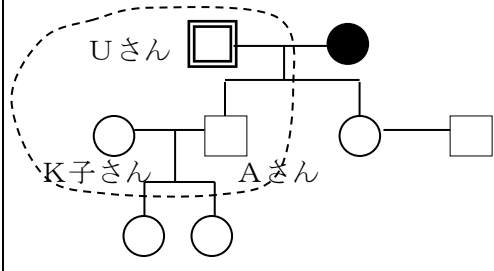
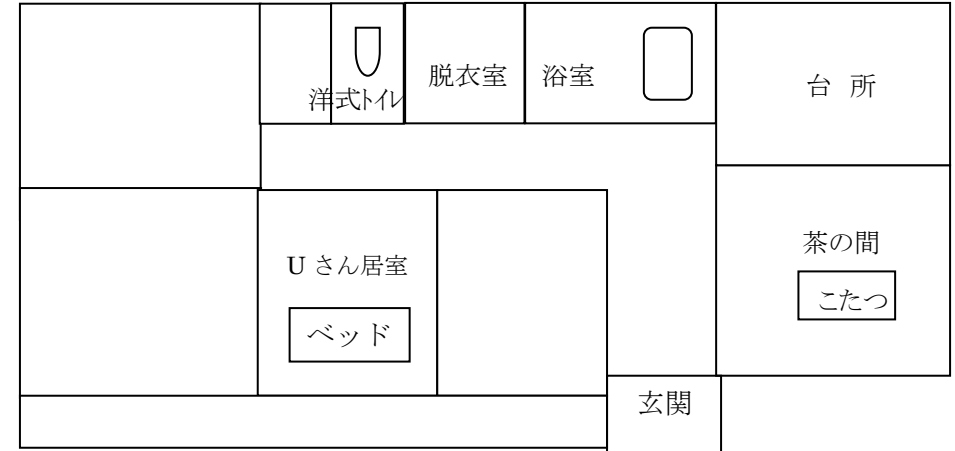


基本情報

利用者名	栃木 Uさん	性別	男	生年月日	昭和11年2月22日(85歳)
住所	宇都宮市□□町1-1		介護度	要介護3	
主訴	<p>【相談内容】相談受付日 R4/02/14</p> <p>・肺炎で入院し、自分で歩くことができなくなってしまったが、リハビリを頑張り歩けるようにまで回復し退院した。退院直後は、トイレまで行くことができていたが、最近は寝ていることが多くなり、歩くことができなくなったため、家にあったポータブルトイレを使用している。今の状態では介護しきれないと思うので、リハビリをして早く以前の状態になってほしい(長男)。</p> <p>【本人・家族の意向】</p> <p>本人：早く以前のように動けるようになりたい。一人でトイレに行きたい。 家族：お風呂に入れてほしい。寝てばかりいたら大変な事になるので、リハビリをして早く以前のように自分のことは自分でできるようになってほしい。</p>				
生活状況	<p>【性格・職業等】</p> <ul style="list-style-type: none"> ・農家に生まれ育つ ・農業を継ぎ、現在は長男夫婦に任せている ・2年前に妻と死別 ・趣味は釣り ・4年前まで喫煙していた(1日約20本) ・社会的活動は、老人クラブの行事や、近所の方に誘われ月1回お茶会に参加していた 		<p>【家族の状況】</p> <ul style="list-style-type: none"> ・長男夫婦との3人家族 ・長女夫婦は隣の市で暮らしている  <p>・孫は各々独立</p>		
日常生活自立度	障害高齢者の日常生活自立度	B1	認知症高齢者の日常生活自立度	I	
居住環境等	 <p>3年前に2階建て住宅を新築。Uさんは1階で生活。バリアフリー</p>				
サービスを決める人	本人：Uさん，長男のAさん，長男の妻のK子さん				

記載者：そばの実介護支援センター 下野一郎

紹 介 状 (診療情報提供書)

紹介先医療機関名 △△クリニック
担当医師 訪問診療科 ○○○○ 殿

令和4年 2月 14日

紹介元医療機関の所在地：宇都宮市□□町2丁目1番2号

名称：医療法人健康会 健康の森病院

電話番号 028-×××-9111 FAX 028-×××-9112

医師氏名 院長 森 健太郎 印

患者氏名	栃木 U さん	殿	性別	男・女
患者住所	宇都宮市□□町1-1	電話番号	028-123-4567	
生年月日	明・大・昭平 11年 2月 22日	85歳	職業	

傷病名
#1. 肺炎後の廃用性症候群、#2. 慢性閉塞性肺疾患、#3. 脳梗塞後遺症、#4. 高血圧症
#5. 脂質異常症

紹介目的
病状報告

既往歴及び家族歴
薬剤アレルギーなし。HBs抗原陰性、HCV抗体陰性、梅毒反応陰性。
H17年頃から高血圧にて内服治療中 退院時血圧126/74
H26年1月 脳梗塞(ラクナ梗塞)後遺症による左片麻痺(不全麻痺)
日常生活にはほとんど支障なく生活していた。
H29年 慢性閉塞性肺疾患にて内服治療中

病状経過及び検査結果
上記#2、3、4、5のため通院中。令和3年12月29日肺炎のため緊急入院。肺炎治療のため安静臥床の期間が長くなり、廃用性症候群となり下肢の筋力低下が著しくADL低下が見られたがリハビリにより回復。退院後は寝ている時間が多くなり、歩行状態が不安定になり転倒している。

現在の処方
プロプレス4mg 朝食後、ニバジール4mg 朝夕2回(食後)、
アシノン(150)朝夕2回(食後)、サアミオン5mg 朝昼夕3回(食後)
テオドール(100)朝食後・就寝前2回、ムコソルバン15mg 朝昼夕3回(食後)

在宅療養に向けての留意点
リハビリを継続することで、入院前のADLの状態に回復すると思います。
感冒等の感染に留意してください。服薬管理をお願いします。

備 考
特に食事の制限はしていませんが、脂質・糖質の摂りすぎについて注意するように指導しています。

<p>1 健康状態</p> <p>(1) 観察・管理の必要な病 気</p> <p>(2) 症状 ①身体症状 ②精神症状</p> <p>(3) 痛み</p> <p>(4) 病状の変化</p> <p>(5) 医療機器</p> <p>(6) 保健予防</p> <p>(7) 健康生活</p> <p>(8) 予定されたケア・治療 の順守</p> <p>(9) 薬 《意向》</p>	<p>慢性閉塞性肺疾患及び高血圧症は内服薬服用で安定している。脂質異常症は食事指導を受けている。</p> <p>令和3年12月29日肺炎の診断を受け、令和4年1月19日まで入院。安静臥床により自力歩行が困難となるが、リハビリを行い回復し退院した。</p> <p>特になし</p> <p>特になし</p> <p>定期受診できている。</p> <p>寝ている時間が増え医師の指示通りにできていた服薬の飲み忘れが時々ある。服薬状況（別紙）</p> <p>（本人）入院しないよう健康を維持したい。</p> <p>（家族）元気でいてほしい。（長男夫婦）</p>
<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>(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 《意向》</p>	<p>自分でできる。</p> <p>ベッドの端につかまり自分でできる。</p> <p>ベッドの端につかまりポータブルトイレに移ることができるが、立位時にふらつきや膝折れがある。一週間前、ポータブルトイレに移動時転倒した。</p> <p>退院時は4点杖使用し10m程歩けていたが、ふらつきと膝折れがありベッド周囲はつかまり歩行している。家の中は手引き介助を受けて移動している。玄関の上がり下りの際、介助を受ければできるが、退院後は上がり下りをしていない。</p> <p>退院後は外出していない。屋外移動の際は車いすを使用予定。</p> <p>自分でできるが、小さなボタンなどは留めにくく時間がかかる。</p> <p>左手が思うように動かないため、時間がかかるが自分でできる。</p> <p>準備すれば自力で摂取できる。</p> <p>ベッドサイドでポータブルトイレを使用し一人でできるが、つかまるところがなく不安定である。</p> <p>入れ歯の手入れや洗面は自分でできる。</p> <p>退院時は長男の妻（嫁）の介助で入浴していたが、嫁の介助では困難となり、今は入浴せず、嫁に身体を拭いてもらっている。</p> <p>下肢筋力の低下に伴う立位や歩行に活動上の制限があり、ポータブルトイレ移乗時に転倒をした。</p> <p>食事、排泄以外はベッドで臥床していることが多い。</p> <p>医師からは、リハビリすることで以前のADL状態に改善すると思うと言われている。</p> <p>移動や入浴に介助が必要である。</p> <p>ポータブルトイレへ移乗する際、1回転倒している。</p> <p>（本人）自分のことは自分でできるようになりたい。一人でトイレに行きたい。</p> <p>（家族）自分のことは自分でできるようになってほしい。入浴をさせてあげたい。</p>

<p>3 IADL</p> <p>(1) 炊事</p> <p>(2) 家事一般 (掃除・洗濯・整理等)</p> <p>(3) 金銭管理</p> <p>(4) 薬の管理</p> <p>(5) 電話使用</p> <p>(6) 買い物</p> <p>(7) 交通手段の利用</p> <p>《意向》</p>	<p>全て家族が行っている。</p> <p>ほぼ全て家族が行っている。</p> <p>自分で管理している。</p> <p>自分で管理しているが、最近薬の飲み忘れがある。</p> <p>電話操作は可能であるが、難聴のため自らかけることはない。</p> <p>選ぶ、支払うことはできる。</p> <p>家族 (長女) が通院の送り迎えをしている。</p> <p>(本人)薬の飲み忘れがあると家族が心配するので、忘れないようにしたい。</p> <p>(家族)仕事が忙しく昼間の内服の確認ができない。先生から病気が悪くならないようにきちんと薬を飲むように言われているので、飲み忘れがあると心配。</p>
<p>4 認知</p> <p>(1)記憶</p> <p>①短期記憶</p> <p>②長期記憶</p> <p>③日常生活の判断</p> <p>④記憶・判断力の低下</p> <p>(2)せん妄</p>	<p>年相応の物忘れがある。生活や人間関係に影響はない</p> <p>なし</p> <p>なし</p> <p>なし</p> <p>なし</p> <p>なし</p>
<p>5 コミュニケーション能力</p> <p>(1) 聴覚</p> <p>(2) 相手に理解させること</p> <p>(3) 相手を理解すること</p> <p>(4) コミュニケーション能力の低下</p> <p>(5) 視覚</p> <p>《意向》</p>	<p>難聴であるが補聴器を使用することで支障はない。</p> <p>問題なし。</p> <p>問題ない。</p> <p>ない。</p> <p>新聞や本は老眼鏡を使用して読んでいる。</p> <p>(本人) — — —</p> <p>(家族) — — —</p>
<p>6 社会との関わり</p> <p>(1) 関わり</p> <p>(2) 気分</p> <p>《意向》</p>	<p>社交的で、老人クラブの行事や近所の方に誘われお茶会 (1回/月) に参加していた。退院後は参加できていない。友人から、「公民館まで車いすを押していくから心配要らない」と誘われている。機会があれば参加したいと思っている。</p> <p>自室で一人である時間が長く「何もすることがなくつまらない。孫の顔を見るのが楽しみだが、もう大人になってるから、あまり話はしない。」と話す。</p> <p>(本人)誰かと話がしたい。お茶会に参加したい。</p> <p>(家族)人と話す機会を持って欲しい。(長男)</p>
<p>7 排尿・排便</p> <p>(1) 尿失禁</p> <p>(2) おむつ使用</p> <p>(3) 便失禁</p> <p>《意向》</p>	<p>尿意あり、失禁はない。</p> <p>使用していない。</p> <p>便意あり、失禁はない。</p> <p>(本人) — — — (家族) — — —</p>
<p>8 褥瘡・皮膚の問題</p> <p>《意向》</p>	<p>褥瘡、皮膚疾患はない。</p> <p>(本人) — — —</p> <p>(家族) — — —</p>

9 口腔衛生 《意向》	総入れ歯。準備してもらい自分で歯磨できる。 (本人)－ － － (家族)－ － －
10 食事摂取 《意向》	3食/日、ほぼ全量摂。揚げ物のおかずを好んで食べる。好き嫌いなし。嚥下に問題なし。おやつはプリンやゼリーを摂取。体重の増減はない。 (本人) 病気には良くないことは聞いているが、自分の好きな食べ物は食べ続けていきたい。 (家族) 先生からは、甘いおやつや油を使ったおかずは少なめにするように言われている。
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》	なし なし (本人) (家族) － － －
12 介護力 (1) 介護者 (2) 介護負担・ストレス 《意向》	主介護者は、長男の妻 (K子さん)。副介護者は、長男 (Aさん)。 K子さんが、洗濯、清掃、食事など家事全般を支援。Aさんは、精神的な支援を行っている。介護者は、専業農家で多忙である。 K子さんは、日中顔を出す機会があるがほとんど一人になっていることで心配がある。最近K子さんは、腰痛が悪化しているので、お風呂介助に不安がある。 (本人) できることはできるだけ自分でやっていきたい。 (家族) 長男夫婦は、サービスを受けながら仕事と介護を両立させて在宅介護をしていきたい。
13 住環境 《意向》	玄関は上がり框の段差があるが、他はバリアフリー (本人)なし (家族)なし
14 特別な状況 《意向》	なし (本人)－ － － (家族)－ － －
その他	長女(隣市在住)が通院の介助をしていた

(別表)服薬状況

薬剤名	量	効能
プロプレス 4mg	朝 1錠	降圧剤
ニバジール 4mg	朝・夕 1錠	降圧剤 (脳血管拡張作用)
アシノン (150)	朝・夕 1錠	消化性潰瘍治療剤
サアミオン 5mg	朝・昼・夕 1錠	脳循環・代謝改善剤
テオドール(100)	朝・就寝前 2錠	気管支拡張剤
ムコソルバン 15mg	朝・昼・夕 1錠	去痰剤