

詳細資料(在宅チーム用)

【入院前の医学的問題点】

- #1. 両膝変形性膝関節症
- #2. 糖尿病:一ヶ月前の HbA1c は 6.8%
- #3. 認知症:日常生活自立度は II b
- #4. 慢性心房細動
- #5. 慢性心不全:2 年前に入院歴あり

【入院前の処方】 朝・夕方の内服は自分で管理。昼はデイサービスで。

* 以下かかりつけクリニック(徒歩 10 分)の処方で、徒歩 5 分の調剤薬局で受け取り。

- ・リクシアナ(15) 1 回 2 錠 1 日 1 回,朝食後
- ・ジャヌビア(50) 1 回 2 錠 1 日 1 回,朝食後
- ・マグミット錠(500) 1 回 2 錠 1 日 1 回,朝食後
- ・オパルモン(5 μ g) 1 回 2 錠 1 日 3 回,毎食後
- ・オルメテック(20) 1 回 1 錠 1 日 1 回,朝食後

* 以下 S 整形病院(車で 10 分)からの処方で、病院の門前薬局で受け取り。

- ・ロキソニンゲル 屯用,痛い所に塗る
- ・ケトプロフェンパップ 屯用, 痛い所に塗る

【入院前の身体所見】 *写真はイメージです

身長:150cm 体重 62kg(1 か月前)

認知機能検査:HDS-R22/30

周辺症状:特になし。

視力:日常生活で問題なし。

聴力:両側ともに難聴(補聴器を使用)。

発語:日常会話は可能だが、時折同じ質問を繰り返す。

口腔内:齲歯で歯根部のみ残存。入れ歯なし。

筋力:上肢 MMT5、下肢 MMT4 程度。

関節:両膝関節腫脹し O 脚。ROM 制限あり正座困難。

背中:亀背。

皮膚:両足ともに爪白癬あり。

【入院前の基本的 ADL】

《着替え》自立(ボタンも靴下も自分でできる)

《食事》自立。菓子パンが好きで朝食は主にパンと牛乳。

昼食は基本デイサービスでない時は自炊。

夕食は宅配サービスか、時々お隣さんのおすそ分けがある。摂食量は不明。

《移動》室内は壁伝いで移動。外出も一人でする。



《排泄》自立。

《衛生》家でシャワー。入浴サービスは嫌がる。

【手段的 ADL】

《買い物》ヘルパーがしてくれる。

《掃除》ヘルパーがしてくれるが、基本的に室内は散らかっている。

《金銭管理》社会福祉協議会の金銭管理サービスを利用。

《炊事》おぼくさんのために米を炊く、煮物を作ることは可能。夕食は宅配サービス。

《外出》徒歩 10 分の田んぼに毎日行く(見回りをしている)。移動は手押し車を使用。

【性格】いつもニコニコして人懐っこい。みんなから好かれている。

【趣味】かつては農業が趣味(野菜が主)で、田んぼもしていた。

【嗜好】飲酒も喫煙もしない。

【フォーマルサポート】

《かかりつけ医》

・かかりつけクリニック、S 整形病院ともに月 1 回程度、ヘルパーの付き添いで受診。

《利用サービス(要介護 2)》

・デイサービス(火・日以外) ・訪問看護(火) ・訪問介護(火・金)

【インフォーマルサポート】

・民生委員が週に 1 回程度様子を見にきてくれる。

・隣の住民はよく食事をおすそ分けしてくれる。

【家族構成】

・夫: 5 年前に前立腺癌で死亡。民子さんが家で看取った。

・長男: 幼少期に交通事故で死亡。

・次男: 名古屋在住で三菱重工勤務。月 1 回富山に様子を見に来る。

・孫: 名古屋大学医学部 4 年生。祖母のことが大好き。

・義理の姉: 県内で唯一頼れる親戚だが、夫の介護で多忙。民子とは月 1 回会う程度。

