

認知症

認知症になっても
住み慣れた山辺町で
暮らして行くために

ケアパス



山辺町

主な認知症とその特徴

アルツハイマー型認知症

(発症率 50~60%)

最も多い種類です。

- 進行はゆっくり。
- 本人は楽観的で、病気意識が薄い。
- 道に迷ったり、徘徊したりする。
- 物を盗られたなど、作り話しがある。

前頭側頭型認知症

(発症率 15~20%)

- 行動に制御が利かなくなり
万引きや交通違反などが増える。
- 興味・関心がなくなると、
話の途中でも立ち去る。
- 同じ行動を繰り返し、不潔を嫌がらない。
- 50歳代くらいから発症することがある。

レビー小体型認知症

(発症率 10~15%)

- 初期はもの忘れの自覚あり。
- 存在しないものが見える「幻視」がある。
- 歩行が小刻みで、転びやすくなる。
- 筋肉が固くなり、手足の動きが遅くなる。
- 睡眠中に大声を上げたり、
手足をバタバタさせたりする。

脳血管性認知症

(発症率 20~30%)

- 高血圧や動脈硬化性疾患などの方が
発症しやすい。
- 気分の落ち込みや意欲の低下がみられる。
- 涙もろくなるなど、
感情の制御が利きづらくなる。
- 認知機能の低下は比較的軽い。
(症状がまだらにみられます)

若年性認知症

若年性認知症とは、65歳未満で若い世代でもかかることがあります。

まだ若いという思いで認知症であることに気付かないことが多く、働き盛りで子どもがいる場合もあり、高齢の人に比べ、受け入れにも時間がかかり、地域での理解と支援が求められています。



もの忘れと認知症の違い

加齢によるもの忘れと認知症によるもの忘れの違いについて知っておきましょう。

	加齢によるもの忘れ	認知症
原 因	加齢	脳の病気
本人の自覚	もの忘れがあることを自覚している	もの忘れがあることを自覚していない
生 活	生活には支障がない	生活に支障がある

◆具体的な症状

加齢によるもの忘れ	認知症
経験したことが部分的に思い出せない	経験したこと全体を忘れている
目の前の人の名前が思い出せない	目の前の人気が誰なのかわからない
物の置き場所を思い出せないことがある	置き忘れ・紛失が頻回になる
何を食べたか思い出せない	食べたこと自体を忘れている
約束をうっかり忘れてしまった	約束したこと自体を忘れる
物覚えがわるくなったように感じる	数分前の記憶が残らない
曜日や日付を間違えることがある	月や季節を間違えることがある

軽度認知障害(MCI)

脳の健康と認知症の中間(グレーゾーン)にあたる状態を言います。

日常生活は正常に行なうことができますが、新しいことを覚えることができないなどの記憶障害がみられます。MCIを放置すると、認知機能の低下が続き、5年間で約50%の人は認知症になると言われています。

認知症が疑われるサイン

「認知症かも知れない」というサインに早めに気づき、かかりつけ医や地域包括支援センターに相談してみてください。



◆チェックシートを試してみましょう

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 5分前にしたことや聞いたことを忘れてしまうようになった。 | <input type="checkbox"/> 着替えをしなくなり、季節に合わない服を着ることが多くなった。 |
| <input type="checkbox"/> 同じことをくり返し言ったり、聞いたり、したりするようになった。 | <input type="checkbox"/> 今まで好きだった趣味などへ興味や関心がなくなった。 |
| <input type="checkbox"/> 置き忘れやしまい忘れが増えて、いつも探し物をしている。 | <input type="checkbox"/> 外出したり、人と会ったりするのをおっくうがり、嫌がるようになった。 |
| <input type="checkbox"/> 約束の日時や場所を間違えるようになった。 | <input type="checkbox"/> 今までできていた家事・計算・運転などのミスが多くなった。 |
| <input type="checkbox"/> つじつまの合わない作り話をするようになった。 | <input type="checkbox"/> 日付や時間を間違えたり、慣れた道で迷ったりするようになった。 |
| <input type="checkbox"/> 以前にくらべ、ささいなことで怒りっぽくなった。 | <input type="checkbox"/> 財布・通帳・衣類などが見当たらぬと盗まれたと人を疑うようになった。 |

早期発見・受診・治療が大切です

早期に発見して適切な対応をとることで、治療や進行を抑えることができます。

早い時期に医療機関などに相談しましょう。



◆早期発見することが大切な理由

1 一時的な症状の場合もあります

何らかの病気が原因になっている認知症の場合、手術や内服などの治療をすることにより劇的によくなる場合があります。また、薬の副作用が原因で認知症のような症状が出た場合は、主治医に相談し、薬の調節を行うことで回復することができます。

早期の受診で回復することも、長い期間そのまま放っておくと回復が難しくなってしまいます。

2 進行を遅らせることができます

アルツハイマー型認知症の場合、薬によって認知症の進行を遅らせることができます。認知症の原因となる疾患を的確診断することにより、適切な薬を選択することもでき、健康な時間を長くすることも可能になります。

3 生活上の支障を軽減できます

受診をすることで、病気について少しずつ理解を深めていけば、食事や衣服の着替え等、生活上の支障を軽減でき、その後の生活困難を軽減させることも可能になります。

4 認知症になった場合の準備ができます

認知症になり、症状が重くなったときのため、後見人を決めておく等の準備をしておけば、認知症であっても自分が願う生き方をまとうすることができます。また、本人や家族の生活の質を高め、介護の負担を減らすことができます。

ご家族へ

認知症と診断されても、あわてて騒がないことが第一です。

医療機関へ受診・相談をする際には、家族の冷静な情報が必要となります。

日常からいつ・どこで・何が起こったのかなどを記録しておくと相談するときに便利です。

本人と家族が穏やかで心地よい生活をおくれるように、冷静な対応を心がけましょう。

『まずは』

かかりつけ医を受診しましよう

かかりつけ医は身近な医療の専門家です。認知症で症状を訴えることが難しくなっても、これまでの受診状況から治療の相談をすることができます。また、必要な際には、より専門の医療機関への紹介をするなど橋渡しをしてくれます。

まずは、かかりつけ医に相談してみましょう。



紹介

かかりつけ医に専門医を紹介してもらいましょう

認知症の専門医

認知症の早期発見のためには、「もの忘れ外来」や「認知症外来」などの専門医に診てもらうことが大切です。早期に病院受診することで、認知症の進行を穏やかにする薬やリハビリなど、より適切なケアを受けやすくなります。受診をされる際には、本人の普段の様子がわかる方(家族等)と一緒に行ってください。

山形県認知症疾患医療センター



山形県が指定している地域の認知症医療の拠点となる病院です。

認知症に関する識別診断や診療・治療、専門医療相談などを実施するほか、地域医療の支援として、かかりつけ医・介護関係者・町とも連携し、認知症の高齢者が住みやすい町づくりに貢献しています。

篠田総合病院認知症疾患医療センター

医療法人篠田好生会 篠田総合病院

住所 〒990-0045

山形市桜町2番68号

TEL 623-1711(代表)

FAX 635-4393

電話予約 月～金曜日
8:40～16:00(14時以降)

診療時間 9:00～11:30(平日)

医療相談 9:00～16:00(平日)

国立病院機構山形病院認知症疾患医療センター

独立行政法人 国立病院機構山形病院

住所 〒990-0876

山形市行才126番地2

TEL 681-2303(直通)

FAX 681-9477

診療受付 8:30～11:30(平日)

電話受付 9:00～17:00(平日)

医療相談 9:00～17:00(平日)

(06)

山辺町の相談窓口

高齢者総合

**山辺町
地域包括支援センター**
(山辺町社会福祉協議会)

☎023-666-6565

高齢者の介護や保健、福祉、医療などに関する総合相談窓口です。
看護師、社会福祉士、主任ケアマネジャーにより、
多岐にわたる内容を相談者と一緒に考えていきます。
町内在住の65歳以上の高齢者やご家族であればだれでも相談できます。

認知症について

**山辺町認知症
初期集中支援チーム**
(山辺町社会福祉協議会)

☎023-666-6565

自分が? 親が? 祖父母が? お隣さんが?
認知症の疑いや、医療機関で受診をしていないの
でないか等、どうしたらいいのか悩んだらご相談く
ださい。

福祉・生活困窮

**東南村山地域
生活自立支援センター**
(山辺町社会福祉協議会)

☎023-666-8162

病気で働けないや、働きたいけど仕事がなく家賃が
払えない等、生活に関する悩みはご相談ください。

消費生活

**山辺町
消費生活相談窓口**
(役場政策推進課内)

☎023-667-1110

悪質商標、多重債務、架空請求、利殖商法など、契
約や取引に関するトラブルについての相談受付、解
決のためのアドバイス、情報提供を行っています。

認知症の方と接するときには…

認知症の人は記憶力や理解力は低下していますが、喜怒哀楽の感情や自尊心は今までと同じように存在します。認知症の人に接するときは、本人の気持ちに寄り添い、人としての尊厳や自尊心を傷つけないように注意しましょう。

基本姿勢

認知症の人への対応の心得 「3つの“ない”」

- ① 驚かせない
- ② 急がせない
- ③ 自尊心を傷つけない

◆具体的な対応の4つのポイント

1 まずは見守る

認知症と思われる人に気づいたら、一定の距離を保ち、さりげなく様子を見守ります。
近づきすぎたり、じろじろ見たりするのは禁物です。



2 声をかけるときは一人正面から

数人で取り囲むと恐怖心が出るので、できるだけ1人で正面から声をかけましょう。
視野に入ったところで声をかけます。「何かお困りですか」「お手伝いしましょうか」などです。

3 優しい口調でゆっくりと

恐怖心をあおらないように、最初は小さく、優しい口調でゆっくりと話しましょう。

4 結論を急いで求めない

ゆっくりとした心で、何をしたいのかを相手の言葉を使って推測・確認していきます。

「認知症サポーター」を広めましょう。

認知症に対する正しい知識と理解を持ち、地域で認知症の人やその家族に対し、できる範囲で手助けする「認知症サポーター」を養成し、認知症高齢者等にやさしい地域づくりを目指しましょう。認知症サポーター養成講座の受講者には認知症サポーターの証であるオレンジリングが配布されます。

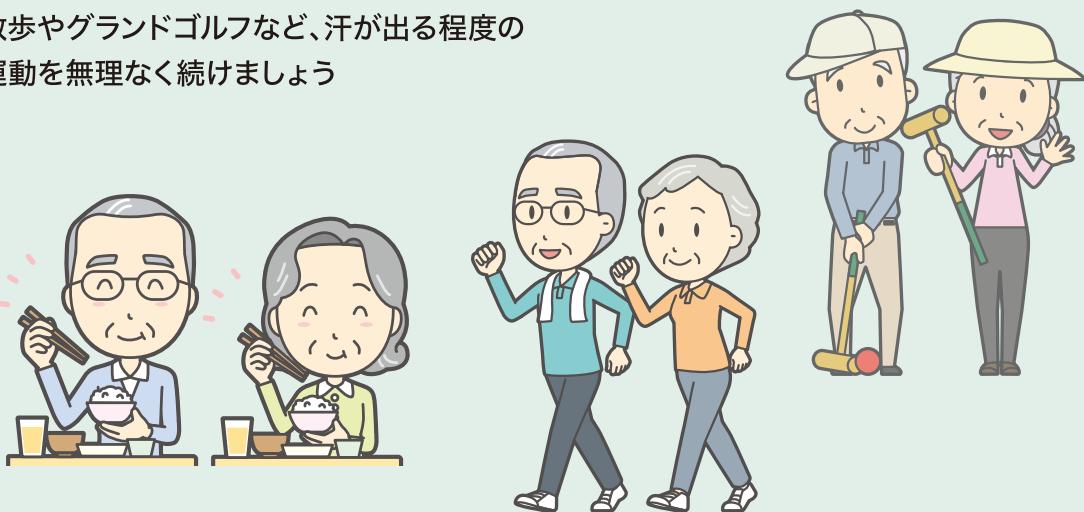
●山辺町認知症初期集中支援チーム ☎023-666-6565

認知症を予防するために…

若いうちから高血圧、高脂血症、糖尿病、肥満などの生活習慣病を予防することは認知症の予防につながります。

予防対策 生活習慣病を予防し、認知症になりにくい生活習慣

- 野菜・果物・青魚を含んだバランスの良い食事を摂りましょう
- 散歩やグランドゴルフなど、汗が出る程度の運動を無理なく続けましょう



予防対策 脳を鍛える

- 人と接し、会話することで脳を刺激しましょう
- 文章を書いたり、新聞や本を読んだりしましょう
- 家事などの役割や日課をもち、生活を充実させましょう
- 毎日の計画を立てて実行しましょう





保険福祉課 介護支援係

☎023-667-1107