

地域で痴呆を支える

21世紀は痴呆ケアの時代

第5回高齢者介護研究会

平成15年4月30日

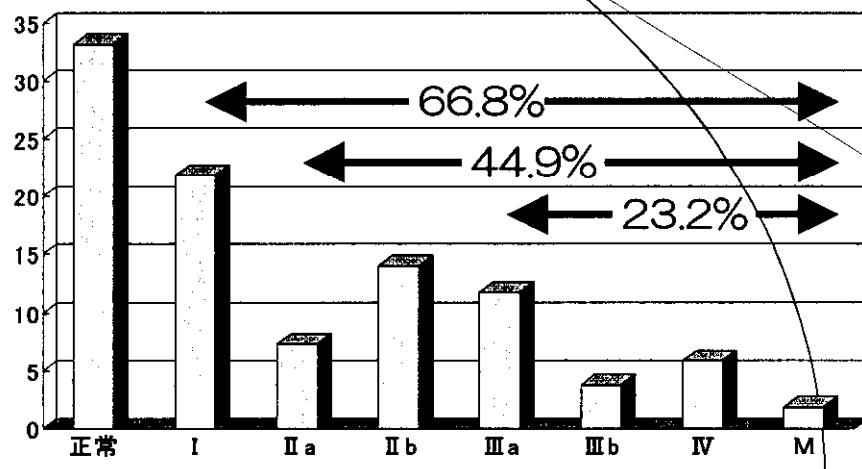
東京都老人総合研究所

本間 昭

要介護認定者における

痴呆性老人日常生活自立度の分布

(3,176,184人の第1号被保険者 2002年10月)



痴呆と他の慢性疾患との違い： 痴呆の臨床的特徴

- 自分から受診しない
- れっきとした病気であるにもかかわらず、受診のタイミングが家族の都合で決まる
- 痴呆は2人の病者（本人と介護者）を作る
- 寝たきりでも痴呆があれば、ない場合よりも介護の負担は大きいし、軽度の痴呆でも、介護は必要

痴呆症にはどのような負担 があるか？

本人の不安・苦痛

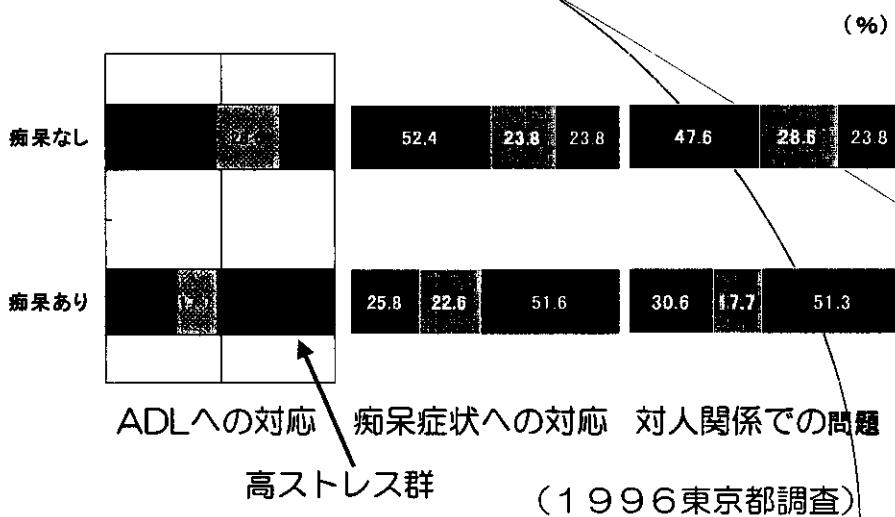
介護負担
身体的・精神的

社会的・経済的負担

◆コミュニケーションができない

◆Rewardがない

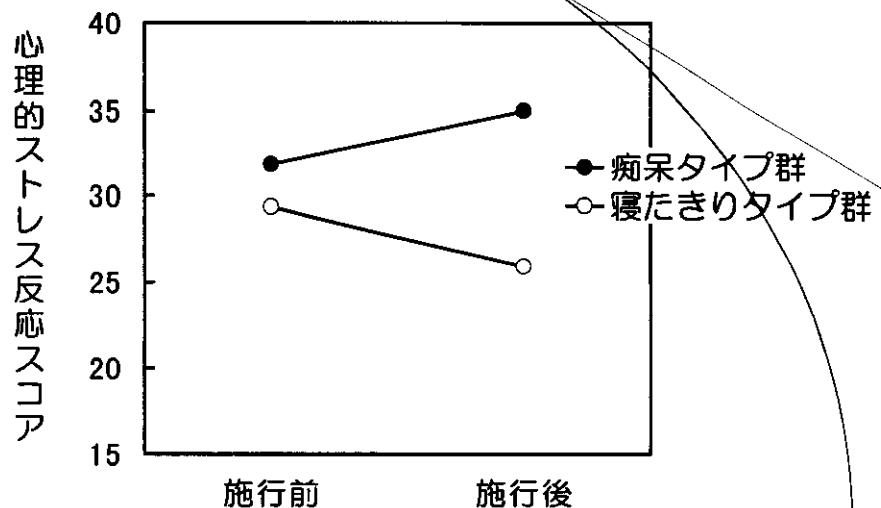
寝たきり高齢者の痴呆の有無による 介護者のストレスの比較



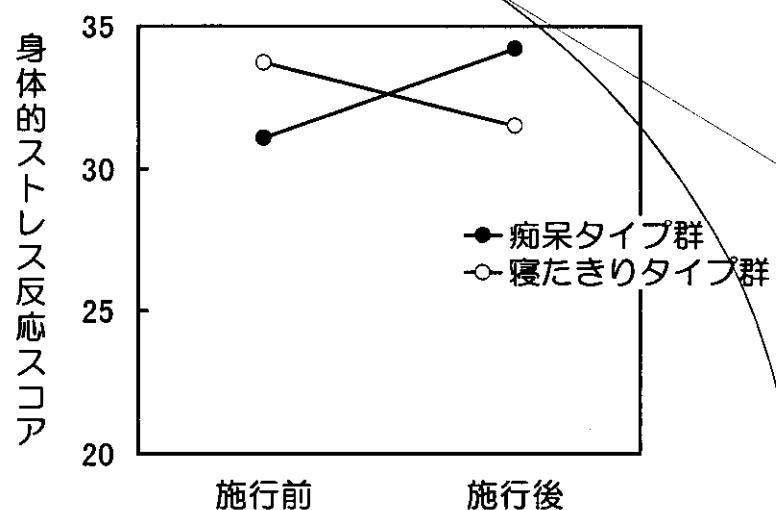
●介護保険は痴呆性高齢者
の介護者の介護負担を
軽減したか？

(新名・本間、2002)

心理的ストレス反応の変化 被介護者タイプ群別



身体的ストレス反応の変化 被介護者タイプ群別



行動障害などで利用を断ったことがあるか？
(人口約40万人の自治体、93事業所、平成14年8月)



48.4%が
有りと回答

負担を少しでも軽くするには？

- できるだけ早期に痴呆を見出
すこと：家族と保健・医療・
福祉関係者の理解

- 少しでも痴呆の始まりを遅く
すること：介護予防

発症を2年遅延：5,600億円の削減

痴呆を地域で支えるには

- 介護者
- 周囲の家族
- かかりつけ医（医療）
- ケア・スタッフ
- 行政
- 地域

それぞれの役割を果たすことができるか？

ケア・スタッフの役割

- 痴呆の特徴を理解してアセスメントを行い、適切なケア・プランを作成すること



痴呆性高齢者に適したアセスメントとケアプラン作成指針（3センターによる共同研究）

4月26日に今年2回目のワークショップ：Ver.1 の完成

ホームヘルパーに、「軟膏は塗れません」「湿布は貼れません」「目薬はさせません」「爪は切れません」と言わわれたら？

- 点滴の抜針
- 気管切開患者の管理指導
- 酸素吸入
- 気管カニューレの交換
- 経管栄養
- 留置カテーテルの管理
- 褥瘡の処置
- 排痰ケア
- 人工肛門の処置
- 摘便
- 浣腸
- 食事療法の指導
- 座薬
- 痰の吸引
- 血圧測定
- 服薬管理
- 口腔内かきだし
- 外用薬の塗布
- 爪切り（まき爪含む）
- 点眼
- 導尿
- 膀胱洗浄

かかりつけ医（医療）の役割

- 診断の告知に関するコンセンサスがない
- かかりつけ医で必ずしも適切な診断と対応がなされない
主治医意見書の項目の一部が一次判定に反映
今までよりも、より大きな影響と関わり
- 行動障害に対する対応ができない
- 身体合併症のある場合に対応できない
- ターミナルケアに関するコンセンサスがない

—● お知らせ ●—

★個々の病院・医院の
診療時間・内容は
直接各医療機関に
お電話にて
お問い合わせ下さい。



鉄道市医師会
痴呆相談医リスト
(物忘れ)

鉄道市医師会事務局 平成14年9月26日現在

**鉄道市医師会
「痴呆(物忘れ)相談医リスト」**

病院・医院名	住 所	電話番号	病院・医院名	住 所	電話番号
伊勢内科医院	鉄道市浪花町7丁目2番地	22-2788	昭和クリニック	鉄道市昭和町4丁目25番2号	52-7411
長内外科医院	鉄道市春日町10-1	23-0371	医療法人 清水様が丘病院	鉄道市横ヶ岡8丁目1番2号	61-6011
医療法人豊田会 鉄道北病院	鉄道市金田西4丁目2番2号	37-6111	市立鉄道総合病院	鉄道市春湖台1番12号	41-6121
医療法人豊田会 くじら医院	鉄道市近川町6-43	22-1144	医療法人社団生会 鉄道失認外科病院	鉄道市豊川町1番9号	25-3511
医療法人社団生会 鉄道第一病院	鉄道市鳥取大通4丁目11-10	51-2121	千葉外科医院	鉄道市双葉町12-19	22-6026
結合病院 鉄道赤十字病院	鉄道市新栄町21番14号	22-7171	医療法人社団医会 中央病院	鉄道市鳥取大通5丁目6-11	51-1001
医療法人社団生会 道場地区医療助成会	鉄道市治水町3番1号	24-8811	中田内科医院	鉄道市若竹町13番1号	22-3100
医療法人学仁会 鉄道精神科病院	鉄道市芦野1丁目27番1号	37-5512	西尾内科小児科医院	鉄道市錦一丁目25-7	42-8165
医療法人社団生会 鉄道学苑病院 NPO法認可病院	鉄道市中国町13番23号	22-7181	医療法人社団 ふくしま医院	鉄道市見4丁目2-2	41-8666
厚生医院	鉄道市大町5丁目2-21	41-4337	医療法人社団 星が丘病院	鉄道市豊川町5丁目9番13号	54-2500
江南通りクリニック	鉄道市東川町3番15号	32-3788	堀口医院	鉄道市鳥取大通3丁目1番8号	51-3827
坂本医院	鉄道市北大通10丁目2番地25	22-5550	鶴ヶ岡クリニック	鉄道市錦一丁目6番16番19号	47-3636
島崎内科医院	鉄道市富士見3丁目4-3	41-8558			

アイカエオ株

平成13年度道路交通法改正等の概要

(警察庁ホームページ: www.npa.go.jpより)

第3. 障害者に係る欠格事由の見直し等関係

1. 欠格事由の廃止等

(1) 改正の内容

免許の拒否、保留、取消しや停止となる病気

・精神分裂病・てんかん・再発性の失神

・無自覚性の低血糖症・そううつ病

・重度の眠気の症状を呈する睡眠障害

これらのもののほか、次のものが免許の取消・停止…

ア 痴呆

痴呆の疑いある70代男性が交通死亡事故の加害者として書類送検（2月25日/広島県）

痴呆の疑いのある70歳代男性が車を運転中に死亡事故を起こし、広島県警察本部は2月25日に業務上過失致死の疑いで広島地方検察庁に書類送検。

同地検は「事故当時、心神喪失だったとしても、痴呆の疑いを知りながら運転したなら過失に当たる可能性がある」

調べによると、男性は昨年秋、軽トラックを運転中、横断歩道を渡っていた主婦をはねて死亡させた疑いです。男性は赤信号を無視した形になっていました。

同男性は事故の1週間前、病院で「痴呆の疑いがある」と診断され事故直後の事情聴取に「なぜここにいるのかわからぬ」と供述。現場の約100メートル手前からの記憶はないとのこと。

(Yomiuri on Line 2003.2.26より)

専門医の役割

- 物忘れ相談が可能な医師名の公開

- ✓ 日本老年精神医学会(www.rounen.or.jp)

平成17年に約1500人の専門医

- ✓ 日本アルツハイマー型痴呆研究会

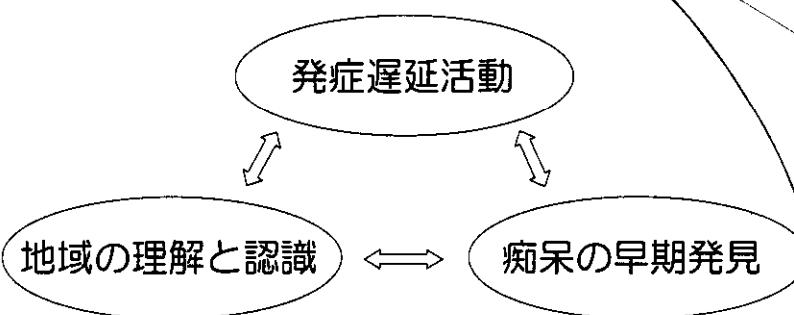
現在、ホームページ準備中

会員約1500人（精神科、神経内科、老年科）

- ✓ 合計では、およそ2,500人

家族（住民・地域）の役割

- 啓発活動としての痴呆発症遅延活動への参加（地域モデルとして）



痴呆性高齢者の人権を守る手段としての成年後見制度

厚労省が管轄し、費用は介護保険でカバーされてもいいのでは？

成年後見関係事件における申し立ての動機別割合

平成13年4月～14年3月までの11,088件（後見開始は83.8%）

