

2023年 8月 相 談 一 覧

(令和5年8月1日～8月31日)

	令和5年度 の件数	総合件数	相 談 日	相談時間	担当者	相 談 内 容	契機	事前訪問・同行	在宅歯科診療	患者名
						<p>◇戸畑区のCMより相談。要介護3、独居。認知症が進行しており食事の支度調理はできないが、近隣の知人、ヘルパーの支援を受け生活している。デイサービスより歯が欠けており、よく噛めない様子であると連絡があった。キーパーソンの長女が遠方に住んでおり受診できないため相談したい</p> <p>歯科衛生士：左上2人工歯欠けてる。上顎義歯ゆるいが本人は気になっていない様子。口腔ケアは自宅では行っておらずデイサービスでうがい位はやっているかも…という程度。最近しゃべらなくなってきた、発音が不明瞭になってきたとのこと。認知症の進行、それに伴う口腔機能の低下が考えられる。舌圧、口腔周囲筋の低下が見られることから継続的なりハビリも必要。同席された訪問看護師に口腔ケアを取り入れてもらうよう相談。口腔ケアの方法と嚥下体操をアドバイスした。CMの付き添いで外来受診が可能との事であったため近隣の歯科医院を紹介した</p>				

1	15	650	2023/8/1	9:04~9:15	長江 徳本	<p>管理栄養士：身長149cm、体重57kg、BMI 25.6</p> <p><現病歴> 認知症（アルツハイマー型・レビー混合）脂質異常症、<食生活> 朝食は近隣の人が持ってきて一緒に食べる。昼食は週3回デイケアで摂取している。週2回ヘルパーによる食事支援。昼食・夕食で一人の時は食べないことがある。（週3回）<食事内容> 朝食：菓子パン、ハムエッグ、バナナ、牛乳100ml 昼食：週3回デイケア、昼・夕食週2回食事支援（ヘルパー）野菜の煮物（蓮根、ちくわ、インゲン、ワカメ）ちくわの炒り卵、卵豆腐など）食事は自分から出して食べようとしない。出したら出ただけ摂取。例）あんぱん小5個一度に摂取</p> <p><質問項目> 4点（栄養状態要観察）</p> <p><MNA-SF> 10点（低栄養のおそれあり）</p> <p><EAT-10> 2点嚥下問題なし</p> <p><体組成> BMI 26.1肥満（I度）、体脂肪39.4軽度肥満、筋肉量33.2平均、推定骨量1.9少ない、内臓脂肪10やや過剰、基礎代謝1037多い、体内年齢83歳、体水分率37%少ない。<総合評価> 軽度肥満、膝痛もあり長時間の起立や歩行が困難、転倒の危険性がある。認知機能低下から食事は不規則となっている。BMI26.1から炭水化物の摂取が多く、野菜・魚や肉などの摂取不足からビタミン・ミネラル、たんぱく質摂取不足が推測される。</p> <p>次回、介護者が短時間でできる缶詰を使ったメニューを紹介する。</p>	CM	2023/8/8	外来受診	82歳 女性
2	16	651	2023/8/25	14:11~14:16	徳本	<p>◇要介護5の在宅療養中の利用者。デイでは何とか食事が摂れているようだが自宅での食事量の低下が気になる。また活動量も低下しているためアセスメントをしてほしい。</p>	CM	2023/9/20 予定		
						<p>◇訪問看護師よりアセスメント内容を教えて欲しいとの質問。</p>				

3	17	652	2023/8/28	11:00~11:05	徳本	歯科衛生士：歯科は対象者の状態にもよるが可能であれば口腔機能検査や嚥下評価。歯式の記入や口腔ケアの聞き取り等を行う。栄養はMNA-SF、食事調査票を用いて栄養評価、身体状況や食事に関する聞き取りを行い総合的に評価を行う。どちらもアセスメント用紙をお見せして説明した。	看護師	なし	なし	なし
---	----	-----	-----------	-------------	----	---	-----	----	----	----