

욕구사정 평가

실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가

수급자	조정자	생년월일(성별)	1941.11.12 (여)	본인부담률	감경 8%
생활실	201	입소일	2019.09.23	등급	3등급
수급자상태	○ 자립 ○ 준와상 ● 와상				
키/체중	159cm / 57kg	작성일	2022.01.26	작성자	이은진 <small>이은진</small>

1. 일반 상태

작성자 : 이은진

구분	확인
영양	영양상태 ○ 양호 ○ 적당 ● 부족 ○ 매우 나쁨
	식사형태 <input type="checkbox"/> 일반식 <input type="checkbox"/> 다진식 <input checked="" 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 (치매로 인한 기능저하)
	구강상태 ● 양호 ○ 청결불량 ○ 치아 약함 ○ 틀니 ○ 잔존 치아 없음 ○ 기타 ()
배설 양상	소변상태 <input checked="" type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 요실금 <input type="checkbox"/> 배뇨곤란 <input type="checkbox"/> 기타 ()
	대변상태 <input type="checkbox"/> 양호 <input checked="" 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>본인치아 가지고 있으나 치매증상이 심하여 저작기능이 떨어짐. 매끼 식사케어를 받으며 식사하고 있으나 음식물을 입안에 물고 씹지 않는 경우가 많고 식사시간이 많이 소요되므로 다진식에서 죽식으로 식이변경 함.</p> <p>배설상태는 대변이 소화가 잘 안되는 지림현상이 있고 소변은 대체로 양호하며 기저귀 케어 도움드림.</p>
---------------------	---

2. 주요 질병상태

작성자 : 김영희

과거 병력	치매, 갑상선질환, 척추협착증,골다공증
현 진단명	치매, 갑상선질환, 척추협착증,골다공증, 신우신염

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 type="checkbox"/> 기타 ()
근골격계	<input type="checkbox"/> 관절염 <input type="checkbox"/> 요통, 좌골통 <input type="checkbox"/> 골절 등 후유증 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 (척추협착증, 골다공증)
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 checked="" type="checkbox"/> 기타 (급성신우신염)
기타 질환	<input type="checkbox"/> 알레르기 (<input type="checkbox"/> 식품 - _____ <input type="checkbox"/> 기타 - _____) <input checked="" type="checkbox"/> 기타 (갑상선)

판단근거(주요 질병상태)	갑상선, 치매, 관절염약 복용중임. 골다공증이 심해 1년간(7/31) 1주일에 한번씩 골다공증약 복용도움드립니다.
	급성신우신염으로 21년 12월2일 한국병원 응급실로 입원하여 항생제 치료와 방광에 세균이 있어서 치료 받으시고 12월16일 퇴원 하심.
	한국병원에 입원 해 계시면서 식사시 사례가 걸려서 죽식으로 제공하고 복용약을 파우더로 제공 하였다고 하여 요양원에서 연계하여 죽식+갈반으로 제공 예정 임. 회복 후 일반식으로 식이변경 고려중임
	회복후 일반식으로 전향하려고 하였으나 저작능력 저하로 죽식으로 제공 함.
	한국병원 입원 하셔서 보호자님이 욕창예방을 위해 에어매트를 구입하여 깔아 드렸다고 하시며 연속으로 깔아 드렸으면 좋겠다고 하셔서 계속 진행 함.
	치매로 인해 식사때도 혼자서 드실수 있게 도움을 드리나 먹는것조차 잃어버리고 다른 행위를 하여 옆에서 다 드실때까지 도움을 드리고 있음. 기저귀케어시 거부감이 심하여 어려움이 많으며, 거동어려움으로 어르신 스스로 이동이 불가능하여 케어자의 도움으로 이동 함.

3. 신체 상태(일상생활 동작 수행능력)

작성자 : 이은진

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>중증 치매로 거동어려움 중 21년 12월 급성신우신염 치료후 움직임이 제한되고 거동어려움, 그동안 도움을 드리면 위커를 잡고 부축하여 걷기가 가능하였지만 현재는 신체상태 미끄러지며 신체. 인지상태 악화되어 걷는법을 잊어버림. 일상생활 대부분 전적인 도움으로 가능함.</p> <p>식사하기도 완전도움을 드려야 가능하고 입에서 물고 있거나 삼키는것을 잊어버리며 입에 물고있을때가 많아 전적인 도움으로 식사 가능함.</p>
-------------	--

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 checked="" type="checkbox"/>
4	반복적인 행동 (의미 없는 행동을 한다.)	<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>

판단근거(인지 상태)	치매로 인해 반복적인 청소동작(쓰다듬기) 집착하는 경향이 심함. 한쪽으로 자세가 고정되어 쓰다듬는 행동만 하시며 사고력, 판단력이 안되는 상태로 인지저하와 반복적인 의미없는 행동을 하심. 일상생활에서 식사시 먹는것을 잃어 버리기도 하여 많은 도움이 필요함.
-------------	--

5. 의사소통

작성자 : 이은진

구분	확인
청력상태	<input type="radio"/> 정상(보청기 사용 포함) <input checked="" type="radio"/> 가까운 곳에서 대화는 가능하나 먼 곳의 말소리는 듣지 못한다. <input 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 checked="" type="radio"/> 웅얼거리는 소리로만 한다. <input type="radio"/> 간혹 어눌한 발음이 섞인다. <input type="radio"/> 전혀 발음하지 못한다.

판단근거(의사소통)	가까에서 말하면 바라보고 웃지만 거의 말씀이 없으시고 간혹 말을 하실때는 웅얼거리 상대방이 잘 알아듣지 못함. 눈빛으로 의미를 파악할때도 있고 거의 의소소통이 되지 않음. 무엇을 말하면 빙그레 웃기만 하며 거부감은 없음.
------------	--

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	<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 type="radio"/> 배우자 <input checked="" 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 type="radio"/> 아주 가끔 부담됨 <input checked="" type="radio"/> 가끔 부담됨 <input type="radio"/> 자주 부담됨 <input type="radio"/> 항상 부담됨
판단근거(가족 및 환경상태)	슬하에 1남1녀의 자녀를 두고 계심. 보호자인 큰따님 댁에서 주간보호를 이용하다 시설에 입소함. 따님 얼굴도 못알아보고 치매증상이 심해 집밖으로 나가서 배회 감지기로 찾는경우가 많고 위험요소가 많아 시설에 입소하게 됨,

7. 자원 이용

작성자 : 이은진

구분		확인
진료 병원	병원명 (진료과)	충북대병원, 한국병원
	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)	입소전 충북대병원에서 어르신 처방을 받아 건강관리를 하였다고 상담함. 특별한 지역사회자원은 없으며 응급상황시 가까운 한국병원으로 이송조치 예정임. 종교생활은 안하심
-------------	--

8. 주관적 욕구

작성자 : 이은진

구분	확인
수급자 또는 보호자가 호소하는 개별 욕구	시설에서 안전하고 건강하게 생활하길 희망함. 어르신이 집착증이 있고 식사하는 법을 잃어버려 도움을 드리길 원하며, 잔존기능이 악화되지 않도록 스스로 하실 수 있는 일상생활은 하실수 있도록 배려를 해달라고 요구함.

9. 총평

작성자 : 이은진

구분	확인
총평	갑상선, 치매, 관절염약 복용중임. 골다공증이 심해 1년간(7/31) 1주일에 한번씩 골다공증약 복용도움드립니다. 급성신우신염으로 21년 12월2일 한국병원 응급실로 입원하여 항생제 치료와 방광에 세균이 있어서 치료 받으시고 12월16일 퇴원 하심. 한국병원에 입원 해 계시면서 식사시 사례가 걸려서 죽식으로 제공하고 복용약을 파우더로 제공 하였다고 하여 요양원에서 연계하여 죽식+갈반으로 제공 예정 임. 회복 후 일반식으로 식이변경 고려중임 회복후 일반식으로 전향하려고 하였으나 저작능력 저하로 죽식으로 제공 함. 치매로 인해 식사때도 혼자서 드실수 있게 도움을 드리나 먹는것조차 잃어버리고 다른 행위를 하여 옆에서 다 드실때까지 완전도움을 필요로 함. 기저귀케어시 거부감이 심하여 어려움이 많으며, 거동어려움으로 어르신 스스로 이동이 불가능하여 케어자의 도움으로 이동 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	<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 ()

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>간호사정 및 건강수준 평가(건강관리계획) : 갑상선, 치매, 관절염약 복용중임. 골다공증이 심해 1년간(7/31) 1주일에 한번씩 골다공증약 복용도움드립니다.</p> <p>급성신우신염으로 12월2일 한국병원 응급실로 입원하여 항생제 치료와 방광에 세균이 있어서 치료 받으시고 12월16일 퇴원 하심.</p> <p>한국병원에 입원 해 계시면서 식사시 사례가 걸려서 죽식으로 제공하고 복용약을 파우더로 제공 하였다고 하여 요양원에서도 연계하여 죽식+갈반으로 제공 예정 임. 회복 후 일반식으로 변경하여 진행 예정 임.</p> <p>한국병원 입원 하셔서 보호자님이 욕창예방을 위해 에어매트를 구입하여 깔아 드렸다고 하시며 연속으로 깔아 드렸으면 좋겠다고 하셔서 계속 진행 함.</p> <p>치매로 인해 식사때도 혼자서 드실수 있게 도움을 드리나 먹는것 조차 잃어버리고 다른 행위를 하여 옆에서 다 드실때까지 도움을 드리고 있음. 기저귀케어시 거부감이 심하여 어려움이 많으며, 거동어려움으로 어르신 스스로 이동이 불가능하여 케어자의 도움으로 이동 함.</p>

욕구사정 평가

실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가

수급자	조정자	생년월일(성별)	1941.11.12 (여)	본인부담률	감경 8%
생활실	201	입소일	2019.09.23	등급	3등급
수급자상태	○ 자립 ○ 준와상 ● 와상				
키/체중	159cm / 57kg	작성일	2022.02.23	작성자	김경순 김경순

1. 일반 상태

작성자 : 김경순

구분	확인
영양	영양상태 ○ 양호 ● 적당 ○ 부족 ○ 매우 나쁨
	식사형태 <input type="checkbox"/> 일반식 <input type="checkbox"/> 다진식 <input checked="" 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 (치매로 인한 기능저하)
	구강상태 ● 양호 ○ 청결불량 ○ 치아 약함 ○ 틀니 ○ 잔존 치아 없음 ○ 기타 ()
배설 양상	소변상태 <input checked="" type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 요실금 <input type="checkbox"/> 배뇨곤란 <input type="checkbox"/> 기타 ()
	대변상태 <input type="checkbox"/> 양호 <input checked="" 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>영양상태 판단근거 : 본인치아 가지고 있으나 치매증상이 심하여 입 안에 머무는 시간이 길고 저작기능이 떨어짐. 매끼 식사케어를 받으며 식사하고 있으나 음식물을 입안에 물고 씹지 않는 경우가 많고 식사시간이 많이 소요되므로 다진식에서 죽식으로 식이변경 함.</p> <p>스스로 판단하여 체위변경을 하시지 못하고 체위변경을 진행 해 드림.</p> <p>배설상태는 대변이 소화가 잘 안되는 지림현상이 있고 소변은 대체로 양호하며 기저귀 케어 도움드림.</p>
---------------------	--

2. 주요 질병상태

작성자 : 김경순

과거 병력	치매, 갑상선질환, 척추협착증,골다공증
현 진단명	치매, 갑상선질환, 척추협착증,골다공증, 신우신염

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 type="checkbox"/> 기타 ()
근골격계	<input type="checkbox"/> 관절염 <input type="checkbox"/> 요통, 좌골통 <input type="checkbox"/> 골절 등 후유증 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 (척추협착증, 골다공증)
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 checked="" type="checkbox"/> 기타 (신우신염)

기타 질환

☐ 알레르기 (☐ 식품 - _____ ☐ 기타 - _____) ☒ 기타 (갑상선기능저하증)

판단근거(주요
질병상태)

질병상태 판단근거 : 갑상선기능저하, 치매, 척추협착증약 복용중임. 골다공증이 심해 1년간(7/31) 1주일에 한번씩 골다공증약 복용도움드림.

급성신우신염으로 12월2일 한국병원 응급실로 입원하여 항생제 치료와 방광에 세균이 있어서 치료 받으시고 12월16일 퇴원 하심.

한국병원에 입원 해 계시면서 식사시 사례가 걸려서 죽식으로 제공하고 복용약을 파우더로 제공 하였다고 하여 요양원에서 연계하여 죽식+갈반으로 제공 예정 임. 회복 후 일반식으로 변경하여 진행 예정 임.

회복후 일반식으로 전향하려고 하였으나 저작능력 저하로 죽식으로 제공 함.

한국병원 입원 하셔서 보호자님이 욕창예방을 위해 에어매트를 구입하여 깔아 드렸다고 하시며 연속으로 깔아 드렸으면 좋겠다고 하셔서 계속 진행 함.

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)

입원전 워커를 잡고 부축하여 걷기도움하에 가능하였지만, 21년 12월 급성신우신염 입원치료후 움직임이 제한되고 하지 운동장애있음으로 거동어려움 상태임, 현재는 신체 상태 미끄러지며 신체. 인지상태 악화되어 일상생활 대부분 전적인 도움필요함.

식사하기도 완전도움을 드려야 가능하고 입에서 물고 있거나 삼키는것을 잊어버리며 입에 물고있을때가 많아 전적인 도움으로 식사 가능함.

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 checked="" type="checkbox"/>
4	반복적인 행동 (의미 없는 행동을 한다.)	<input checked="" 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"/>

판단근거(인지 상태)	인지상태 판단근거 : 치매로 인해 반복적인 청소등으로 집착하는 경향이 심함. 한쪽으로 자세가 고정되어 쓰다듬는 행동만 하시며 사고력, 판단력이 안되는 상태로 인지저하가 낮은 상태임. 일상생활에서 식사시 먹는것을 잃어 버리기도 하여 많은 도움이 필요함.
-------------	---

5. 의사소통

작성자 : 김경순

구분	확인
청력상태	<div><div><input type="radio"/> 정상(보청기 사용 포함)</div><div><input checked="" 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>
의사소통	<div><div><input type="radio"/> 모두 이해하고 의사를 표현한다.</div><div><input type="radio"/> 대부분 이해하고 의사를 표현한다.</div><div><input type="radio"/> 가끔 이해하고 의사를 표현한다.</div><div><input checked="" type="radio"/> 거의 이해하지 못하고 의사를 전달하지 못한다.</div></div>
발음능력	<div><div><input type="radio"/> 정확하게 발음이 가능하다.</div><div><input checked="" 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)	의사소통 판단근거 : 거의 말씀이 없으시지만 간혹 말을 하실때는 웅얼거려 상대방이 잘 알아듣지 못함. 의사소통이 되는 것은 아니며 무엇을 말하면 빙그레 웃기만 하며 거부감은 없음.
------------	--

6. 가족 및 환경상태

작성자 : 김경순

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

판단근거(가족 및 환경상태)	슬하에 1남1녀의 자녀를 두고 계심. 보호자인 큰따님 댁에서 주간보호를 이용하다 시설에 입소함. 따님 얼굴도 못알아보고 치매증상이 심해 집밖으로 나가서 배회 감지기로 찾는경우가 많고 위험요소가 많아 시설에 입소하게 됨, 수발부담은 자녀들이 경제활동을 하고 나이가 젊은 관계로 수발부담은 가끔 있음
-----------------	--

7. 자원 이용

작성자 : 김경순

구분		확인
진료 병원	병원명 (진료과)	충북대병원, 한국병원
	정기진료	○ 무 ● 유

진료	전화번호	
종교활동	<input type="radio"/> 천주교 <input type="radio"/> 기독교 <input type="radio"/> 불교 <input type="radio"/> 기타 ()	
판단근거(자원 이용)	입소전 충북대병원에서 어르신 처방을 받아 건강관리를 하였다고 상담함. 특별한 지역사회자원은 없으며 응급상황시 가까운 한국병원으로 이송조치 예정임. 종교생활은 안하심	

8. 주관적 욕구

작성자 : 김경순

구분	확인
수급자 또는 보호자가 호소하는 개별 욕구	수급자 및 보호자 개별 욕구 종합의견 : 시설에서 안전하고 건강하게 생활하길 희망함. 어르신이 집착증이 있고 식사하는 법을 잃어버려 도움을 드리길 원하며, 잔존기능이 악화되지 않도록 스스로 하실 수 있는 일상생활은 하실수 있도록 배려를 해달라고 요구함 .

9. 총평

작성자 : 김경순

구분	확인
총평	급성신우신염으로 12월2일 한국병원 응급실로 입원하여 항생제 치료와 방광에 세균이 있어서 치료 받으시고 12월16일 퇴원 하심. 한국병원에 입원 해 계시면서 식사시 사례가 걸려서 죽식으로 제공하고 복용약을 파우더로 제공 하였다고 하여 요양원에서도 연계하여 죽식+갈반으로 제공 예정 임. 회복 후 일반식으로 변경하여 진행 예정 임. 회복후 일반식으로 전향하려고 하였으나 저작능력 저하로 죽식으로 제공함. 입원전 워커를 잡고 부축하여 걷기도움하에 가능하였지만, 21년 12월 급성신우신염 입원치료후 움직임이 제한되고 하지 운동장애있음으로 거동어려움 상태임, 현재는 신체 상태 미끄러지며 신체. 인지상태 악화되어 일상생활 대부분 전적인 도움필요함.

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, 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 checked="" type="checkbox"/> 등 <input type="checkbox"/> 복부 <input type="checkbox"/> 기타 ()

종합의견	<p>간호사정 및 건강수준 평가(건강관리계획) : 갑상선기능저하증, 치매, 관절염약,척추협착증약 복용중임. 골다공증이 심해 1년간(7/31) 1주일에 한번씩 골다공증약 복용도움 드림.</p> <p>급성신우신염으로 12월2일 한국병원 응급실로 입원하여 항생제 치료와 방광에 세균이 있어서 치료 받으시고 12월16일 퇴원 하심.</p> <p>한국병원에 입원 해 계시면서 식사시 사례가 걸려서 죽식으로 제공하고 복용약을 파우더로 제공 하였다고 하여 영양원에서도 연계하여 죽식+갈반으로 제공 예정 임. 회복 후 일반식으로 변경하여 진행 예정 임.</p> <p>한국병원 입원 하셔서 보호자님이 욕창예방을 위해 에어매트를 구입하여 깔아 드렸다고 하시며 연속으로 깔아 드렸으면 좋겠다고 하셔서 계속 진행 함.</p> <p>갑상선 기능에 문제가 있어 의복이 자주 젖어 관리해 드리고 있음. 치매로 인해 식사때도 혼자서 드실수 있게 도움을 드리나 먹는것 조차 잃어버리고 다른 행위를 하여 옆에서 다 드실때까지 도움을 드리고 있음. 기저귀케어시 거부감이 심하여 어려움이 많으며 이 동시 어르신 스스로 이동이 불가능하여 케어자의 도움으로 이동 함.</p>
------	---

욕구사정 평가

실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가

수급자	조정자	생년월일(성별)	1941.11.12 (여)	본인부담률	감경 8%
생활실	201	입소일	2019.09.23	등급	3등급
수급자상태	○ 자립 ○ 준와상 ● 와상				
키/체중	159cm / 57kg	작성일	2022.09.06	작성자	김경순 김경순

1. 일반 상태

작성자 : 김경순

구분	확인
영양	영양상태 ○ 양호 ● 적당 ○ 부족 ○ 매우 나쁨
	식사형태 <input type="checkbox"/> 일반식 <input type="checkbox"/> 다진식 <input checked="" 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 (치매로 인한 기능저하)
	구강상태 ● 양호 ○ 청결불량 ○ 치아 약함 ○ 틀니 ○ 잔존 치아 없음 ○ 기타 ()
배설 양상	소변상태 <input checked="" type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 요실금 <input type="checkbox"/> 배뇨곤란 <input type="checkbox"/> 기타 ()
	대변상태 <input type="checkbox"/> 양호 <input checked="" 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>영양상태 판단근거 : 본인치아 가지고 있으나 치매증상이 심하여 입 안에 머무는 시간이 길고 저작기능이 떨어짐. 매끼 식사케어를 받으며 식사하고 있으나 음식물을 입안에 물고 씹지 않는 경우가 많고 식사시간이 많이 소요되므로 다진식에서 죽식으로 식이변경 함.</p> <p>스스로 판단하여 체위변경을 하시지 못하고 체위변경을 진행 해 드림.</p> <p>배설상태는 대변이 소화가 잘 안되는 지림현상이 있고 소변은 대체로 양호하며 기저귀 케어 도움드림.</p>
---------------------	--

2. 주요 질병상태

작성자 : 김경순

과거 병력	
현 진단명	치매, 갑상선질환, 척추협착증,골다공증

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 type="checkbox"/> 기타 ()
근골격계	<input type="checkbox"/> 관절염 <input type="checkbox"/> 요통, 좌골통 <input type="checkbox"/> 골절 등 후유증 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 (척추협착증, 골다공증)
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

☐ 알레르기 (☐ 식품 - _____ ☐ 기타 - _____) ☒ 기타 (갑상선기능저하증)

판단근거(주요
질병상태)

질병상태 판단근거 : 갑상선기능저하, 치매, 척추협착증약 복용중임. 골다공증이 심해 1년간(7/31) 1주일에 한번씩 골다공증약 복용도움드림.

급성신우신염으로 12월2일 한국병원 응급실로 입원하여 항생제 치료와 방광에 세균이 있어서 치료 받으시고 12월16일 퇴원 하심.

한국병원에 입원 해 계시면서 식사시 사례가 걸려서 죽식으로 제공하고 복용약을 파우더로 제공 하였다고 하여 요양원에서 연계하여 죽식+갈반으로 제공 예정 임. 회복 후 일반식으로 변경하여 진행 예정 임.

회복후 일반식으로 전향하려고 하였으나 저작능력 저하로 죽식으로 제공 함.

한국병원 입원 하셔서 보호자님이 욕창예방을 위해 에어매트를 구입하여 깔아 드렸다고 하시며 연속으로 깔아 드렸으면 좋겠다고 하셔서 계속 진행 함.

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)

신체상태 판단근거 : 병원퇴원후 움직임이 제한되어 그동안 도움을 드리면 위커를 잡고 부축하여 걷기가 가능하였지만 현재는 미끄러지며 걷는법을 잊어버림.

식사하기도 완전도움을 드려야 가능하고 입에서 물고 있거나 삼키는것을 잊어버리며 멈추어 있어 오랜시간 식사도움을 제공해야 함.

4. 인지 상태

작성자 : 김경순

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 checked="" type="checkbox"/>
4	반복적인 행동 (의미 없는 행동을 한다.)	<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>

판단근거(인지 상태)	인지상태 판단근거 : 치매로 인해 반복적인 청소등으로 집착하는 경향이 심함. 한쪽으로 자세가 고정되어 쓰다듬는 행동만 하시며 사고력, 판단력이 안되는 상태로 인지저하가 낮은 상태임. 일상생활에서 식사시 먹는것을 잃어 버리기도 하여 많은 도움이 필요함.
-------------	---

5. 의사소통

작성자 : 김경순

구분	확인
청력상태	<div><div><input type="radio"/> 정상(보청기 사용 포함)</div><div><input checked="" 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>
의사소통	<div><div><input type="radio"/> 모두 이해하고 의사를 표현한다.</div><div><input type="radio"/> 대부분 이해하고 의사를 표현한다.</div><div><input type="radio"/> 가끔 이해하고 의사를 표현한다.</div><div><input checked="" type="radio"/> 거의 이해하지 못하고 의사를 전달하지 못한다.</div></div>
발음능력	<div><div><input type="radio"/> 정확하게 발음이 가능하다.</div><div><input checked="" 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)	의사소통 판단근거 : 거의 말씀이 없으시지만 간혹 말을 하실때는 웅얼거리려 상대방이 잘 알아듣지 못함. 의사소통이 되는 것은 아니며 무엇을 말하면 빙그레 웃기만 하며 거부감은 없음.
------------	---

6. 가족 및 환경상태

작성자 : 김경순

구분	확인
동거인	<div><div><input type="checkbox"/> 독거</div><div><input type="checkbox"/> 배우자</div><div><input type="checkbox"/> 부모</div><div><input checked="" type="checkbox"/> 자녀</div><div><input type="checkbox"/> 자부, 사위</div><div><input type="checkbox"/> 손자녀</div><div><input type="checkbox"/> 친척</div><div><input type="checkbox"/> 친구, 이웃</div><div><input type="checkbox"/> 기타 ()</div></div>
자녀수	<div><div><input type="radio"/> 무</div><div><input checked="" type="radio"/> 유 (아들 : 0명, 딸 : 1명)</div></div>
주수발자	<div><div><div>유무</div><div><div><input type="radio"/> 무</div><div><input checked="" type="radio"/> 유</div></div></div></div>
	<div><div><div>관계</div><div><div><input type="radio"/> 배우자</div><div><input checked="" type="radio"/> 자녀</div><div><input type="radio"/> 자부</div><div><input type="radio"/> 사위</div><div><input type="radio"/> 형제자매</div><div><input type="radio"/> 친척</div><div><input type="radio"/> 기타 ()</div></div></div></div>
	<div><div><div>경제 상태</div><div><div><input checked="" type="radio"/> 안정</div><div><input type="radio"/> 불안정</div><div><input type="radio"/> 연금생활</div><div><input type="radio"/> 기초 생활수급</div><div><input type="radio"/> 의료급여</div></div></div></div>
	<div><div><div>수발 부담</div><div><div><input type="radio"/> 전혀 부담되지 않음</div><div><input type="radio"/> 아주 가끔 부담됨</div><div><input checked="" type="radio"/> 가끔 부담됨</div><div><input type="radio"/> 자주 부담됨</div><div><input type="radio"/> 항상 부담됨</div></div></div></div>

판단근거(가족 및 환경상태)	가족 및 환경 상태 판단근거 : 보호자인 따님 댁에서 주간보호를 이용하다 시설에 입소함. 따님 얼굴도 못알아보고 치매증상이 심해 집밖으로 나가서 배회감지기로 찾는경우가 많고 위험요소가 많아 시설에 입소하게 됨,
-----------------	---

7. 자원 이용

작성자 : 김경순

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

판단근거(자원 이용)	입소전 충북대병원에서 어르신 처방을 받아 건강관리를 하였다고 상담함. 특별한 지역사회자원은 없으며 응급상황시 가까운 한국병원으로 이송조치 예정임.
-------------	--

8. 주관적 욕구

작성자 : 김경순

구분	확인
수급자 또는 보호자가 호소하는 개별 욕구	시설에서 안전하고 건강하게 생활하길 희망함. 어르신이 치매로 인해 반복적인 쓰다듬기가 있어 식사하는 법을 잃어버려 도움을 드리길 원함.

9. 총평

작성자 : 김경순

구분	확인
총평	<p>매끼 식사케어를 받으며 식사하고 있으나 음식물을 입안에 물고 씹지 않는 경우가 많고 식사시간이 많이 소요되므로 다진식에서 죽식으로 식이변경 함.</p> <p>배설상태는 대변이 소화가 잘 안돼는 지림현상이 있고 소변은 대체로 양호하며 기저귀 케어 도움드립니다.</p> <p>. 갑상선, 치매, 관절염약 복용중임. 골다공증이 심해 1년간(7/31) 1주일에 한번씩 골다공증약 복용도움드립니다.</p> <p>급성신우신염으로 한국병원에 입원 해 계시면서 식사시 사례가 걸려서 죽식으로 제공하고 복용약을 파우더로 제공 하였다고 하여 요양원에서도 연계하여 죽식+갈반으로 제공 예정 임.</p> <p>한국병원 입원 하셔서 보호자님이 욕창예방을 위해 에어매트를 구입하여 깔아 드렸다고 하시며 연속으로 깔아 드렸으면 좋겠다고 하셔서 계속 진행 함.</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 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 checked="" type="checkbox"/> 등 <input type="checkbox"/> 복부 <input type="checkbox"/> 기타 ()

종합의견	<p>간호사정 및 건강수준 평가(건강관리계획) : 갑상선기능저하증, 치매, 관절염약,척추협착증약 복용중임. 골다공증이 심해 1년간(7/31) 1주일에 한번씩 골다공증약 복용도움 드림.</p> <p>급성신우신염으로 12월2일 한국병원 응급실로 입원하여 항생제 치료와 방광에 세균이 있어서 치료 받으시고 12월16일 퇴원 하심.</p> <p>한국병원에 입원 해 계시면서 식사시 사례가 걸려서 죽식으로 제공하고 복용약을 파우더로 제공 하였다고 하여 영양원에서도 연계하여 죽식+갈반으로 제공 예정 임. 회복 후 일반식으로 변경하여 진행 예정 임.</p> <p>한국병원 입원 하셔서 보호자님이 욕창예방을 위해 에어매트를 구입하여 깔아 드렸다고 하시며 연속으로 깔아 드렸으면 좋겠다고 하셔서 계속 진행 함.</p> <p>갑상선 기능에 문제가 있어 의복이 자주 젖어 관리해 드리고 있음. 치매로 인해 식사때도 혼자서 드실수 있게 도움을 드리나 먹는것 조차 잃어버리고 다른 행위를 하여 옆에서 다 드실때까지 도움을 드리고 있음. 기저귀케어시 거부감이 심하여 어려움이 많으며 이 동시 어르신 스스로 이동이 불가능하여 케어자의 도움으로 이동 함.</p>
------	---

욕구사정 평가

실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가

수급자	조정자	생년월일(성별)	1941.11.12 (여)	본인부담률	감경 8%
생활실	201	입소일	2019.09.23	등급	1등급
수급자상태	○ 자립 ○ 준와상 ● 와상				
키/체중	159cm / 56kg	작성일	2023.09.05	작성자	김경순 김경순

1. 일반 상태

작성자 : 김경순

구분	확인
영양	영양상태 ○ 양호 ● 적당 ○ 부족 ○ 매우 나쁨
	식사형태 <input type="checkbox"/> 일반식 <input type="checkbox"/> 다진식 <input checked="" 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 (삼킴기능 저하)
	구강상태 ○ 양호 ○ 청결불량 ○ 치아 약함 ○ 틀니 ○ 잔존 치아 없음 ● 기타 (저작기능 악화)
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>영양상태 판단근거 : 본인치아 가지고 있으나 치매증상이 심하여 입 안에 머무는 시간이 길고 저작기능이 떨어짐. 매끼 식사케어를 받으며 식사하고 있으나 음식물을 입안에 물고 씹지 않는 경우가 많고 식사시간이 많이 소요되므로 다진식에서 죽식으로 식이변경 함. 보호자 요청으로 엔커버 처방받아 드심.</p> <p>배설상태는 대변이 소화가 잘 안되는 지림현상이 있고 감각을 못느껴 기저귀케어 진행함.</p>
---------------------	--

2. 주요 질병상태

작성자 : 김경순

과거 병력	치매, 갑상선질환, 척추협착증,골다공증
현 진단명	치매, 갑상선질환, 척추협착증,골다공증

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 type="checkbox"/> 기타 ()
근골격계	<input type="checkbox"/> 관절염 <input type="checkbox"/> 요통, 좌골통 <input type="checkbox"/> 골절 등 후유증 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 (척추협착증, 골다공증)
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 (갑상선기능저하증)

판단근거(주요 질병상태)	감상선기능저하, 치매, 척추협착증약 복용중임. 골다공증이 심해 1년간(7/31) 1주일에 한번씩 골다공증약 복용도움드림. 한국병원에 입원 해 계시면서 식사시 사례가 걸려서 죽식으로 제공하고 복용약을 파우 더로 제공 하였다고 하여 요양원에서도 연계하여 죽식+갈반으로 제공함. 한국병원 입원 하셔서 보호자님이 욕창예방을 위해 에어매트를 구입하여 깔아 드렸다고 하시며 연속으로 깔아 드렸으면 좋겠다고 하셔서 계속 진행 함.
------------------	--

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
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(신체 상태)	치매악화, 신체기능악화로 거동안태고 의사소통 어려움이 있음. 일상생활동작수행시 자립으로 가능한 부분이 없어 전적인 도움으로 가능하며, 식사진행시 천천히 기다리며 도움드려야 가능함. 대소변 등 완전도움하에 일상생활이 가능함.
-------------	--

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 checked="" 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)	반복적으로 어느한부분을 쓰다듬는 행동을 자주 하심. 사고력, 판단력이 안되는 상태 로 인지저하가 낮은 상태임. 일상생활에서 식사시 먹는것을 잃어 버리기도 하여 많은 도움이 필요함.
-------------	--

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 type="radio"/> 큰소리만 들을 수 있다. <input type="radio"/> 소리에 거의 반응이 없다. <input checked="" 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 checked="" type="radio"/> 웅얼거리는 소리만으로 한다. <input type="radio"/> 간혹 어눌한 발음이 섞인다. <input type="radio"/> 전혀 발음하지 못한다.

판단근거(의사소통)	의사소통 판단근거 : 거의 말썸이 없으시지만 간혹 말을 하실때는 웅얼거려 상대방이 잘 알아듣지 못함. 의사소통이 되는 것은 아니며 무엇을 말하면 빙그레 웃기만 하며 거부감은 없음.
------------	--

6. 가족 및 환경상태

작성자 : 김경순

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		<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 type="radio"/> 배우자 <input checked="" 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 type="radio"/> 아주 가끔 부담됨 <input checked="" type="radio"/> 가끔 부담됨 <input type="radio"/> 자주 부담됨 <input type="radio"/> 항상 부담됨

판단근거(가족 및 환경상태)	주보호는 따님으로 입소전까지 모시고 살면서 주간보호를 다니셨고 치매로 인해 일상생활의 어려움이 있어 입소하게됨. 슬하에 1남1녀로 아드님도 가끔 면회를 다녀감.
-----------------	---

7. 자원 이용

작성자 : 김경순

구분		확인
진료병원	병원명 (진료과)	충북대병원, 한국병원
	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)	입소전 충북대병원에서 어르신 처방을 받아 건강관리를 하였다고 상담함. 특별한 지역사회자원은 없으며 응급상황시 가까운 한국병원으로 이송조치 예정임. 아드님이 성당을 다닌다고 하며 가끔 방문하여 기도를 하고 감.
-------------	--

8. 주관적 욕구

작성자 : 김경순

구분	확인
수급자 또는 보호자가 호소하는 개별 욕구	어르신이 식사하는 법을 잃어버리고 삼키는 능력이 떨어져 엔커버 처방을 받아 식사 도움을 드리길 원하며 천천히 식사도움 드리길 희망함. 비위관으로 드시는것은 원하지 않음

9. 총평

작성자 : 김경순

구분	확인
총평	<p>음식물을 입안에 물고 씹지 않는 경우가 많고 식사시간이 많이 소요되므로 다진식에서 죽식으로 식이변경 함. 보호자 요청으로 엔커버 처방받아 드심.</p> <p>배설상태는 대변이 소화가 잘 안되는 지림현상이 있고 감각을 못느껴 기저귀케어 진행 함.</p> <p>갑상선기능저하, 치매, 척추협착증약 복용중임. 골다공증이 심해 1년간(7/31) 1주일에 한번씩 골다공증약 복용도움드립니다.</p> <p>저작능력 저하로 죽식으로 제공하며, 보호자와 상담하여 엔커버 처방받아 드림.</p> <p>거의 말씀이 없으시지만 간혹 말을 하실때는 웅얼거려 상대방이 잘 알아듣지 못함. 의사 소통이 되는 것은 아니며 무엇을 말하면 빙그레 웃기만 하며 거부감은 없음.</p> <p>-천천히 식사도움을 드려야 하고 체위변경 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 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 checked="" type="checkbox"/> 등 <input type="checkbox"/> 복부 <input type="checkbox"/> 기타 ()

종합의견	<p>간호사정 및 건강수준 평가(건강관리계획) : 갑상선기능저하증, 치매, 관절염약,척추협착증약 복용중임. 골다공증이 심해 1년간(7/31) 1주일에 한번씩 골다공증약 복용도움 드림.</p> <p>급성신우신염으로 12월2일 한국병원 응급실로 입원하여 항생제 치료와 방광에 세균이 있어서 치료 받으시고 12월16일 퇴원 하심.</p> <p>한국병원에 입원 해 계시면서 식사시 사례가 걸려서 죽식으로 제공하고 복용약을 파우더로 제공 하였다고 하여 영양원에서도 연계하여 죽식+갈반으로 제공 예정 임. 회복 후 일반식으로 변경하여 진행 예정 임.</p> <p>한국병원 입원 하셔서 보호자님이 욕창예방을 위해 에어매트를 구입하여 깔아 드렸다고 하시며 연속으로 깔아 드렸으면 좋겠다고 하셔서 계속 진행 함.</p> <p>갑상선 기능에 문제가 있어 의복이 자주 젖어 관리해 드리고 있음. 치매로 인해 식사때도 혼자서 드실수 있게 도움을 드리나 먹는것 조차 잃어버리고 다른 행위를 하여 옆에서 다 드실때까지 도움을 드리고 있음. 기저귀케어시 거부감이 심하여 어려움이 많으며 이 동시 어르신 스스로 이동이 불가능하여 케어자의 도움으로 이동 함.</p>
------	---

욕구사정 평가

실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가

수급자	조정자	생년월일(성별)	1941.11.12 (여)	본인부담률	감경 8%
생활실	202	입소일	2019.09.23	등급	1등급
수급자상태	<input type="radio"/> 자립 <input type="radio"/> 준와상 <input checked="" type="radio"/> 와상				
키/체중	159cm / 53kg	작성일	2024.09.03	작성자	정우리 정우리

1. 일반 상태

작성자 : 정우리

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 checked="" 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 (삼킴 기능 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 (저작기능 악화)
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>본인 치아 가지고 있으나 치매 증상이 심하여 식사를 입안에 물고 있는 시간이 길고 저작기능이 떨어지심.</p> <p>매끼 식사 케어를 받으며 식사하고 있으나 음식물을 입안에 물고 씹지 않는 경우가 많고 식사시간이 많이 소요되어 죽식으로 식이 제공하고 있으며, 이전엔 보호자 요청으로 엔커버 처방받아 제공하였으나 귀원에 식사 케어 진행 후 건강 상태 많이 좋아지셔서 엔커버 처방 대신 식사 부족하다 판단될 시엔 뉴케어 추가로 제공함.</p> <p>배설 양상 중 소변 상태는 요실금 있으시며 배뇨감, 배변감 인지 어려우시며 소화가 잘 안되고 대변 지림 현상이 있어 기저귀 케어 전적인 도움 필요하며, 원활한 배변 어려움 있어 관찰 케어 후 관찰 진행필요함.</p>
---------------------	--

2. 주요 질병상태

작성자 : 정우리

과거 병력	치매, 갑상선질환, 척추협착증,골다공증
현 진단명	치매, 갑상선질환, 골다공증

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 type="checkbox"/> 기타 ()
근골격계	<input type="checkbox"/> 관절염 <input type="checkbox"/> 요통, 좌골통 <input type="checkbox"/> 골절 등 후유증 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 (척추협착증, 골다공증)
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

☐ 알레르기 (☐ 식품 - _____ ☐ 기타 - _____) ☒ 기타 (갑상선기능저하증)

판단근거(주요 질병상태)

갑상선기능저하, 치매, 척추협착증약 복용중이며, 골다공증이 심하여 1년에 한 번씩 골다공증약 복용도움 필요함. 치매악화로 운동기능장애, 언어기능장애로 거동어려움과 의사표현어려움 있음.

저작능력 저하로 죽식으로 제공하고 있으며, 이전 욕구사정 단계에선 보호자와 상담하여 엔커버액 처방 받아 추가 제공드렸으나, 현재에는 영양 섭취 충분하시며 부족하다 판단될 시 뉴케어 제공하여 영양섭취 골고루 이루어질 수 있도록 도움드립니다.

3. 신체 상태(일상생활 동작 수행능력)

작성자 : 정우리

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(신체 상태)

치매악화로 운동기능장애, 언어기능장애로 거동어려움과 의사표현어려움 있음. 치매악화, 신체기능악화로 거동어려우시며, 의사소통 불가능하여 일상생활동작수행 시 자립으로 가능한 부분 없으셔서 전적인 도움으로 일상생활 진행 필요로함.

식사 진행시 천천히 기다리며 도움드려야 하며, 저작기능과 삼킴기능 저하되어 식사 진행시 시간적 여유를 두어 천천히 기다리며 케어 필요로하며 완전도움으로 진행.

대소변 감각없어 기저귀 케어로 전적인 도움 필요하여 완전 도움 진행함.

4. 인지 상태

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 checked="" 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"/>

판단근거(인지 상태)	반복적으로 어느 한 부분을 쓰다듬는 행동을 반복하시며, 사고력, 판단력이 안되는 상태로 인지 저하가 낮은 상태임. 일상생활에서 식사 시 먹는 것을 잃어버리기도 하여 많은 도움이 필요로 함.
-------------	--

5. 의사소통

작성자 : 정우리

구분	확인
청력상태	<div><input type="radio"/> 정상(보청기 사용 포함)</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 checked="" type="radio"/> 들리는지 판단 불능</div>
의사소통	<div><input type="radio"/> 모두 이해하고 의사를 표현한다.</div> <div><input type="radio"/> 대부분 이해하고 의사를 표현한다.</div> <div><input type="radio"/> 가끔 이해하고 의사를 표현한다.</div> <div><input checked="" type="radio"/> 거의 이해하지 못하고 의사를 전달하지 못한다.</div>
발음능력	<div><input type="radio"/> 정확하게 발음이 가능하다.</div> <div><input type="radio"/> 웅얼거리는 소리로만 한다.</div> <div><input type="radio"/> 간혹 어눌한 발음이 섞인다.</div> <div><input checked="" type="radio"/> 전혀 발음하지 못한다.</div>
판단근거(의사소통)	치매악화로 인한 언어기능장애로 말썬이 거의 없으시며, 눈으로 보거나 움직임이 반응은 하나 말썬을 한다거나 의사표현을 하지는 못함. 반응을 보며 묻거나 확인하면 빙그레 웃음으로 반응하기도 함.

6. 가족 및 환경상태

작성자 : 정우리

구분	확인
동거인	<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>
자녀수	<div><input type="radio"/> 무 <input checked="" type="radio"/> 유 (아들 : 1명, 딸 : 1명)</div>
주수발자	유무 <div><input type="radio"/> 무 <input checked="" type="radio"/> 유</div>
	관계 <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>
	경제 상태 <div><input checked="" type="radio"/> 안정 <input type="radio"/> 불안정 <input type="radio"/> 연금생활 <input type="radio"/> 기초 생활수급 <input type="radio"/> 의료급여</div>
	수발 부담 <div><input type="radio"/> 전혀 부담되지 않음 <input type="radio"/> 아주 가끔 부담됨 <input checked="" type="radio"/> 가끔 부담됨</div> <div><input type="radio"/> 자주 부담됨 <input type="radio"/> 항상 부담됨</div>
판단근거(가족 및 환경상태)	주보호자는 따님으로 입소 전까지 모시고 살면서 주간보호를 다니셨고 치매로 인해 일상생활의 어려움이 있어 입소 진행하심. 슬하에 1남 1녀로 아드님께서서는 가끔 면회 다녀가심.

7. 자원 이용

작성자 : 정우리

구분	확인
진료병원	병원명 (진료과) <div>충북대병원, 한국병원</div>
	정기진료 <div><input type="radio"/> 무 <input checked="" type="radio"/> 유</div>

진료	전화번호	
종교활동	<input type="radio"/> 천주교 <input type="radio"/> 기독교 <input type="radio"/> 불교 <input type="radio"/> 기타 ()	
판단근거(자원 이용)	입소전 충북대병원에서 어르신 처방을 받아 건강관리를 하였다고 상담함. 특별한 지역사회 자원은 없으며 응급상황 시 가까운 한국병원으로 이송 조치 예정임. 아드님께서 성당을 다니신다고 하셨습니다, 가끔 면회 오셔서 함께 기도를 하고 가심.	

8. 주관적 욕구

작성자 : 정우리

구분	확인
수급자 또는 보호자가 호소하는 개별 욕구	<p>어르신께서 식사하는 법을 잃어버려 삼키는 능력과 저작 기능이 저하가 심하여 이전엔 엔커버 처방을 받아 식사 도움을 드리길 희망하셨으나 천천히 식사도움을 진행하며 식사의 최소한은 하시길 희망하시며, 비위관으로 식사 진행되는 것은 희망하지 않으심.</p> <p>입소 이후 영양섭취 충분히 진행되고 있어 뉴케어 구입하여 식사 부족하실 시엔 뉴케어 제공하여 충분한 영양섭취 가능하시길 희망하심.</p>

9. 총평

작성자 : 정우리

구분	확인
총평	<p>음식물을 입안에 물고 씹지 않는 경우가 많고 식사시간이 많이 소요되어 죽식으로 식이 제공하며, 영양관리를 통한 건강 유지 및 악화 예방을 위한 급여 제공하며, 삼킴 기능 저하와 흡인 예방을 위해 앉은 자세 유지와 안전하게 천천히 식사하실 수 있게 관찰 케어 진행함.</p> <p>갑상선 기능 문제로 의복이 자주 젖어 의복과 침구 린넨 교환 등이 필요하며, 습기 관리 위해 기저귀 관찰 케어가 필요하나 거부가 심하여 어려움이 있어 말벗 및 위로 등 정서적 지원과 함께 기저귀 관찰 케어 진행 필요로 함.</p> <p>변비에 따른 배변 문제 있음으로 배설 간호(배변) 급여제공 필요하며 주기적인 관찰 케어 진행 필요하며 골다공증 증상 심화로 1년에 한번 골다공증 약 복용에 도움 제공 필요로 함.</p> <p>말씀이 거의 없으시며, 욕구 파악을 위한 관찰 케어 진행 필요로 함. 언어적 표현이 힘든 경우 욕구 파악을 위한 관찰 케어 진행함.</p>

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 ()
	욕창방지 <input checked="" type="checkbox"/> 욕창방지 (도구 : 에어매트)
통증	압 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 checked="" type="checkbox"/> 등 <input type="checkbox"/> 복부 <input type="checkbox"/> 기타 ()
종합의견		<p>갑상선기능 저하증, 치매, 관절염 약, 척추협착증 약 복용 중이며, 골다공증이 심하여 1년에 한 번 골다공증 치료 도움 진행 필요함.</p> <p>갑상선 기능 문제로 의복이 자주 젖어 의복과 침구 린넨 교환 등이 필요하며, 습기 관리 위해 기저귀 관찰 케어가 필수이나 거부가 심하여 어려움이 많으며, 어르신 스스로 이동이 불가능하여 케어자의 관찰 케어 필요함.</p> <p>입소 이전 한국병원에서 입원 중 보호자님께서 욕창예방을 위해 에어매트를 구입하여 제공하였으며, 입소하여서도 욕창예방을 위하여 에어매트리스 제공하였으며, 욕창예방을 위하여 케어자의 전적인 도움으로 체위변경 진행 필요함.</p>

욕구사정 평가

실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가

수급자	조정자	생년월일(성별)	1941.11.12 (여)	본인부담률	감경 8%
생활실	202	입소일	2019.09.23	등급	1등급
수급자상태	○ 자립 ○ 준와상 ● 와상				
키/체중	159cm / 53kg	작성일	2025.03.05	작성자	김영희 <small>김영희</small>

1. 영양상태

작성자 : 이은진

구분		확인
영양	영양상태	○ 양호 ● 적당 ○ 부족 ○ 매우 나쁨
	식사형태	<input type="checkbox"/> 일반식 <input type="checkbox"/> 다진식 <input checked="" 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"/> 가끔 사례결림 <input type="checkbox"/> 자주 사례결림 <input type="checkbox"/> 연하곤란 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 (삼킴 기능 저하)
	기피식품	특이사항 없음
	대체식품	특이사항 없음
배설양상	소변상태	<input checked="" type="checkbox"/> 양호 <input 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 전체 본인치아(윗니8개, 아랫니5개) 가지고 있으나 치매증상이 심하여 저작기능이 떨어져 현재 죽식으로 제공하고 있음.</p> <p>식판이 앞에 있어도 식사 할 줄 모르고 숟가락, 젓가락 사용하지 못하고 빨대를 이용해 물을 마실수 없음</p> <p>본인 스스로 식사할 수없어 영양보호사의 전적이 식사케어를 받으며 식사하고 있음</p> <p>식사하는 모습을 살펴보면 죽에 뉴케어를 섞어 농도(목넘김에 부담이 없을 정도의 농도)를 맞춰 숟가락으로 떠서 식사케어를 하고 있고 식사 속도 느림.</p> <p>거부하거나 기피하는 음식 없고,</p> <p>알레르기 특이사항 없음</p> <p>스스로 체위변경 하지 못하여 2시간마다 체위변경 제공하고 있음.</p> <p>대변, 소변상태 양호 함</p>
------	--

2. 구강상태

작성자 : 김영희

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 전체 본인치아(윗니8개, 아랫니5개) 가지고 있으나 치매증상이 심하여 저작기능이 떨어져 현재 죽식으로 제공하고 있음.</p> <p>잇몸상태는 대체로 양호함.</p>
------	---

3. 질병상태

작성자 : 김영희

과거 병력	치매, 갑상선질환, 척추협착증,골다공증
현 진단명	치매, 갑상선질환, 골다공증

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 type="checkbox"/> 기타 ()
근골격계	<input type="checkbox"/> 관절염 <input type="checkbox"/> 요통, 좌골통 <input type="checkbox"/> 골절 등 후유증 <input checked="" type="checkbox"/> 기타 (척추협착증, 골다공증)
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 (갑상선기능저하증)

판단근거	<p>갑상선기능저하, 치매, 척추협착증약 복용중이며, 골다공증이 심하여 1년에 한 번씩 골다공증약 복용도움 필요함. 치매악화로 운동기능장애, 언어기능장애로 거동어려움과 의사표현어려움 있음.</p> <p>저작능력 저하로 죽식으로 제공하고 있으며, 이전 욕구사정 단계에선 보호자와 상담하여 엔커버액 처방 받아 추가 제공드렸으나, 현재에는 영양 섭취 충분하시며 부족하다 판단될 시 뉴케어 제공하여 영양섭취 골고루 이루어질 수 있도록 도움드립니다.</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
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	말기치매로 인해 운동기능, 언어기능 악화상태로 일상생활에 대부분 전적인 도움으로 가능함. 옷입기 : 전적인도움필요함.
	세수하기 : 전적인도움필요함.
	양치질하기 : 전적인도움필요함.
	식사하기 : 전적인도움필요함. 식사나 간식을 드실 때, 수저가 입 가까이에 오면 입은 자연스럽게 열어주심.
	목욕하기 : 전적인도움필요함.
	체위변경하기 : 전적인도움 필요함.
	일어나 앉기 : 전적인도움 필요함.
	움겨 앉기 : 전적인도움 필요함.
	화장실 사용하기 : 기저귀착용함.
	몸단장하기(간단한개인위생) : 전적인도움 필요함.
일상생활 케어시 낯설거나 불편한 감각을 느끼실 때, 예를 들어 로션을 바를 때 얼굴을 찡그리시거나 손가락을 꾸물꾸물 움직이시는 경우가 있음. 또한, 가려운 자극이 있을 때는 우측 다리를 살짝 떨거나 반응을 보이기도 함.	

5. 인지상태

작성자 : 김영희

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	어느 한부분을 응시하면 방향전환이 힘든상태로 사고력, 판단력이 안되는 상태로 인지 저하 악화상태임. 일상생활에서 식사 시 먹는 것을 잃어버리기도 하여 많은 도움이 필요로 함.
------	--

6. 의사소통

작성자 : 김영희

구분	확인
----	----

청력상태	<div><input type="radio"/> 정상(보청기 사용 포함)</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 checked="" type="radio"/> 들리는지 판단 불능</div>
의사소통	<div><input type="radio"/> 모두 이해하고 의사를 표현한다.</div> <div><input type="radio"/> 대부분 이해하고 의사를 표현한다.</div> <div><input type="radio"/> 가끔 이해하고 의사를 표현한다.</div> <div><input checked="" type="radio"/> 거의 이해하지 못하고 의사를 전달하지 못한다.</div>
발음능력	<div><input type="radio"/> 정확하게 발음이 가능하다.</div> <div><input type="radio"/> 웅얼거리는 소리만으로 한다.</div> <div><input type="radio"/> 간혹 어눌한 발음이 섞인다.</div> <div><input checked="" type="radio"/> 전혀 발음하지 못한다.</div>
판단근거	치매악화로 인한 언어기능장애로 말썽이 거의 없으시며, 눈으로 보거나 움직임이 반응은 하나 말썽을 한다거나 의사표현을 하지는 못함. 반응을 보며 묻거나 확인하면 빙그레 웃음으로 반응하기도 함.

7. 가족 및 환경상태

작성자 : 김영희

구분		확인
동거인		<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>
자녀수		<div><input type="radio"/> 무 <input checked="" type="radio"/> 유 (아들 : 1명, 딸 : 1명)</div>
주수발자	유무	<div><input type="radio"/> 무 <input checked="" type="radio"/> 유</div>
	관계	<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>
	경제 상태	<div><input checked="" type="radio"/> 안정 <input type="radio"/> 불안정 <input type="radio"/> 연금생활 <input type="radio"/> 기초 생활수급 <input type="radio"/> 의료급여</div>
	수발 부담	<div><input type="radio"/> 전혀 부담되지 않음 <input type="radio"/> 아주 가끔 부담됨 <input checked="" type="radio"/> 가끔 부담됨</div> <div><input type="radio"/> 자주 부담됨 <input type="radio"/> 항상 부담됨</div>

판단근거	주보호자는 따님으로 입소 전까지 모시고 살면서 주간보호를 다니셨고 치매로 인해 일상생활의 어려움이 있어 입소 진행하심. 슬하에 1남 1녀로 아드님께서서는 가끔 면회 다녀가심.
------	---

8. 자원이용 욕구

작성자 : 김영희

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

판단근거	입소전 충북대병원에서 어르신 처방을 받아 건강관리를 하였다고 상담함. 특별한 지역사회 자원은 없으며 응급상황 시 가까운 한국병원으로 이송 조치 예정임. 아드님께서 성당을 다니신다고 하셨으며, 가끔 면회 오셔서 함께 기도를 하고 가심.
------	--

9. 재 활상태

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 type="checkbox"/> 팔꿈치관절 (<input type="checkbox"/> 좌 <input type="checkbox"/> 우) <input checked="" type="checkbox"/> 손목 및 수지관절 (<input checked="" type="checkbox"/> 좌 <input checked="" type="checkbox"/> 우) <input checked="" type="checkbox"/> 고관절 (<input checked="" type="checkbox"/> 좌 <input checked="" 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	우측상지,좌측상지,우측하지 불완전운동장애, 좌측하지 완전운동장애 있음. 양쪽어깨관절제한, 양쪽수지관절제한, 양쪽고관절제한, 양쪽 무릎관절제한, 양쪽발목 관절제한 있음. 일상생활에서 이동시 휠체어 사용으로 보행장애평가 의미없음.

10. 주관적 욕구

작성자 : 김영희

구분	확인
수급자 또는 보호자가 호소하는 개별 욕구	<p>어르신께서 식사하는 법을 잃어버려 삼키는 능력과 저작 기능이 저하가 심하여 이전엔 엔커버 처방을 받아 식사 도움을 드리길 희망하셨으나 천천히 식사도움을 진행하며 식사의 최소한은 하시길 희망하시며, 비위관으로 식사 진행되는 것은 희망하지 않으심.</p> <p>입소 이후 영양섭취 충분히 진행되고 있어 뉴케어 구입하여 식사 부족하실 시엔 뉴케어 제공하여 충분한 영양섭취 하도록 현재상태로 요청하심.</p>

11. 총평

작성자 : 김영희

구분	확인
총평	<p>치아상태 전체 본인치아(윗니8개, 아랫니5개) 가지고 있으나 치매증상이 심하여 저작기능이 떨어져 현재 죽식으로 제공하고 있음. 식판이 앞에 있어도 식사 할 줄 모르고 숟가락, 젓가락 사용하지 못하고 빨대를 이용해 물을 마실수 없음 본인 스스로 식사할 수없어 요양보호사의 전적이 식사케어를 받으며 식사하고 있음 식사하는 모습을 살펴보면 죽에 뉴케어를 섞어 농도(목넘김에 부담이 없을 정도의 농도)를 맞춰 숟가락으로 떠서 식사케어를 하고 있고 식사 속도 느림. 거부하거나 기피하는 음식 없고, 알레르기 특이사항 없음</p> <p>스스로 체위변경 하지 못하여 2시간마다 체위변경 제공하고 있음. 대변, 소변상태 양호 함</p> <p>말기치매로 인해 운동기능, 언어기능 악화상태로 일상생활에 대부분 전적인 도움으로 가능함. 웃입기 : 전적인도움필요함.</p> <p>변비에 따른 배변 문제 있음으로 배설 간호(배변) 급여제공 필요하며 주기적인 관찰 케어 진행 필요하며 골다공증 증상 심화로 1년에 한번 골다공증 약 복용에 도움 제공 필요로 함.</p> <p>말씀이 거의 없으시며, 욕구 파악을 위한 관찰 케어 진행 필요로 함. 언어적 표현이 힘든 경우 욕구 파악을 위한 관찰 케어 진행함.</p>

12. 간호평가

작성자 : 김영희

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 checked="" type="checkbox"/> 상지 <input type="checkbox"/> 하지 <input type="checkbox"/> 허리 <input type="checkbox"/> 등 <input type="checkbox"/> 복부 <input type="checkbox"/> 기타 ()

<div> <div>종합의견</div> </div>	<p>갑상선기능 저하증, 치매, 관절염 약, 척추협착증 약 복용 중이며, 골다공증이 심하여 1년에 한 번 골다공증 치료 도움 진행 필요함.</p> <p>갑상선 기능 문제로 의복이 자주 젖어 의복과 침구 린넨 교환 등이 필요하며, 습기 관리 위해 기저귀 관찰 케어가 필수이나 거부가 심하여 어려움이 많으며, 어르신 스스로 이동이 불가능하여 케어자의 관찰 케어 필요함.</p> <p>입소 이전 한국병원에서 입원 중 보호자님께서 욕창예방을 위해 에어매트를 구입하여 제공하였으며, 입소하여서도 욕창예방을 위하여 에어매트리스 제공하였으며, 욕창예방을 위하여 케어자의 전적인 도움으로 체위변경 진행 필요함.</p>
------------------------------	---