

## 課題分析（アセスメント）に関する項目

健康状態	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 右大腿骨頸部骨折人工骨頭置換術後</li> <li>・ 回復期リハビリテーション病院に入院中。シルバーカーを押して歩行可能。歩行時や足の曲げ伸ばしで右股関節に痛みあり。痛みの強さは 10 段階評価で 4～5 程度。消炎鎮痛剤を内服中。</li> <li>・ H25 年から慢性心不全、心房細動のため、長女の付き添いで〇〇内科を受診し、内服治療を行っていた。入院前より中等度の下肢浮腫あり、現在も軽度の下肢浮腫が継続している。</li> <li>・ 慢性心不全の急性憎悪のため、何度か入院あり。内服忘れや塩分の摂り過ぎを注意されていた。心不全に対しての本人の病識は薄い。</li> <li>・ 血圧 140～150/80～90</li> <li>・ 身長 149 cm 体重 50 kg BMI 22.5</li> </ul>
ADL	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 寝返り、起き上がり、移乗は自立。</li> <li>・ 短距離（2～3m）歩行は両膝に手をつけて、それ以上はシルバーカー歩行自立。</li> <li>・ 屋外歩行は本人の不安が強く、あまり実施されていない。</li> <li>・ 屋内、屋外ともに自立歩行可能なレベルだが、疼痛と転倒への不安から積極的な歩行になれないと理学療法士より聴取。</li> <li>・ 更衣は上半身自立、下半身は一部介助（右股関節の屈曲制限あり）。</li> <li>・ 入浴は浴槽の出入りに介助が必要、洗身は自立。</li> <li>・ 排尿、排便は自立（失禁なし）。</li> </ul>
IADL	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 入院前、調理は長女が行っていた。掃除・洗濯は長女と一緒にしていた。</li> <li>・ 服薬は、お薬カレンダーを使用していたが、時々忘れることがあった。</li> <li>・ 金銭管理について、通帳管理は長女が行うが、少額は自身で管理し近所のスーパーに行きパンやお菓子などの買い物をしていた。</li> <li>・ 受診は長女の車で行き、公共交通機関の利用はしていない。</li> </ul>
認知機能や判断能力	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 物の所在を忘れてしまうことあり。長女が面会に来たことを忘れることはない</li> <li>・ 日常的な事はほぼ自身で決めて答えることはできる。治療方針や退院後の生活等については、長女に相談し決める。</li> <li>・ やや抑うつ傾向にあり、リハビリに積極的になれない様子あり。</li> </ul>
コミュニケーションにおける理解と表出の状況	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 意思の伝達に問題はなし。</li> <li>・ 聴力低下あり、大きな声で話す必要あり。</li> <li>・ リハビリのない時間は、同室患者と談笑している。</li> </ul>
生活リズム	<p>入院中</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 6 時起床、午前 1 時間リハビリ、午睡 30 分、午後 1 時間リハビリ、22 時就寝。</li> <li>・ 食事は 3 回、7 時・12 時・18 時</li> <li>・ リハビリ以外の時間は、ベッドで同室の患者と話をするか横になって過ごす。</li> </ul>
排泄の状況	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 尿便意ともにあり、トイレで排泄する。</li> <li>・ しゃがみ動作時に右股関節の痛みあり、動作に時間がかかる。</li> <li>・ 利尿剤内服の影響で、午前中 3～4 回排尿あり。たまに間に合わないことがあり、リハビリパンツ+パットを使用している。</li> <li>・ 夜間、1～2 回トイレに行く。</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 排便は 2～3 日に 1 回。</li> </ul>
清潔の保持に関する状況	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 入浴と下衣の更衣は看護師の介助が必要。</li> <li>・ 衣類は脱ぎ着しやすい伸縮性のある素材の物を着ている。</li> <li>・ 洗顔、整髪は自立。</li> <li>・ 寝具は病院のベッド（2 モーター）。</li> </ul>
口腔内の状況	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 総義歯。</li> <li>・ 歯磨き、義歯の洗浄と管理は時間を掛けて自身で行う。</li> </ul>
食事摂取の状況	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 食事は椅子に腰かけ自力で摂取可能。ムセはなし。</li> <li>・ 入院中の食事回数は 1 日 3 回、1500kcal。水分量は 1 日 1.0ℓ程度。</li> <li>・ 間食が多く（スナック菓子、せんべい）、同室の患者とお菓子の交換をしている。</li> </ul>
社会との関り	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 入院中は、同室の患者と話をしている。</li> <li>・ 入院前は、仲間に誘われて月 2 回老人会のカラオケ会に参加していた。また、近所のスーパーに週 2 回程度買い物に行っていた。</li> </ul>
家族等の状況	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 介護者は長女のみ。長女は同居だが、平日は仕事で日中不在。仕事内容はスーパーの事務職。常勤フルタイム。</li> <li>・ 介護を行う意思は強く、本人の自立を尊重している。</li> <li>・ 介護負担は高くないと言っているが、入院後の ADL 低下と物忘れの進行、抑うつ傾向に対し、退院後の介護負担が増えることに不安を感じている。</li> </ul>
居住環境	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 持ち家。築 30 年の日本家屋。</li> <li>・ 玄関や廊下、浴室、トイレに手すりなし。</li> <li>・ 自宅から 500m の所に馴染みのスーパーがある。</li> <li>・ 地区の公民館（700m）で老人会のカラオケ会が行われている。</li> </ul>
その他留意すべき事項・状況	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 遺族年金－11 万円</li> </ul>