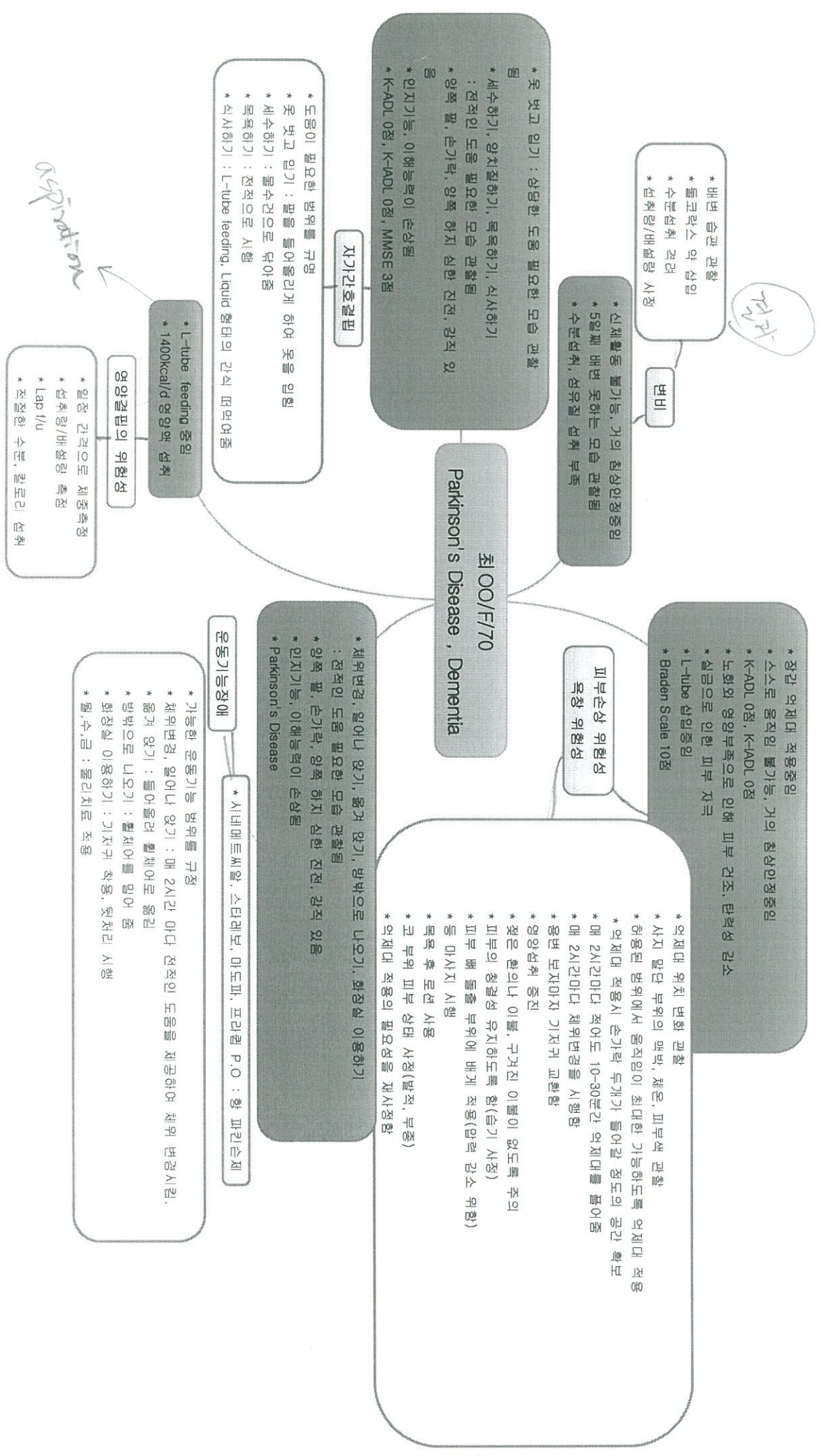




Lab
wt
alb.

aspiration

거위

***2시간마다 체위를 변경한다**
*환자나 침대시트가 구겨지지 않도록 주의한다
*일박 부위의 혈액순환을 촉진하기 위해 로션을 이용한 마사지를 한다.
*적절한 영양상태를 유지한다
*신체 및 의복이나 침구를 청결히 유지하고, 소변이나 대변을 보았을 경우 빨리 교체한다
*피부를 긁을 시 상처가 나지 않도록 손톱을 깎고, 심할 경우 장갑을 끼도록 한다
*기려움의 부위, 특성 정도를 파악한다
*기온이 너무 높거나 습도가 낮지 않도록 유지한다
*air bed와 방석을 사용한다

***특약**
➢ Desowen Cream 0.05% 1회/일
➢ Bosong Cream 1회/일
- Bosong Cream을 피부손진 및 아토피가 두드러진 곳에 바르고, 나머지 부위에는 Desowen Cream 바르도록 함

*환자의 수면시간과 양상을 사정한다
*잠들기 전 이노 작용이나 각성작용이 있는 음료는 피한다
*취침 전 활동이나 운동을 피한다
*약한 조명을 이용한다
*적절한 각성을 증진시키는 활동을 제공함으로써 낮 수면을 제한하도록 환자를 돕는다
*정상적인 낮과 밤 사이클을 유지하도록 환경적 자극을 조절한다
*취침 전 긴장된 환경을 감소하도록 돕는다
*환자의 불안정도를 사정한다

*아토피 有 - 최근 옷, 양말, 여러 겹 겹겹이 시면서 발동, 팔, 등 부위 아토피 두드러짐
*육장시정도구(Braden Scale) : 17점
*노화로 인한 피부 건조 및 탄력성 감소
*대부분의 시간을 누워계신
*기저귀 사용 : 소변 및 대변으로 인한 자극
*둔부, 발꿈치 부위에서 발적이 관찰됨

*V/S- BP 110/70, P 70, T 36.6, R 20
*WBC(5.38), Neutrophil(24.7)
*Low RBC(3.87), Hb(7.6), Hct(34.7)로 주기적으로 transfusion(전혈적 지지) 하고 계신 수혈중 Hb(11.4)
*아토피가 있으면 자주 긁으셔서 피부자극
*노화로 인한 면역기능 저하 및 피부변화

*감염의 전신적, 국소적 증상과 징후를 감시한다
*활동성후, 정신상태, 일반건강 상태의 수시로 사정한다
*전신적 저지 시 무관적으로 시행한다
*간호활동 전과 후에 손을 씻는다
*피부와 전신의 발적, 극심한 온도, 혹은 배액을 사정하고 적절한 상태를 유지한다
*충분한 영양과 수분섭취를 격려한다
*깨끗한 환경을 유지한다
*감염되었거나 감염이 의심되는 사람과의 접촉을 제한한다
*상해 및 욕창을 예방하도록 관리한다
*적절한 시기에 예방접종을 실시한다

수면장애

*특약
➢ Serquel Tab, 25mg
- 1/2tab, bid (점심, 저녁)
➢ Alpram Tab, 0.25mg
- 1/2tab, QD(점심)

*노화로 인한 수면주기 변화
*불안호소하시며 밤동안 잠을 못주무시는 모습 관찰됨
*시간에 대한 지남력이 없음
*누워있는 시간이 많으며, 낮잠자는 시간이 많다
*부적절한 운동양상

임OO
80/M
Dementia
HTN,
old CVA,
Lt. cataract

*V/S- BP 110/70, P 70, T 36.6, R 20
*Low RBC(3.87), Hb(7.6), Hct(34.7)
*낙상 위험도 사정 : 15점
*낙상 과거력 : 2013. 05. 06
*MMSE-K : 12점 -인지기능장애
*정상 밖으로 나가려고 하시며, 이동시 다리에 힘이 없고 불안정함
*노화로 인한 운동기능 저하 및 감각기능 쇠퇴

낙상위험성

*걸음걸이, 균형과 보행 시 피로 정도를 모니터 한다
*보행 시 옆에서 돕는다
*환자의 신체적, 인지적 기능 수준과 과거 행위력을 근거로 환자의 안전 욕구를 사정한다
*인정된 물리적 환경과 매일의 일상을 제공한다
*적절한 휴식/잠/식량을 취하도록 한다
*불안정한 행위를 하게 할 수 있는 환자의 신체적, 인지적 기능장애를 감시한다
*환자는 필요한 관찰이 허용되는 최소한의 제한적 환경에 둔다
*환자를 위한 안전한 환경을 조성한다
*정상낙상을 물린다
*바닥이 미끄럽지 않도록 관리한다
*환자가 다니는 곳에 조명을 밝게한다
*자주 사용하는 물건은 손이 미치는 곳에 비치한다
*환자교육
-환자와 보호자에게 낙상 예방법을 교육한다
-낙상 위험이 있는 환자는 보행기구나 휠체어를 사용하도록 한다
-체위성 저혈압에 의한 어지러움을 줄이기 위해 침대에서 천천히 일어나도록 교육한다
*직원교육
-낙상위험 환자에 대한 정보를 직원들끼리 공유한다
-낙상사고 발생사태를 공유하여 재발을 방지한다
-낙상에방법에 대해 교육한다

통증

*V/S- BP 110/70, P 70, T 36.6, R 20
*무릎통증 호소하심
*열군을 정그리고 계신
*Pain 사정
-위치 : 무릎(knee), 강도 : 4(VAS), 양상 : 곡곡하시는듯한, 빈도 : 간헐적, 지속시간 : 5-10분 정도

변비위험성

*특약
➢ Duphalac-easy syrup 15ml QD(아침)

*환자의 대변양상을 사정한다. 색깔, 양, 횟수, 건조도 등
*인체활동을 증가시킨다
*섬유소가 풍부한 식사를 제공한다
*수분섭취를 증가시킨다
*환자의 배변욕구가 가장 강할 때 배변을 볼수있도록 지지한다
*배변 시 사생활을 보호할 수 있도록 한다
*대변에 포함된 자세를 취하도록 한다
*규칙적인 배변습관을 형성하도록 한다
*균형적 운동을 교육한다
*규칙적으로 장의 상태를 평가한다
*관장을 실시한다 - 관장 후 대변 보심 100g

*특약
*Tylenol Tab, 160mg
- 통증 호소 시 또는 물리치료 전
*특약
- 투약 후 VAS 2점

*통증을 사정한다. (통증의 유무, 위치, 강도, 양상, 빈도, 지속시간 등)
*효과적으로 의사를통할 수 없으므로 불편함의 비언어적인 단서를 관찰한다
*환자가 적절한 진통제 치료를 받고 있는지 확인한다
*통증경험이 삶의 질에 끼치는 영향을 파악한다(수면, 식욕, 활동, 인지, 등)
*통증을 유발하거나 증가시킬 수 있는 요인을 줄여주거나 제거한다
*비마약물요법을 제공한다 - 마사지, 운동법
*통증완화를 촉진하기 위해 적절한 주사 및 수면을 보장한다
*통증시 처방된 진통제를 투약한다