



-小港區策略聯盟-

居家護理個案討論會議

單位：建佑醫院附設居家護理所

報告者：張瑞纓

日期：108年07月25日

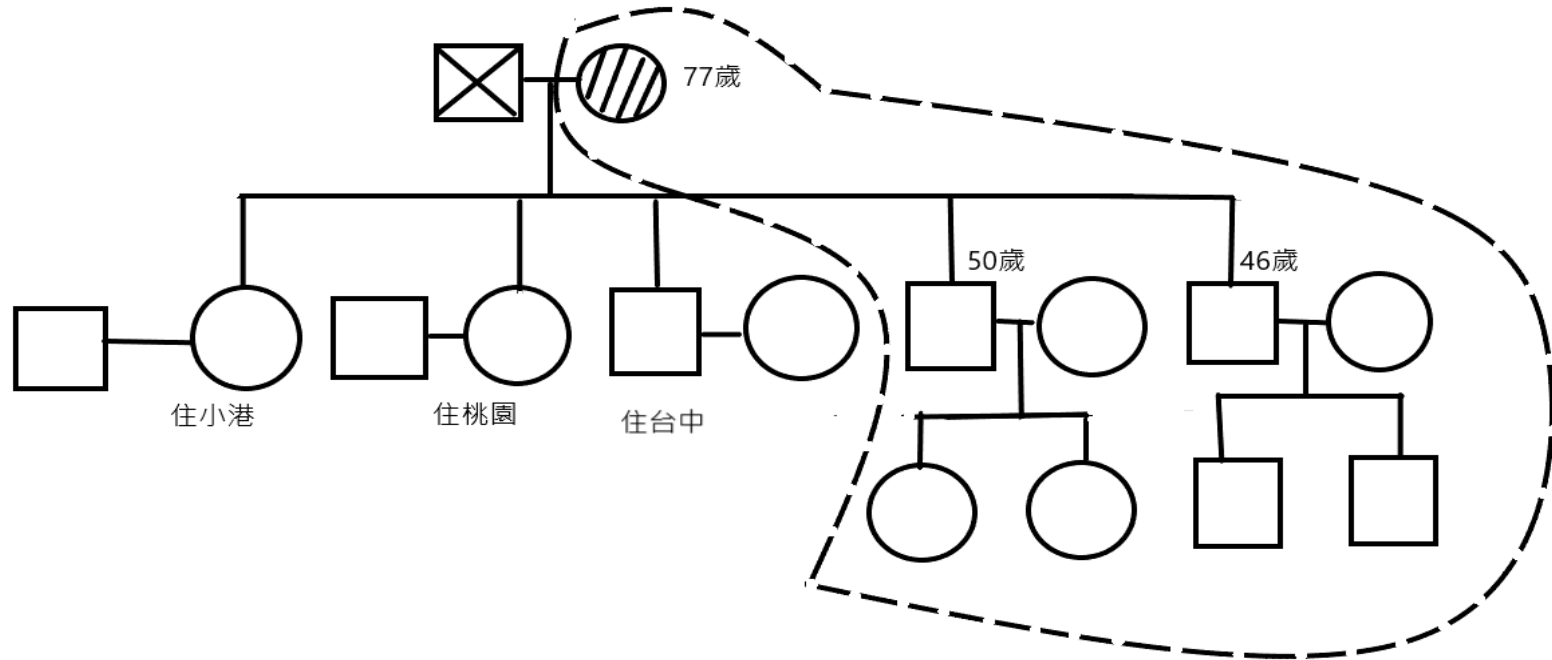


基本資料

- 姓名：徐奶奶
- 性別：女性
- 年齡：78歲
- 教育程度：不識字
- 居家護理收案日：107.08.22
- 管路：導尿管
- 疾病史：脊柱狹窄伴術後感染、糖尿病、高血壓、慢性腎病、消化性潰瘍



家族樹



- 婚姻: 已婚，育有三男兩女，目前與二案子、三案子一家人同住
- 居住環境: 二層樓的平房，家中環境物品擺放尚可，個案安置一樓房間，睡單人可調式病床
- 主要照護者: 印籍照服員、案三媳婦
- 主要決策者: 家中主要決策者為大兒子

護理評估-身體評估

年齡78歲

GCS：E4M5V5

口腔粘膜完整無破損，呈淡粉紅色，說話有些微口齒不清，個案有使用假牙幫助吞嚥及咀嚼

Muscle Power:

左	4	4	右
	3	3	

雙上肢:可抗地心引力及部分抵抗抗阻力，能自行端起吃飯塑膠碗及湯匙

雙下肢:可抗地心引力但無法對抗阻力，觀察個案經常坐在輪椅上，由家人攙扶可站起來約幾分鐘。



護理評估-身體評估

個案常說：

我覺得我真的老了，腳都沒有力氣

我腳就是沒力氣才會一直坐輪椅，連抬起來都有困難

老了就是會這樣，經常覺得全身的肌肉連翻個身都會痠痛

觀察個案由輪椅下床移至床邊時無法站穩，活動範圍以輪椅及床上為主。



護理評估-身體評估

泌尿系統:個案解尿困難導致反覆性泌尿道感染，故放置導尿管引流尿液色呈黃、沉澱物1+無異味

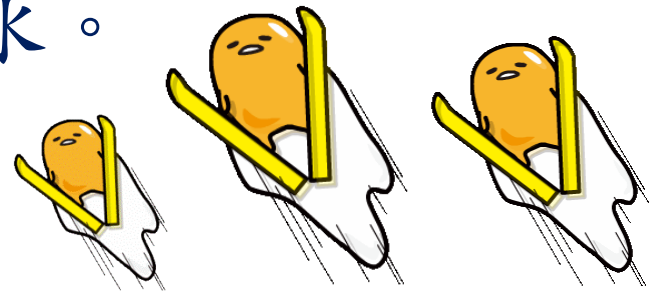
排便情形:約每兩天解一次，聽診個案腸音每次約4~7次/每分鐘，且個案有持續使用緩瀉劑情形。



護理評估-身體評估

個案由口進食攝取營養約2/3碗/餐，每日攝取熱量約1200卡，三餐食材案媳會協助購買，由印籍照服員協助烹煮，目前體重約45公斤，身高158公分，理想體重53公斤，BMI:18.02，過輕。

個案有時會食慾不佳及不太願意進食，印籍照服員會在旁鼓勵個案進食。水分量800-1000ml/天，建議攝取1500ml，個案不喜歡喝水，需印籍照服員提醒或強迫才願意喝水。





護理評估-生活功能

巴氏量表

項 目	分 數	內 容 說 明
1. 進食	10 <input type="checkbox"/>	自己在合理時間(約十秒鐘吃一口)可用筷子取食眼前的食物。若需進食輔具時，應會自行穿脫。
	5 <input type="checkbox"/>	需別人幫忙穿脫輔具或只會用湯匙進食。
	0 <input type="checkbox"/>	無法自行取食或耗費時間過長。
2. 個人衛生	5 <input type="checkbox"/>	可以自行洗手、刷牙、洗臉及梳頭。
	0 <input type="checkbox"/>	需要他人部份或完全協助。
3. 上廁所	10 <input type="checkbox"/>	可自行上下馬桶、穿脫衣服、不弄髒衣服、會自行使用衛生紙擦拭。
	5 <input type="checkbox"/>	需要協助保持姿勢的平衡、整理衣服或用衛生紙。
	0 <input type="checkbox"/>	無法自己完成。
4. 洗澡	5 <input type="checkbox"/>	能獨立完成(不論是盆浴或沐浴)，不需別人在旁。
	0 <input type="checkbox"/>	需別人協助。
5. 穿脫衣服	10 <input type="checkbox"/>	能自己穿脫衣服、鞋子，自己扣釦子、上拉鍊或綁鞋帶。
	5 <input type="checkbox"/>	在別人協助下，可自己完成一半以上的動作。
	0 <input type="checkbox"/>	不會自己做。
6. 大便控制	10 <input type="checkbox"/>	不會失禁，能自行灌腸或使用塞劑。
	5 <input type="checkbox"/>	偶爾會失禁(每週不超過一次)，需要他人協助使用灌腸或塞劑。
	0 <input type="checkbox"/>	失禁，無法自己控制且需他人處理。
7. 小便控制	10 <input type="checkbox"/>	能自己控制不會有失禁，或能自行使用並清潔尿套、尿袋。
	5 <input type="checkbox"/>	偶爾會失禁(每週不超過一次)或尿急(無法等待放好變盆或及時趕到廁所)或需要他人協助處理尿套。
	0 <input type="checkbox"/>	失禁，無法自己控制且需他人處理。
8. 平地行走	15 <input type="checkbox"/>	使用或不使用輔具，皆可獨立行走 50 公尺以上。
	10 <input type="checkbox"/>	需他人稍微扶持或口頭指導才能行走 50 公尺以上。
	5 <input type="checkbox"/>	雖無法行走，但可以操作輪椅(包括轉彎、進門及接近桌子、床沿)並可推行輪椅 50 公尺以上。
	0 <input type="checkbox"/>	完全無法自行行走，需別人幫忙推輪椅。
9. 上下樓梯	10 <input type="checkbox"/>	可自行上下樓梯，可使用扶手、拐杖等輔具。
	5 <input type="checkbox"/>	需他人協助或監督才能上下樓梯。
	0 <input type="checkbox"/>	無法上下樓梯。
10. 上下床或椅子	15 <input type="checkbox"/>	整個過程可獨立完成。
	10 <input type="checkbox"/>	移動身體時需要稍微協助、給予提醒、安全監督。
	5 <input type="checkbox"/>	可以自行坐起，但從床上坐起時或移動身體時需要他人協助。
	0 <input type="checkbox"/>	不會自己移動。
總分	15分	

備註：0-20 分為「完全依賴」、21-40 分為「嚴重依賴」、41-60 分為「顯著依賴」、61-100 分為「功能獨立」。

資料來源：台灣長期照護專業學會(無日期)·評估量表下載·2012 年 12 月 30 日取自 <http://www.ltcpa.org.tw/public/download.html>

評估分析



護理評估-生活功能

柯氏量表

級別	選項	描述
0		完全活動。能維持所有之活動，不受任何限制。
1		能夠步行及維持輕度工作，如:簡單之家務、辦公室工作，但受制於體力消耗量大之活動。
2		能夠步行及維持自我照顧，但無法進行辦公或家務。50%以上之清醒時間，可以起床活動不必限制在床上或椅子上。
3	▼	只能維持有限之自我照顧，超過 50%之清醒時間，活動限制在床上或椅子上。
4		完全無法活動，不能進行任何自我照顧，且完全限制在床上或椅子上。

護理評估-心理層面

照護期間個案總是自訴心情不佳，自覺活著沒有價值，與同年齡層的人相較之下，自己比別人還差；每次護訪時個案總是非常焦慮，自訴每次知道要換尿管，我都會很擔心，每次換完導尿管都感到不舒服很多天。

◎個案自覺帶著尿管，哪裡也去不了，覺得生病很丟臉、慚愧，不願意外出活動，個案偶爾會流淚表達內心感受。

護理評估-心理層面

◎4/5案媳電話聯繫居家護理師，表示個案更換導尿管後一直出現不適症狀。

◎4/16案媳電話聯繫居家護理師，表示個案更換導尿管之後覺得會陰部痛痛的，予以協助調整導尿管位置，仍有不適感。

◎陸陸續續更換導尿管後都會覺得會陰部不適或覺得不舒服



護理評估-檢體報告

◎尿液檢體報告:

項	檢驗項目名稱	報告日期	檢驗結果	MIN參考值	MAX參考值
1	Urine Routine (含:	108/04/01	-		
2	Spec. Gravity	108/04/01	<1.005	1.005	1.030
3	PH-urine	108/04/01	7.0	5.0	7.5
4	Protein-urine	108/04/01	1+		
5	Sugar-urine	108/04/01	1+		
6	Ketone-urine	108/04/01	-		
7	Bili-urine	108/04/01	-		
8	OB-urine	108/04/01	-		
9	Nitrite-urine	108/04/01	-		
10	Uro-urine	108/04/01	0.1	0.1	1.0
11	WBC-urine	108/04/01	3+		
12	RBC count-urine	108/04/01	0-2	0	2
13	WBC count-urine	108/04/01	6-9	0	5
14	EP Cell-urine	108/04/01	0-5	0	5
15	Cast-urine	108/04/01	-		
16	Crystal-urine	108/04/01	-		
17	Bacteria-urine	108/04/01	1+		
18	Other-urine	108/04/01	-		
19	Isomorphic RBC	108/04/01	-		
20	Dysmorphic RBC	108/04/01	-		

項	檢驗項目名稱	報告日期	檢驗結果	MIN參考值	MAX參考值
1	Urine Microalbum:	108/04/02	30.74	0	2.5
2	Urine Protein定量	108/04/02	58	0	14
3	Urine Cre定量	108/04/02	12	60	250

護理評估-檢體報告

◎血液檢體報告:

項	檢驗項目名稱	報告日期	檢驗結果	MIN參考值	MAX參考值
1	BUN	108/04/01	38	8	22
2	Cre	108/04/01	1.6	0.5	1.3
3	UA	108/04/01	5.4	2.1	7.3
4	Sugar-Ac	108/04/01	89	60	110
5	GOT	108/04/01	20	3	38
6	GPT	108/04/01	10	3	37
7	Cholesterol	108/04/01	262	110	220
8	TG	108/04/01	430	39	211
9	HDL	108/04/01	34	40	
10	LDL	108/04/01	140	0	140
11	Na+	108/04/01	136	135	153
12	K+	108/04/01	4.9	3.5	5.1

項	檢驗項目名稱	報告日期	檢驗結果	MIN參考值	MAX參考值
1	WBC	108/04/01	7.34	4.0	10.1
2	RBC	108/04/01	2.64	4.0	6.0
3	Hb	108/04/01	8.8	12.9	17.0
4	Ht	108/04/01	26.3	38.0	53.0
5	MCV	108/04/01	99.6	80.0	100.0
6	MCH	108/04/01	33.3	27.0	32.0
7	MCHC	108/04/01	33.5	31.0	36.0
8	Platelet	108/04/01	197	150	400
9	WBC Neutrophil	108/04/01	58.4	50	75
10	WBC Lymphocyte	108/04/01	33.0	20	45
11	WBC Monocyte	108/04/01	6.9	2	8
12	WBC Eosinphil	108/04/01	1.0	0	4
13	WBC Basophil	108/04/01	0.7	0	1
14	WBC Other cell	108/04/01	-		

護理評估-藥物使用

藥物	作用	副作用
Ativan(0.5)1#hs	安眠鎮靜、抗焦慮	思睡、眩暈、虛弱
Persantin(25)1#bid	血管擴張劑、慢性狹心症	嘔吐、腹瀉、頭痛
Crestor(10)1#qd	降低原發性高膽固醇血症	噁心、頭痛、便秘
Through(12)2#hs	緩解便秘	腸胃不適、腹瀉、流失水分
Alinamine-F(50)1#tid	維生素B1、B2	噁心、嘔吐、輕度搔癢
Ultracet(37.5+325)1#qid	中樞之口服止痛藥	頭暈，嗜睡、便秘
Tizalin (2) 1#bid	神經疾患所引起之痙攣症狀，疼痛性肌肉痙攣。	鎮靜、口乾、疲倦
All-Right calcium susp 15c.c qd	合併鈣質及維他命A與維他命D均缺乏時之補充	胃腸道不適

護理評估-環境因素

家中安全性評估:個案安置於一樓房間，照明及通風可，床兩側皆有床欄；觀察印籍照服員會地板擦過後使用用電風扇吹乾，保持地面乾燥；室內走廊有設置長扶手，表面及牆壁平整，無突出或勾狀物；衛浴處放置防止滑墊。

資源可近性:

醫療資源:建佑醫院、東港安泰醫院

生活採購:有小型賣場

活動資源:汕尾公園及汕尾國小

護理評估-照顧者資源

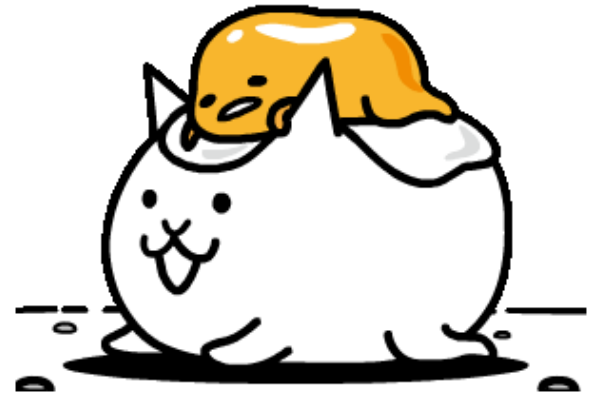
個案在生病前扮演太太及母親的角色，協助整理家中鎖碎事物，生病後完全依賴案子協助日常生活，但因家中無多餘人力可照顧個案，故申請印籍照服員協助照顧個案；家中主要決策者為大兒子，主要照顧者為印籍照服員及小媳婦，照護期間觀察親人偶爾會來探視個案，個案看到親人互動可，偶爾會一起聊天看電視。

護理評估-家庭評估

個案表示因當時家中經濟較差，父親於個案年幼時逝世，所以也沒去上學，因為身為大姊從小就在家中協助做家事賺錢補貼家用，個案常告訴自己要幫父母照顧弟妹，直到弟妹都嫁娶，個案才願意接受安排相親，認識住家附近的丈夫。宗教信仰為道教，個案說沒有生病前會到廟宇拜拜，兒子也會帶個案到處出國遊玩，但生病後不太願意出門。

護理評估-生活經濟

個案年輕時工作以打零工(削甘蔗)為主，與案夫結婚後無持續工作，予以照顧公婆及小孩，個案表示主要經濟來源為案夫，至從案夫過世後，家中經濟來源由案子協助處理；個案每月有漁保津貼7000元，案女偶爾也會給個案一些生活費。



主要問題

- 情緒低落
- 更換導尿管容易焦慮及維持數天會陰部不適感、疼痛





謝謝指教
感謝各位參與

