

介護支援専門員 実務・更新・再研修

9:15～12:30（3時間）

ケアマネジメントの展開

第15—⑤章 内臓の機能不全に関する事例

本科目の目的

下巻P281

内臓の機能不全に係る各疾患・症候群（糖尿病、高血圧、脂質異常症、心疾患、呼吸器疾患、腎臓病、肝臓病等）の特性や療養上の留意点、起こりやすい課題を踏まえた支援に当たってのポイントを理解する。

内臓の機能不全の支援にあたっての ポイント

下巻P283

- ①生活習慣の改善
- ②服薬状況、食事制限、運動量などの把握



本科目の修得目標

下巻P282

- ①内臓の機能不全に係る各疾患・症候群の種類、原因、症状、生活をするまでの障害及び予防・改善方法について説明できる。
- ②内臓の機能不全等の原因、生活をするまでの障害及び予防・改善方法について説明できる。
- ③内臓の機能不全に係る各疾患・症候群における療養上の留意点について説明できる。
- ④内臓の機能不全に係る各疾患・症候群における生活習慣を改善するための方法について説明できる。
- ⑤内臓の機能不全に係る各疾患・症候群の特性に応じたケアマネジメントの具体的な方法を実施できる。
- ⑥継続学習の必要性と、具体的な学習方法を述べることができる。

事例演習は、実務研修：第8日目
更新・再研修：第7日目 行います。

第1節 内臓の機能不全にかかる疾患・症候群の種類、原因、症状

1. 内臓疾患にかかる事例を学ぶ意味

(1)「**内臓の機能不全**」とは高齢者が一般的に罹患している可能性が高い**内科系疾患**の総称

- ・糖尿病
- ・高血圧症
- ・脂質異常症
- ・心疾患
- ・呼吸器疾患
- ・腎臓病
- ・肝臓病
- など

第1節 内臓の機能不全にかかる疾患・症候群の種類、原因、症状

下巻P284

1. 内臓疾患にかかる事例を学ぶ意味

(2)高齢者の内臓の機能不全にかかる疾患の経過

- ・**高齢者は複数の疾患有していることが多い**
- ・疾患を理解する姿勢→**医療関係者との連携**
- ・年齢とともに**各臓器は機能低下**する
- ・疾病ごとに経過は異なるため**予後予測を理解**した対応が必要

第1節 内臓の機能不全にかかる疾患・症候群の種類、原因、症状

1. 内臓疾患にかかる事例を学ぶ意味

(3)ケアマネジメント上の留意点

①**疾病コントロールの視点**をもつ

→ 生活習慣の改善

食生活・食事療法 服薬管理

定期的な通院の支援、主治医への報告

②利用者・家族、**多職種の意見を調整**する。

* サービス担当者会議

* 医療機関でのカンファレンス

ミニワーク15-5-1

生活習慣の改善のため、疾病的コントロールに必要な視点はどうなことです
しょうか？

第1節 内臓の機能不全にかかる疾患・症候群の種類

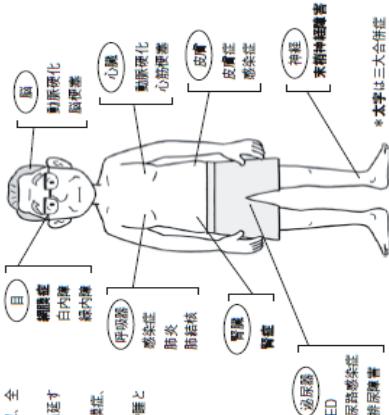
糖尿病

【原因】

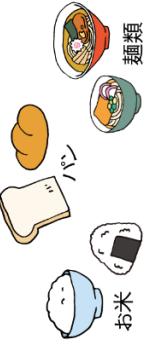
1型
インスリン依存型

高齢者は2型糖尿病が多い
インスリン非依存型

図15-(5)-1-1 糖尿病の症状・合併症



1 毎日食べている食事には

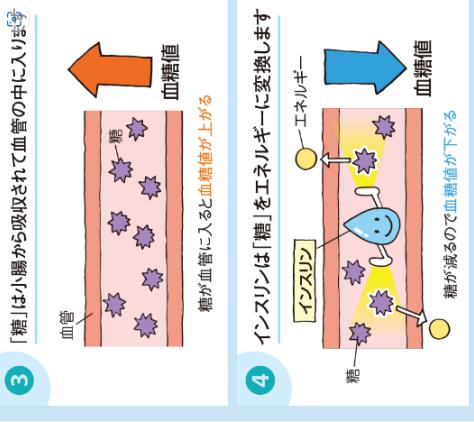


2 糖がたっぷり含まれています



角砂糖 14個分 角砂糖 9個分 角砂糖 10個分

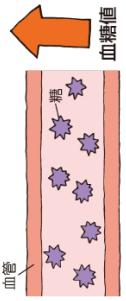
糖尿病ドットネット引用



(参考)

(参考)

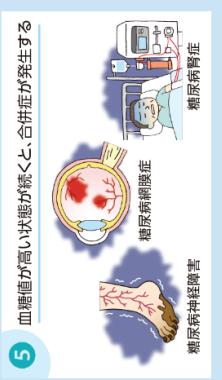
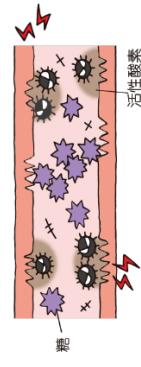
1 インスリンが足りない=効かないといふ状態が糖だらけになる



2 糖が急に増えると、血管の内側から活性酸素が大量に発生



3 糖が血液で洗滌し、活性酸素が血管を破壊する



糖尿病ドットネット引用

「インスリンとは？」

インスリンとは、ひとの体の中でつくられるホルモンで、唯一血液中のブドウ糖(血糖)を少なくする働きをもつています。
お腹の中心にある「胰臓」という臓器に、「ランゲルハンス島のβ細胞」という名前の細胞がたくさんあり、インスリンはこの細胞で作られています。

第1節 内臓の機能不全にかかる 疾患・症候群の種類

下巻P285

糖尿病

【症状】P285

口渴、多飲、多尿、全身倦怠感など
自覚症状がない場合も多い

血糖コントロールの悪化の遷延により体重減少
糖尿病性昏睡

～**三大合併症**～ P286

網膜症・糖尿病性腎症・末梢神経障害

第1節 内臓の機能不全にかかる 疾患・症候群の種類

下巻P286

糖尿病

【治療】P286

合併症の予防 慢性の予防

日常生活の質を保つ

- ・**食事療法** 適切なカロリーと栄養バランス
- ・**運動療法**
- ・**薬物療法** ①血糖降下剤内服②インスリン注射

* 血糖値、HbA1cで治療状況の確認を行う

第1節 内臓の機能不全にかかる 疾患・症候群の種類

下巻P296

糖尿病

【障害】P296

病状により生活障害の程度は異なる

- ・**腎症**…透析治療の必要が生じた際の支援
- ・**網膜症**…失明など視力障害への支援
- ・**末梢神経障害**…しびれ感→転倒リスク

* 高齢者の場合どの程度管理が必要か、主治医へ確認し生活障害を理解する

第1節 内臓の機能不全にかかる 疾患・症候群の種類

耐糖能とは、上昇した血糖値を正常に戻す能力のこと

糖尿病

【予防・改善方法】P296

加齢とともに耐糖能は低下→自然な老化現象

バランスの良い食事
適度な運動
肥満予防
診断後⇒食事・運動・内服治療が重要な

一次予防が重要

(参考) 疾病予防

一次予防：個人の健康増進や生活習慣の改善、
予防接種など

二次予防：健康診断等による疾病の早期発見、
早期治療へつなげる

三次予防：疾病の急性期から回復期を経て社会復帰への過程におけるリハビテーション等

第1節 内臓の機能不全にかかる 疾患・症候群の種類

糖尿病

下巻P304

【療養上の留意点】 P304

・食事療法が基本

- ・インスリン投与時の**低血糖症状**に注意する
- ・低血糖症状の対処方法の確認

第1節 内臓の機能不全にかかる 疾患・症候群の種類

下巻P286

高血圧

【原因】P286

本態性高血圧

老化に伴う動脈硬化
によって生じる
生活習慣の影響も…

二次性高血圧

腎疾患など血圧上昇
を招く疾患による

	診察室血圧	家庭血圧
若年者・中年者	130/85mmHg未満	125/80mmHg未満
高齢者	140/90mmHg未満	135/85mmHg未満
糖尿病患者 腎臓病患者 心筋梗塞後患者	130/80mmHg未満	125/75mmHg未満
脳血管障害患者	140/90mmHg未満	135/85mmHg未満

下巻P286

第1節 内臓の機能不全にかかる 疾患・症候群の種類

下巻P286

高血圧

【症状】P286

無症状のことが多い

動悸、息切れ
頭痛、めまい、耳鳴り→脳の動脈硬化による脳の循環障害により生じる

【治療】P286

正しい血圧測定が必要→平常時の数値把握

生活習慣の改善と薬物治療(降圧薬治療)

第1節 内臓の機能不全にかかる疾患・症候群の種類

庄血高

【障害】P296

動脈硬化の進行により虚血性心疾患や脳血管障害などの病態による障害

【予防・改善方法】P296

生活習慣の改善・維持が基本

- ①減塩 ②食事 ③減量 ④運動 ⑤節酒
⑥禁煙 高血圧症治療のガイドラインで推奨

第1節 内臓の機能不全にかかる疾患・症候群の種類

高血圧

P304 [意点上の留意]

- ・**塩分過剰摂取が原因のことが多い**
→必要に応じて減塩食を検討する

【予防・改善方法】P296

生活習慣の改善・維持が基本

- ①減塩
- ②食事
- ③減量
- ④運動
- ⑤節酒
- ⑥禁煙
- ⑦高血圧症治療のガイドラインで推奨

第1節 内臓の機能不全にかかる疾患・症候群の種類

七首質異常症

原因)P287

1液中に含まれる脂質が不足している状態

LDL(悪玉)コレステロール

HDL(善玉)コレステロール
原発性(遺伝因子)
続発性(生活習慣の乱れ)

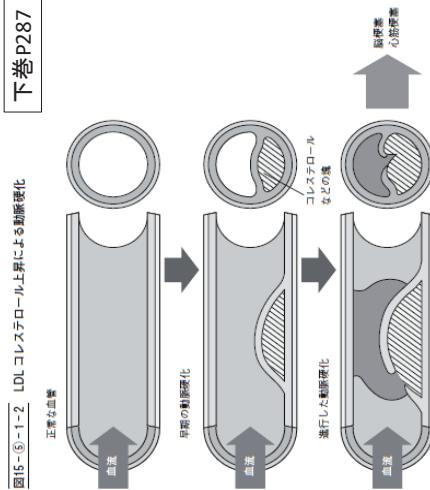


図15-⑤-1-2 LDLコレステロール上昇による動脈硬化

下卷 P287

下卷P288

内臓の機能不全にかかる疾患・症候群の種類

症常異質旨

【症状】P288
症状が現れないことが多い
著明なLDLコレステロール上昇
→眼瞼、肘、膝靱筋、アキ

【治療】P288
令事療汁 涼敷療汁尤其大

脳質異常(は)動脈硬化を進行させ、心疾患や脳血管疾患の原因となる。

患者のリスク状態、性別、年齢などに応じて薬物療法

第1節 内臓の機能不全にかかる 疾患・症候群の種類

下巻P297

脂質異常症

【障害】P297

起因する疾患により障害の程度が異なる

【予防・改善方法】P297
生活習慣の改善が基本

日本食が食事療法として推奨されている

第1節 内臓の機能不全にかかる 疾患・症候群の種類

下巻P304

脂質異常症

【療養上の留意点】P304

狭心症や脳梗塞などを罹患している場合は
再発予防→LDLコレステロールのコントロール

- * 食事の適正化
- * 確実な服薬
- * 適度な運動

第1節 内臓の機能不全にかかる 疾患・症候群の種類

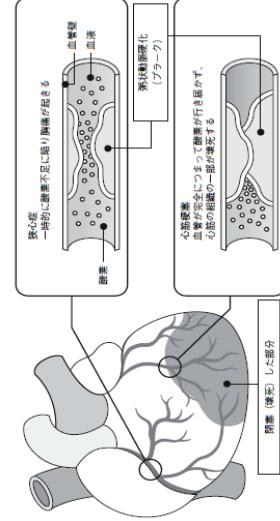
下巻P288

心疾患

【原因】P288

*** 虚血性心疾患**
冠状動脈が狭窄、閉塞
**のため心筋が血流(酸素
不足)に陥る状態**

狭心症・心筋の一時的な酸素不足
心筋梗塞・冠状動脈の完全な閉塞



第1節 内臓の機能不全にかかる 疾患・症候群の種類

下巻P289

心疾患

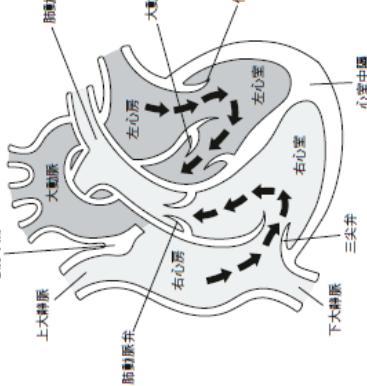
*** 心臓弁膜症**

弁の損傷により血液の通過
障害や逆流が起きる

*** 不整脈**

治療を必要としないもの、
致死的状態となり早急な対処
が必要なものがある
心房細動・高齢者に多い不整脈

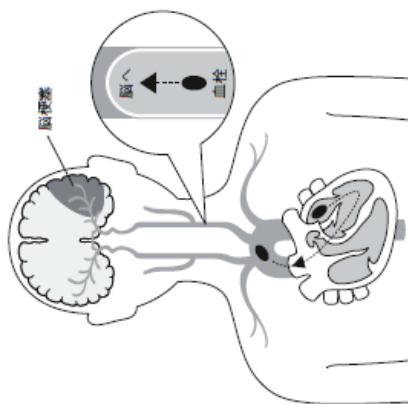
心臓に血栓を形成し**心原性脳梗塞**の原因となる



第1節 内臓の機能不全にかかる 疾患・症候群の種類

心疾患

図15-⑤ 心房細動による血栓が原因の脳梗塞



第1節 内臓の機能不全にかかる 疾患・症候群の種類

下巻P290

心疾患

* 心不全 P289

心疾患により心臓のポンプ機能が低下した状態

* 慢性心不全

* 急性心不全

下巻P289

心疾患

* 心不全 P289

心疾患により心臓のポンプ機能が低下した状態

* 慢性心不全

* 急性心不全

第1節 内臓の機能不全にかかる 疾患・症候群の種類

下巻P290

心疾患

【症状】 P290

* 急性心不全…低血圧、尿量低下、四肢冷感
肺水腫による呼吸困難、起座呼吸

* 慢性心不全…易疲労感、四肢冷感、浮腫、労作時呼吸困難

重症度分類→NYHA 心臓機能分類 P291参照

* 虚血性心疾患(狭心症)…前胸部の胸痛、重苦しさ、圧迫感、
左肩、下顎、首などへの放散痛 絞扼感

* 症状や内服状況など正確な情報提供が治療の可否に重要

第1節 内臓の機能不全にかかる 疾患・症候群の種類

下巻P291

心疾患

【治療】 P291

* 疾患や状態により異なる
塩分制限など食事療法、内服治療が基本

* 虚血性心疾患…心臓カテーテル治療、外科的手術
否に重要

第1節 内臓の機能不全にかかる 疾患・症候群の種類

心疾患

【障害】 P297
NYHAⅢ度以上では、体動時に呼吸困難を伴い外出に支障を
来す

【予防・改善方法】P297
虚血性心疾患・血圧の適正化、脂質異常症の予防、
適切な塩分管理
**上気道感染などを契機に急激に悪化することもあり、慢性心不
全の増悪を防ぐ**

第1節 内臓の機能不全にかかる 疾患・症候群の種類

下巻P304

心疾患

【療養上の留意点】 P304
可能な運動量を把握する

慢性心不全などの急激な変化に**緊急時の対応
の確認**

第1節 内臓の機能不全にかかる 疾患・症候群の種類

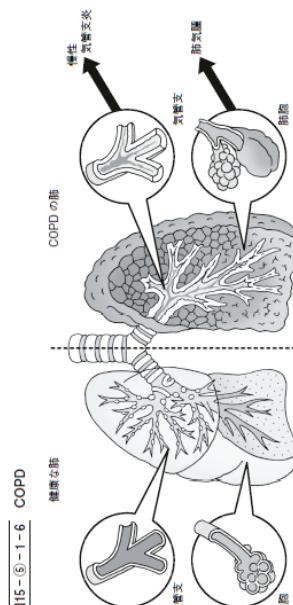
下巻P291

呼吸器疾患

【原因】P291

加齢に伴い換気機能・ガス交換機能、感染防御力が低下する

慢性閉塞性肺疾患
COPD・高齢者に
多く70歳代の
有病率が高い、
喫煙が原因、男性
に多い



第1節 内臓の機能不全にかかる 疾患・症候群の種類

下巻P297

心疾患

【療養上の留意点】 P304
可能な運動量を把握する

慢性心不全などの急激な変化に**緊急時の対応
の確認**

第1節 内臓の機能不全にかかる 疾患・症候群の種類

下巻P292

呼吸器疾患

【症状】P292

- * 咳嗽、喀痰、労作時息切れなど
- * 高齢者は風邪などを契機に肺炎を罹患することがある

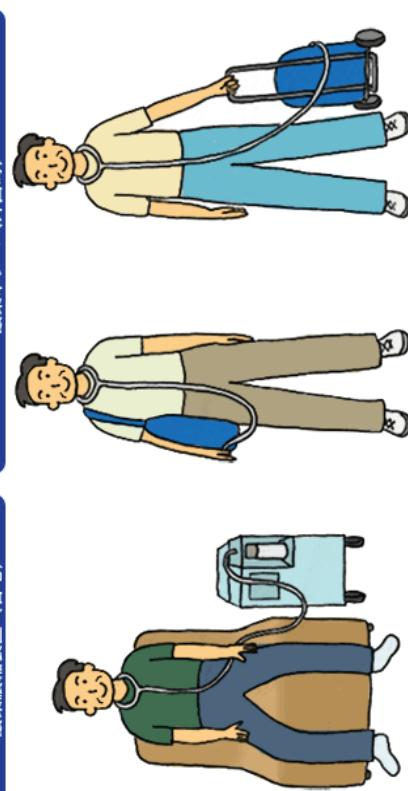
【治療】P292

抗菌薬、気管支拡張剤など、ステロイド・気管支拡張剤
の吸入薬の使用
在宅酸素療法(HOT)・酸素の取り込み悪化の場合

在宅酸素療法(HOT)

呼吸疾患や心疾患、神経・筋疾患、悪性腫瘍などによつて低酸素血症をきたしている患者に在宅で酸素投与を行う治療。

酸素濃縮装置(自宅)



酸素濃縮器

液体酸素

在宅酸素療法(HOT)



第1節 内臓の機能不全にかかる 疾患・症候群の種類

下巻P297

下巻P304

呼吸器疾患

【障害】P297

- * COPD・体動時の呼吸困難。症状進行により安静時も呼吸困難が生じる⇒HOTが必要となる
- * 肺炎などの罹患で急激に重篤となる

【予防・改善方法】P298

呼吸器感染予防が重要

服薬管理

第1節 内臓の機能不全にかかる 疾患・症候群の種類

下巻P304

呼吸器疾患

【療養上の留意点】P304

感染予防
吸入治療
在宅酸素療法(HOT)

第1節 内臓の機能不全にかかる疾患・症候群の種類

腎臓病

【原因】P292

* **慢性腎臓病
(CKD)**

慢性腎炎・糖尿病・
高血圧など生活習慣
が関与する

慢性腎不全
急性腎不全

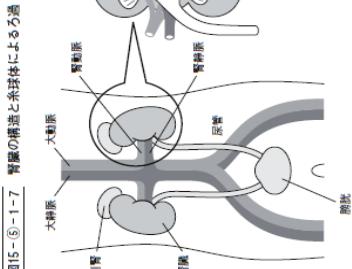


図15-⑤-1-7 腎臓の構造によるろ過

下巻P292

第1節 内臓の機能不全にかかる疾患・症候群の種類

腎臓病

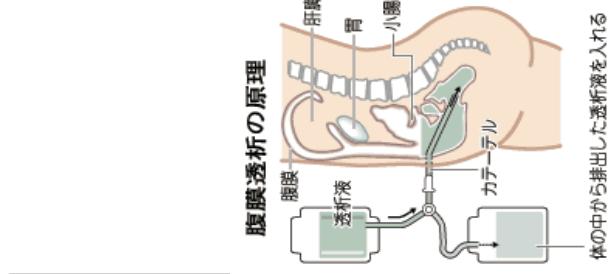
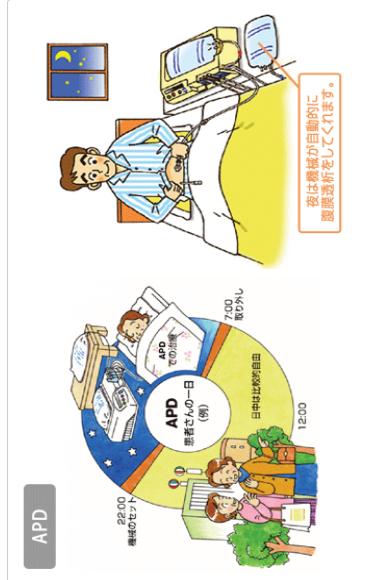
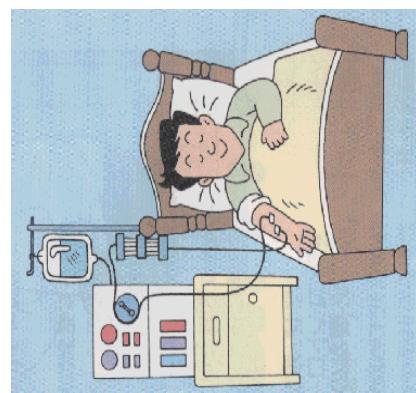
【症状】P293

蛋白尿、血尿、浮腫、高血圧、多尿など
進行すると腎不全となり、尿毒症症状を呈する

【治療】P293

食事療法、薬物療法が基本
食事療法は病態により異なるが、たんぱく質・水分・食
塩・カリウムなどの制限が必要
慢性腎不全→尿毒症症状→人工透析療法(血液・腹膜)

人工透析…腎臓の機能を人工的に代替し身体の老
廃物・水分・電解質を正常に保つための医療行為で血
液透析と腹膜透析がある。日本では在宅の人工透
析の患者は増加し続けている



下巻P293

第1節 内臓の機能不全にかかる 疾患・症候群の種類

腎臓病

【障害】P298

病状の程度などにより異なるが、**減塩や低たんぱく食などの食事制限が不可欠となる**

【予防・改善方法】P298

塩分制限、血圧の適正化、水分管理、低たんぱく食が重要となる

第1節 内臓の機能不全にかかる 疾患・症候群の種類

腎臓病

【療養上の留意点】P305

食事管理が重要

透析療法が必要な場合身体的、精神的負担を理解し医療関係者と連携しケアプランを検討する

【治療】P294

肝炎・肝硬変・肝細胞癌・脂肪肝などは慢性化することが多く、肝硬変・肝細胞がんを引き起こす

第1節 内臓の機能不全にかかる 疾患・症候群の種類

【下巻P305】

【療養上の留意点】P305

食事管理が重要

透析療法が必要な場合身体的、精神的負担を理解し医療関係者と連携しケアプランを検討する

【治療】P294

肝炎・肝硬変・肝細胞癌・脂肪肝などは慢性化することが多く、肝硬変・肝細胞がんを引き起こす

第1節 内臓の機能不全にかかる 疾患・症候群の種類

肝臓病

【下巻P294】

【症状】P294

慢性肝炎…初期には症状は星さないことが多い
肝機能の低下により、食欲不振・腹部膨満・黄疸などが出現。

肝硬変の悪化・進行により腹水・浮腫・黄疸・肝性脳症などの**肝不全症状**を呈する

【治療】P294

ウイルス性肝炎→インターフェロン
肝硬変→進行予防が中心。肝細胞癌リスクが高くなる

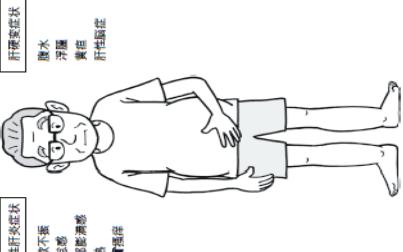
第1節 内臓の機能不全にかかる 疾患・症候群の種類

肝臓病

【下巻P293】

【原因】P293

慢性肝炎症状
肝硬変症状
腹水 淋巴 脾腫
浮腫 黄疸 肝細胞癌
食欲不振 倦怠感 肝機能異常
腹部膨満 痉挛
発熱 肝膿瘍



第1節 内臓の機能不全にかかる 疾患・症候群の種類

肝臓病

【下巻P293】

【原因】P293

慢性肝炎症状
肝硬変症状
腹水 淋巴 脾腫
浮腫 黄疸 肝細胞癌
食欲不振 倦怠感 肝機能異常
腹部膨満 痉挛
発熱 肝膿瘍

B型肝炎ウイルス・C型肝炎ウイルスは慢性化することが多く、肝硬変・肝細胞がんを引き起こす

脂肪肝は過食、アルコール多飲が主な原因

第1節 内臓の機能不全にかかる 疾患・症候群の種類

肝臓病

【障害】P298

肝硬変となつてゐる場合は、易疲労感・倦怠感
のため日常生活活動に支障をきたす

【予防・改善方法】P298

肝臓への負担軽減(アルコールを控える。たん
ぱく質・バランスの良い食事)

肝臓病

【療養上の留意点】P305

肝硬変→浮腫・腹水など体液量の観察
ウイルス性肝炎→血液暴露に注意(関係者への
周知)

第2節 生活をするうえでの障害 及び予防・改善方法

下巻P299

8. 薬剤の基礎知識

(1) 薬剤服用の意義
・適正な治療を進めるために正確な薬剤服用が重要となる

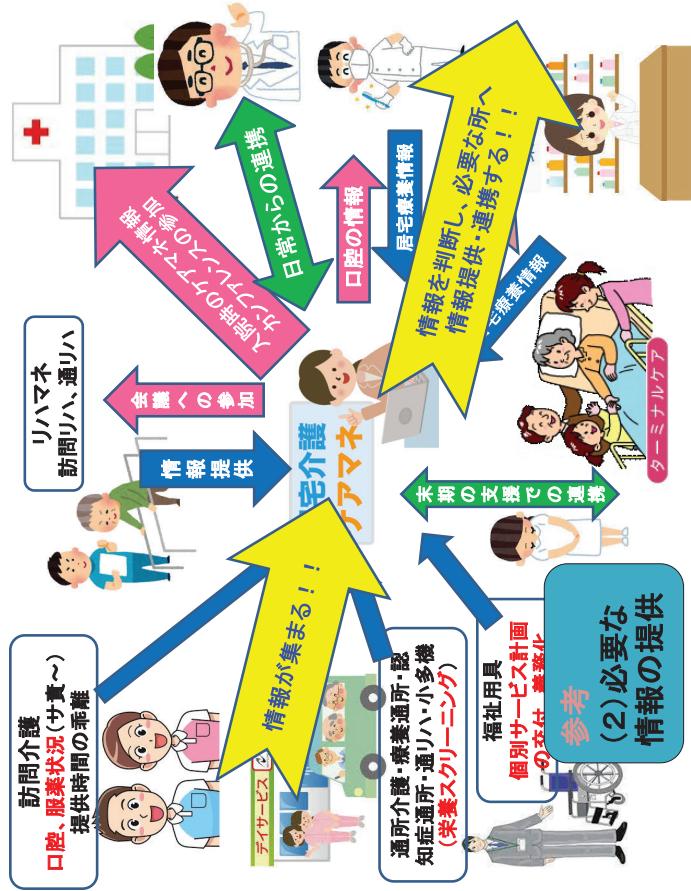
・医療職へ服薬状況の情報提供を行う
(2) 薬剤の副作用

・主作用…本来薬剤が果たす役割

・副作用…治療に必要なない作用、好ましくない作用
薬剤を服用して、いつもと違う症状がでた場合は医療スタッフへ伝
える。特に新しい薬剤が追加された場合は具体的な副作用の症
状を確認する

第1節 内臓の機能不全にかかる 疾患・症候群の種類

下巻P305



第2節 生活をするうえでの障害 及び予防・改善方法

8. 薬剤の基礎知識

下巻P300

利用者名		※以下の項目で選んである場合がある場合は□を打てください。		
報告者名		<input type="checkbox"/> 1回服薬ができない、□飲みたくない、□寝てない場合がある	<input type="checkbox"/> 口服する場合がある	
事業所名		<input type="checkbox"/> 飲み忘れたときに多く多い、朝、夕、食前、食後、その他の		
		<input type="checkbox"/> 排泄している時に最も多くついている、□薬が臭りにくくなっている		
		<input type="checkbox"/> 口の中が渇く、□飲めぬがない、□口づぶして飲んでいる		
		<input type="checkbox"/> 他科からの薬がある(飲料、皮膚科、整形外科等)、□その他		
		<input type="checkbox"/> □他科から薬がある(飲料、皮膚科、整形外科等)、□その他		
		<input type="checkbox"/> □その他()		
		<input type="checkbox"/> 食欲について、□味わからぬ、□口が悪く、□それが続く、□その他()		
		<input type="checkbox"/> 体の回数が多い、□体の回数が多い、□味わからぬ、□その他()		
		<input type="checkbox"/> 排泄について、□尿はある、□尿が続いている、□その他()		
		<input type="checkbox"/> 下痢がある、□尿がある、□尿が続いている、□その他()		
		<input type="checkbox"/> 皮膚状態について、□かぶれがある、□かぶれがある、□その他()		
		<input type="checkbox"/> 皮膚が治らないことがある、□皮膚がひどい、□皮膚がひどい、□その他()		
		<input type="checkbox"/> 運動機能について、□歩けない、□歩けない、□歩けない、□その他()		
		<input type="checkbox"/> 足が出ない、□足が出ない、□その他()		
		<input type="checkbox"/> 精神状況について、□寝る、幻覚、妄想がある、□寝つきが悪い、□その他()		
		<input type="checkbox"/> 口の中うとうとしている、□歩けつづけてることが多い、□元気がない、□その他()		
		<input type="checkbox"/> その他()		

参考
(2) 必要な
情報の提供

(ケアネクチャー記入欄)	
ケアネクチャー氏名	
事業所名	
[コンシル]	
(一社)山県薬剤師会監修	
NPO法人山県介護支援専門協会	

第2節 生活をするうえでの障害 及び予防・改善方法

8. 薬剤の基礎知識

(5) 薬剤の保管場所・保管方法 湿気・日光・高温を避けて保管する

表15-⑤-2-2 薬の保管3原則

温度	温度が高いと変質しやすくなります。湿気を帯びやすくなるものがあるので、指示がなければ合庫庫に保管する必要はありません。
湿度	湿度が多いと変質したり、カビを発生させる原因になります。
光	直射日光のような強い光を受けると変質、変色しやすくなります。

第2節 生活をするうえでの障害 及び予防・改善方法

8. 薬剤の基礎知識

(7) 薬剤の飲み忘れ P301

- ・実際の生活の様子を聞き取り、生活習慣に配慮する
⇒主治医へ伝える
- ・飲み忘れ・重複した場合の確認・対処方法を事前に薬剤師に確認しておく

・実際の生活の様子を聞き取り、生活習慣に配慮する

(8) 服薬の介助

服薬管理能力の確認。必要に応じた介助方法

(6) 使用期間
特別な指示がない限り処方された日数までが薬剤の使用期間

第2節 生活をするうえでの障害 及び予防・改善方法

8. 薬剤の基礎知識

下巻P301

(9) 高齢者の服薬 P301

- 複数の疾患を併発し服薬する薬剤の種類が多い
- 加齢に伴い、**腎臓・肝臓の機能低下**により薬剤の体外排泄が**遅くなり副作用を起こしやすい**

- ・普段からの体調チェック
- ・体調変化の確認
- ・認知症高齢者→飲み忘れ、飲みすぎの可能性

(10) お薬手帳の活用 **重複投与の防止や相互作用のチェックに役立てられる**

第2節 生活をするうえでの障害 及び予防・改善方法

8. 薬剤の基礎知識

下巻P302

(11) 薬剤相互作用 P302

相互作用とは

- 薬と薬の飲み合わせ**のことで、薬が効きすぎて副作用が出やすくなったり、逆に薬が効かなくなったりする事。
また、薬と薬だけではなく、薬と食べ物や飲み物、嗜好品などでも、薬の作用が強くなったり弱くなったりする事もある。

表15-⑤-2-3
食品と薬剤の相互作用の例 参照

ミニワーク15-⑤-2

第4節 生活習慣を改善するための方法

下巻P306

生活習慣病とは？（参考）

- ◆定義：糖尿病、脂質異常症（高脂血症）、高血圧、高尿酸血症など、生活習慣が発症原因に深く関与していると考えられている疾患の総称。

（以前は、「成人病」と呼ばれていた。）

本人の努力次第で、病気を予防できる、あるいは軽度で済ませられる。

高齢者の服薬管理で留意すべきことはどのようなことがありますか？

第4節 生活習慣を改善するための方法

下巻P306

1. ふだんの体調の管理

- ・**生活習慣に深く関係。**
- ・**食事、運動、生活リズム等をバランスよく適正に保つ。**
- ・心疾患などの病態が進行している場合は重度化、悪化の予防に配慮したケア
- ・**病状の把握。かかりつけ医との連携。**
- 2. 活動性の向上
 - ・閉じこもりにならず、活動を促す支援
 - ・病態に応じた活動制限を理解する。
 - ・主治医と連携し可能な活動を支援する

第4節 生活習慣を改善するための方法

下巻P306

3. 社会との交流

- ・リスクや注意点等の情報をかかりつけ医から得て、その人らしい活動と役割を維持する支援。
- 4. 社会資源の活用
 - ・疾病の理解・食事や運動の生活習慣の改善、適切な服薬管理が重要
 - ・地域の研修会や市民公開講座等の情報提供。
 - ・**薬剤師など専門職による服薬管理**

第5節 内臓の機能不全等の特性に応じたケアマネジメントの具体的な方法

下巻P307

1. インテーク
2. アセスメント
3. ケアプラン原案作成
4. サービス担当者会議
5. サービス提供・介入
6. モニタリング
7. 終結・フォローアップ

実務研修 第8日目 午後
更新・再研修 第7日目 午後
23、ケアマネジメントの展開
事例演習
各疾患・症候群別事例
循環器（内蔵機能不全）事例
演習を行います。