

課題分析標準項目基本情報に関する項目

No	標準項目名	基本情報
1	受付年月	令和7年4月17日
	受付対応者	居宅 介護支援専門員
	受付方法	電話
	氏名・性別・年齢・ 住所・電話番号	Y氏・男性・73歳 島原市 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇
	家族状況	<p>一人暮らし。</p> <p>令和6年1月妻Bは65歳で脳梗塞を発症。Y氏は仕事中だったため帰宅後に倒れている妻を発見。そのまま緊急搬送、入院した。入院中の世話はほぼ三女がしていた。治療中、肺炎を発症し令和6年8月に死去する。三女は、事務職としてY氏の仕事を支えてきたが子育てのため仕事を辞めた。しかし、隣に住んでいることもあり、ほぼ毎日のように行き来をしている。</p> <p>長女と次女は、お盆と年末に顔を出す程度である。子ども同士はかなり仲がよく、いつも連絡を取り合っている。</p>
2	これまでの生活と 現在の状況	<p>島原市に生まれる。県内の大学卒業後、建築士として建築会社に勤務し26歳のとき同じ会社の事務職の妻と結婚し、3人子どもに恵まれた。独立して小さな建築会社を立ち上げ、軌道に乗り始めたときに年の離れた三女が生まれた。会社を軌道に乗せるため働きづめで妻にも苦労をかけたと話す。</p> <p>60歳のとき、健診で血圧やレントゲンにて循環器の受診を指摘されていたが放置。Y氏の父親は心筋梗塞で死去していた家族歴がある。65歳のとき、仕事の休憩時にタバコを吸っていると、心臓に強い痛みがあり、声も出せずにいたところ、三女が来て救急車を呼び、搬送された。即日、循環器病院にて急性心筋梗塞と診断を受け、冠動脈ステント留置術、6日間の入院。それからタバコを止めていた。少しづつ仕事を減らし、三女の婿に会社をほぼ任せていた。</p> <p>Y氏は町の消防団活動のリーダーを務め一生懸命であったが、心筋梗塞発病後はリーダーを退き、消防団の仲間との飲み会や行事への参加を制限。仕事は軽く継続(事務・監督)していたが疲れやすく、体力や筋力も低下傾向であった。車でドライブが好きだが、三女から免許の返納を促されている。特に趣味といったものもなく、仕事一筋。三女の子どもが生れたことで、孫との時間が楽しみであり、孫と一緒に旅行したい、まだまだ働きたいと思っている。</p> <p>令和6年1月食事管理していた妻が入院してから、Y氏は食べたり食べなかつたりし、外食も増え、生活が乱れ始めた。妻の死去後、葬儀等の諸手続きなどによるストレスから、タバコとアルコールが進み、令和6年11月中旬に呼吸困難が出現し、緊急入院となった。急性心不全で胸水貯留があり、ICUで人工呼吸管理・薬物療法で全身状態が改善し、冠動脈造影で狭窄がため、冠動脈ステント留置術を行なった。ICUで10日ほど臥床を強いられ、ADLでいかがみられたため、リハビリテーション、内服薬の調整を行なった。塩分制限が必要であり、慢性心不全看護認定看護師をはじめとする心不全患者医療チームが介入し、令和7年1月下旬、心臓リハビリテーション目的で</p>

		回復期病棟に転棟。その後、在宅への目途が立ち退院の運びとなる。
3	利用者の社会保障制度の利用情報	I 割負担 医療情報:後期高齢者医療保険 障害者手帳なし 生活保護なし 公的年金:月 17万
4	現在利用している支援や社会資源の状況	特になし
5	日常生活自立度(障害)	A2
6	日常生活自立度(認知症)	I
7	主訴・意向	Y氏:今回のように症状が出ることを心配している。再発しないように しっかり制限などは守っていきたい。三女には迷惑をあまりかけたくないが、少しの間、助けてもらい、体力を戻したい。 三女:ダメなものはダメとしつかり言ってほしい。今回のことと一緒に住むことを強く勧めているが、本人は相変わらず生活は一人で大丈夫と言う。上の二人(長女と次女)も心配している。
8	認定情報	認定日 令和7年4月25日 認定の期間 令和7年5月1日～令和8年4月30日 要介護 2
9	今回のアセスメントの理由	新規居宅サービス計画作成 退院時アセスメント

アセスメントに関する項目

No	標準項目名	アセスメント内容
10	健康状態	入院中。疾患名:急性心不全 身長・体重: 168cm 60kg BMI:21.3 血圧:130-140 / 90-100 服薬:抗凝固薬・血栓予防薬(1日2回朝・夕)、降圧薬・心不全治療薬(1日3回)、胃保護剤(朝食後1回)、漢方(朝、夕)、利尿剤(朝食後1回) (アスピリン錠 100mg 1日1回(血栓・塞栓形成の抑制)、プラスグレル塩酸塩錠 1.0mg 1日1回(1か月後、同 5mg 1日1回) (抗血小板剤)、ボノブラザンフル酸塩錠 1.0mg 1日1回(消化性潰瘍薬)、サクビトリルバルサルタン錠 50mg 1日2回 (100mg) (心不全治療)、カルベジロール錠 1.25mg 1日1回(持続性高血圧・狭心症治療剤)、アトルバスタチンカルシウム錠 40mg 1日1回(家族性高コレステロール血症薬)、アムロジピン錠 5mg 1日1回(持続性Ca拮抗薬)、ニコランジル錠 5mg 1日3回(15mg) (狭心症治療剤)、アゼセミド錠 60mg 1日1回(利尿作用)、トルバプタン錠 7.5rng><1 (腎集合管でのパソプレシンによる水再吸収を阻害)、エサキセレノン錠 2.5mg 1日1回(高血圧症))
11	ADL	・寝返り: 自立 ・起き上がり: 自立 ・移乗: 自立