

1) 대상자(노인) assessment

(1) 건강 사정

나이	81 세(만 나이)
성별	◻ 남 ◻ 여
결혼상태	◻ 유배우(동거 포함) ◻ 미혼 ◻ 사별 ◻ 이혼 및 별거
입원날짜	2013년 2월 5일
직업	주부
최종학력	▪ 초등학교 졸업 이상 ◻ 초등학교 중도탈락 ◻ 무학이지만 문자해독 가능 ◻ 문맹
주진단명	알츠하이머 치매, DM, HTN
증세	와상, 실어증, 우울증
가족관계	1남 2녀 (아들 해외거주)
주 보호자	딸
신장	160 cm
체중	55 kg
의료보험의 종류	▪ 의료보험 ◻ 의료보호 ◻ 미가입 ◻ 기타
의식상태	◻ 명료 ◻ 혼돈 ◻ 무의식
사용하는 보조기구	◻ 지팡이 ◻ 의치 ◻ walker ◻ 보조기 ◻ 이동식 변기 ◻ 보청기 ◻ 휠체어 ◻ 안경 ◻ 해당없음 ◻ 기타
식이	◻ 정상식 ◻ 경관식 ◻ 유동식 ◻ 당뇨식
활동범위	◻ 보행가능 ◻ 도움으로 가능 ◻ 완전 도움
피부	▪ 정상 ◻ 발진 ◻ 황달 ◻ 소양증 ◻ 욕창 또는 궤양
눈	▪ 정상 ◻ 부종 ◻ 감염 ◻ 통증 ◻ 복시 ◻ 분비물 ◻ 시력결손 ◻ 약시 ◻ 난시 ◻ 백내장 ◻ 녹내장
귀	▪ 정상 ◻ 통증 ◻ 이명 ◻ 분비물 ◻ 난청 ◻ 청력상실
입	◻ 정상 ◻ 병변 ◻ 백태 ◻ 구취 ◻ 저작장애 ◻ 충치 ◻ 의치 ◻ 기타: 결손치아
호흡기	▪ 정상 ◻ 통증(운동시) ◻ 지속적인 기침 ◻ 잦은 감기 ◻ 호흡곤란(운동시, 안정시) ◻ 객담 ◻ 객혈 ◻ 기타
심혈관	▪ 정상 ◻ 흉통 ◻ 심계항진 ◻ 청색증 ◻ 턱 또는 팔의 방사통 ◻ 부정맥 ◻ 발목부종 ◻ 앉거나 설때의 가벼운 현기증 ◻ 정맥류 ◻ 다리의 통증(활동시) ◻ 손발의 저림 ◻ 기타
소화기	▪ 정상 ◻ 소화불량 ◻ 오심 ◻ 구토 ◻ 설사 ◻ 지나친 갈증 ◻ 복수 ◻ 복통 ◻ 속쓰림 ◻ 식욕부진 ◻ 혈변 ◻ 변비

	<ul style="list-style-type: none"> ▫ 최근의 배변습관의 변화 ▫ 대변실금 ▫ 치질 ▫ 위관영양 ▫ 장루 ▫ tube 유무
비뇨생식기	<ul style="list-style-type: none"> ▫ 정상 ▫ 요실금 ▫ 빈뇨 ▫ 혈뇨 ▫ 질출혈 ▫ 카테터 사용 ▪ 심한 질분비물 ▫ 회음부의 소양증 ▫ 기타
근골격계	<ul style="list-style-type: none"> ▫ 정상 ▪ 관절통 ▫ 요통 ▫ 골(척추)변형 ▫ 담결립 ▪ 위축, 강직 ▫ 신경통 ▫ 불안정한 걸음걸이 ▫ 기타
신경계	<ul style="list-style-type: none"> ▫ 정상 ▫ 두통(지속적, 일시적) ▫ 마비 ▫ 경련 ▫ 의식변화 ▫ 감각이상 ▪ 기동성장애 ▫ 손떨림 증상 ▫ 기타
심리상태	<ul style="list-style-type: none"> ▫ 정상 ▪ 지남력 장애 ▫ 환각 ▪ 우울증 ▫ 조울증 ▫ 불안 ▫ 자살기도 ▫ 수면장애 ▫ 건망증 ▫ 개인접촉회피증상 ▫ 기타

(2) 바텔(Batel)의 일상생활활동 측정도구

항목	척도	점수
1. 식사	10: 적절한 시간에 식사를 혼자서 할 수 있는 상태	
	5: 수저질 등이나 잘라주기 등 일부 도움이 필요한 상태	
	0: 전적인 도움이 있어야 하는 경우	✓
2. 목욕	5: 도움없이 할 수 있다.	
	0: 도움이 필요하다.	✓
3. 개인위생	5: 세수, 면도, 양치와 머리 손질 등을 혼자서 할 수 있다.	
	0: 도움이 필요하다.	✓
4. 옷 입기	10: 도움없이 신발 신고, 보조기를 착용하고, 단추나 지퍼를 할 수 있다.	
	5: 도움이 필요하나 반 정도의 일들은 할 수 있다.	
	0: 대부분의 일들이 도움이 필요한 경우	✓
5. 배변 조절	10: 도움이 필요 없다.	
	5: 가끔씩 도움이 필요하다.	
	0: 대부분 도움이 필요하다.	✓
6. 배뇨 조절	10: 도움이 필요 없다.	
	5: 가끔씩 도움이 필요하다.	
	0: 대부분 도움이 필요하다.	✓
7. 화장실 사용	10: 도움이 필요 없다.	
	5: 옷을 입거나 휴지로 닦을 때 도움이 필요하다.	
	0: 대부분 도움이 필요하다.	✓
8. 휠체어에서 침대로 이동	15: 혼자서 휠체어를 고정하고 발판으로 발을 올려 놓는다. (보행자립 포함)	
	10: 약간의 도움이 필요하다.	

		필요하다.	
	4. 거의 젖지않음	피부는 보통 건조하며 린넨은 평상시대로만 교환해 주면 된다.	
활동 상태	1. 항상 침대에만 누워있음	도움없이 몸은 물론 손, 발은 조금도 움직이지 못한다.	
	2. 의자에 앉아 있을 수 있음	걸을 수 없거나 걷는 능력이 상당히 제한되어 있다. 체중부하를 할 수 없어 의자나 휠체어로 이동시 도움을 필요로 한다.	✓
	3. 가끔 걸을 수 있음	낮동안에 도움을 받거나 도움 없이는 매우 짧은 거리를 걸을 수 있다. 그러나 대부분의 시간은 침상이나 의자에서 보낸다.	
	4. 자주 걸을 수 있음	적어도 하루에 두 번 방 밖을 걷고, 방안에 적어도 2시간 마다 걷는다.	
움직임	1. 완전히 못 움직임	도움없이 신체나 사지를 전혀 움직이지 못한다.	
	2. 매우 제한됨	신체나 사지의 체위를 가끔 조금 변경시킬 수 있지만 자주하거나 많이 변경시키지 못한다.	✓
	3. 약간 제한됨	혼자서 신체나 사지의 체위를 조금이기는 하지만 자주 변경시킨다.	
	4. 제한 없음	도움 없이도 체위를 자주 변경시킨다.	
영양 상태	1. 매우 나쁨	제공된 음식의 1/3 이하를 섭취한다. 단백질(고기나 유제품)을 하루에 2회 섭취량 이하 먹는다. 수분을 잘 섭취안함. 유동성 영양보충액도 섭취하지 않음, 또는 5일 이상동안 금식상태 이거나 유동식으로 유지한다.	
	2. 부족함	제공된 음식의 1/2를 먹는다. 단백질을 하루에 약 3회 섭취량을 먹는다. 가끔 영양보충식을 섭취한다. 또는 유동식이나 위관영양을 적정량 미만으로 투여 받는다.	
	3. 적당함	식사의 반 이상을 먹는다. 단백질을 하루에 4회 섭취량을 먹는다. 가끔 식사를 거부하지만 보통 영양보충식은 섭취한다. 또는 위관영양이나 TPN으로 대부분의 영양요구량이 충족된다.	✓
	4. 우수함	대부분의 식사를 섭취하며 절대 거절하는 일이 없다. 단백질을 하루에 4회 섭취량 이상을 먹으며 가끔 식간에도 먹는다. 영양보충식은 필요로 되지 않는다.	
마	1. 문제 있음	움직이는데 중정도 이상의 많은 도움을 필요로 한	

찰력 과 응 진 력		다. 린넨으로 끌어당기지 않고 완전히 들어올리는 것은 불가능하다. 자주 침대나 의자에서 미끄러져 내려가 다시 제 위치로 옮기는데 많은 도움이 필요로 된다. 관절구축이나 강직, 움직임 등으로 항상 마찰이 생긴다.	
	2. 잠정적으로 문제 있음	자유로이 움직이나 약간의 도움을 필요로 한다. 움직이는 동안 의자역제대나 린넨 또는 다른 장비에 의해 마찰이 생길 수 있다. 의자나 침대에서 대부분 좋은 체위를 유지하고 있지만 가끔은 미끄러져 내려온다.	✓
	3. 문제 없음	침대나 의자에서 자유로이 움직이며 움직일 때 스스로 자신을 들어 올릴 수 있을 정도로 충분한 근력이 있다. 침대나 의자에 누워 있을 때 항상 좋은 체위를 유지한다.	
합 계			15

(5) 노인요양시설 안전관리 사정 도구

영역	세부항목	매우 그렇다	그렇다	보통이다	아니다	매우 아니다
조명	어두운 조명이 있는가?					✓
	밤동안 야간 조명이 있는가?	✓				
	눈부신 조명은 없는가?		✓			
바닥표면	바닥이 미끄럽지는 않은가?	✓				
	카펫트는 움직이지 않고 고정되어 있는가?					
	바닥에 걸려 넘어지는 물건이 없는가?		✓			
가구	전선줄은 바닥에 없는가?		✓			
	의자와 소파의 높이는 안전하고 서기 쉬운 높이를 유지하는가?	✓				
	침대는 안전하게 드나들 수 있는가?		✓			
계단	통로는 보행하기에 적합한가?		✓			
	계단에 난간이 있는가?	✓				
	계단 가장자리는 밝고 미끄럽지 않은가?		✓			
욕실	계단 표면은 손질이 잘되어 있는가?		✓			
	손잡이 난간이 설치되어 있는가?	✓				
	바닥에 미끄럽지 않은가?	✓				
	샤워기나 목욕통에 손잡이가 있는가?	✓				

(6) 행동변화

항목	예	아니요	측정 불능
1. 사람들이 무엇을 훔쳤다고 믿거나 자기를 해하려 한다고 잘못 믿고 있다.		✓	
2. 헛것을 보거나 환청을 듣는다.		✓	
3. 슬퍼 보이거나 기분이 처져 있으며 때로 울기도 한다.	✓		
4. 밤에 자다가 일어나 주위의 사람을 깨우거나 아침에 너무 일찍 일어난다 또는 낮에는 지나치게 잠을 자고 밤에는 잠을 이루지 못한다.		✓	
5. 주위사람이 도와주려 할 때 도와주는 것에 저항한다.		✓	
6. 한군데 가만히 있지 못하고 서성거리거나 왔다 갔다 하며 안절부절 못한다.			✓
7. 길을 잃거나 헤맨 적이 있다. 외출하면 집이나 병원, 시설로 혼자 들어올 수 없다.			✓
8. 화를 내며 폭언이나 폭행을 하는 등 위협적인 행동을 보인다.		✓	
9. 혼자서 밖으로 나가려고 해서 눈을 뗄 수가 없다.		✓	
10. 물건을 망가트리거나 부순다.		✓	
11. 의미 없거나 부적절한 행동을 자주 보인다.		✓	
12. 돈이나 물건을 장롱같이 찾기 어려운 곳에 감춘다.		✓	
13. 옷을 부적절하게 입는다.		✓	
14. 대소변을 벽이나 옷에 바르는 등 행위를 한다.		✓	
15. 가스불이나 담뱃불, 연탄불과 같은 화기를 관리할 수 없다.			✓
16. 혼자 있는 것을 두려워하여 누군가 옆에 있어야 한다.		✓	
17. 이유없이 크게 소리치고 고함을 친다.		✓	
18. 공공장소에서 부적절한 성적 행동을 한다.		✓	
19. 음식이 아닌 물건 등을 먹는다.		✓	
20. 쓸데없이 간섭하거나 참견한다.		✓	
21. 식습관 및 식욕변화를 보이거나 이유없이 식사를 거부한다.		✓	
22. 귀찮을 정도로 붙어 따라 다닌다.		✓	

전체 21페이지 중 6페이지까지의 내용입니다.
전체 내용은 아래 '전체보기'를 통해 확인하실 수 있습니다.

전체보기

노인 간호 case study

저작시기 : 2015-03

등록시기 : 2019-04-25

자료형태 : hwp, pdf

분 류 : 의/약학

출 처 : <https://www.happycampus.com/report-doc/22706476/>

--- 주의 사항 ---

위 정보 및 게시물 내용의 불법적 이용, 무단 전재 및 재배포는 금지되어 있으며
이를 어길 시에는 저작권침해, 명예훼손 등의 법적 책임이 발생할 수 있습니다.