ○ 부분도움 ● 완전도움 ○ 완전자립 ○ 부분도움 ● 완전도움 ○ 완전자립 ○ 부분도움 ● 완전도움	 순 -
구분 옷 벗고 입기 세수하기 양치질하기 식사하기	활 동작 수행능력) 작성자 : 김경환인 확인 완전자립 ○ 부분도움 ● 완전도움 안전자립 ○ 부분도움 ● 완전도움	
구분 옷 벗고 입기 세수하기 양치질하기 식사하기 목욕하기	활 동작 수행능력) 작성자 : 김경환인 확인 완전자립 ○ 부분도움 ● 완전도움 안전자립 ○ 부분도움 ● 완전도움 안전자리 ○ 부분도움 ● 완전도움	 순 - -
구분 옷 벗고 입기 세수하기 양치질하기 식사하기 목욕하기 체위변경 하기	활 동작 수행능력) 작성자 : 김경 확인 의원전자립 부분도움 완전도움 안전자립 부분도움 완전도움	c c c c c c c c c
구분 옷 벗고 입기 세수하기 양치질하기 식사하기 목욕하기 체위변경 하기 일어나 앉기	활 동작 수행능력) 작성자 : 김경 확인 확인 ② 완전자립 ○ 부분도움 ● 완전도움 ② 완전자립 ○ 부분도움 ● 완전도움 ○ 완전자립 ○ 부분도움 ● 완전도움	c c c c c c c c c c
구분 옷 벗고 입기 세수하기 양치질하기 식사하기 목욕하기 체위변경 하기 일어나 앉기 옮겨 앉기	활 동작 수행능력) 작성자 : 김경 확인 완전자립 부분도움 완전도움 완전자리 부분도움 완전도움 완전자리 부분도움 완전도움 안전자리 부분도움 완전도움	

4. 인지 상태	작성자 : 김경순
----------	-----------

욕구사정 작성일 기준 최근 작성된 CIST 평가가 없습니다.

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

	7 1 0 1 D 2 1 C 2 2 2 2 1 D 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2
파티크리(이터 사태)	사신의 성명과 아들은 기억하나 판단력을 요하거나 의사소통이 원활하시는 않음. 통승
판단근거(인시 상대)	자신의 성명과 아들은 기억하나 판단력을 요하거나 의사소통이 원활하지는 않음. 통증 호소와 묻는말에 대한 대답과 표현이 힘든 상태임
	오고기 본단일에 대한 대답기 표현이 답단 6대답

5. **의사소통** 작성자 : 김경순

5. 의사고등		70/1.00
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)	일부 소리를 듣지만 소리에 거의 반응이 없고 의사전달이 거의 안되며 언어표현력이 안되는 상태임

6. 가족 및 **환경상태** 작성자 : 김경순

구분		확인	
동거인		□ 독거 □ 배우자 □ 부모 ■ 자녀 □ 자부, 사위 □ 손자녀 □ 친척 □ 친구, 이웃 □ 기타 ()	
자녀수 ○ 무 ● 유 (아들 : 3명, 딸 : 1명)			
	유무	○ 무 ● 유	
주수발 자	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 3남1녀를 두셖고 충주 청계산 주지스님이 배우자로 주로 큰아드님이 주보호로 상담중으로 아드님은 치킨집을 운영함. 청주에 작은아들과 막내아들은 서울에 거주중 으로 가끔 면회를 옴.
7 7 0 0 0	자서지 : 기거기

7. 자원 이용 작성자 : 김경순

구분		확인
진료	병원명 (진료과)	충북대병원.베스타안 병원
병원	정기진료	○ 무 ● 유
	전화번호	
종	·교활동	○ 천주교 ○ 기독교 ● 불교 ○ 기타 ()
		되어서요 요그 파티그리 . 조 사용자크 기기의 초바라범이 사건가 사지네기를 타니고
판단근기	거(자원 이용)	자원이용 욕구 판단근거 : 주 이용의료 기관은 충북대병원 신경과.심장내과를 다니고 응급상황 발생시 충북대병원으로 후송하기를 요청하신 상태임. 지역사회자원은 이용하

8. **주관적 욕구** 작성자 : 김경순

시는 것이 없으심.

구분	확인			
수급자 또는 보호자가	혈당조절과 위암으로 인해 비위관 삽입하고 퇴원하였고 안전하게 생활하시도록 해달라고 함.			
호소하는 개별 욕구	보호자: 병원에서 발 뒤꿈치 욕창이 있다고 하시며, 상처관리 부탁하심.			

9. **총평** 작성자 : 김경순

10. 간호평가 작성자 : 김경순

구분	확인				
호흡	□ 기관지 절개관 간호	□ 흡인	□ 산소요법	□기타()

	영양	■ 경관영양 □ 기타 ()
배설		□ 투석간호 ■ 유치도뇨관 □ 단순 도뇨 □ 방광루 □ 요루 □ 장루간호
	상처	□ 상처간호 (부위 :) □ 당뇨발간호 □ 기타 ()
	단계	○ 1단계 ● 2단계 ○ 3단계 ○ 4단계
욕창	부위	□ 머리□ 등□ 어깨■ 팔꿈치□ 엉덩이■ 뒤꿈치□ 기타 (14.우발꿈치 3x3)
	욕창방지	■ 욕창방지 (도구 : 에어매트, 쿠션, 체위변경)
통증	암 발생 부위	□폐 ■위 □대장 □간 □전립선 □유방 □담낭및기타담도 □기타()
00	일반 통증 부위	□ 머리■ 상지□ 하지■ 허리□ 등□ 복부□ 기타()
종합의견		아침식전 36단위, 아피드란 아침점심저녁식전 12단위 주사맞고 있으며 당뇨합병증으로 전신 무기력증과 신경병성통증으로 말초신경은 마비되어 감각이 없으며 체위변경시팔 통증호소를 많이 하심. 심부전과 삼킨곤란으로 유치도뇨관, 비위관 하고있음. 2022년 6월 위암 판정은 받았으나 수술은 하지 않으심. 피부습진이 자주 발생하여 체위변경 및 실내온도 관리 진행 함.파킨슨병 특유의 떨림과경직 운동 및 언어장애등에 대해 인지해 관찰케어 하며 적절한 체위변경 관리 진행함. 충북대병원 신경과 치매검사시 전두엽손상이 많이되어 치매가 진행되는중으로 언어표현 및 일상생활 전반이 뚜렷하게 저하를 보이고 있고 완전운동장애로 스스로 할수 있는동작이 제한되어 전적으로 도움이 필요한 상태임. 24년 7월 30일 한국병원 자궁축농증 등 산부인과 시술후 퇴원함. 소견서상 자궁 및 질출혈, 질 및 외음의 기타 명시된 염증, 가궁경부의 미란 및 외반혈자궁, 상세불명의 심방세동, 자궁축농증 소견임. 오른쪽 발 뒤꿈치 욕창확인(3x3)드레싱 후 메디폼 부착 상태확인 되어 욕창간호 및 감염예방관리 필요함. 바이탈측정과 혈당관리 및 피부관리, 부종, 소변량 체크, 비위관 관리등해 건강관리 진행함.

실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가

수급자	최상희	생년월일(성별)	1945.03.02 (여)	본인부담률	감경 12%		
생활실	502	입소일	2021.02.19	는 다	1등급		
수급자상태	○ 자립 ○ 준와상 ● 와상						
키/체중	158cm / 80kg	작성일	2024.09.13	작성자	김경순 김경순		

키/체중 1		158cm	/ 80kg	작성일	2024.09.13	작성자	김경순	김경순
1. 일반 상태							작성지	다 : 김경순
구분					확인			
영양상태		○ 양호 ●	적당 ○ 부족	○ 매우 나쁨				
영양	식사형태		□ 연하식	□ 다진식 □ ^중 □ 갈은식 □ 기 (□ 당뇨식 □		동식(경관식) □ 체중조절식)	
	식사시 문제점			· · · —	ː화불량 □ 오심 • 구 량이 저조하여 경관식	· -		
	구강	상태	○ 양호 ○ ○ 기타 (청결불량 ○ ⁵	치아 약함 ● 틀니	○ 잔존 치아 없	은	
	소변·	상태	□ 양호 □	요실금 ■ 배뇨	고란 □기타()		
배설 양상	대변·	상태	■ 양호 □	지속적인 설사	□ 변비 □기타()		
	기저구	·I여부	■ 기저귀					
판단근거(영양 상태 및 배설 양상)		입중으로 경 혈당관리가 (단위 처방 받 당뇨합병증, 이고자 하는 완전운동장(관식 아침, 점심, 양호하여 인슐린 '은데로 유지 중임 파킨슨병증, 전신 의지는 없으시고 애로 와상상태로		공 진행중임. 단위, 아피드란 이 보호 성통증으로 말초신 임에 통증호소를 기저귀케어 하고	⊦침점심저녁석 !경은 마비되(많이 하심. !있음.	식전 12 어 움직	
2. 주요			I				작성지	· : 김경순
괴	거 병력		당뇨,고혈압,	,치매.고질혈증,	심부전, 신부전,파킨 <i>슨</i>	는,위암 		
현 진단명		당뇨,고혈압,	,치매. 파킨슨, 협	심증,고지혈증				
구분				확인				
만성질환		■ 당뇨 ■	고혈압 🗆 만성	성 호흡기질환 ■ 암	(위암) □기터	부 ()	
순환기계		□ 뇌경색	□ 뇌출혈 □ 합	념심증 □ 심근경색증	등 ■기타(심부	- 쿠전)		

구분	확인
만성질환	■ 당뇨 ■ 고혈압 □ 만성 호흡기질환 ■ 암(위암) □기타()
순환기계	□ 뇌경색 □ 뇌출혈 □ 협심증 □ 심근경색증 ■ 기타(심부전)
신경계	■ 치매 ■ 파킨슨병 □ 간질 □ 기타()
근골격계	□ 관절염 □ 요통, 좌골통 □ 골절 등 후유증 □ 기타()

정신, 행동장애	□ 중풍 □ 우울증 □ 수면장애 □ 정신질환 ■ 기타(신경통증)
호흡기계	□ 호흡곤란 □ 결핵 □ 기타 ()
만성 신장질환	□ 만성신부전증(□ 복막투석 □ 혈액투석) □ 기타()
기타 질환	□ 알레르기(□식품) □기타()
판단근거(주요 질병상태)	당뇨, 고혈압, 협심증,파킨슨, 치매, 고지혈증이 있어 충북대병원 심장내과, 신경과(24년 8월부터 한국병원 계약의 연계),내분비내과에서 복용약을 처방받아 복용중임. 혈당수치 기복이 심하여 매일 혈당 수치에 따라 란투스 단위 조절 도움하면서 진행 하고 있으며, 당뇨합병증으로 전신 무기력증과 신경병성통증으로 말초신경 마비되어 감각이 없는 와상상태로 유치도뇨관, 비위관 삽입(식사량이 저조하면 저혈당이 발생예방)을 하고있음. 당뇨 뉴케어 아침.점심.저녁 300ml씩 유지하고 계심. 아침식전 36단위, 아피드란 아침점심저녁식전 12단위 맞고 있으며 당뇨합병증으로 전신 무기력증과 신경병성통증으로 말초신경은 마비되어 감각이 없으며 체위변경시 팔 통증호소를 많이 하심. 2022년 6월 충북대병원에서 위암 판정받음. 심부전과 삼킨고란,배뇨고란으로 유치도뇨관, 비위관 하고있음. 오른쪽 발 뒤꿈치 욕창부위 완화된 상태로 피부환기및 욕창예방관리 지속적으로 필요함.
3. 신체 상태(일상생활	할 동작 수행능력) 작성자 : 김경순
구분	확인
옷 벗고 입기	
	○ 완전자립 ○ 부분도움 ● 완전도움
세수하기	○ 완전자립 ○ 부분도움 ● 완전도움 ○ 완전자립 ○ 부분도움 ● 완전도움
세수하기 양치질하기	
	○ 완전자립 ○ 부분도움 ● 완전도움
양치질하기	○ 완전자립 ○ 부분도움 ● 완전도움 ○ 완전자립 ○ 부분도움 ● 완전도움
양치질하기 식사하기	○ 완전자립 ○ 부분도움 ● 완전도움 ○ 완전자립 ○ 부분도움 ● 완전도움 ○ 완전자립 ○ 부분도움 ● 완전도움
양치질하기 식사하기 목욕하기	○ 완전자립 ○ 부분도움 ● 완전도움
양치질하기 식사하기 목욕하기 체위변경 하기	○ 완전자립 ○ 부분도움 ● 완전도움
양치질하기 식사하기 목욕하기 체위변경 하기 일어나 앉기	○ 완전자립 ○ 부분도움 ● 완전도움
양치질하기 식사하기 목욕하기 체위변경 하기 일어나 앉기 옮겨 앉기	○ 완전자립 ○ 부분도움 ● 완전도움

4. 인지 상태 작성자 : 김경순

위관 삽입하여 일상생활 전반적으로 완전도움하에 가능하심.

력으로 일상생활을 영위하기가 매우힘듦. 위암판정 받으셨고 식사 안되어 병원에서 비

욕구사정 작성일 기준 최근 작성된 CIST 평가가 없습니다.

판단근거(신체 상태)

구분 확인

1	망상 (남을 의심	하거나, 위협을 느낌)	
2	환각 (헛것을 보	거나 환청을 듣는다.)	
3	배회 (의미 없이	걷는다.)	
4	반복적인 행동 (의미 없는 행동을 한다.)		
5	5 부적절한 행동 (불결행위 및 숨기는 행동을 한다.)		
6	폭력적 행동 (주	변인에게 폭력적인 행동을 보인다.)	
7	우울 (슬프거나	쳐져있고 때로는 운다.)	
8	불안 (서성이거니	나, 안절부절 못하다.)	
판단	근거(인지 상태)	자신의 성명과 아들은 기억하나 판단력을 요하거나 의사소통이 원활하지는 않음. 호소와 묻는말에 대한 대답과 표현이 힘든 상태임.	통증
5. 의	사소통	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 소리로만 한다.○ 간혹 어눌한 발음이 섞인다.● 전혀 발음하지 못한다.	
판단	·근거(의사소통)	소리에 거의 반응이 없고 의사전달이 거의 안되며, 언어표현이 전혀 안됨	
6. 가	족 및 환경상태	작성자 :	김경순
	구분	확인	
	동거인	□ 독거□ 배우자□ 부모■ 자녀□ 자부, 사위□ 손자녀□ 친구, 이웃□ 기타□ 친구	
	자녀수	○ 무 ● 유 (아들 : 3명, 딸 : 1명)	
	유무	○ 무 ● 유	
주수片	관계 발	○ 배우자 ● 자녀 ○ 자부 ○ 사위 ○ 형제자매 ○ 친척 ○ 기타 ()	
자	경제 상태	● 안정 ○ 불안정 ○ 연금생활 ○ 기초 생활수급 ○ 의료급여	
	수발 부담	○ 전혀 부담되지 않음 ○ 아주 가끔 부담됨 ○ 가끔 부담됨 ● 자주 부담됨 ○ 항상 부담됨	
판단	단근거(가족 및 환경상태)	슬하에 3남1녀를 두셖고 충주 청계산 주지스님이 배우자로 주로 큰아드님이 주보 상담중으로 아드님은 치킨집을 운영함.	 호로
		청주에 작은아들과 막내아들은 서울에 거주중으로 가끔 면회를 옴.	
7 71		가서지	기겨수

7. **자원 이용** 작성자 : 김경준

진료	병원명 (진료과)	충북대병원.베스타안 병원,한국병원
병원	정기진료	○ 무 ● 유
	전화번호	
<i>콜</i>	통교활동	○ 천주교 ○ 기독교 ● 불교 ○ 기타()
판단근거(자원 이용)		충북대병원 신경과.심장내과에서 보호자가 처방받아 오시다가 24년 8월부터 한국병원으로 처방받아 복용하심. 응급상황 발생시 충북대병원으로 후송하기를 요청하신 상태임. 지역사회자원은 이용하시는 것이 없으심.
8. 주관	적 욕구	작성자 : 김경순
	구분	확인
수급자 또는 보호자가 호소하는 개별 욕구		혈당조절과 위암으로 인해 비위관 삽입하고 퇴원하였고 안전하게 생활하시도록 해달라고 함. 도뇨관 관리, 비위관관리 요청함. 당뇨합병증으로 인해 피부상처관리가 잘안되므로 욕창이 발생하지 않도록 신경써달라고 하심.
9. 총평		작성자 : 김경순
	구분	확인
	총평	삼킨곤란으로 인슐린 유지할 경우 지속적인 식이 안할경우 저혈당 위험높아 비위관 삽입중으로 경관식 아침, 점심, 저녁으로 300ml씩 식이 제공중임. 당뇨, 고혈압, 협심증,파킨슨, 치매, 고지혈증이 있어 충북대병원 심장내과, 신경과(24년 8월부터 한국병원 계약의 연계),내분비내과에서 복용약을 처방받아 복용중임. 당뇨합병증으로 전신 무기력증과 신경병성통증으로 말초신경 마비되어 감각이 없는 와상상태로 유치도뇨관, 비위관 삽입(식사량이 저조하면 저혈당이 발생예방)을 하고있음. 오른쪽 발 뒤꿈치 욕창부위 완화된 상태로 피부환기및 욕창예방관리 지속적으로 필요함 · 아침식전 36단위, 아피드란 아침점심저녁식전 12단위 맞고 있으며 당뇨합병증으로 전신 무기력증과 신경병성통증으로 말초신경은 마비되어 감각이 없으며 체위변경시 팔 통증호소를 많이 하심. 2022년 6월 충북대병원에서 위암 판정받고 수술은 안한상태로 심부전과 삼킨곤란,배뇨곤란으로 유치도뇨관, 비위관 하고있음도뇨관, 비위관 삽입중으로 감염예방관리 필요하고 당뇨합병증으로 욕창, 피부상처에 주의가 필요함.
10. 간호	평가	작성자 : 김경순
	구분	확인
	호흡	□ 기관지 절개관 간호 □ 흡인 □ 산소요법 □ 기타 ()
영양		■ 경관영양 □ 기타 ()
배설		□ 투석간호 ■ 유치도뇨관 □ 단순 도뇨 □ 방광루 □ 요루 □ 장루간호
상처		□ 상처간호 (부위:) □ 당뇨발간호 □ 기타 ()
욕창	단계	○ 1단계 ○ 2단계 ○ 3단계 ○ 4단계

확인

구분

욕창	부위	□ 머리 □ 등 □ 어깨 □ 팔꿈치 □ 엉덩이 □ 뒤꿈치 □ 기타()
	욕창방지	■ 욕창방지 (도구 : 에어매트, 쿠션, 체위변경)
투즈	암 발생 부위	□폐 ■위 □대장 □간 □전립선 □유방 □담낭및기타담도 □기타()
통증	일반 통증 부위	□ 머리 ■ 상지 □ 하지 ■ 허리 □ 등 □ 복부 □ 기타 ()
종합의견		아침식전 36단위, 아피드란 아침점심저녁식전 12단위 맞고 있으며 당뇨합병증으로 전신 무기력증과 신경병성통증으로 말초신경은 마비되어 감각이 없으며 체위변경시 팔 통증호소를 많이 하심. 2022년 6월 충북대병원에서 위암 판정받음. 심부전과 삼킨곤란,배뇨곤란으로 유치도뇨관, 비위관 하고있음. 비위관, 도뇨관 관리필요함. 피부습진이 자주 발생하여 체위변경 및 실내온도 관리 진행 함.파킨슨병 특유의 떨림, 근육강직,언어장애 상태로 체위변경,피부환기, 감염예방관리 진행함. 24년 7월 30일 한국병원 자궁축농증 등 산부인과 시술후 퇴시 발생된 오른쪽 발 뒤꿈치 욕창부위 완화된 상태임. 바이탈측정과 혈당관리 및 피부관리, 부종, 소변량 체크, 비위관 관리등해 건강관리 진행함.

실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가

수급자	최상희	생년월일(성별)	1945.03.02 (여)	본인부담률	감경 12%	
생활실	501	입소일	2021.02.19	드리	1등급	
수급자상태	○ 자립 ○ 준와상 ● 와상					
키/체중	158cm / 80kg	작성일	2025.03.05	작성자	정우리 경	정무리

1. 영양상태 작성자 : 정우리

1.00	 	확인				
	영양상태	○ 양호 ● 적당 ○ 부족 ○ 매우 나쁨				
영양	식사형태	□ 일반식 □ 다진식 □ 죽식 □ 미음 ■ 유동식(경관식) □ 연하식 □ 갈은식 □ 기타 () □ 치료식이 (□ 당뇨식 □ 저염식 □ 고단백식 □ 체중조절식)				
	식사시 문제점	□ 양호 □ 저작곤란 □ 소화불량 □ 오심·구토□ 가끔 사레걸림 □ 자주 사레걸림 ■ 연하곤란■ 기타 (삼킨곤란으로 식사량이 저조하여 경관식 제공하며 저혈당예방관리중)				
	기피식품	특이사항 없음				
	대체식품	특이사항 없음				
	소변상태	□ 양호 □ 요실금 ■ 배뇨곤란 □ 기타()				
배설 양상	대변상태	■ 양호 □ 지속적인 설사 □ 변비 □ 기타()				
	기저귀여부	■ 기저귀				
판단근거		삼킨곤란으로 인슐린 유지할 경우 지속적인 식이 안할경우 저혈당 위험높아 비위관 삽입중으로 경관식 아침, 점심, 저녁으로 300ml씩 제공 진행중임. 혈당관리가 양호하여 인슐린 란투스 아침식전 36단위, 아피드란 아침점심저녁식전 12 단위 처방 받은데로 유지 중임. 당뇨합병증,파킨슨병증, 전신 무기력증과 신경병성통증으로 말초신경은 마비되어 움직이고자 하는 의지는 없으시고 체위변경시 팔 움직임에 통증호소를 많이 하심.				
		완전운동장애로 와상상태로 유치도뇨관, 비위관, 기저귀케어 하고있음. 피부 습진,발진 자주 발생하고 욕창예방관리 필요하고 체위변경 및 실내온도 관리, 피부한기를 하여야 함.				

2. 구강상태 작성자 : 정우리

구분	확인
치아상태	○ 양호 ○ 청결불량 ● 치아 약함 ○ 틀니 ○ 잔존 치아 없음 ○ 기타 ()
잇몸상태	□ 치은염증 □ 치석 □ 기타 ()
판단근거	삼킨곤란으로 인슐린 유지할 경우 지속적인 식이 안할경우 저혈당 위험높아 비위관 삽입중으로 경관식 아침, 점심, 저녁으로 300ml씩 제공 진행중임.
	잇몸상태는 대체로 양호함.

3. **질병상태** 작성자 : 정우리

파거 병덕	당뇨,고열압,지매.고질열당, 심무선, 신무선, 파킨근,위암		
현 진단명	당뇨,고혈압,치매. 파킨슨, 협심증,고지혈증		
구분	확인		
만성질환	■ 당뇨 ■ 고혈압 □ 만성 호흡기질환 ■ 암(위암) □기타()		
순환기계	□ 뇌경색 □ 뇌출혈 □ 협심증 □ 심근경색증 ■ 기타(심부전)		
신경계	■ 치매 ■ 파킨슨병 □ 간질 □ 기타 ()		
근골격계	□ 관절염 □ 요통, 좌골통 □ 골절 등 후유증 □ 기타()		
정신, 행동장애	□ 중풍 □ 우울증 □ 수면장애 □ 정신질환 ■ 기타(신경통증)		
호흡기계	□ 호흡곤란 □ 결핵 □ 기타 ()		
만성 신장질환	■ 만성신부전증(□ 복막투석 □ 혈액투석) □ 기타()		
기타 질환	□ 알레르기 (□ 식품 □ 기타) □ 기타 ()		
판단근거	당뇨, 고혈압, 협심증,파킨슨, 치매, 고지혈증이 있어 충북대병원 심장내과, 신경과(24년 8월부터 한국병원 계약의 연계),내분비내과에서 복용약을 처방받아 복용중(25.2월부터 계약의 변경으로 더존프롤로의원 연계 복용변경함.) 혈당수치 기복이 심하여 매일 혈당 수치에 따라 란투스 단위 조절 도움하면서 진행 하고 있으며, 당뇨합병증으로 전신 무기력증과 신경병성통증으로 말초신경 마비되어 감각이 없는 와상상태로 유치도뇨관, 비위관 삽입중당뇨 뉴케어 아침.점심.저녁 300ml씩 유지하고 계심. 아침식전 36단위, 아피드란 아침점심저녁식전 12단위 맞고 있으며 당뇨합병증으로 전신 무기력증과 신경병성통증으로 말초신경은 마비되어 감각이 없으며 체위변경시 팔통증호소를 많이 하심. 2022년 6월 충북대병원에서 위암 판정받음. 24년 7월 30일 한국병원 자궁축농증 등 산부인과 시술함심부전과 삼킨곤란,배뇨곤란으로 유치도뇨관, 비위관 하고있음. 오른쪽 발 뒤꿈치 욕창부위 완화된 상태로 피부환기및 욕창예방관리 지속적으로 필요함.		
4. 신체상태(일상생횔	농동작 수행능력) 작성자 : 연진선		
구분	확인		
옷 벗고 입기	○ 완전자립 ○ 부분도움 ● 완전도움		
세수하기	○ 완전자립 ○ 부분도움 ● 완전도움		
양치질하기	○ 완전자립 ○ 부분도움 ● 완전도움		
식사하기	○ 완전자립 ○ 부분도움 ● 완전도움		

○ 완전자립

○ 완전자립

○ 완전자립

○ 완전자립

○ 완전자립

○ 완전자립

○ 부분도움

○ 부분도움

○ 부분도움○ 부분도움

○ 부분도움

○ 부분도움

● 완전도움

● 완전도움

● 완전도움

● 완전도움

● 완전도움

● 완전도움

목욕하기

체위변경 하기

일어나 앉기

옮겨 앉기

화장실 사용하기

몸단장하기

말기치매, 당뇨합병증, 파킨슨, 무기력증, 위암, 신경병성통증으로 말초신경 마비되어 감각이 없는 와상상태로 유치도뇨관, 비위관 삽입중으로 완전 와상상태로 움직임이 전 혀 안됨. 왼손 검지 중지 약지 PIP joint 절단됨. 고개를 살짝 좌우로 돌릴 수 있고, 힘을 줄 때 몸을 약간 웅크릴 수 있음. 그로 인해 오른 쪽 고관절이 조금 더 접히기도 함. 이런정도의 신체상태를 가지고 계심. 그로인해 일상 생활 전적인 도움 필요함. -옷입기: 전적인도움필요함. -세수하기: 전적인도움필요함. 판단근거 -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)	
2	환각 (헛것을 보거나 환청을 듣는다.)	
3	배회 (의미 없이 걷는다.)	
4	반복적인 행동 (의미 없는 행동을 한다.)	
5	부적절한 행동 (불결행위 및 숨기는 행동을 한다.)	
6	폭력적 행동 (주변인에게 폭력적인 행동을 보인다.)	
7	우울 (슬프거나 쳐져있고 때로는 운다.)	
8	불안 (서성이거나, 안절부절 못하다.)	

판단근거 자신의 성명과 아들은 기억하나 판단력을 요하거나 의사소통이 원활하지는 않음. 통증호소와 묻는말에 대한 대답과 표현이 힘든 상태임.

6. 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		소리에 거의 반응이 없고 의사전달이 거의 안되며, 언어표현이 전혀 안됨
7. 가족	및 환경상태	작성자 : 정우리
	구분	확인
동거인		□ 독거 □ 배우자 □ 부모 ■ 자녀 □ 자부, 사위 □ 손자녀 □ 친척 □ 친구, 이웃 □ 기타 ()
자녀수		○ 무 ● 유 (아들 : 3명, 딸 : 1명)
	유무	○ 무 ● 유
주수발	관계	○ 배우자 ● 자녀 ○ 자부 ○ 사위 ○ 형제자매 ○ 친척 ○ 기타 ()
자	경제 상태	● 안정 ○ 불안정 ○ 연금생활 ○ 기초 생활수급 ○ 의료급여
	수발 부담	○ 전혀 부담되지 않음 ○ 아주 가끔 부담됨 ○ 가끔 부담됨 ● 자주 부담됨 ○ 항상 부담됨
판단근거		슬하에 3남1녀를 두셖고 충주 청계산 주지스님이 배우자로 주로 큰아드님이 주보호로 상담중으로 아드님은 치킨집을 운영함.
		청주에 작은아들과 막내아들은 서울에 거주중으로 가끔 면회를 옴.
8. 자원	이용 욕구	작성자 : 정우리
	구분	확인
진료	병원명 (진료과)	충북대병원.베스타안 병원,한국병원
병원	정기진료	○무 ●유
	전화번호	
종교활동		○ 천주교 ○ 기독교 ● 불교 ○ 기타 ()
판단근거		충북대병원 신경과.심장내과에서 보호자가 처방받아 오시다가 24년 8월부터 한국병원으로 처방받아 복용하심. 응급상황 발생시 충북대병원으로 후송하기를 요청하신 상태임. 지역사회자원은 이용하시는 것이 없으심.
9. 재활		자시지 : 어지서
운동장애		작성자 : 연진선
C		■ 우측상지 ■ 좌측상지 ■ 우측하지 ■ 좌측하지
Ę	운동장애	■ 우측상지 ■ 우측하지 ■ 좌측하지 ■ 어깨관절(■ 좌 ■ 우) ■ 팔꿈치관절(■ 좌 ■ 우) ■ 손목 및 수지관절(■ 좌 ■ 우) ■ 고관절(■ 좌 ■ 우)

10. 주관적 욕구 작성자 : 정우리

구분	확인			
수급자 또는 보호자가 호소하는 개별 욕구	혈당조절과 위암으로 인해 비위관 삽입하고 퇴원하였고 안전하게 생활하시도록 해달라고 함. 도뇨관 관리, 비위관관리 요청함. 당뇨합병증으로 인해 피부상처관리가 잘안되므로 욕창이 발생하지 않도록 신경써달라고 하심.			

11. **총평** 작성자 : 정우리

11. 송평	극당사 : 영구나
구분	확인
	삼킨곤란으로 인슐린 유지할 경우 지속적인 식이 안할경우 저혈당 위험높아 비위관 삽입중으로 경관식 아침, 점심, 저녁으로 300ml씩 제공 진행중임.
	혈당관리가 양호하여 인슐린 란투스 아침식전 36단위, 아피드란 아침점심저녁식전 12 단위 처방 받은데로 유지 중임.
	당뇨합병증,파킨슨병증, 전신 무기력증과 신경병성통증으로 말초신경은 마비되어 움직이고자 하는 의지는 없으시고 체위변경시 팔 움직임에 통증호소를 많이 하심. 완전운동장애로 와상상태로 유치도뇨관, 비위관, 기저귀케어 하고있음.
총평	피부 습진,발진 자주 발생하고 욕창예방관리 필요하고 체위변경 및 실내온도 관리, 피부환기를 하여야 함. 말기치매, 당뇨합병증, 파킨슨, 무기력증, 위암, 신경병성통증으로 말초신경 마비되어 감각이 없는 와상상태로 유치도뇨관, 비위관 삽입중으로 완전 와상상태로 움직임이 전혀 안됨. 왼손 검지 중지 약지 PIP joint 절단됨.
	고개를 살짝 좌우로 돌릴 수 있고, 힘을 줄 때 몸을 약간 웅크릴 수 있음. 그로 인해 오른쪽 고관절이 조금 더 접히기도 함. 이런정도의 신체상태를 가지고 계심. 그로인해 일상생활 전적인 도움 필요함.
	일상생활에서 이동시 휠체어 및 목욕카, 응급이송차량 등 이용으로 병원이송시 주의가 필요함.

12. 간호평가 작성자 : 정우리

구분		확인
호흡		□ 기관지 절개관 간호 □ 흡인 □ 산소요법 □ 기타()
영양		■ 경관영양 □ 기타 ()
배설		□ 투석간호 ■ 유치도뇨관 □ 단순 도뇨 □ 방광루 □ 요루 □ 장루간호
상처		□ 상처간호 (부위 :) □ 당뇨발간호 □ 기타 ()
욕창	단계	○ 1단계 ○ 2단계 ○ 3단계 ○ 4단계
	부위	□ 머리 □ 등 □ 어깨 □ 팔꿈치 □ 엉덩이 □ 뒤꿈치 □ 기타()
	욕창방지	■ 욕창방지 (도구 : 에어매트, 쿠션, 체위변경)
통증	암 발생 부위	□폐 ■위 □대장 □간 □전립선 □유방 □담낭및기타담도 □기타()
	일반 통증 부위	□ 머리 ■ 상지 □ 하지 ■ 허리 □ 등 □ 복부 □ 기타 ()

아침식전 36단위, 아피드란 아침점심저녁식전 12단위 맞고 있으며 당뇨합병증으로 전신 무기력증과 신경병성통증으로 말초신경은 마비되어 감각이 없으며 체위변경시 팔 통증호소를 많이 하심. 2022년 6월 충북대병원에서 위암 판정받음.

심부전과 삼킨곤란,배뇨곤란으로 유치도뇨관, 비위관 하고있음. 비위관, 도뇨관 관리 필요함.

종합의견

피부습진이 자주 발생하여 체위변경 및 실내온도 관리 진행 함.파킨슨병 특유의 떨림, 근육강직,언어장애 상태로 체위변경,피부환기, 감염예방관리 진행함.

24년 7월 30일 한국병원 자궁축농증 등 산부인과 시술함.

일상생활에서 이동시 휠체어 및 목욕카, 응급이송차량 등 이용으로 병원이송시 주의가 필요함.

바이탈측정과 혈당관리 및 피부관리, 부종, 소변량 체크, 비위관 관리등해 건강관리 진행함.