

訪問看護計画書

フリガナ 利用者氏名	ヤマモト ミツコ 山本 美津子様	生年月日 昭和 9年 9月 16日 (91歳)
要介護認定の状況	自立 <u>要支援</u> (1 (2)) 要介護 (1 2 3 4 5)	
住 所	〒 665-0022 兵庫県宝塚市野上2-3-44アリア宝塚235	
看護・リハビリテーションの目標 【目標】 屋内外を安全に歩けるようになる。 少しでも歩ける距離を伸ばす。		
年 月 日	療 養 上 の 課 題 ・ 支 援 内 容	評 価
R8年1月27日	<p>【問題点】</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ 自制内の神経痛がある ・ 両下肢に痺れがある、特に左に強く見られる ・ 両下肢ともに浮腫がある ・ 間欠性跛行があり、長距離を歩くことができない <p>【解決策】</p> <ul style="list-style-type: none"> リラクセーション 筋ストレッチ 関節可動域訓練 適度な筋力強化練習 基本動作練習 歩行練習 自主トレーニングの指導 	<p>先日の受診で腰のレントゲンなどを撮っていただいたようですが、病状の進行はないとのことでした。</p> <p>今後動けないような痛みや痺れがある場合は受診を勧めてまいります。</p> <p>できるだけ腰に負担のかからないよう、座る時間や立つ時間を適度にしていただき、休む時間も設けていただくようお声かけしてまいります。</p> <p>無理のない範囲で積極的に動いていただきたいです。引き続き体調に応じて介入してまいります。</p>
衛生材料等が必要な処置の有無 有 (無)		
処置の内容	衛生材料 (種類・サイズ) 等	必要量
備考： 火曜40分作業療法士が訪問中		
作成者 ①	氏名：林 恭平	職種： <u>看護師</u> ・保健師
作成者 ②	氏名：大坪 央樹	職種： 理学療法士・ <u>作業療法士</u> 言語聴覚士

上記の訪問看護計画書に基づき指定訪問看護又は、看護サービスの提供を実施いたします。

令和8年1月6日

医療法人社団おはな おはなクリニック
岸本 圭互 先生 御侍史
兵庫県西宮市甲子園六番町6-7はれ六番町1階
電話：0798-48-2233

訪問看護ステーション ココア宝塚
兵庫県宝塚市中野町6-6三幸建設ビル203
電話：0797-61-6400
管理者 林 恭平
担当者 大坪 央樹

訪問看護報告書

フリガナ 利用者氏名	ヤマモト ミツコ 山本 美津子様	生年月日 昭和 9年 9月 16日 (91歳)												
要介護認定の状況	自立 <u>要支援</u> (1 ②)	要介護 (1 2 3 4 5)												
住 所	〒665-0022 兵庫県宝塚市野上2-3-44アリア宝塚235													
訪問日	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="text-align: center; width: 50%;">令和 8年1月</td> <td style="text-align: center; width: 50%;">令和 8年2月</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">1 2 3</td> <td style="text-align: center;">1 2 3 4 5 6 7</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">4 5 ⑥ 7 8 9 10</td> <td style="text-align: center;">8 9 10 11 12 13 14</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">11 12 ⑬ 14 15 16 17</td> <td style="text-align: center;">15 16 17 18 19 20 21</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">18 19 ⑳ 21 22 23 24</td> <td style="text-align: center;">22 23 24 25 26 27 28</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">25 26 ㉗ 28 29 30 31</td> <td></td> </tr> </table> <p style="font-size: small; margin-top: 5px;">訪問日を○で囲むこと。理学療法士、作業療法士又は言語聴覚士による訪問看護を実施した場合は◇、特別訪問看護指示書に基づく訪問看護を実施した場合は△で囲むこと。緊急時訪問を行った日は×印をすること。なお、右表は訪問日が2月にわたる場合使用すること。</p>		令和 8年1月	令和 8年2月	1 2 3	1 2 3 4 5 6 7	4 5 ⑥ 7 8 9 10	8 9 10 11 12 13 14	11 12 ⑬ 14 15 16 17	15 16 17 18 19 20 21	18 19 ⑳ 21 22 23 24	22 23 24 25 26 27 28	25 26 ㉗ 28 29 30 31	
令和 8年1月	令和 8年2月													
1 2 3	1 2 3 4 5 6 7													
4 5 ⑥ 7 8 9 10	8 9 10 11 12 13 14													
11 12 ⑬ 14 15 16 17	15 16 17 18 19 20 21													
18 19 ⑳ 21 22 23 24	22 23 24 25 26 27 28													
25 26 ㉗ 28 29 30 31														
病状の経過	BP120/60、HR70台、Spo2 98% 1月は、歩行練習、ストレッチ、リラクゼーション、可動域訓練、筋力トレーニング等を中心に理学療法を実施しました。ご本人様は年末年始と変わりなく過ごされ、初詣やお孫様との外出も楽しまれた様子です。しかし、両足趾の痺れを訴えられたため、受診時に医師へ伝えるよう促しました。腰の状態については、レントゲン検査の結果、特に変化は認められなかったとのこと。気候状況に応じて、リハビリ内容を屋内外で変更し対応しました。リハビリ後はピアノレッスンにも意欲的に参加されています。													
看護の内容	病状の観察、介護相談など													
家庭での介護の状況	施設に入居中 身の回りのことは自分で担う													
衛生材料等の使用および使用状況	衛生材料等の名称： 使用及び交換頻度： 使用量：													
衛生材料等の種類・量の変更	衛生材料等（種類・サイズ・必要量等）の変更の必要性： 有 ・ ⑧													
特記すべき事項	3ヶ月に1回、看護師が不定期で訪問													
作成者	氏名：林 恭平	職種： ⑨ 看護師・保健師												

上記のとおり、指定訪問看護又は、看護サービスの実施について報告いたします。

令和 8年 1月 31日

訪問看護ステーション ココア宝塚
兵庫県宝塚市中野町6-6三幸建設ビル203
電話：0797-61-6400

医療法人社団おはな おはなクリニック

岸本 圭互 先生 御侍史

兵庫県西宮市甲子園六番町6-7はれ六番町1階

電話：0798-48-2233

管理者 林 恭平
担当者 大坪 央樹

利用者氏名	山本 美津子様								
日常生活自立度	自立	(J1)	J2	A1	A2	B1	B2	C1	C2
認知症高齢者の日常生活自立度	(自立)	I	IIa	IIb	IIIa	IIIb	IV	M	
理学療法士、作業療法士又は言語聴覚士が行った訪問看護、家族等への指導、リスク管理等の内容	プログラム内容 リラクゼーション 筋ストレッチ 関節可動域訓練 筋力強化練習 歩行練習 自主トレーニングの指導								
評価	活動	項目	自立	一部介助	全介助	備考			
		食事	(10)	5	0				
		イスとベッド間の移乗	(15)	10 ← 監視下					
			座れるが移れない → 5	0					
		整容	(5)	0	0				
		トイレ動作	(10)	5	0				
		入浴	(5)	0	0				
		平地歩行	15	(10) ← 歩行器					
			車椅子操作が可能 → 5	0					
		階段昇降	10	(5)	0				
		更衣	(10)	5	0				
	排便コントロール	(10)	5	0					
	排尿コントロール	(10)	5	0					
	合計点	90 / 100							
	コミュニケーション	良好							
参加	家庭内の役割	身の回りのことは自分で担う							
	余暇活動 (内容及び頻度)	未聴取							
	社会地域活動 (内容及び頻度)	未聴取							
	終了後に行いたい 社会参加等の取組	未聴取							
看護職員との連携状況、 看護の視点からの利用者の 評価	リハビリスタッフから看護師へ、適宜訪問時の状態を報告し、看護師の評価も踏まえて訓練を実施								
特記すべき事項									
火曜日 40分 作業療法士が訪問中									
作成者	氏名：大坪 央樹			職種：理学療法士・(作業療法士) 言語聴覚士					