

令和6年3月18日開催

第11回 運営推進会議

～ 運営状況について ※令和6年2月29日現在 ～

リハビリデイサービス 一生健明

〒320-0051

栃木県宇都宮市上戸祭町258-1 KAMITO TERRACE KT-A

TEL:028-611-1831

FAX:028-611-1832

① 利用状況について

(1) 利用者数（登録人数）※図 1

日付	利用者数合計
R6.2月	55名

内、男性：9名 女性：46名

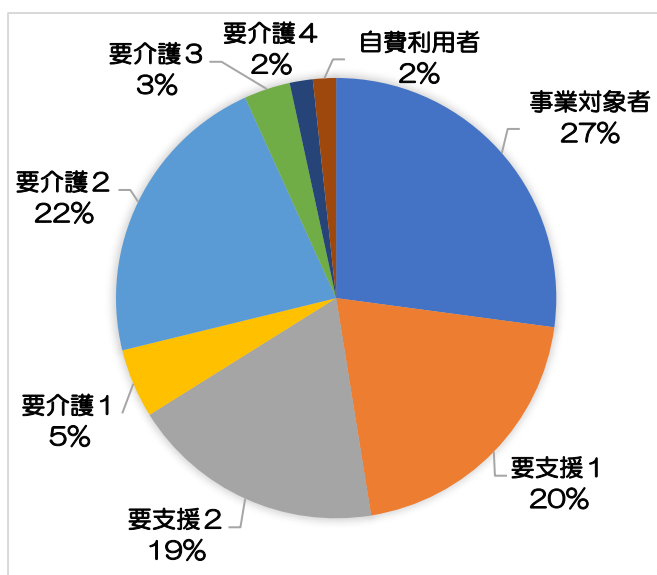
※体調不良者 計1名が長期利用休止中。

※退所理由（死亡、体調不良、他一日型デイへ移動等）

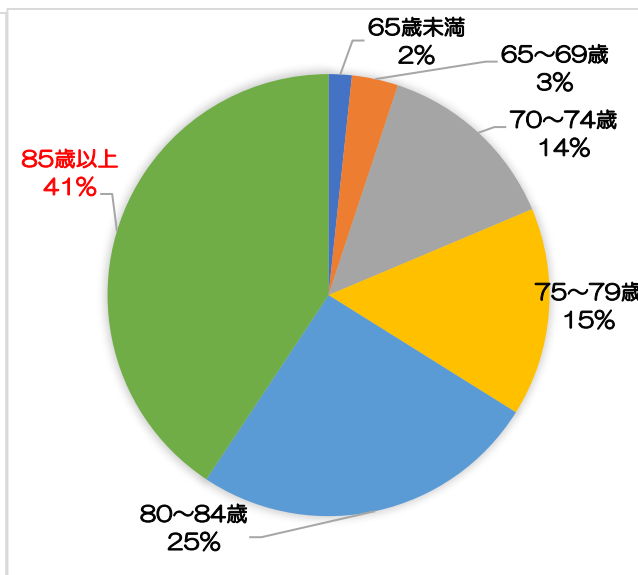
(2) 入退所の状況 ※図 2

日付	入退所状況
R5.9月	入所0名 退所0名
R5.10月	入所2名 退所0名
R5.11月	入所0名 退所1名
R5.12月	入所2名 退所3名
R6.1月	入所0名 退所1名
R6.2月	入所4名 退所1名

(3) 介護度分布 R6.2月時点 ※図 3



(4) 年齢分布 R6.2月時点 ※図 4



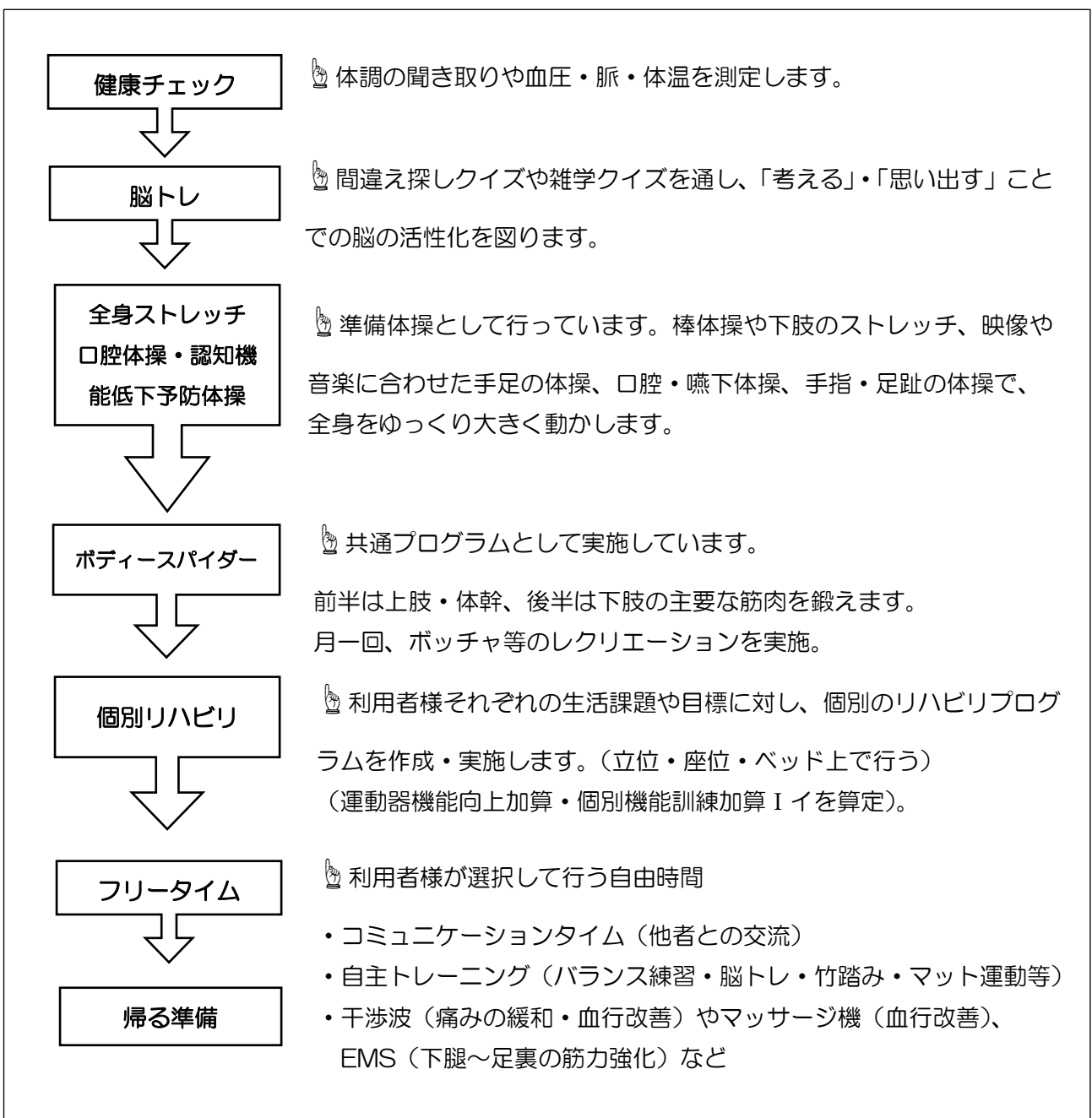
(5) 利用者様の主な現病歴・既往歴

整形疾患（脊椎圧迫骨折・肋骨骨折後の腰痛、変形性膝関節症・股関節症、脊柱管狭窄症、人工膝関節・股関節置換術、鎖骨骨折、コーレス骨折など）、パーキンソン症候群（パーキンソン病含む）、脳梗塞後遺症（片麻痺）、統合失調症、認知症（アルツハイマー型、レビー小体型、前頭側頭型）、シェーグレン症候群、不整脈（ペースメーカー埋め込み術）、加齢に伴う身体機能の低下、糖尿病（末梢神経障害、網膜症による視覚障害）、脊髄小脳変性症など。

(6)利用者様の主な利用目的

- ・加齢変化（身体機能低下、活動量の低下、意欲の低下など）の予防や改善をしたい。
- ・転倒による骨折や脳梗塞・内科的疾患退院後又はリハビリ病棟退院後の、身体機能・動作能力の維持・向上、転倒予防を図りたい。
- ・認知機能の維持・活性化を図りたい。
- ・独居者や家族・地域住民との交流が乏しい方、閉じこもり傾向のある方等、外出の機会を持って他者交流を通し精神機能の活性化、生活のメリハリをつける、生活に楽しみを持ちたい。
- ・変形性関節症（膝関節・股関節）に伴う、下肢筋力の維持や痛みの悪化予防を図りたい。

② 日々の活動内容について（スケジュール）



③ ご利用者様の声

Y様 82歳 女性 要支援2 週2回利用

〈既往歴・現病歴〉 腰椎圧迫骨折術後の腰痛・膝痛、骨粗鬆症、高血圧症、パーキンソン病

〈利用開始時の状態〉 R4.12月に急性腰痛で寝たきり状態になり、要介護3の認定を受ける。R5.2月に済生会病院を受診した所、腰椎圧迫骨折と診断され、入院手術・リハビリ治療を受ける。R5.3月に退院したが、慢性的な腰痛や膝痛が継続し、長時間の立位動作が困難。コルセットを装着しながら生活を行う。ご自宅での運動機会はなく、ベッドからの起居動作や立ち上がり動作・歩行動作・入浴時に不安定性がみられる為、介護ベッドや杖・手すりを使用されている。外出機会は、庭の草取り程度で、通院はご家族の付き添いで通院されている。

・参考資料 図5 体力測定結果 ※赤字は初回測定時と比較して数値が上昇、青字は数値が低下

体力測定項目	初回測定時	3か月後	6か月後	現在9カ月後
握力(右手/左手) …全身の筋力の指標	17.6 kg/18.8kg	18.8kg/19.8kg	19.9 kg/21.8 kg	18.5 kg/21.2 kg
ファンクショナルリーチ …立位・座位のバランス	22 cm	26.5 cm	30 cm	30 cm
片足立ち(右脚/左脚) …立位のバランス	20.30 秒/10.21 秒	9.27 秒/12.49 秒	17.48 秒/11.72 秒	16.65 秒/9.46 秒
5m歩行(通常/最大) …歩行能力	5.05 秒/4.34 秒	5.25 秒/3.91 秒	5.26 秒/3.64 秒	4.40 秒/3.57 秒
TUG …動的バランス	8.11 秒	7.43 秒	7.00 秒	7.02 秒
椅子からの立ち座り動作 …下半身の筋力	14.06 秒	12.46 秒	11.46 秒	11 回

〈3か月後の変化〉※参考資料 図1 体力測定結果

腰痛による右足の片足立ち動作の項目で数値の低下はみられますが、概ねすべての項目で数値の向上が図れております。ご自宅での家事は洗濯物干し動作やご自身で食べた食器の片付けをできるようになったとお話があります。慢性的な腰痛や膝痛が継続しており、5分程度しか立っていられないとお話があります。

〈6か月後の変化〉※参考資料 図1 体力測定結果

ファンクショナルリーチやTUG、椅子からの立ち座り動作の項目では3カ月前より数値の向上が図れております。

慢性的な腰痛や膝痛は継続しており、パーキンソン病の影響で手の震えや下肢に力が入りにくさがみられる為、週1回の通所リハビリの併用を開始されました。

〈9か月後現在までの変化〉※参考資料 図1 体力測定結果

要介護3→要支援2に区分変更となる。5m歩行やTUGの項目などの歩行能力や切り返し動作では、6カ月前より数値の向上が図れております。慢性的な腰痛や膝痛、パーキンソン症状による手の震えや下肢の力が入りにくさが継続しておりますが、屋外移動で杖を忘れて歩くことができるようになったとお話があります。また、庭の草取りやご自身の車での外出、娘さんの家へ外泊するなど外出意欲の向上が図れております。

～サービスや通所後の変化についてご意見を頂く～

〈ご本人様・ご家族様より〉

④ 事故・ヒヤリハット

〈ヒヤリハット報告… 2件〉

ヒヤリハットの種類・利用者様状況	状況・対応の結果	今後の課題
<p>要介護2 70歳代男性</p> <p>・既往歴</p> <p>令和2年7月～正常水頭圧症</p> <p>令和6年3月～脊髄小脳変性症の診断を受ける。</p> <p>※現在、利用休止中</p>	<p>令和5年9月27日 8:45分頃</p> <p>自宅玄関までお迎えに行き、利用者が手すり杖を使用しながら階段を降りようとした際、前方へバランスを崩した。前方にいたスタッフが抱きかかえ、転倒には至らなかった。痛みの有無はなく、そのまま車に移乗された。</p> <p>令和6年2月27日 10:20分頃</p> <p>ボディパイダー実施中、椅子に着座しようとした際に座り損ね、バランスを崩した。近くにいたスタッフが横から抱きかかえ座面に手をついた為、転倒には至らず。痛みの有無もなく、その後運動を再開された。</p>	<p>・階段昇降動作時の前方への不安定性が強い為、前方での見守りや一部介助を行う。また、移乗動作や立ち座り動作時もスタッフの近位見守りや一部介助を徹底する。</p> <p>・該当利用者の共有をスタッフ間で必ず行う。</p>

〈事故報告… 3件〉

利用者様状況	事故の種類	状況・対応の結果	今後の課題
<p>要介護1 70歳代男性</p> <p>・既往歴</p> <p>アルツハイマー型認知症、躁鬱、高血圧症、高尿酸血症、前立腺肥大症</p>	忘れ物	<p>令和5年10月30日</p> <p>13時30分頃 ロッカー内に鞆と帽子を発見。ご自宅へ電話連絡を行い、自宅まで忘れ物を届けに伺った。</p>	<p>・スタッフの確認不足の為、特に認知機能の低下が疑われる方は、スタッフで声を掛け合いながら、点検箇所を確認を徹底する。</p>
<p>要介護4 70歳代男性</p> <p>・既往歴</p> <p>頭部扁平上皮癌(左頸部リンパ節・下咽頭癌転移)、糖尿病、変形性腰痛症</p>	急病	<p>令和5年11月13日</p> <p>13:00 送迎担当者が自宅へお迎えに伺うが応答がなかった。そのまま他の利用者様宅へ送迎に向かう。</p> <p>13:25 施設に到着後、電話連絡を行うが応答もない為、生活相談員が自宅確認へ向かう。</p> <p>13:45 玄関から何度か声をかけると家の中から小さい声で返事があった。台所の窓から姿が確認できたが、身体が動かさない様子がみられた為、窓の外から体調確認とご本人へ救急搬送の必要性を確認し、救急搬送とご家族・ケアマネへ連絡を行う。</p> <p>14:00 救急隊が到着し、裏口から搬送される。</p>	<p>・送迎時、自宅で応答がなかった場合は、事務所へ連絡し指示を仰ぐ。</p> <p>・随時、最悪の状況を想定し、対応する。</p>

<p>要介護2 70歳代女性</p> <ul style="list-style-type: none"> ・既往歴 左鎖骨骨折 前頭側頭型認知症 パーキンソン病 高血圧症 		<p>令和5年12月28日</p> <p>10:40 運動を開始する為、スタッフの見守りにて、椅子に着座しようとした際、中央に座りきれず左側方へ転倒された。鎖骨骨折の既往があり、転倒時に左肩を付く様子がみられた為、機能訓練指導員が身体の痛みの有無を確認。痛みの有無や体調の変化が見られなかった為、身体を起こし再度体調確認と血圧を測定。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・転倒前 血圧：161/88、脈：90回/分、体温：36.2℃ ・転倒直後 血圧：188/102、脈：107回/分 ・15分後 血圧：162/91、脈：90回/分 <p>バイタルも安定したため、運動を再開した。</p> <p>12:15 送迎時にご家族様へ状況報告を行った。</p> <p>14:00 ケアマネへ事故報告を行った。</p>	<ul style="list-style-type: none"> ・パーキンソン病による運動障害がみられる為、立ち上がり動作時～着座するまでスタッフによる近位見守りと一部介助を行う。
---	--	---	--

⑤ 年間行事、職員研修の実施

- ・事業所内研修会（4月、12月）
12月（骨の機能、骨粗鬆症、高齢者骨折について、パーキンソン病・パーキンソン症候群について）
- ・職員研修（ビジョン研修）、運営会議（業務検討会、利用者様特記事項確認。）
- ・感染症予防対策、虐待防止等の研修（年1回）、避難通報訓練（5月、11月）
- ・認知症基礎研修受講（2名）

⑥ 利用者の健康管理に係る取り組み

以下、健康管理（熱中症予防対策等）や感染症予防対策を講じながら、運動提供しております。

- ・身体評価、体調確認、バイタルチェック（体温・血圧・脈拍・体調の確認）
- ・普段の水分摂取状況の確認、休憩時の水分補給の促し、経口補水液 OS1・塩分タブレットの常備。
- ・室内温度・湿度管理（温度計・湿度計の設置、冷暖房や加湿器の使用、換気等）
- ・手指消毒用アルコール消毒液の設置、施設内接触箇所や使用用具等の拭き掃除。
- ・マスク着用は個人の判断に委ね、熱中症リスクを考慮し、運動時のマスクは不要としている。

⑦ 意見交換、事業所・管理者より

引き続き、事業所内での転倒や体調管理に気を配り、危険予測への対応、環境整備、スタッフ間のダブルチェック体制・コミュニケーションを図り、安全・安心のサービスを心掛けて参ります。また万が一、事故等が発生した場合には、適切な対処と再発防止に努めて参ります。

※次回第12回の運営推進会議は令和6年9月頃を予定しています。

【議事録】（リハビリデイサービスー生健明 第10回 運営推進会議）

日 時	令和 6年 3月 18日（月） 17:30 ~ 18:30	
場 所	リハビリデイサービスー生健明	
出席者 (計 8 名)	利用者	Y 様
	利用者の家族	Y 様ご家族
	地域住民の代表者	不参加
	民生委員	不参加
	地域包括支援センター	地域包括支援センター豊郷 CM
		地域包括支援センター細谷・宝木 CM
	ー生健明	
	進行	大塚社長、管理者・生活相談員（渡辺）、機能訓練指導員（小山田）
書記	介護職員（間島）	

【会議要旨】

議 題 (テ ー マ)	① 利用状況について (1) 利用者数（登録人数） 男女比等 (2) 入退所の状況 ※図 1 (3) 介護度分布 ※図 2 (4) 年齢分布 ※図 3 (5) 利用者様の主な現病歴 (6) 利用者様の主な利用目的
	② 日々の活動内容について ・スケジュール 午前 9 時～12 時 5 分、午後 13 時 30～16 時 35 分
	③ 利用者様・ご家族の声 サービスについて、通所後の変化について（質問）
	④ 事故・ヒヤリハット・苦情報告 ・ヒヤリハット報告 ・事故報告
	⑤ 年間行事、職員研修の実施状況について ・事業所内研修会、職員研修・運営会議、感染症予防対策・虐待防止等の研修、避難通報訓練、認知症基礎研修
	⑥ 利用者の健康管理に係る取り組み
	⑦ ・身体評価、体調確認、バイタルチェック ・感染症、熱中症予防対策等について
	⑧ 意見交換、次回開催について

意見交換（出席者からの要望・助言等）

機能訓練指：利用前から比べて身体の変化などはありましたか？

利用者 Y 様：利用を始めてから歩けるようになりました。ここでの筋トレが良かったのではないかと思う。

機能訓練指：ご自宅での様子はいかがでしょうか？

Y 様ご家族：デイサービスへ行くのを楽しみにしていて、家で話すようになり明るくなりました。自宅に運動機器があってもやらないので、自分1人でできる体操があったらまた教えてもらいたい。

機能訓練指：随時、セルフエクササイズを指導していきます。

利用者 Y 様：脳トレや筋トレの合間に他利用者と話ができるが、話さない人は本当に話さない。1人暮らしの人も多いから歌の時間があれば良いと思うので、ぜひ検討してもらえれば。

社長：開所した際には、歌や詩吟をプログラムに入れていました。コロナも5類になりましたが、まだ利用者様の中には後ろ向きな意見があるかと思いますが、誤嚥・嚥下を鍛える事ができるものがあったら取り入れていきます。

管理者：包括支援センターCM ご意見等ございますでしょうか。

細谷宝木 CM：私が担当している利用者様が一生健明に来るのが楽しみだと言っていて、他の利用者様と外出されるなど、デイサービス以外でも交流されているみたいです。

豊郷 CM：私が担当している方で他の1日型デイサービスを検討されたりしているが、最終的に一生健明に戻っていきます。パンフレットの文字が小さくて見づらいので新しいのがあれば頂けますか？

社長：現在、新しいちらしを作成中です。4月以降の単位等も記載し、できあがりましたらすぐにお渡しいたします。

細谷宝木 CM：令和6年度から義務化されるBCP等の準備はできていますか？

社長：随時、準備を進めています。

社長：今後も『卒介護』を目指し、サービス提供していきます。

次回開催予定：半年に1回を予定（令和6年9月頃）

日程の調整がつき次第、関係先へ連絡することとなる。