詳細資料（病院チーム用）

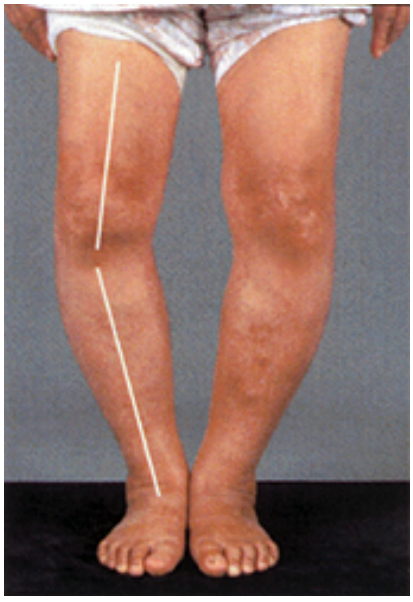
【ご本人の語り】
深夜：「何でこんなとこにおらないかんがけ！家帰っておぼくさまあげんといかんわ！」
日中：「ありがとうございます。まだちょっこ膝も痛いし、家に帰るのは不安やわ。」

【現在の処方】
・リクシアナ（15） 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（5μg） 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
・カロナール（200） 1 回 2 錠 1 日 3 回,毎食後
・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
＊入院前に内服していたジャヌビア（50）1 回 2 錠 1 日 1 回,朝食後　は中止している

【嗜好歴】お酒は飲まない、タバコも吸わない

【既往歴】2 年前に心不全で入院歴あり

【現在の身体所見】
身長：150cm　体重　57kg
血圧　96/50mmHg　脈拍数:84/分,不整　体温：36.4℃　呼吸数：16/分
認知機能検査：HDS-R18/30
周辺症状：時折言葉が荒くなる。家に帰ろうとする。
視力：日常生活で問題なし
聴力：両側ともに難聴（大声で話さないと通じない）
発語：日常会話は可能だが、時折同じことを繰り返す。
口腔内：齲歯で歯根部のみ残存。入れ歯なし。
嚥下：未評価だが食事中のむせはない。
脳神経所見：異常なし。
筋力：上肢 MMT4、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。



【現在の検査所見】
総蛋白：6.2g/dl, アルブミン：2.8g/dl,
BUN：53mg/dl, クレアチニン:1.01mg/dl, eGFR：40.0, Na：131mEq/L, K：5.0mEq/L
HbA1c：7.5%, 早朝空腹時血糖：442mg/dl, HDL-cho：37mg/dl, LDL-cho:109mg/dl
WBC：7,200（好中球：86%、リンパ球：10%、単球：4%）, Hb:9.2g/dl, CRP：11.7mg/dL
１日血糖：BB287-BL393-BD229-BS295

心電図:心房細動, それ以外に異常なし

【現在の基本的 ADL】

《着替え》見守りで自立。でもボタンはうまくはめられない。

《食事》

・自立。糖尿病食(1280kcal, 塩分 8g, 蛋白質 55g)を 10 割摂取。好物はパン。

《移動》

・手すりがあれば自力でベッドから起き上がり、起立可能。

・歩行:歩行機で病棟内歩行は可能だが、左膝を痛がる。

《排泄》

・トイレ:見守りで病棟内トイレ利用可能

・排尿:日中 8 回程度で夜間排尿も 1～2 回。 排便:普通便 1 回/日

《衛生》

・入浴:シャワー浴。

・口腔ケア:歯ブラシを渡すと自力で可能。

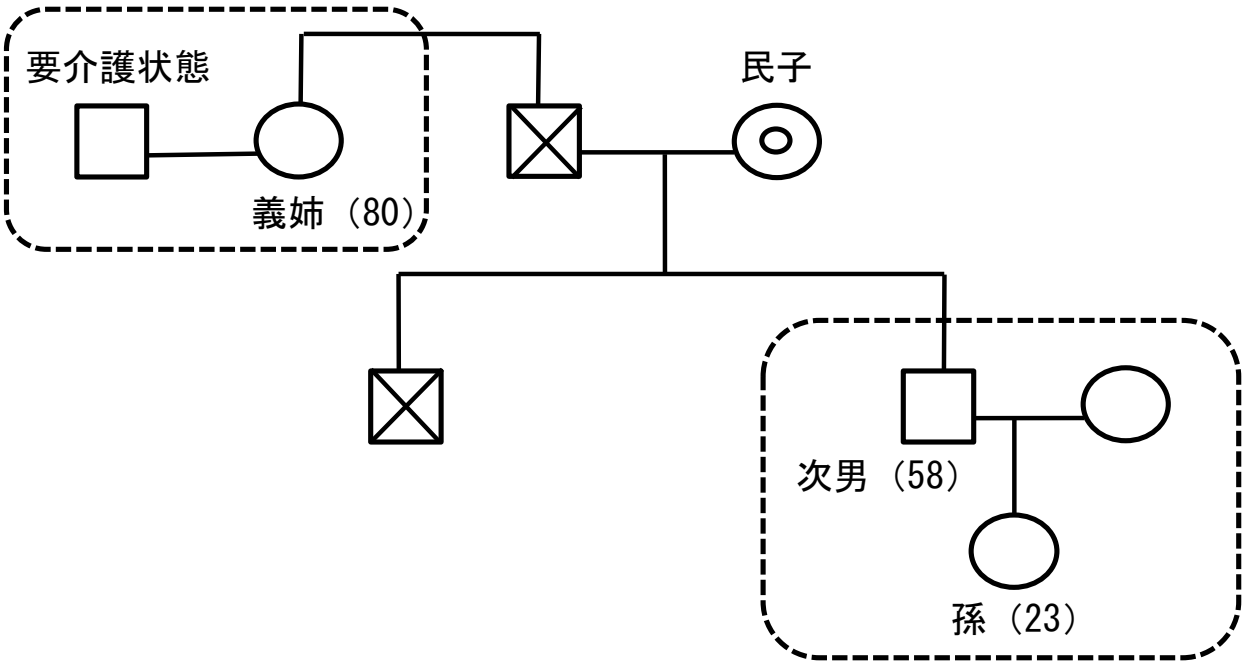
【フォーマルサポート】

・介護保険:要介護 2

・主治医:かかりつけクリニック(徒歩 10 分)、S 整形病院(車で 10 分)

【家族構成】

・次男:名古屋在住で三菱重工勤務。
　これまでも一人暮らしで心配だったが、今度のことでやはり施設に入ってもらいたい、
　という気持ちがはっきりした。名古屋の施設に入ってもらいたい。

・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。