

事例検討会 資料

症例 A様 85歳 男性 龍ヶ崎市在住 (身長162cm 体重55kg)

現病歴 2007.5.2 脳梗塞 (左片麻痺)

既往歴 50歳ごろ胃潰瘍 60歳ごろ 肺気腫・心不全・心房細動

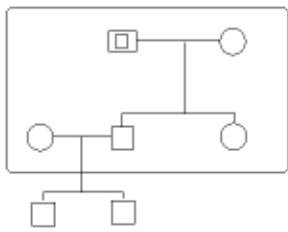
介護保険 要介護3

経過

発症前まで ADL 自立。2007.5.2 玄関先で意識混濁となり救急車で R 病院に搬送、脳梗塞と診断される。2007.5.19 にリハビリ目的にて U 病院に転院。現在リハビリ継続し、家屋評価・家族面談など行い今後の方向性について調整中。

HOPE : 『早く帰りたい』

家族構成



妻と2人暮らし (同敷地内に長男夫婦がいる) 妻は認知症で ADL 自立だが徘徊行動見られてきている。

\*経済面の問題なし

家族の方針

今回の脳梗塞がきっかけで介護が必要になる。キーパーソンの長男夫婦が相談し、在宅介護が出来るかはやってみないとわからないので、在宅か?施設か?はその後考える。家屋改修も考えると2ヶ月間は在宅は難しいので老健後→在宅の方向でも、病院→在宅でも、どちらでも良い。

本人の性格、生活状況

几帳面な性格。外出したり、話をする事は少ない。規則正しい生活を送っていた。(日課が決まっていた) 家のこと (庭掃除、妻の食事の支度、畑仕事など) をやっていた

医師情報

肺気腫・心不全についてはあまりよくない。観察が必要。

看護師情報

「早く帰りたい」とストレス気味。夜間一人で歩く事あり。

意思疎通可能であるが、ナースコール無くトイレからコールあり。(移動は見守りレベル)

日中トイレは見守り、夜間しびん自立。排便はトイレ見守り (夜間はポータブルも併用)

内服飲み忘れあり。

BMI 21.0% 食量 1600kcal(塩分7g)全量摂取

貧血あり

投薬

フルタイド 50(ディスカス)喘息

セレベント 200(ディスカス)気管支拡張

スピリーバ(気管支拡張) ラシックス(利尿剤)

ガスター スローフィー(鉄剤)

ディオバン(降圧剤) プレタール(抗血小板)

アスパラ (Ca 剤) グラケー (K 剤)

採血データ(低下のみ記載)

RBC365 Hb8.5 Ht28.8 MCV78.9 MCH23.3 MCHC29.5

PLT43.1 TP6.0 Alb3.4 Ch-E72

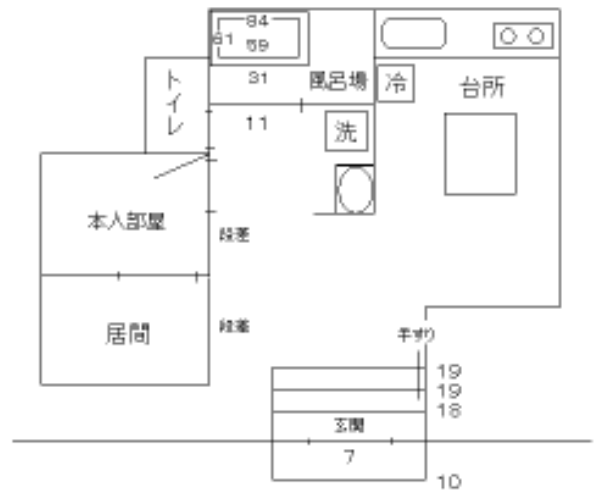
ADL 情報

移動(杖歩行)・移乗・トイレ (昼夜) : 見守り

食事・移動(車椅子) : 自立 更衣 : 軽介助

階段 : 軽介助

入浴 : 浴室移動・浴槽出入りに軽~中等度介助



## 家屋情報

トイレは本人部屋と脱衣所に入り口あり  
段差解消（本人部屋床下げ）し動線に段差無し  
ベッド・シャワーチェア・手すり（トイレ・浴室含む）  
・尿器・ポータブルトイレ使用予定

## リハビリ情報

### 精神面

HDS-R 18点(見当識・短期記憶で減点) コース 80点  
紙面上のテストでは問題ないが、訓練中はよそ見していたり、左足が出なくても無理に歩くなどみられる。

### 身体面

バイタルサイン：

安静時 BP 136 / 64 mmHg P 68回/分 SpO2 99%(room air) R 16回/分  
運動後 BP 148 / 70 mmHg P 88回/分(不整) SpO2 96%(room air) R 24回/分  
(20m歩行2回後)

### 麻痺のステージ(B/S)

左：上肢 V(肩がルースであり、筋収縮力低下・スピードは遅い。)  
手指 V(ピンチ力は弱い、5指での把持ならば500gまでは操作可能。)  
下肢 IV(足背屈出現するが、屈曲パターンからの分離は不十分。膝折れなどはない)  
右：問題なし

筋緊張：左側は低緊張

感覚：表在・深部ともに軽度鈍麻

疼痛：左肩に屈曲90度(+内外旋を伴う場合)以上で動作時痛あり

ROM：問題なし

MMT：右側 上下肢 5レベル

握力：右 15kg 左 5kg

### バランス

座位：左側で低下しているが体幹・頸部ともに立ち直り反応あり、保護伸展は肘で支えるが支えきれない。  
立位：膝折れなどはないが足・股ストラテジー低下しており、軽度外力にて左後方に転倒傾向。

ベッド上動作：自立(寝返り時、左手忘れることあり)

立ち上がり：見守り(立位時のふらつきにより)

移乗：見守り(ブレーキかけ忘れ、左足の位置がおかしくても無理に立とうとするため)

歩行：見守り(t字杖・オルトトップ使用。左足が引っかかっても無理に歩くことあり)

在宅プランニングシート（各個人で記載）

私なら『~こうする』『~ならいいのに』（他事業所・職種に何を望みたいかも）を記載ください。

職種：

アンケート自由記載

内容・会場・時間帯などご意見がありましたら、よろしく申し上げます。