

氏名	オダ セツ子	■入院日	2025/12/16	■退院日 ?		
名	小野田 節子	■生年月日	昭和15年02月11日	85 歳	■性別	女
籍先	06-6357-0729	■住所	大阪府大阪市北区天満橋2丁目4番4-1216号			

断名 腰椎圧迫骨折

般管理 看護師管理

■保険
 未申請 済
 要支援 1 2
 要介護 1 2 3 4 5
 訪問調査 未 済

■感染症
 血液型 型 ()
 HBs抗原
 HCV
 HIV
 ワッセルマン反応
 アレルギー

既往 両下肢動脈瘤、高血圧、めまい

■家族構成・連絡先
 キーパーソン1 ユルツメ ヨリコ様
 TEL 090-9988-3462 続柄 長女
 キーパーソン2 小野田 たくや様
 TEL 090-6901-4886 続柄 長男

現病歴 自宅にて転倒。上記診断にて入院となる。

入院中の経過
 12/25に回復リハビリ病棟に転入。ダーメンコルセット着用中。元より両下肢潰瘍あり。皮膚色不良。プロベト塗布し包帯巻いている。
 1/16急性腎不全、尿路感染となり点滴加療。その後症状悪化することなく経過される。
 既往に高血圧あるが血圧100-130mmhgで経過されているため降圧剤中止している。中止後も安定している。
 現在移乗見守りにて可能。リハビリでは手すり歩行訓練中。病棟内では車椅子介助にて移動。日中時間誘導してトイレにて排泄。夜間はオムツ着用にて対応している。
 独居であり今後は施設入所希望されている。

看護上の問題点 腰椎圧迫骨折の疼痛による身体可動性の障害
 転倒転落のリスク

その他

[Empty box for other information]

日常生活動作

[Empty box for daily living activities]

活動

活動能力 自動運動不可 座位保持可 車椅子可(トランスファー可) 歩行(補助具あり)可
 体位変換のみ可 自力座位可 つかまり立ち可 歩行(補助具なし)可

移動手段 歩行 車椅子 ストレッチャー 自立 移乗自立 全介助

コミュニケーション 可能 不可能 不明瞭

麻痺・拘縮 無 有 その他

言語障害 無 有

視覚障害 無 有

聴覚障害 無 有

認知症の有無 無 有

危険行動への対応 無 有

睡眠 普通 不眠

行動範囲 ベッド上 ベッド周囲 居室内 屋内 外出可能

食事

食事内容 普通食 治療食 主食: その他 (おにぎり)

動作 箸 スプーン 副食: 普通 ()

自立 一部介助 半介助 全介助

齧歯の有無 無 有

経鼻・経腸栄養 経鼻経胃 経腸 胃ろう

排泄

方法 トイレ おむつ ポータブル ストーマ 膀胱留置カテーテル 尿器・便器

動作 自立 トレーニング中 全介助 声かけ

薬剤使用 無 有

便意 無 有

尿意 無 有

最終排便

褥瘡処置

褥瘡

褥瘡処置方法

吸引 無 有

気管切開 最終交換日

清潔

方法 入浴 シャワー浴 清拭 2回/週

最終入浴日

更衣 自立 一部介助 全介助 その他