



# 南魚沼市立ゆきぐに大和病院

## 認知症疾患医療センターだより

理 念

平成24年2月 第3号

私たちは、自然のうらおいの中で、人それぞれの希望に満ちたくらしを支え、  
基本方針 地域医療を推進します。

- 1 市民の安全・安心を支える医療を提供します。
- 2 患者さま中心のチーム医療を推進します。
- 3 健康増進を目指し、予防医療の充実を図ります。
- 4 確かな知識と技術を有する心豊かな医療人を育成します。
- 5 良質な医療を継続するため、経営の健全化に努めます。

南魚沼市立ゆきぐに大和病院  
認知症疾患医療センター  
〒949-7302 新潟県南魚沼市浦佐 4115 番地  
電話:025-777-2111 (代表)  
FAX:025-777-2879 (直通)

## 認知症の基礎知識 ～その2～

新潟県福祉保健部高齢福祉保健課、『若年性認知症の人と家族の支援ブック』、  
新潟県、2011、5頁、7頁-8頁より抜粋

前号から『認知症の基礎知識』というテーマを掲載しています。今回は「認知症の人や家族の気持ち」、「早期受診の必要性」、「受診のポイント」、「認知症の診断・検査」についてご紹介いたします。

### 1. 認知症の人の気持ち

- \* **自分も変化を感じている**…もの忘れによる失敗や今までやれていた仕事がうまくいかなくなるなどが徐々に増え、何かおかしいと感じ始めます。特にもの忘れが重なると、多くの人は不安を感じます。「認知症になったのではないか」という不安は、健康な人には計り知れない恐怖です。認知症の人は何もわからないのではなく、誰よりも苦しみや不安を感じているのです。
- \* **隠された悲しみ**…「私はもの忘れなんかしない」「病院に行く必要はない」と家族を困らせることもあります。早期診断を願う家族にとっては、対応に苦労します。もの忘れを自覚しながら、「私は忘れていない!!」と主張するのは、自分が認知症であることに対する、やり場のない怒りや悲しみから自分を守るための自衛反応なのです。真のこころを理解することは容易ではありませんが、認知症の人の隠された悲しみの表現であることを知っておくことは大切です。

### 2. 家族の気持ち

介護をしている家族の気持ちは、介護の経過に伴って変化すると言われています。

- \* **第1ステップ**…家族が認知症になったとき、誰もがショックを受け「しっかりしていた人がまさか」ととまどい、否定します。
- \* **第2ステップ**…理解不足や精神的・身体的疲労から混乱や拒絶に陥ります。
- \* **第3ステップ**…様々な情報や経験によって、周囲の支援を受け入れられる気持ちになります。
- \* **第4ステップ**…最終段階では認知症の人をあるがままに受け止められるようになります。  
介護者の精神的安定は、本人や家族に対する周囲からの理解や介護サービスの適切な利用により得られると考えられます。

### 3. 早期受診の必要性

認知症を早期発見すれば、治療によって進行を遅らせることや、いづらか症状を軽くすることができます。また、治る可能性のある病気もあります。

認知症と思われる症状に気付いた場合は、早めに医療機関を受診しましょう。

#### このような症状はありませんか？

- |  |                                     |
|--|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 新しいことがおぼえられない | <input type="checkbox"/> 同じものを買ってくる |
| <input type="checkbox"/> もの忘れが多くなった    | <input type="checkbox"/> やる気がなくなった  |
| <input type="checkbox"/> 考えるスピードが遅くなった | <input type="checkbox"/> 同じ料理をつくる   |
| <input type="checkbox"/> 電話の対応ができなくなった | <input type="checkbox"/> 性格が変わった    |



### 4. 受診のポイント

- ・普段の様子を知っている人が付き添って受診をする。
- ・本人の様子や変化をメモに記録し、受診時に持参すると診断の参考になる。
- ・告知の方法について希望があれば、事前に伝えておく。
- ・メモに残す内容…

いつ頃からどんな症状が出たのか(年月日と状態)。

本人の様子や言葉をありのままに書く。

現在も続いている症状や困っていること。

- × 「徘徊があった」
- 「夕方になると、外へ出ようとして部屋の中を歩き回る」

### 5. 認知症の診断・検査

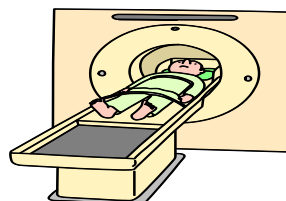
**認知症の画像診断**…「脳の形態をみる検査」と「脳の働きをみる検査」に分けられます。

#### ①CT・MRI

脳梗塞、脳出血、脳腫瘍などの認知症以外の疾患の確認や脳の委縮の程度をみることができます。

#### ②SPECT・PET

脳の働きをみる検査です。CT・MRIよりも鋭敏に認知症の初期変化をとらえることができます。



**認知症の神経心理検査**…認知症をスクリーニングするため、テスト式による認知機能障害の評価尺度が使用されています。



#### ①ミニメンタルテスト(MMSE)

短時間で行え、対象者の情報がなくても実施することができます。世界中で広く用いられており、国際的に使える利点があります。30点満点で23点以下を認知症と判定します。

#### ②改定長谷川式簡易知能評価スケール(HDS-R)

簡便で短時間に行えるので、対象者の負担を少なく実施できます。動作性検査が含まれてい

ないため、運動障害のある人でも実施が可能です。30点満点で20点以下を認知症とします。

## 研 修 会 開 催 報 告

平成 23 年度認知症研修会開催(南魚沼市立ゆきぐに大和病院認知症疾患医療センター主催)

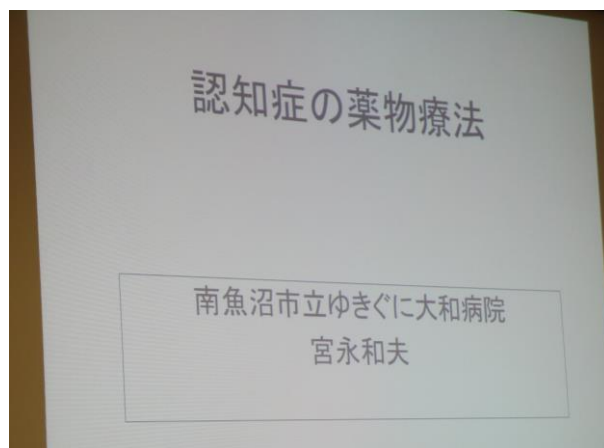
### 「認知症の新しい動き — 認知症の薬物療法 —」

昨年(2021年)の12月12日(月)、南魚沼市立ゆきぐに大和病院健友館多目的ホールにて、南魚沼医療福祉センターの保健・医療・福祉関係者を対象に「認知症の新しい動き — 認知症の薬物療法 —」というテーマで開催いたしました。

研修会では当センター長でもある宮永和夫ゆきぐに大和院長が、認知症の種類・症状・治療薬等について講演をいたしました。

当日は72名の参加があり、多数の質問もお寄せいただくなど、認知症に対する関心の深さを改めて認識した研修会となりました。

#### 1. 研修会の様子





## 2. 質疑応答

### 質問①

アリセプトはアルツハイマー型認知症の方に使われることが多いですが、軽度認知障害の予防に処方されている病院もあるようです。またアリセプトを処方されているアルツハイマー型認知症の方でもご自身で車を運転し薬を取りに来ています。先生のご意見をお聞きかせください。

### 回答

認知症は早めの治療をすることで進行を遅らせたり改善することができます。アリセプトは記憶や注意機能を改善するのに効果があり、レビー小体型認知症の方によくある幻視や幻聴にも効きます。脳血管性認知症にも有効に働きます。

運転についてですが、ピック病では乱暴な運転をする方がいます。アルツハイマー型認知症では低速で運転したり道を間違えることが多いです。なお、運転をすることが心配な方でも免許証をもっているのが現状です。

### 質問②

「刺激がないと早くぼける」と言われていますがどうなのでしょう？

### 回答

強い刺激はストレスになりますが、適度な刺激は脳の働きを活発にします。家に閉じこもるのでなく、社会の色々な活動がもの忘れの予防になります。

### 質問③

興奮性の高い大声を出す患者に対して薬を処方する際は、弱い薬から徐々に増やしていくのでしょうか？強い薬から処方するのでしょうか？

### 回答

大声を出す方について考えられることとしては、自分が話したことが相手に上手く伝わらずコミュニケーションがとれないという可能性があります。

薬についてですが抗精神病薬は副作用が強いです。嚥下が下手になったり、パーキンソン症状や眠気が出ることもあるため少しずつ増やすほうがいいでしょう。また漢方薬の抑肝散も興奮性を抑えるため使用を考えてみてもいいかもしれません。

### 質問④

抑肝散が効いているのかどうかわかりません。抑肝散の効果はどのくらいの期間で判断するといいのでしょうか？

### 回答

効くときにはすぐに効果が出ます。多分1週間もかかりません。また、効果がわから

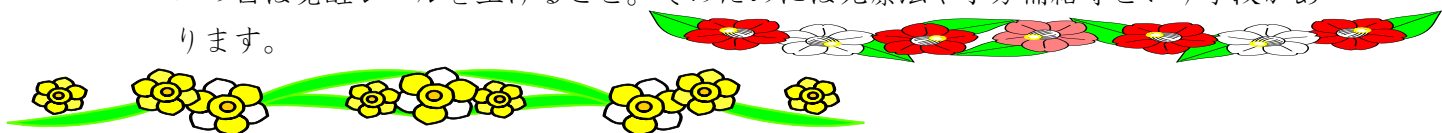
ない場合は薬を抜いてみるとすぐにわかります。

#### 質問⑤

眠剤の種類によってせん妄がひどくなることがあります。薬剤が効いている間はしょうがないのでしょうか？

#### 回答

二つの方法があります。一つはもう1種類薬剤を内服ししっかりと眠ること。二つ目は覚醒レベルを上げること。そのためには光療法や水分補給等という手段があります。



### 3. 参加者アンケートの質問と回答

参加者アンケートへのご協力ありがとうございました。そのなかでいくつか質問をお受けいたしましたので、宮永院長から回答させていただきます。

#### 質問①

脳のなかは見えないだけにとても怖いイメージがあります。誰でもアミロイドがたまっているとのことでしたが予防するにはどうすればいいのでしょうか。気を付けてもたまってしまうものでしょうか？

#### 回答

一般的には、アルミニウムの溶けでる製品を使ったり、貧血の人にアミロイドが溜まりやすいと言われていました。また最近ですが、アミロイドが溜まりやすい体質の人と溜まりにくい体質の人がいることがわかってきました（アポ蛋白E4を持っているか否か）。アミロイドの溜まりを予防するには、食事では抗酸化物質（ビタミンC、カテキンなど）を多く摂ることです。また、ホルモン剤、抗炎症剤、コレステロール降下剤などの薬剤の一部にもアミロイドを溜めにくくするものがあります。

#### 質問②

不眠、昼夜逆転、生活リズムがくずれた方で薬を処方してもらってもまったく効かない方がいるのですがどうしたらいいのでしょうか？

#### 回答

まず昼夜逆転などの生活リズムを整え、規則的に服薬してもらい、現在の薬が効いているか否かを確認する必要があります。もし不眠が基礎にある場合には、まず不眠を改善することです。すぐに薬物を増量するだけでなく、日中に散歩や運動をしたり、睡眠前に入浴や水分・牛乳などの摂取をすることで、眠りに就く環境を整えましょう。

#### 質問③

脳血管障害の部位によって認知症症状が出やすい、進行しやすいということはあるのでしょうか？

#### 回答

詰まる血管が大きな場合は、広範囲に脳組織が障害を受けて認知症になりやすいです。

また、記憶に関する脳の部位（パヘッツ回路）が障害されても認知症になります。さらに、一カ所だけでなく、脳の幾つもの部位が障害される多発性脳梗塞なども認知症になりやすいです。

血管性認知症が進行悪化するのには、梗塞や出血が繰り返して起こるためです。まだ働いている神経細胞に酸素と栄養が届かなくなり、働きが障害されたり死滅するためです。

#### 質問④

眠剤を服用して布団に入っても眠気があるのに30分位で起きてしまいます。どうしたらいいでしょうか？

#### 回答

熟眠できるように睡眠薬を調整する必要があるかもしれませんが、入眠を妨げる環境がないか確認してください。例えば、近くで寝ている人のいびきがうるさい。同じ居室の人が騒いでいる。頻尿のためトイレ通いが頻回である。昼間よく寝ている。などです。

#### 質問⑤

アルツハイマー型認知症のアポトーシスをコントロールする治療法をお聞かせください。

#### 回答

神経細胞の自然死をアポトーシスといいます。沈着したアミロイドが大きく影響しています。予防は、運動で脳血流を増やし酸素を十分取り入れたり、抗酸化作用を持っている食物を多く摂ることです。また、アルツハイマー型認知症の治療薬であるアリセプト、リバスタッチ・エクセロンパッチやレミニールにも抗アポトーシスの薬理作用があるとされています。



## 相談・問合せ

❁ 窓 口：南魚沼市立ゆきぐに大和病院認知症疾患医療センター

❁ 担 当：田村 洋子

❁ 電話番号：025-777-2111（専用電話内線 842）

❁ 受付時間

時間 \ 曜日	月	火	水	木	金	土	日
9:00~17:00	○ (第3月以外)	○	○	○	○	午前のみ	
❁ お休み	▪ 日曜、祝日と第3月曜日 ▪ 土曜日の午後						
❁ お願い	▪ 専用電話へつながらない場合には、しばらくたってからおかけ直してください。 ▪ 相談対応中や外来への同行等の理由によりその場でお話しをお聴きできない場合は、改めて時間をとらせていただきます。						