

1. 健康状態	
(1) 観察・管理の必要な 病気	平成29年から慢性閉塞性肺疾患（COPD）で服薬治療 高血圧症はアムロジピン5mg内服にて安定。 肺炎により、2020年8月15日から9月20日までT病院へ 入院した。今回の入院時に過度の安静を希望したこともあり、自 力歩行ができない状態であったが、リハビリを積極的に行い退 院。 退院時は、杖をつかい自力でトイレに行けていたが、退院後は特 にすることもなく、ゴロゴロとして過ごしていたため4、5日前 からベッド周囲を伝い歩きするのがやっとになった。
(2) 症状	
① 身体症状	特になし
② 精神症状	特になし
(3) 痛み	特になし
(4) 病状の変化	入院時の廃用性症候群により ADL 等の低下があったが、改善退 院したが、ベッドで過ごすことが多く、ADL 低下顕著
(5) 医療機器	仕様なし
(6) 保健予防	定期的な通院はできている
(7) 健康生活	喫煙なし、アルコールなし
(8) 予定されたケア・治 療の順守	問題なし
(9) 薬	

<p>2. ADL</p> <p>(1)寝返り</p> <p>(2)起き上がり</p> <p>(3)乗り移り</p> <p>(4)家の中の移動</p> <p>(5)屋外の移動</p> <p>(6)上半身の更衣</p> <p>(7)下半身の更衣</p> <p>(8)食事</p> <p>(9)排泄</p> <p>(10)整容</p> <p>(11)入浴</p>	<p>自分でできる</p> <p>ベッドの端や手すりをつかいでできる</p> <p>ベッドの端や手すりをつかいベッドからポータブルトイレ（手すり無し）に移動できるが不安定 6日前にしりもちをつく</p> <p>退院時は、杖を使用し10～12mは歩いていたが、ひざおれがあり、現在はリハビリの意味でベッド周囲を柵につかまり歩行。家の中は家族の手引き介助があれば移動できる。</p> <p>玄関の昇降の際は、上がり框が20センチあり介助必要</p> <p>退院後は通院以外外出無し（手引き歩行）</p> <p>自分でできる</p> <p>右手が（利き手）が思うようではないが、時間をかけて行う。</p> <p>準備してもらえば自力</p> <p>ベッドサイドにあるポータブルトイレで一人でできる。</p> <p>洗面などはできる</p> <p>退院時は、長男の妻の介助で入浴していたが、今は体を抱えたり、支えていないと入浴できないので、浴室にはいかず、清拭をうけている。</p>
<p>(12)ADLの低下</p> <p>(13)活動・健康増進</p> <p>(14)自立度改善の可能性</p> <p>(15)要介護状態の変化</p> <p>(16)転倒</p>	<p>退院時には10～12m杖歩行できていたが、現在は杖での歩行はできない。</p> <p>しりもちや膝折があり、食事排泄以外はベッドで過ごす</p> <p>本人、家族ともに 歩けるようにという希望がある。</p> <p>医師にもリハを早めに始めれば退院時程度には歩行ができるといわれている。</p> <p>身の回りの事は自立していたが、現在は移動に介助必要、入浴は清拭となっている。</p> <p>6日前にポータブルトイレに移乗する際にしりもちをついた。</p> <p>下肢筋力低下、ひざおれあり</p>

3 IADL (1) 炊事 (2) 家事一般（掃除・洗濯・整理等） (3) 金銭管理 (4) 薬の管理 (5) 電話使用 (6) 買い物 (7) 交通手段の利用	<p>今までの習慣から実施していない。すべて家族が実施</p> <p>今までの習慣から実施していない。すべて家族が実施</p> <p>能力的に可能であり、管理している</p> <p>自分で管理している。</p> <p>能力的に可能だが行っていない</p> <p>能力的に可能だが行っていない</p> <p>通院は家族送迎</p>
4 認知 (1)記憶 ①短期記憶 ②実行機能 ③日常生活の判断 ④記憶・判断力の低下 (2)せん妄 《意向》	特に問題なし
5 コミュニケーション能力 (1)聴覚 (2)相手に理解させること (3)相手を理解すること (4)コミュニケーション能力の低下 (5)視覚	<p>やや遠いが問題なし</p> <p>問題なし</p> <p>問題なし</p> <p>問題なし</p> <p>白内障 新聞や本も読める（点眼薬のみ）</p>
6 社会との関わり (1) 関わり	もともと社交的、近くに住む友人や近所とのつきあいもしていた。囲碁の集まりにも参加していたが、入院した後は歩くことができないので参加していない。友人は送迎もできるから出て来い

(2) 気分	<p>と電話があった。機会があれば参加してみたいと話す。</p> <p>いつも自室で過ごし、一人でいる時間が長いので「読書、新聞以外何もすることがないのでつまらない」とのこと</p> <p>本人-気軽に話したい。囲碁もやればいい</p>
7 排尿・排便 (1) 尿失禁 (2) おむつ使用 (3) 便失禁	<p>尿意あり</p> <p>なし</p> <p>なし</p>
8 褥瘡・皮膚の問題 《意向》	<p>なし</p>
9 口腔衛生 《意向》	<p>部分入歯であるが、かむことは問題なし</p> <p>準備してもらえれば、自分で歯磨きも可能</p>
10 食事摂取	<p>特に変化なし。1日三食食べる。嚥下も問題なし</p>
11 問題行動（行動障害） (1) 行動障害 ① 徘徊 ② 乱暴な言葉行動 ③ 混乱させる行動 ④ ケアの否定抵抗 ⑤ 行動障害の悪化 (2) 向精神薬 《意向》	<p>なし</p>
12 介護力 (1) 介護者	<p>主介護者は長男の妻（Kさん）</p> <p>Kさんが生活全般の家事を行う。長男（Aさん）は精神的なサポートと通院を担当している。</p> <p>専業農家であり、パートを雇い多忙な毎日である。</p>

(2)介護負担・ストレス	Kさんは畑と自宅は軽トラで、5分であり少しは顔を出せるが、日中は殆ど一人になり心配と話す。仕事でも先日のしりもちがあったので心配。 今の状態では体力的に入浴介助と一緒に転んでしまいそうで不安がありできないと話す。
13 住環境 《意向》	6年前にリフォームしバリアフリー
14 特別な状況	なし
その他	通院は長男がおこなう 本人・子供たちに迷惑をかけたくない 家族・家で過ごせるようにしていきたいと思うが、今の状態は放置している感じがして心配。先生がいうようにリハビリをして退院の時ぐらいに動けるといい

(別表)服薬状況

薬剤名	量	効能
アムロジピン	朝 5 mg	降圧剤
サアミオン	朝昼夕 5 mg	脳循環・代謝改善
テオドール	朝・就寝前	気管支拡張剤
カタリン	1 滴/1 日 3-5 回	白内障治療薬