

## 事例情報シート

提供事例	年齢	78歳	性別	<input type="checkbox"/> 男	<input checked="" type="checkbox"/> 女	認定	<input type="checkbox"/> 支援( )	<input checked="" type="checkbox"/> 介護(2)	手帳	<input type="checkbox"/>	有(種級)	
記入者	事業所名						記入者名					
事例提出の理由	股関節人工関節置換術後、体や手指が思うように動かなくなり、転倒を繰り返すことが多くなっている。転倒を予防し、安全な生活を支援するための方法を考えたい											

## &lt;経過及びアセスメントの概要&gt;

経過と現況		<家族構成>		
H26、右股関節人工関節置換 ope. 入院中2回、退院後も数回、転倒を繰り返している。 H27 夏、転倒し頭と下腿を打撲して入院。退院後に手指に力が入らず、手首にも痛みあり(現在はなし)。		◎—□		
利用者特性				
性格	穏やか。家族や他人に迷惑をかけたくないと、自分の気持ちを抑えるところがある。		夫と2人暮らし 長男長女は県外 長女家族は車で5分程度のところに暮らしている	
近所付き合い	以前はよく話していたが、耳が遠くなってからあまり付き合うことがなくなった。			
普段の生活	週3回デイサービスに通う以外は、あまり外出はしない。ベッドに腰掛けていることが多い。			
生活意欲	家事や身の回りのことなど、自分でできることはしたいと思っている。			
健康状態 身長(150)cm 体重(40)kg BMI(17.8) 【体重(kg)÷(身長(m)×身長(m))】				
疾患	右変形性股関節症(H26.5月人工関節置換)、脊柱管狭窄症(H23)、高血圧症(H16)			
内服薬など	アスピリン・ダイアミネート配合錠(朝食後1錠)、アゼルニジピン錠(朝食後1錠)、センノシド錠(寝る前3錠)、ピコスルファートナトリウム錠(寝る前3錠)、酸化マグネシウム(マグミット)錠(毎食後2錠)			
その他				
ADL・IADL		特記事項(対応する番号を記載)		
①麻痺拘縮	特記 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有	① 右手指、動きに制限があり、しびれている。両膝0脚		
②歩行移動	特記 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有	② 室内では歩行器使用。外出時は車いす利用。		
③起居動作	特記 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有	③ 介護ベッドを利用し、柵につかまりながら行っている。		
④食事飲水	特記 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有	④ 左手でスプーン使用。時々むせることがある。		
⑤排泄	特記 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有	⑤ 夜間のみポータブルトイレ使用。		
⑥更衣入浴	特記 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有	⑥ 洗身や靴下の着脱に介助が必要。デイサービスで入浴(3回/週)。		
⑦口腔保清・ 口腔機能	特記 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 義歯 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有			
⑧コミュニケーション	特記 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有	⑧ 耳が遠いため、適当な返事で済ませることがある。		
⑨IADL	特記 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有	⑨ 家事などは、夫とヘルパー(2回/週)が中心に行う。		
認知機能				
⑩認知機能	特記 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有	⑩ 物忘れが増え、転倒の記憶もあいまい。		
⑪BPSD	特記 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有			
家族構成/住環境/経済状況				
⑫主介護者	夫			
⑬介護負担感	現在はなし			
⑭居住環境	特記 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有			
⑮経済状況	特記 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有			
⑬ 今後、どうなっていくのか不安はある。				
本人/家族の困りごとと意向				
本人	困りごと	手術後、足が上がりにくく、右手もうまく使えなくなった	意向	夫の世話をして2人の生活を続けたい
家族	困りごと	身体が動きにくいのに、夫の世話をして転倒しないか心配	意向	転倒しないように気をつけてもらいたい
個人因子/環境因子(介護力・介護環境)の特記事項				
個人	他人に迷惑をかけたくない、夫の世話は自分の義務、と考えているのか、無理をしてがんばろうとすることがある。			
環境	家の中は段差もあまりなく、居室・台所・トイレは歩行器で動きやすい。			
介護支援専門員の支援の考え方・目指すべき姿				
本人、家族の意向どおり、安全を確保できたうえで、夫の世話という役割を果たす生活の実現				
解決すべき課題				
<ul style="list-style-type: none"> <li>・転倒の予防</li> <li>・認知症の進行防止</li> <li>・家事など、できることの確認</li> </ul>				