

## 地域ケア会議アドバイザー事業実績報告書

開催日時 **平成29年4月10日(月) 10:00~12:00**

開催場所 **包括支援センターあごら会議室**

参加者氏名 **福岡 栄一**

	症例 1	症例 2
性別	男・ <b>女</b>	男・女
年齢	<b>79</b> 才	才
介護度	事業対象 <b>(要支援)</b> ・要介護	事業対象・要支援 ・要介護
身長	<b>154.2</b> (cm)	(cm)
体重	<b>48.2kg</b> 半年間で6kgの体重減少あり	(kg)
BMI	<b>20.3</b> (kg/m <sup>2</sup> )	(kg/m <sup>2</sup> )
症例概要	<p>1年前に脳梗塞発症、リハビリを経て自宅退院したが、週1回のデイサービスも拒否するようになり、食欲も低下、寝て過ごすことが多くなった。内服も確実にできておらずパーキンソン症状が進行した状態であった。体重減少も顕著であり、義歯があわなくなっていたため食事摂取も進まなかった。既往：パーキンソン症候群 脳梗塞後遺症 老人性うつ 高血圧</p>	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;">                     事例の概要 特に栄養に関連する事項を端的にまとめる                      内服に関連する疾患もわかれば                 </div>
食生活状況	82歳の奥さまが作っているが惣菜購入や弁当が多い。一つの弁当を2人で食べていることもある。	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;">                     食生活状況について不明な場合はケアマネに質問する。必要栄養量はケアマネに質問する。必要栄養量が足りているかを確認する。                 </div>
解決すべき課題	①認知機能・身体活動低下の理由と対応 ②食欲低下の理由と対策(体重の維持) ③確実な内服 ④妻の介護力への支援	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;">                     食生活状況について不明な場合はケアマネに質問する。必要栄養量が足りているかを確認する。                 </div>
友人・家族の希望	出来るだけ自宅で過ごしたい 日常生活・食事や夫の介護の支援が欲しい	
長期目標	①ADL維持のためのリハビリ継続 ②社会とのかかわりへの興味を持続する ③妻の介護力支援のための社会資源の活用	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;">                     具体的な目標設定があればより具体的に記載する                 </div>
短期目標	確実な内服の確認 デイサービスへの参加を促す 義歯調整による食事量の確保	
栄養ケアプラン	①デイサービスでの定期的な体重測定(50kg維持) ②義歯調整と食事形態の確認(歯科受診必要なら嚥下評価) ③奥様への食事支援(負担にならない食事作り、惣菜の利用、栄養補助食品提案、栄養指導、必要であれば宅配食の紹介) 1日1600kcal以上(オヤツの活用)	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;">                     できるだけ数値化できるプランを設定するのが好ましい                 </div>
その他	内服が確実にできるようにカレンダー式の薬管理を調剤薬局に依頼する。定期的に確認。	