

運 営 推 進 会 議 資 料

平成29年7月1日

サンフラワーグリーンホーム

平成29年7月の運営推進会議におけるグリーンホームからの報告事項は以下のとおりです。

平成29年5月 ～ 平成29年6月分の報告

活 動 内 容								
御利用者に関する活動内容	職員に関する活動内容	その他						
誕生会・季節行事等のイベント・外出・リハビリやレク活動利用開始・廃止等や医療受診等	スタッフミーティング・防災訓練 施設内研修・施設外研修など	地域での交流・講演会・ボランティア受け入れ・施設補修・設備導入など						
<b>【利用状況】</b> 入居定員：29名 ○月末現在入居者28名 (男性6名、女性22名) 要介護1:0名 要介護4:12名 要介護2:3名 要介護5:9名 要介護3:4名 ○ショートステイ平均(上段) / 延べ(下段) 利用数 ショートステイ定員：10名 <table border="1" style="margin-left: 20px;"> <tr> <td>5月</td> <td>6月</td> </tr> <tr> <td>8.0/日</td> <td>7.4/日</td> </tr> <tr> <td>247名</td> <td>222名</td> </tr> </table>	5月	6月	8.0/日	7.4/日	247名	222名	<b>【ミーティング等】</b> ・毎日7:00、11:00、16:00申し送り等によるスタッフミーティング行う。 ・リーダー会議(5/8、6/6) ・ユニット会議(5/16、17、18、23、6/14、16、20、22) ・褥瘡対策委員会:5/8、6/6 ・栄養マネジメント会議:5/8、6/6 ・利用者懇談会:6/12、26 ・入居判定委員会:6/30  <b>【職員研修等】</b> ・リスクマネジメント研修:5/25 ・消防部分訓練(初期消火・通報):5/22 ・ムース食に関する研修:5/23、26、27、30 ・外部施設視察研修:6/15 ・消防部分訓練(避難誘導・安全防護):6/29  <b>【職員動向】(6/30現在)</b> ・施設長1名(常勤) ・ケアマネジャー1名(常勤) ・生活相談員1名(常勤) ・管理栄養士1名(常勤) ・事務員1名(常勤) ・介護従事者16名 (常勤12名、非常勤4名) ・看護職員1名(常勤) ・看護職員兼機能訓練指導員2名(非常勤) ※5/15より育休明け復帰 ・宿直者2名(非常勤)	<b>【地域での交流】</b> ・傾聴ボランティア:(1名) 5/15、21、28 6/6、17 ・小山傾聴思川さくら: 5/1、8、25 6/5、12、19  <b>【施設補修】</b> ・火災報知器誤作動:5/21 大柳様、大協建設様対応。 ・川治ユニット洗濯機故障:6/6 新規購入。 ・浄化槽放流ポンプ槽ランプ点灯:6/20 委託業者ヨーク様にて対応
5月	6月							
8.0/日	7.4/日							
247名	222名							
<b>【外出・レク活動】</b> ◎レク活動 ・カフェ:5/10 ・家庭菜園苗買い出し:5/9 ・手作りおやつ:5/24、6/23 ・カラオケ:6/30  ◎行事 ・そば打ち:6/19								

御 利 用 者 の 状 態	
疾病・ケガなどの状況	施設内での決まり事
<p>【事故発生状況】</p> <p>①平成29年5月14日12時26分頃、スタッフがY様の食事介助をしていた際に隣で食事を摂っていたT様の呼吸音がおかしいことに気付く。振り返ると本人の口唇が青くなっていた為、すぐさま事務所にいた相談員を鬼怒川ユニット入口から呼び、タッピングを開始する。相談員は本人の状態を確認し、医務室にいた看護師へ声を掛け、吸引機を準備し本人の下へ駆け付け、ベッドへ移乗し吸引行う。(種別:その他[誤嚥])</p> <p>②川治ユニット102号室にて、排泄介助のため利用者様の体位交換を行った際、ベッド側コンセントより何かが割れる音を確認。調べるとベッド側のコンセント差込口の下部にひびが入っているのを発見する。(種別:その他[施設物品破損])</p> <p>【ヒヤリハット発生状況】</p> <p>なし。</p>	<p>①24時間シートには食事形態は主、副共に常食で、食べにくいものは一口大と記載されており、当日も主食は常食、副食は一口大に刻んで提供されていた(誤嚥時、副食にはまだ手を付けていなかった)。概ね自力で摂取出来ており、介助の必要性は記載されていなかった。普段も手が止まってしまった場合のみ介助を行っていた。</p> <p>②平成26年10月に同様の事故あり、シーツ交換やベッドを移動・昇降する際は、コンセントの位置を確認することになっている。</p>
<p>是正内容</p> <p>①食事の利用者様には、決して背を向けず、常に職員の視界に入るような位置取りをする。一部でも食事介助が必要な利用者様に関しては、誤嚥の可能性があることを前提に食事中は常に様子を見ていられるようにする。</p> <p>②介助にあたる際や介助後にはプラグやコンセントの位置等を含めた居室環境の確認を必ず行う。シーツ交換や排泄介助の際に必ず間隔を確認し、適正に保たれていなかった場合は間隔を保てる位置に直す。事故の概要を職員間で共有、周知し事故の防止に努め、異常があった際には必ず上長に報告する。</p>	
<p>備 考</p> <p>苦情0件 事故2件 ・H29年度事故総件数:5件 ヒヤリハット0件 ・H29年度ヒヤリハット総件数:0件</p>	

## 平成29年度 事例検討資料②

事務所：サンフラワーグリーンホーム

資料作成者：ユニットリーダー 浜崎 民江

事例対象期間：平成29年6月5日～平成29年7月2日（28日間）

### 1. ご利用者様プロフィール

M・S様（女性・99歳） 要介護4

日常生活自立支援度（寝たきり度）： IIIa 認知症高齢者の日常生活自立度： B1

本人の様子

平成25年9月にサンフラワーグリーンホームに入居。入居当初は杖を使用し、自立歩行が出来ていた。平成27年3月に腰椎圧迫骨折後から、コルセット着用し、歩行困難の為車椅子を使用している。このところ、徐々にADLの低下がみられるようになってきた。もともと便秘傾向だったが、特に最近では、便が溜まりやすく、下剤に頼って排便コントロールをしている。しかし、下剤を使用すると軟便気味になり、本人も腹痛や気分不良を訴えることが多い。

### 2. 取組み

#### 1) 仮説

M・S様の排便リズムを見直しながら、様々なアプローチをすることで、出来るだけ不快な思いをせずに排便を促すことが出来るのではないかと。

#### 2) 取り組み内容

- a：排便が2日ない場合、ピコスルファート（下剤）5滴服用。下剤服用後も排便ない場合、+1日毎に5滴追加。
- b：午前中に臥床時間2時間程度設ける。
- c：体操・レクリエーションの実施。
- d：排便状況変化見られない為、6月21日よりオリゴ糖摂取し始める。（毎朝スプーン一杯）

#### 【オリゴ糖の効果】

オリゴ糖は腸内のビフィズス菌を増加させ、刺激することで腸運動を活発化させる作用がある。このため、高齢者の便秘の特徴である結腸運動の低下に働きかける事が出来る。

### 3) 結果

#### 別紙資料参照

排便が2日ない状態でピコスルファート（下剤）5滴服用するも、排便がない場合が多く排便が3日でない状態で、下剤を10滴服用した日に排便がある事が多かった。以前は便意ある場合にトイレに行きたいと訴えがあったり、そわそわと落ち着きなく車椅子から立ち上がろうとする姿が見られたりもしたが、事例対象期間中は特に訴えもなく、本人へ聞き取りを行っても便意は感じられていなかった様子であった。状態の変化を改めて確認することとなった。

6月21日より毎朝スプーン一杯のオリゴ糖を摂取し始めるが特に変化もなく、排便状況も下剤を服用した際に排便がある事が多く、オリゴ糖を摂取した結果で排便を促せたとは言えないと思われる。

食事面から見ると、ご自分で食事を摂るという事の認識が難しくなっているのか、食器で遊びだしてしまったり、箸を持つとしななかったり自力摂取が困難になってきた。介助にて食事を摂るようになったが、食事摂取量は低下しており、便通に必要な摂取量が取りにくくなっていると考えられる。

また、日中は傾眠している事が多くなっていたため、午前中に2時間程度臥床する時間を設け、生活のメリハリがつくよう試みた。加えて、本人の体調を考慮しながらレクリエーションを実施したが、うとうととしている事が多く事例対象期間中は5回程度参加された。年齢を考慮すると無理はできず、活動量も低下してきていると言える。

### 4) 考察

今回排便コントロールの見直しを実施したが、より良い改善案は見つからなかった。ただし、M・S様を個別に重点的に見ることで見えてきたものがあった。

- ①日中も傾眠傾向にあり、活動量が低下していると言える。
- ②運動不足などから腸への刺激が減って、便が腸に停滞している事も考えられる。
- ③食欲が減って食事量も少なくなり、便通に必要な摂取量が減ってきていると思われる。
- ④便秘でお腹が張るために食欲不振になることもあるのではないかと。

これらを踏まえると、単に排便と言えども、様々な要素が絡み合っており、1つつまずつと次々に悪循環に陥ってしまう可能性が見えてきた。

今後も、年齢と体調を考慮しながらレクリエーションや体操を行ってもらうなど、活動量を維持するとともに、お腹をマッサージし腸に刺激を与えるなど、本人の負担が少なく排便できるような働きかけが必要があると思われる。

平成29年7月24日（月）  
ユニットリーダー 浜崎 民江

性状 12020, 2硬U, 3中硬 量 ①付着 ②母指頭大  
 排便日誌 No. 4 普通, 5中軟, 6泥状ク水様 ③芋大 ④芋大2 ⑤それ以上 (松沼シカ様)

月/日(曜日)	記入日	6/15(日)	6/16(月)	6/17(火)	6/18(水)	6/19(木)	6/20(金)	6/21(土)
排便時間 排便状況・量 性状 12020, 2硬U, 3中硬 4普通, 5中軟, 6泥状ク水様 7水様	10時 6時	10時 5 ②茶色	8時40 排便の時	1時 排便の時	17時 排便の時	0時 排便の時	18時45分 排便の時	1時 排便の時
量 ①付着 ②母指頭大 ③芋大 ④芋大2 ⑤それ以上	13時 3 ④茶色	13時 5 ⑤茶色	5時 排便の時	11時40 排便の時	5時 排便の時	7時 排便の時	7時 排便の時	6時 排便の時
性状 ①付着 ②母指頭大 ③芋大 ④芋大2 ⑤それ以上	15時	15時30 5 ③茶色	8時50 排便の時	15時40 排便の時	8時50分 排便の時	7時 排便の時	9時 排便の時	9時 排便の時
量 ①付着 ②母指頭大 ③芋大 ④芋大2 ⑤それ以上	19時	19時 排便の時	12時50 排便の時	2時 排便の時	12時40分 排便の時	7時 排便の時	12時40 排便の時	12時40 排便の時
性状 ①付着 ②母指頭大 ③芋大 ④芋大2 ⑤それ以上	21時	21時 排便の時	15時40 排便の時	7時 排便の時	15時35分 排便の時	7時 排便の時	15時20 排便の時	15時20 排便の時
排便の回数 排便のしやすさ 排便の色 排便の量	排便なし 排便のしやすさ 排便の色 排便の量	排便なし 排便のしやすさ 排便の色 排便の量	排便なし 排便のしやすさ 排便の色 排便の量	排便なし 排便のしやすさ 排便の色 排便の量	排便なし 排便のしやすさ 排便の色 排便の量	排便なし 排便のしやすさ 排便の色 排便の量	排便なし 排便のしやすさ 排便の色 排便の量	排便なし 排便のしやすさ 排便の色 排便の量
食事 量	12/10	10/10	7/13	2/12	1/1	2/8	1/1	6/7
水分摂取内容・量	12/7	10/7	4/17	4/12	1/1	8/4	1/1	4/5
排便ケア内容 (下剤・坐薬)	12/7	10/7	8/18	1/1	1/1	2/5	1/1	6/13
備考欄	下剤10滴	下剤10滴	下剤10滴	下剤10滴	下剤10滴	下剤10滴	下剤10滴	下剤10滴

↑LQも服用の有無  
 11時~12時の間に  
 下剤を服用した

性状 12020, 2硬U, 3中硬 量 ①付着 ②母指頭大  
 排便日誌 No. 4 普通, 5中軟, 6泥状ク水様 ③芋大 ④芋大2 ⑤それ以上

月/日(曜日)	記入日	6/18(日)	6/19(月)	6/20(火)	6/21(水)	6/22(木)	6/23(金)	6/24(土)
排便時間 排便状況・量 性状 12020, 2硬U, 3中硬 4普通, 5中軟, 6泥状ク水様 7水様	10時 6時	10時 5 ②茶	17時 排便の時	1時 排便の時	22時30 排便の時	15時30 排便の時	7時 排便の時	15時30 排便の時
量 ①付着 ②母指頭大 ③芋大 ④芋大2 ⑤それ以上	13時 3 ④茶	13時 排便の時	8時40 排便の時	4時 排便の時	4時 排便の時	19時 排便の時	8時 排便の時	8時45 排便の時
性状 ①付着 ②母指頭大 ③芋大 ④芋大2 ⑤それ以上	15時	15時 排便の時	13時 排便の時	6時40 排便の時	21時30 排便の時	7時 排便の時	7時 排便の時	7時 排便の時
量 ①付着 ②母指頭大 ③芋大 ④芋大2 ⑤それ以上	19時	19時 排便の時	14時 排便の時	8時40 排便の時	7時 排便の時	7時 排便の時	7時 排便の時	7時 排便の時
性状 ①付着 ②母指頭大 ③芋大 ④芋大2 ⑤それ以上	21時	21時 排便の時	18時40 排便の時	13時15 排便の時	7時 排便の時	13時30 排便の時	7時 排便の時	7時 排便の時
排便の回数 排便のしやすさ 排便の色 排便の量	排便なし 排便のしやすさ 排便の色 排便の量	排便なし 排便のしやすさ 排便の色 排便の量	排便なし 排便のしやすさ 排便の色 排便の量	排便なし 排便のしやすさ 排便の色 排便の量	排便なし 排便のしやすさ 排便の色 排便の量	排便なし 排便のしやすさ 排便の色 排便の量	排便なし 排便のしやすさ 排便の色 排便の量	排便なし 排便のしやすさ 排便の色 排便の量
食事 量	12/10	10/10	1/1	6/17	6/17	1/1	10/7	1/1
水分摂取内容・量	12/7	10/7	1/1	1/14	7/9	1/1	2/5	1/1
排便ケア内容 (下剤・坐薬)	12/7	10/7	5/15	5/15	5/15	1/1	3/12	1/1
備考欄	下剤10滴	下剤10滴	下剤10滴	下剤10滴	下剤10滴	下剤10滴	下剤10滴	下剤10滴

↑LQも服用の有無  
 11時~12時の間に  
 下剤を服用した

性状 12020, 2硬い, 3中硬

量 ①付着 ②毎指頭大

排便日誌 No. 4 普通, 5中軟, 6天状ク水様

③手塚大 ④手塚大2 ⑤それ以上

月/日(曜日)	記入例	1 ( ) 指	6 (110) 指	6 (110) 指	6 (110) 指	6 (110) 指	6 (110) 指	6 (110) 指
排便時間 排便量・性状 ①付着 ②毎指頭大 ③手塚大 ④手塚大2 ⑤それ以上	10時 5時	10時 5 ② 茶	0時 排便のみ	1時15分 排便のみ	1時 排便のみ	15時30分 排便のみ	5時 排便あり	8時 排便のみ
食事 ①付着 ②毎指頭大 ③手塚大 ④手塚大2 ⑤それ以上	13時 3時	13時 3 ④ 茶	9時 排便のみ	8時45分 排便のみ	6時30分 排便のみ	13時45分 7 ⑤	9時 排便あり	5時 排便のみ
水分摂取内容・量	16日	15時	13時 排便のみ	12時 排便のみ	9時30分 排便のみ	22時 5 ③ 茶	13時 排便あり	8時40分 排便のみ
排便ケア内容 (下剤・拭き)	19時	19時	15時50分 排便のみ	14時30分 排便あり	10時40分 排便あり	1時 排便のみ	15時30分 排便のみ	15時20分 排便のみ
備考欄	21日	21時	19時5分 排便のみ	19時 排便のみ	12時45分 排便のみ	排便のみ	19時50分 排便のみ	19時 排便のみ
食事 日 主/日 12/13 量 主/日 12/7 少 主/日 12/1	12/13 12/7 12/1	10/10 10/7 10/17	9/14 7/17 9/17	5/14 5/11 7/11	4/4 10/15 10/16	1 2/12 6/14	3/11 5/16 5/4	
水分摂取内容・量	11時20分 12時10分 13時15分 14時15分 15時15分	11時20分 12時10分 13時15分 14時15分 15時15分	11時20分 12時10分 13時15分 14時15分 15時15分	11時20分 12時10分 13時15分 14時15分 15時15分	11時20分 12時10分 13時15分 14時15分 15時15分	11時20分 12時10分 13時15分 14時15分 15時15分	11時20分 12時10分 13時15分 14時15分 15時15分	11時20分 12時10分 13時15分 14時15分 15時15分
排便ケア内容 (下剤・拭き)	下剤 10滴	下剤 10滴	下剤 10滴	下剤 10滴	下剤 10滴	下剤 10滴	下剤 10滴	下剤 10滴
備考欄	朝食時下剤服用。 ルリエ-322実施。 午前中臥床(17時)	朝食時下剤服用。 ルリエ-322実施。 午前中臥床(17時)	朝食時下剤服用。 ルリエ-322実施。 午前中臥床(17時)	朝食時下剤服用。 ルリエ-322実施。 午前中臥床(17時)	朝食時下剤服用。 ルリエ-322実施。 午前中臥床(17時)	朝食時下剤服用。 ルリエ-322実施。 午前中臥床(17時)	朝食時下剤服用。 ルリエ-322実施。 午前中臥床(17時)	朝食時下剤服用。 ルリエ-322実施。 午前中臥床(17時)

11時以降の排便の有無  
11時以降の排便の有無  
11時以降の排便の有無

性状 12020, 2硬い, 3中硬

量 ①付着 ②毎指頭大

排便日誌 No. 4 普通, 5中軟, 6天状ク水様

③手塚大 ④手塚大2 ⑤それ以上

月/日(曜日)	記入例	1 ( ) 指	6 (110) 指	6 (110) 指	6 (110) 指	6 (110) 指	6 (110) 指	6 (110) 指
排便時間 排便量・性状 ①付着 ②毎指頭大 ③手塚大 ④手塚大2 ⑤それ以上	10時 5時	10時 5 ② 茶	8時 排便のみ	14時 排便のみ	1時 排便のみ	0時 5 ⑤ 茶	0時10分 排便のみ	18時40分 排便のみ
食事 ①付着 ②毎指頭大 ③手塚大 ④手塚大2 ⑤それ以上	13時 3時	13時 3 ④ 茶	5時 排便のみ	22時10分 排便のみ	6時 排便のみ	3時 6 ⑥ 茶	4時 排便のみ	7時 排便のみ
水分摂取内容・量	16日	15時	9時40分 排便のみ	9時 排便のみ	9時 排便のみ	15時 排便のみ (15時以降)不発 (腹痛あり)	8時40分 排便のみ	7時 排便のみ
排便ケア内容 (下剤・拭き)	19時	19時	11時50分 排便のみ	11時 排便のみ	13時 排便のみ	19時 排便のみ	13時 排便のみ	7時 排便のみ
備考欄	21日	21時	15時30分 排便のみ	11時 排便のみ	15時30分 排便のみ	11時 排便のみ	15時30分 排便のみ	11時 排便のみ
食事 日 主/日 12/13 量 主/日 12/7 少 主/日 12/1	12/13 12/7 12/1	10/10 10/7 10/17	9/14 7/17 9/17	5/14 5/11 7/11	4/4 10/15 10/16	1 2/12 6/14	3/11 5/16 5/4	
水分摂取内容・量	11時20分 12時10分 13時15分 14時15分 15時15分	11時20分 12時10分 13時15分 14時15分 15時15分	11時20分 12時10分 13時15分 14時15分 15時15分	11時20分 12時10分 13時15分 14時15分 15時15分	11時20分 12時10分 13時15分 14時15分 15時15分	11時20分 12時10分 13時15分 14時15分 15時15分	11時20分 12時10分 13時15分 14時15分 15時15分	11時20分 12時10分 13時15分 14時15分 15時15分
排便ケア内容 (下剤・拭き)	下剤 10滴	下剤 10滴	下剤 10滴	下剤 10滴	下剤 10滴	下剤 10滴	下剤 10滴	下剤 10滴
備考欄	朝食時下剤服用。 ルリエ-322実施。 午前中臥床(17時)	朝食時下剤服用。 ルリエ-322実施。 午前中臥床(17時)	朝食時下剤服用。 ルリエ-322実施。 午前中臥床(17時)	朝食時下剤服用。 ルリエ-322実施。 午前中臥床(17時)	朝食時下剤服用。 ルリエ-322実施。 午前中臥床(17時)	朝食時下剤服用。 ルリエ-322実施。 午前中臥床(17時)	朝食時下剤服用。 ルリエ-322実施。 午前中臥床(17時)	朝食時下剤服用。 ルリエ-322実施。 午前中臥床(17時)

11時以降の排便の有無  
11時以降の排便の有無  
11時以降の排便の有無

性扶 12020.2硬U.3中硬 ①付着 ②母指頭大

排便日時 No. 4 普通, 5中軟, 6泥状ク水様 ③子掌大 ④子掌大2 ⑤それ以上

月/日(曜日)	記入例	6/12(日)			6/13(月)			
		1(1)指	6/12(日)	6/12(日)	1(1)指	6/12(日)	6/12(日)	
排便時間 排便状況・量 ①付着 ②母指頭大 ③子掌大 ④子掌大2 ⑤それ以上	10時 6時 10時 5②茶 13時 3④茶 15時 19時 21時	10時 5②茶 13時 3④茶 15時 19時 21時	0時 排便あり(細) 9時 排便あり 13時 排便あり 15時 排便あり 18時50 排便あり	1時 排便あり 9時20 排便あり 17時20 7⑤ 18時 排便あり 19時 排便あり	0時 排便(失禁) 9時 X 9時 6⑥ 13時20 排便あり 14時15 排便あり	21時45 排便(失禁) 9時 排便あり 12時40 排便あり 19時00 排便あり 19時 排便あり	0時 排便あり 9時 排便あり 12時40 排便あり 19時00 排便あり 19時 排便あり	1時 排便あり 5時 排便あり 9時 排便あり 13時 排便あり 17時 排便あり
排便の状況 排便回数 排便量	排便回数 排便量 排便量	排便回数 排便量 排便量	排便回数 排便量 排便量	排便回数 排便量 排便量	排便回数 排便量 排便量	排便回数 排便量 排便量	排便回数 排便量 排便量	排便回数 排便量 排便量
食料 朝食 昼食 夕食	朝食 昼食 夕食	朝食 昼食 夕食	朝食 昼食 夕食	朝食 昼食 夕食	朝食 昼食 夕食	朝食 昼食 夕食	朝食 昼食 夕食	朝食 昼食 夕食
水分摂取内容・量	水分摂取内容・量	水分摂取内容・量	水分摂取内容・量	水分摂取内容・量	水分摂取内容・量	水分摂取内容・量	水分摂取内容・量	水分摂取内容・量
排便ケア内容 (下剤・坐薬)	排便ケア内容 (下剤・坐薬)	排便ケア内容 (下剤・坐薬)	排便ケア内容 (下剤・坐薬)	排便ケア内容 (下剤・坐薬)	排便ケア内容 (下剤・坐薬)	排便ケア内容 (下剤・坐薬)	排便ケア内容 (下剤・坐薬)	排便ケア内容 (下剤・坐薬)
備考	備考	備考	備考	備考	備考	備考	備考	備考

排便の状況  
排便回数  
排便量  
排便量

性扶 12020.2硬U.3中硬 ①付着 ②母指頭大

排便日時 No. 4 普通, 5中軟, 6泥状ク水様 ③子掌大 ④子掌大2 ⑤それ以上

月/日(曜日)	記入例	6/12(日)			6/13(月)			
		1(1)指	6/12(日)	6/12(日)	1(1)指	6/12(日)	6/12(日)	
排便時間 排便状況・量 ①付着 ②母指頭大 ③子掌大 ④子掌大2 ⑤それ以上	10時 6時 10時 5②茶 13時 3④茶 15時 19時 21時	10時 5②茶 13時 3④茶 15時 19時 21時	1時 排便あり 6時 排便あり 8時50 排便あり 13時 排便あり 15時25 排便あり	10時45 排便あり 9時 排便あり 9時 排便あり 12時40 排便あり 15時 排便あり	0時 排便あり 9時 排便あり 9時 排便あり 12時40 排便あり 15時 排便あり	19時40 排便あり 22時10 排便あり 9時 排便あり 19時40 排便あり	1時 排便あり 6時20 排便あり 9時50 排便あり 13時 排便あり 19時40 排便あり	1時 排便あり 6時 排便あり 8時30 排便あり 12時50 排便あり 15時30 排便あり
排便の状況 排便回数 排便量	排便回数 排便量 排便量	排便回数 排便量 排便量	排便回数 排便量 排便量	排便回数 排便量 排便量	排便回数 排便量 排便量	排便回数 排便量 排便量	排便回数 排便量 排便量	排便回数 排便量 排便量
食料 朝食 昼食 夕食	朝食 昼食 夕食	朝食 昼食 夕食	朝食 昼食 夕食	朝食 昼食 夕食	朝食 昼食 夕食	朝食 昼食 夕食	朝食 昼食 夕食	朝食 昼食 夕食
水分摂取内容・量	水分摂取内容・量	水分摂取内容・量	水分摂取内容・量	水分摂取内容・量	水分摂取内容・量	水分摂取内容・量	水分摂取内容・量	水分摂取内容・量
排便ケア内容 (下剤・坐薬)	排便ケア内容 (下剤・坐薬)	排便ケア内容 (下剤・坐薬)	排便ケア内容 (下剤・坐薬)	排便ケア内容 (下剤・坐薬)	排便ケア内容 (下剤・坐薬)	排便ケア内容 (下剤・坐薬)	排便ケア内容 (下剤・坐薬)	排便ケア内容 (下剤・坐薬)
備考	備考	備考	備考	備考	備考	備考	備考	備考

排便の状況  
排便回数  
排便量  
排便量



運 営 推 進 会 議 資 料

平成29年7月1日

サンフラワーケアセンター

平成29年7月の運営推進会議におけるケアセンターからの報告事項は以下のとおりです。

平成29年5月 ～ 平成29年6月分の報告

活 動 内 容														
御利用者に関する活動内容	職員に関する活動内容	その他												
誕生会・季節行事等のイベント・外出・リハビリやレク活動利用開始・廃止等や医療受診等	スタッフミーティング・防災訓練 施設内研修・施設外研修など	地域での交流・講演会・ボランティア受け入れ・施設補修・設備導入など												
<b>【利用状況】</b> ○登録者 18名/定員25名 (男性5名、女性13名) 要支援1:0名 要介護2:6名 要支援2:1名 要介護3:2名 要介護1:6名 要介護4:1名 要介護5:2名 ※6月末現在 ○サービス別平均(上段) / 延べ(下段)利用数	<b>【ミーティング等】</b> ・スタッフミーティング:13:30実施 ・医務ノート等により、利用者様の健康状態等の記録及び申し送りとして継続中 ・ケースCF:5/16、6/21 ・職員会議:5/23、6/27 <b>【職員研修等】</b> ※ケア・グループ共通 内部研修 ・消防設備使用方法:5/10 2名、5/19 3名 ・消火通報訓練:5/24 4名、5/25 4名 ・夜間想定総合訓練(ガーデン):6/13 (ケアセンター):6/20 ・ケアマネ情報交流会:6/19 1名 ・事務員研修:6/28 1名 ・新規採用職員研修:6/30 2名 <b>【職員動向】</b> ・管理者1名(常勤) ・ケアマネジャー1名(非常勤:看護師兼務) ・看護師1名(非常勤) ※4/1他部署より異動 ・介護従事者 8名 (常勤5名、非常勤3名) ※非常勤1名 5/31付退職。(転職希望)	<b>【地域での交流等】</b> ・こばとキッズ運動会見学:5/28 <b>【設備補修】</b> ・コンセント増設工事:6/13 ・食器消毒保管庫扉修理:6/24 <b>【その他】</b> ・ワックス掛け実施:6/17												
<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>5月</th> <th>6月</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>通い (定員15名)</td> <td>12.2 380</td> <td>12.1 365</td> </tr> <tr> <td>泊まり (定員9名)</td> <td>6.4 201</td> <td>4.9 149</td> </tr> <tr> <td>訪問</td> <td>1.1 36</td> <td>2.9 89</td> </tr> </tbody> </table>		5月	6月	通い (定員15名)	12.2 380	12.1 365	泊まり (定員9名)	6.4 201	4.9 149	訪問	1.1 36	2.9 89		
	5月	6月												
通い (定員15名)	12.2 380	12.1 365												
泊まり (定員9名)	6.4 201	4.9 149												
訪問	1.1 36	2.9 89												
<b>【外出・レク活動】</b> ○午前・午後:個別レク/毎日 歩行運動/毎日 ○昼食前:誤嚥予防体操/毎日 ○おやつ前:リズム体操/毎日 ○行事等 5/4 端午の節句(かしわもち作り) 6/19 おやつ作り(お好み焼き) 6/21 手打ちそば実演・実食														

御 利 用 者 の 状 態		
疾病・ケガなどの状況	施設内での決まり事	是正内容
事故・苦情なし		
備考	平成29年度の状況（4月～3月） ・苦情0件（平成28年度合計0件） ・事故0件（平成28年度合計14件：内転倒6件、薬剤関係3件、処置関係1件、落下1件、その他3件） ・ヒヤリハット0件（平成28年度合計0件）	

運 営 推 進 会 議 資 料

平成29年7月1日

サンフラワーグループホーム

平成29年7月の運営推進会議におけるグループホームからの報告事項は以下のとおりです。

平成29年5月 ～ 平成29年6月分の報告

活 動 内 容		
御利用者に関する活動内容	職員に関する活動内容	その他
誕生会・季節行事等のイベント・外出・リハビリやレク活動利用開始・廃止等や医療受診等	スタッフミーティング・防災訓練 施設内研修・施設外研修など	地域での交流・講演会・ボランティア受け入れ・施設補修・設備導入など
<p><b>【利用状況】</b>                      ○入居者 9名/定員9名                      (男性5名、女性4名)                      6月 平均9名                      (入居率100%)                      要支援2:0名 要介護3:3名                      要介護1:1名 要介護4:2名                      要介護2:3名 要介護5:0名                      歩行可能7名、車椅子2名                      ※6月末現在                      ・6/7 1名入居</p> <p><b>【外出・レク活動】</b>                      ○午前・午後:個別レク/毎日                      歩行運動/毎日                      ○昼食前:誤嚥予防体操/毎日                      ○おやつ前:リズム体操/毎日                      ○行事等                      5/5 端午の節句(かしわもち作り)                      5/19 おやつ作り(もんじゃ焼き)                      6/12 おやつ作り(フレンチトースト)</p>	<p><b>【ミーティング等】</b>                      ・スタッフミーティング:職員の出勤状況に合わせ、必要事項の口頭引継ぎにて対応                      ・医務ノート等により、利用者様の健康状態等の記録及び申し送りとして継続中                      ・ケースCF・職員会議:5/24、6/26                      ・入所判定会議:5/2</p> <p><b>【職員研修等】</b>※ケア・グループ共通内部研修                      ・消防設備使用方法:5/10 2名、5/19 3名                      ・消火通報訓練:5/24 4名、5/25 4名                      ・夜間想定総合訓練(ガーデン):6/13                      (ケアセンター):6/20                      ・ケアマネ情報交換会:6/19 1名                      ・事務員研修:6/28 1名                      ・新規採用職員研修:6/30 2名</p> <p><b>【職員動向】</b>                      ・管理者1名(常勤)                      ・事務員1名(常勤)                      ・ケアマネジャー1名                      (非常勤:看護師兼務)                      ・介護従事者 6名                      (常勤4名、非常勤2名)</p>	<p><b>【地域での交流等】</b>                      ・こばとキッズ運動会見学:5/28</p> <p><b>【その他】</b>                      ・ワックス掛け実施:6/10</p>

御 利 用 者 の 状 態		
疾病・ケガなどの状況	施設内での決まり事	是正内容
<p>1、事故 合計3件 種別：転倒3件</p> <p>① 5/8（水）14：10、SN様が自席より立ち上がる。スタッフが声かけながら近寄る途中、そのまま歩き出そうとして1歩を出したところ、そのまま体の右側からバランスを崩し転倒してしまう。怪我等はなし。</p> <p>② 6/11（日）15：15、SN様が自席より立ち上がり左側へ膝より崩れ落ちてしゃがみこんで尻もちをついてしまった。怪我等はなし。</p> <p>③ 6/11（日）16：35、IR様が自席から椅子を後方へ下げ、立ち上がり歩き出そうとしたところ、バランスを崩し左後方へ転倒。左腕、臀部左側を打ち「いてえ。」と訴えあり。怪我等はなし。</p>	<p>事故</p> <p>①認知症有り、歩行、独歩は不安定の為歩行器にて必ず付き添いが必要。椅子に座っていると立ち上がる事が何度もある。（長時間座っていると臀部の痛みを訴えることがある） 歩行時は必ず付き添いするが立ち上がり時は必ず付き添いするという決まりはなかった。</p> <p>②椅子からの立ち上がりは、普段から見られる。（5月9日（火）に同じような転倒があったため、対応はおこなっていた）</p> <p>③椅子からの立ち上がりや歩行は自立しており、見守りはしていない。床滑り剤が貼付されていない椅子（ケアセンターから借用物品）を使用していた為、足が引っかかってしまった可能性が高い。</p>	<p>1、事故</p> <p>①</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・本人が立ち上がった場合はすぐに駆けつけてそばで付添い見守りする。</li> <li>・日中の7回の定期のトイレ誘導や歩行運動の他に立ち上がりが多い時などは気分転換に施設内を職員付添いのもと歩行運動をしたりトイレ誘導を行う。</li> </ul> <p>②</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・前回の転倒事故対策は継続しておこなう。</li> <li>・居間全体の見守りを意識して業務にあたる。（特に前回の事故同様、午後の時間に起こった為注意して見守る）</li> </ul> <p>③</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・椅子から立ち上がり、歩き出すまでの間を見守りし、安全に移動出来ているかを確認する。（期間限定とし1週間程度実施する。）</li> <li>・普段使い慣れているグループホームの椅子を使用する。</li> </ul>
備考	<p>平成29年度の状況（4月～3月）</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・苦情0件（平成28年度 合計0件）</li> <li>・事故3件（内転倒3軒）（平成28年度 合計16件：内転倒10件、物損2件、薬剤関係4件）</li> <li>・ヒヤリハット0件（平成28年度 合計1件）</li> </ul>	

# 平成29年度 事例検討資料（報告10）

発表事業所：サンフラワーグループホーム

資料作成者：村上 好子（ケアスタッフ）、落合 こころ（ケアスタッフ）

事例対象期間：平成29年6月5日～平成29年6月25日 20日間

ご利用者様プロフィール

J様（女性80代）

- ・要介護度 要介護3
- ・認知症の診断名 脳血管症認知症
- ・認知症高齢者の日常生活自立度 IV
- ・日常生活自立度（寝たきり度）B2
- ・本人の様子 平成29年3月からサンフラワーグループホームに入居中。認知症による物忘れもあり、他者との意思疎通もできない状態にあるが、人と話すのは嫌いではないようで他入居者や職員に話しかけられると内容が噛みあってなくてもニコニコ話す様子がある。歩行は歩行器を使用し職員の付添いで歩いているが、ふらつきも多く見られ膝から力が抜けてしまうことも多い。1人で立ち上がり、歩こうとして転倒した事もある。便秘気味で腹部が硬く張っている事が多いが、主に運動や水分補給、必要時はNS指示のもと下剤で対応している。

## 2、取組み

### 1) 仮説

日中の運動量や水分摂取量などを意識して増やすことで便秘が解消するのではないかと。

### 2) 取組み内容

- (1) 日中の運動量や水分摂取量を記録し、排便状況と比較する。

### 3) 結果

次ページ参考資料参照

定期の歩行運動やトイレ誘導時のみだけでなく、歩行運動を重点的に増やしたり1回に歩く量を施設内1周程度で終了していたものを3周に頑張ってみたりと運動量を増やした。運動後には水分補給も促し取り組み前に比べ意識して水分補給した。（多少の記録漏れ有り）

結果として実施期間中は下剤で対応する事も多く、運動量と水分補給が排便状況に大きく影響があるかないかの判断はできないが、運動量が多い日は排便も見られているので少なからず、排便状況に影響があったと考えられる。

### 4) 考察

運動については、歩く事に対して特に拒否はなく「もうちょっと頑張ってみますか？」などと声かけすると「そうだねえ」と言って3周ぐらい歩けたり、普段はずっと椅子に座っているので良い気分転換になったのではないかと考えられる。今回の取り組み期間中下剤で対応することが多く、はっきりとした結果が出せなかったが、運動する事により筋力維持やADLの向上の見込みもあるので継続していくようにしたい。

5) 参考資料1

日付	歩行運動	水分摂取量	排便状況	備考（下剤対応）
6月5日	7周	1650cc	少量有り	9時 下剤10滴服用
6月6日	7周	1450cc	普通量あり	
6月7日	5周	1000cc	2日間	
6月8日	5周	1300cc		
6月9日	8周	1450cc	少量あり	9時 下剤8滴服用
6月10日	1周	1100cc	2日間	ワックスがけの為歩行運動なし
6月11日	7周	1300cc		
6月12日	7周	1100cc	普通量あり	9時30分 下剤5滴服用
6月13日	6周	2200cc	2日間	
6月14日	8周	1250cc	普通量あり	9時 下剤5滴服用
6月15日	8周	1200cc		
6月16日	6周	1200cc	1週間	9時 下剤5滴服用
6月17日	5周	1200cc		
6月18日	4周	1500cc		
6月19日	4周	1300cc		
6月20日	4周	1500cc		9時20分 下剤5滴服用
6月21日	5周	1250cc		9時10分 下剤3滴服用
6月22日	7周	1400cc	少量あり	
6月23日	7周	1500cc	少量あり	10時 下剤3滴服用
6月24日				※記録不十分
6月25日	5周	1300cc		

※3回/1日の腹部確認でお腹の張りが硬いと判断された場合はNS指示にて下剤の服用があった。

上の表から、下剤を飲んでいても運動量が多い日は少ない日に比べると排便がある傾向にあることが分かる。

5) 参考資料2

【取り組み前の排便状況（5月1日～5月31日）】

日付	排便状況	下剤対応
5月5日	普通量あり	
5月6日	普通量あり	5/11 16時に 下剤3滴服用
5月12日	軟便あり	
5月13日	少量あり	
5月14日	少量あり	2日間
5月16日	少量あり	
5月17日	普通量あり	2日間
5月19日	普通量あり	
5月24日	多量あり	4日間
5月25日	少量あり	
5月29日	少量あり	4日間
5月31日	普通量あり	

※排便があった日のみの記録