

# 事例報告シート

記入日：平成25年1月16日

プロフィール	① 女 ② 58 歳 ③ 家族構成：(子どもは既に独り立ちしている) ●家族の協力(未確認) ④食の特徴：甘党(チョコレートが好き) ⑤主な調理担当：本人 ⑥職業：食品工場勤務 ⑦その他：															
健診結果から見た状況	①HbA1c若干高値(5.6(JDS)) ② ③ ④ ⑤	治療状況	高血圧治療開始後経過 _____年 <input type="checkbox"/> 高血圧 <input type="checkbox"/> 糖尿病 <input type="checkbox"/> 脂質異常症 <input type="checkbox"/> 高尿酸血症 <input type="checkbox"/> 肝機能異常													
重点支援期間の主な指導項目	①1年間で3kg減量する。 ②味噌汁の塩分をはかってみる。 ③ウォーキングを継続する。 ④ ⑤															
初回面接で設定した行動目標	①週2~3回、30分程度の運動(ウォーキング)を行う。 ②お菓子の代わりに果物を食べる。 ③昼食の麺類を定食にする。 ④ ⑤															
努力ポイント(本人が頑張った点等)	①ウォーキングが継続できるように工夫する。(帰路、バスをやめて徒歩→つらかったので、早朝ウォーキングに変更) ②アルコールをやめる。(減らす、またはノンアルコールはかえてつらいので、この機会にやめる) ③ ④ ⑤															
体重、検査値の推移と (数値変化の理由)	(検査値推移) <table border="1" data-bbox="319 1075 1133 1568"> <thead> <tr> <th>項目(最大血圧)</th> <th>体重(kg)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>健診時 H23.5.23</td> <td>56.8</td> </tr> <tr> <td>初回支援 6/25</td> <td>58.8</td> </tr> <tr> <td>2回目 8/29</td> <td>58.2</td> </tr> <tr> <td>3回目 10/29</td> <td>57.8</td> </tr> <tr> <td>4回目 /</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>				項目(最大血圧)	体重(kg)	健診時 H23.5.23	56.8	初回支援 6/25	58.8	2回目 8/29	58.2	3回目 10/29	57.8	4回目 /	
項目(最大血圧)	体重(kg)															
健診時 H23.5.23	56.8															
初回支援 6/25	58.8															
2回目 8/29	58.2															
3回目 10/29	57.8															
4回目 /																
評価、考察課題等	この機会に、生活習慣を変えたい、また、服薬が中止できるようにしたい、という強い願望(明確な目標)あり。そのため、「今できることはやっておきたい」という強い意志がうかがえる。支援時に目標を設定するが、自分なりにアレンジし、疑問な点は必ず質問し、言われたことをやる、というよりも、自分で納得してから実行して生活習慣の改善に取り組んでいる様子がうかがえる。明確な目標およびそれをかなえたい、という強い願望があるので、重点支援期間で自分なりのペースがつかめているのではないと思われる。長期支援期間で的確にサポートすれば、十分生活改善および血圧低下、減量について結果が得られると推察される。															