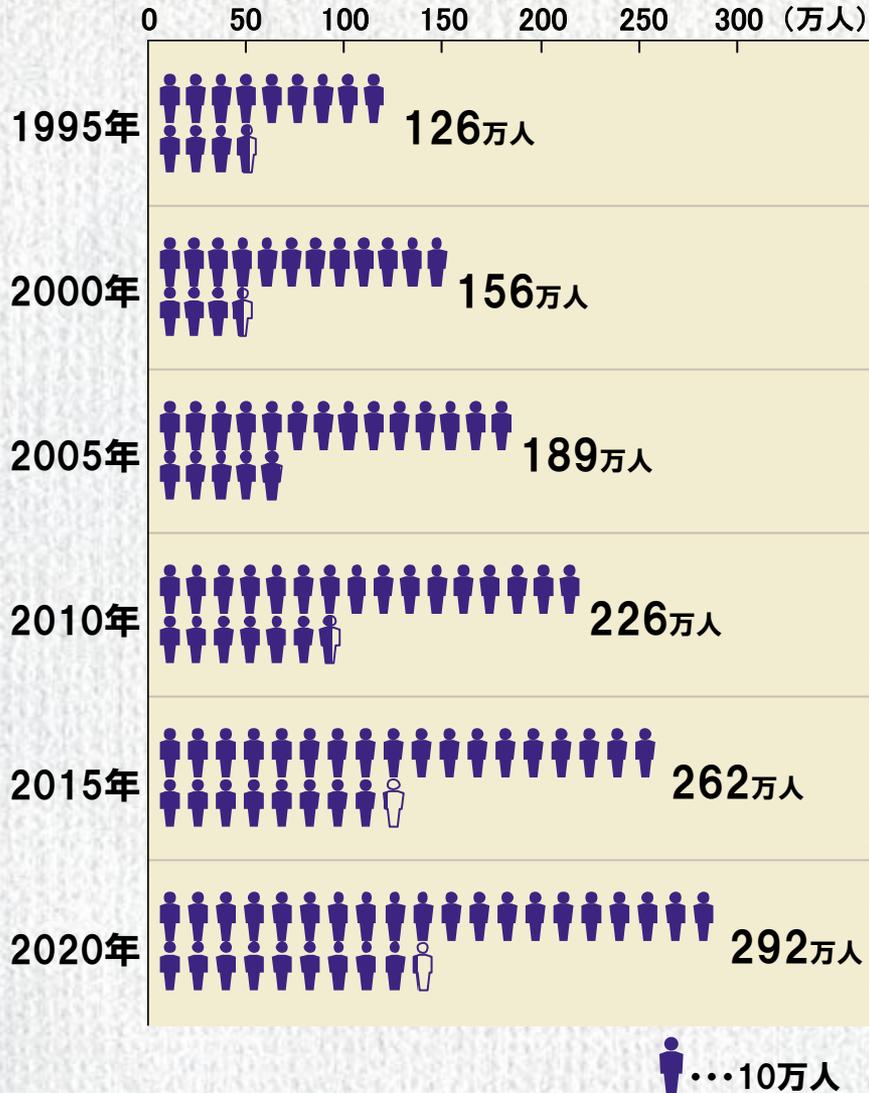
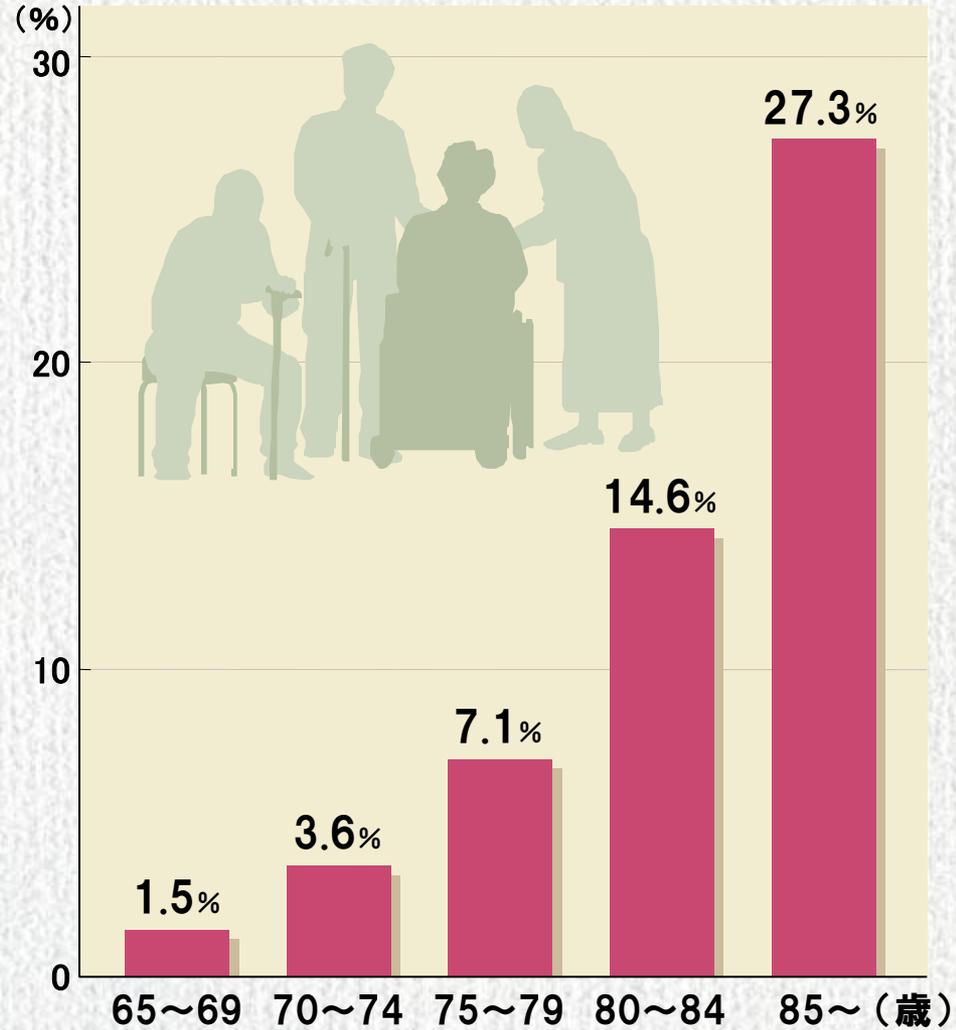


■ 認知症は「身近な病気」です。85歳以上の4人に1人が認知症です。

● 認知症高齢者数<sup>1)</sup>



● 認知症高齢者(65歳以上)の年齢別出現率<sup>2)</sup>



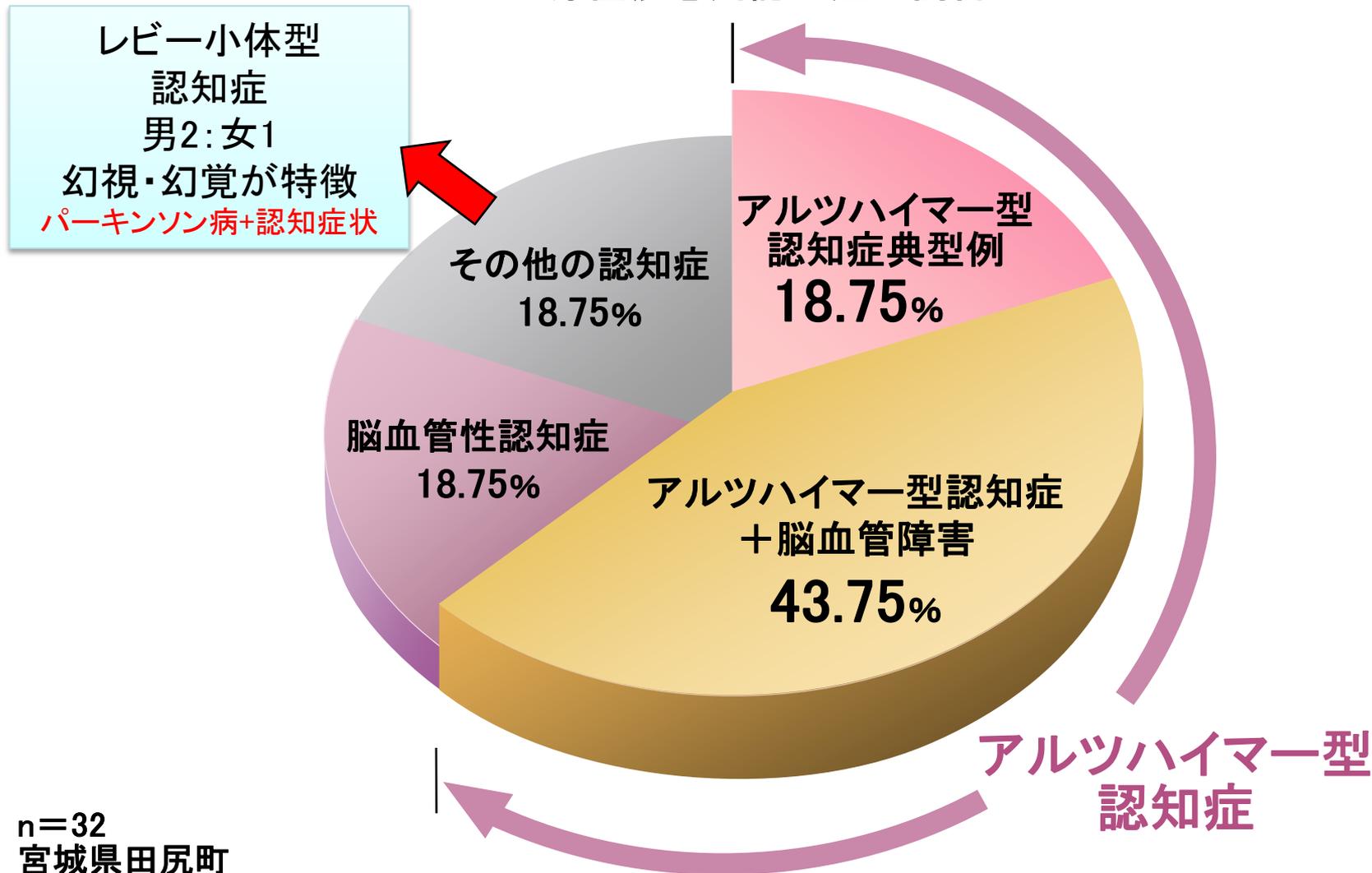
1)「老人保健福祉計画策定に当たっての痴呆老人の把握方法等について」平成4年2月老計第29号、老健14号

2)厚生労働省「1994年 痴呆性老人対策に関する検討会報告」

監修：首都大学東京 繁田 雅弘

# 認知症の多くは「アルツハイマー型認知症」です

原因疾患別認知症の割合



アルツハイマー型認知症は身近な疾患です

1. 高齢者に多い身近な病気\*です
2. 徘徊や興奮などの激しい症状は、見られない人が多く、あっても対応次第でよくなります
3. 直接に命を奪うものではありません

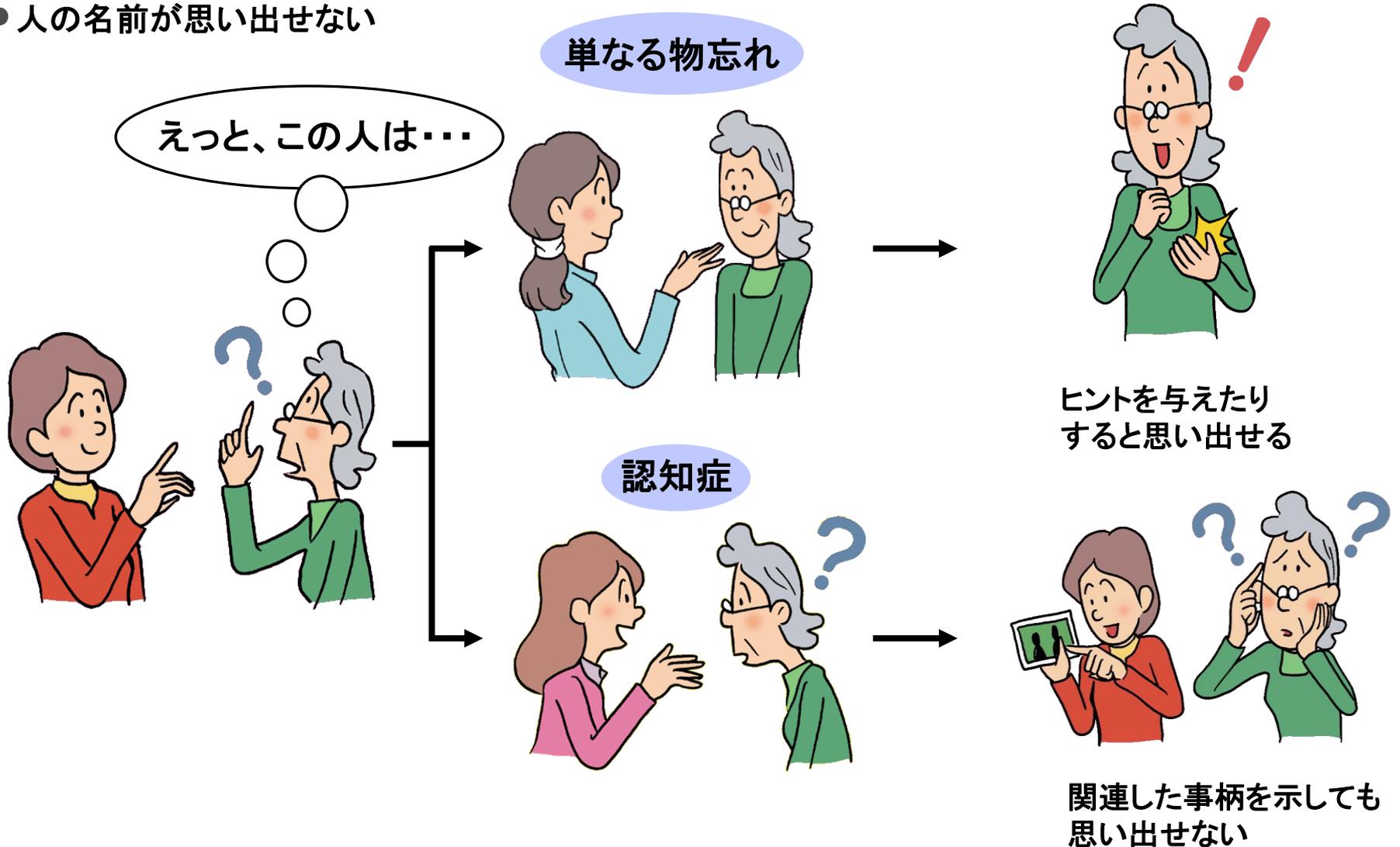
\* 病気ではなく、「年のせい」と思われ、  
今までは病院を受診されていませんでした

\* 脳の萎縮がおこる病気です

# 認知症は「病気」です

「単なるもの忘れ」と「認知症」の差はこんな所に・・・

- 人の名前が思い出せない



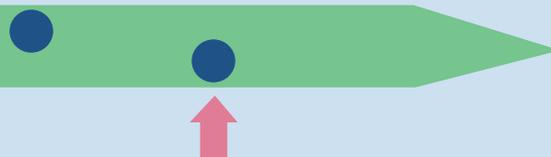
# 「老化によるもの忘れ」と「認知症によるもの忘れ」の違い

## 老化によるもの忘れ

- 体験の一部分を忘れる
- ヒントを与えられると思い出せる
- 時間や場所など見当がつく
- 日常生活に支障はない
- もの忘れに対して自覚がある

### 体験の流れ

記憶の帯



健康なもの忘れ

## 認知症のもの忘れ

- 体験全体を忘れる
- 新しい出来事を記憶できない
- ヒントを与られても思い出せない
- 時間や場所などの見当がつかない
- 日常生活に支障がある
- もの忘れに対して自覚がない

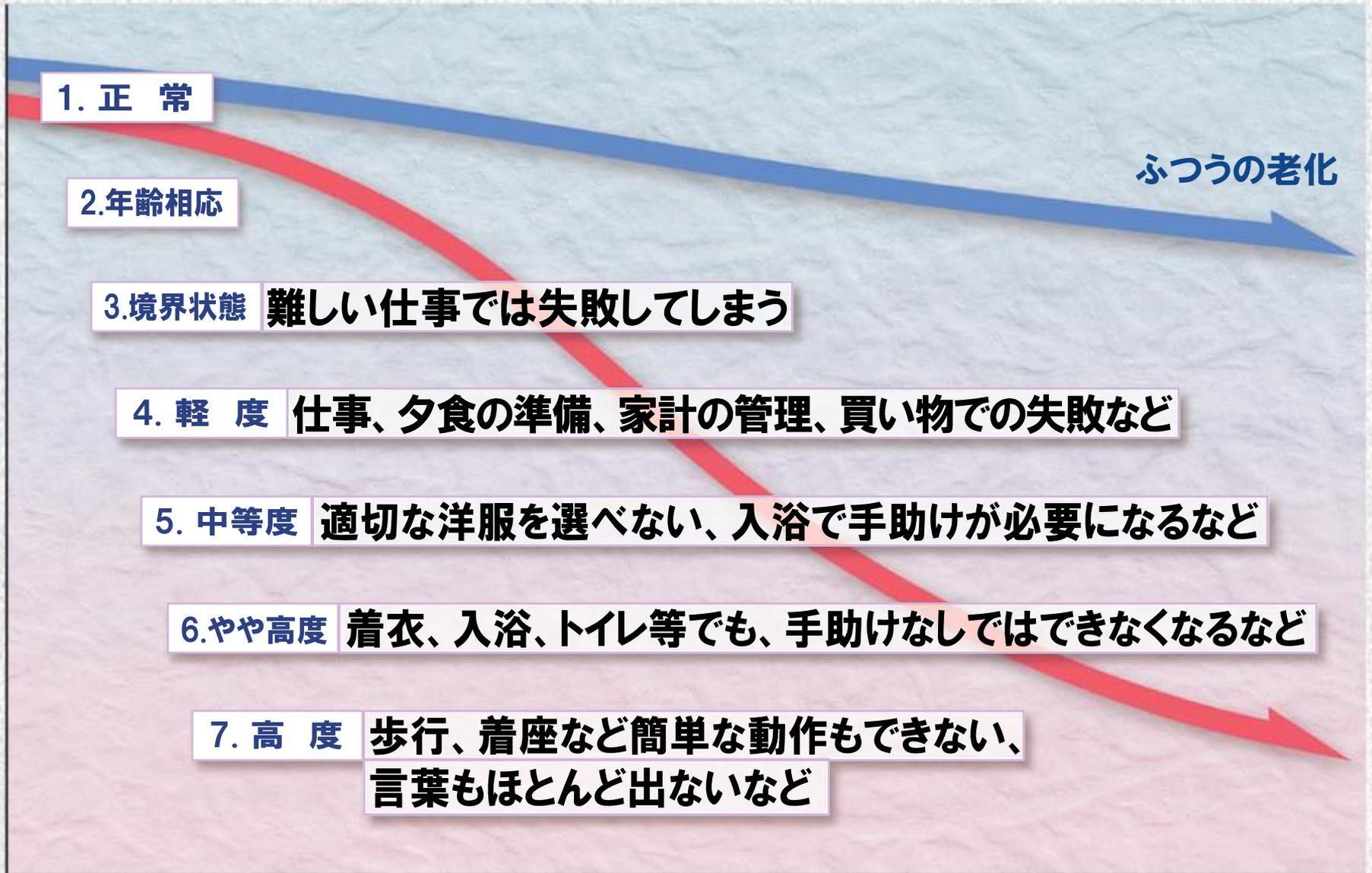
### 体験の流れ

記憶の帯



日本醫事新報. No4074 (2002年5月25日)

# ■ アルツハイマー病の経過



FASTのStageによる臨床経過

監修: 首都大学東京 繁田 雅弘

# ■ 初発症状にはこのようなものがあります

1

## 同じことを何度も言う、聞く



2

## 火の不始末、ガス栓の締め忘れ



3

## 物を置き忘れる



## 症状が年単位で進むのが特徴です

■ このような症状で気付かれる場合もあります

家でじっとしている  
ことが増えた



不安



昼間ウトウトして夜起きている  
ことが多くなった



予定の時間よりずっと  
早く出かけようとする

# 認知症による症状かもしれません

認知症高齢者を介護する家族が、最初に気づいた症状

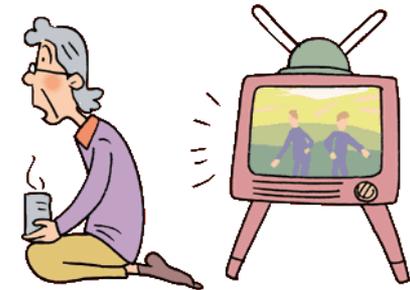
同じことを言ったり  
聞いたりする



物の名前が  
出てこなくなった



以前はあった関心や  
興味が失われた



日常での  
ちょっとした  
変化に気づいて  
ください



置き忘れや  
しまい忘れが  
目立った



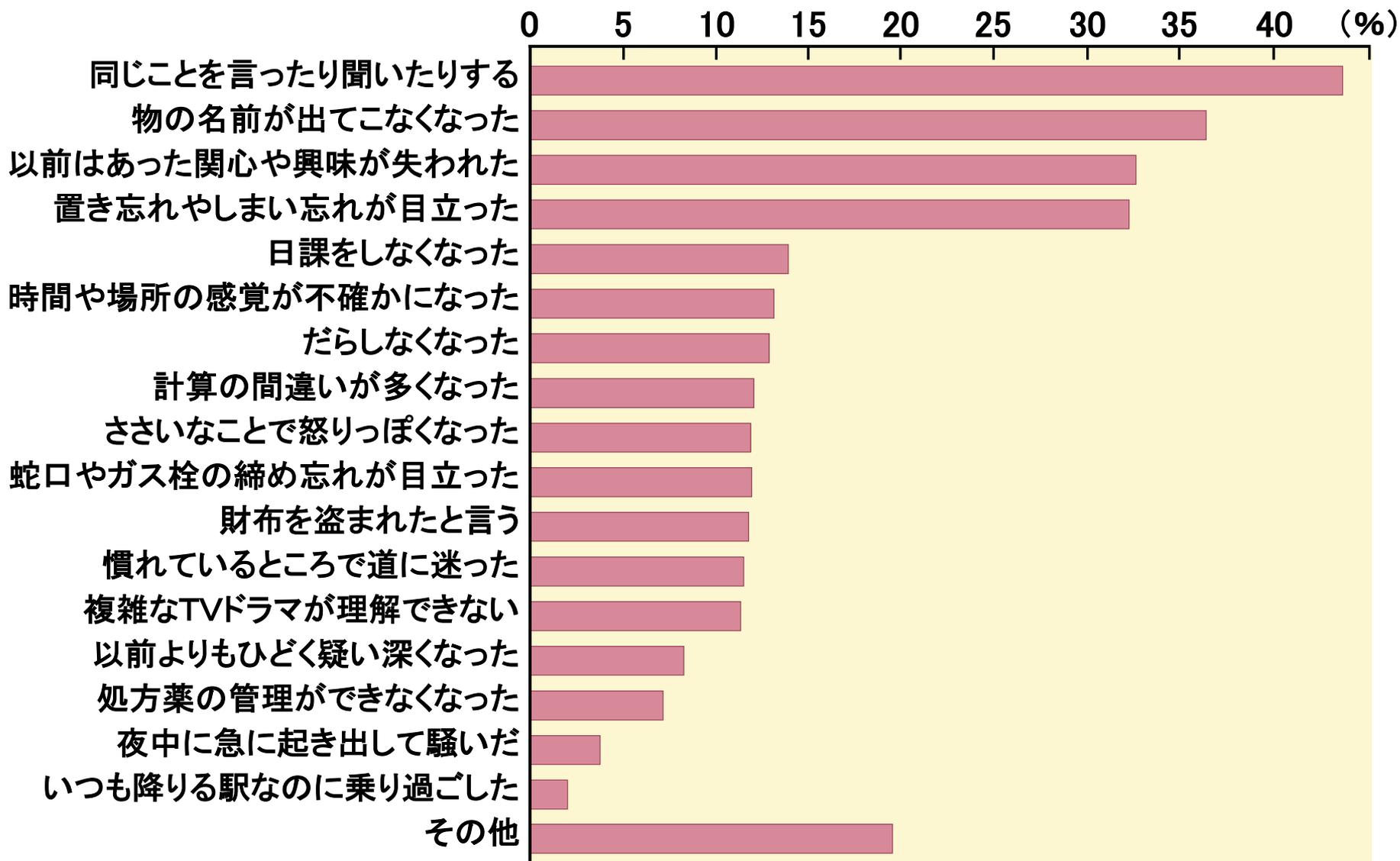
日課をしなくなった



時間や場所の感覚が  
不確かになった

# 最初に気づく日常変化

認知症高齢者を介護する家族が、最初に気づいた日常生活上の変化



しこう

もうそう

# ■ 周辺症状:嗜好の変化、妄想、自発性低下

## 好みが変わった(嗜好の変化)



## 物事への関心が薄くなる (自発性低下)



## 「物を盗られた」という(妄想)



香川大学 中村 祐先生ご提供

監修: 首都大学東京 繁田 雅弘

# この3項目が確認できればアルツハイマー型認知症です

## アルツハイマー型認知症とは

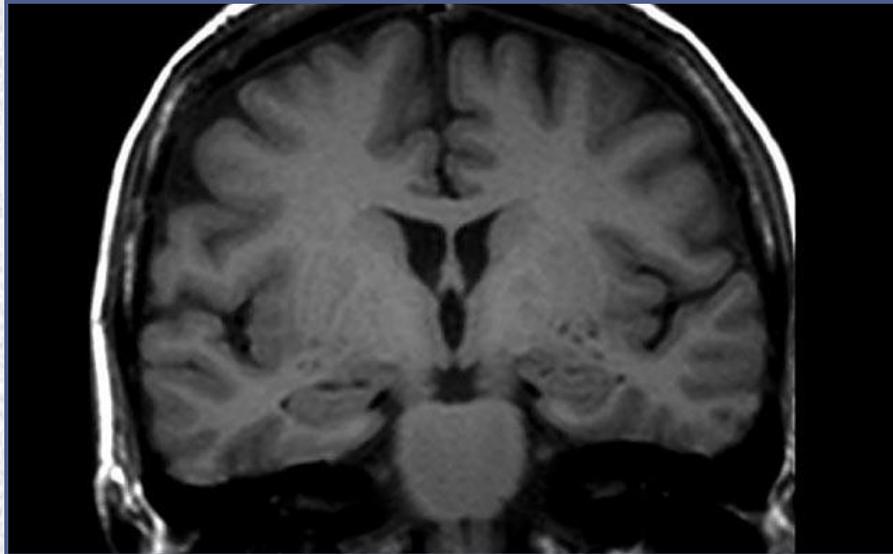
- 記憶の低下を含めた認知障害のため、生活に支障をきたしている
- ゆっくりと悪くなってきている
- 局所神経症候がない

\*上記を満たす場合は、最もアルツハイマー型認知症が考えられる

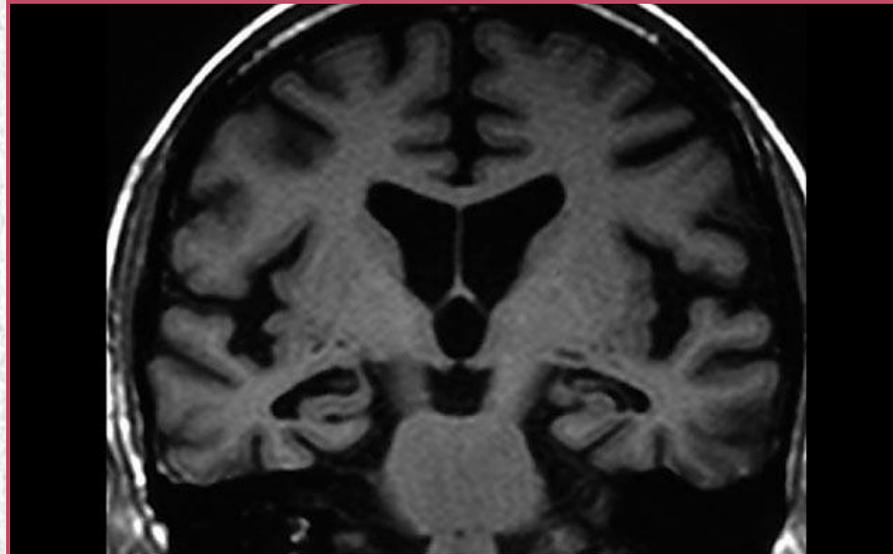
\*なお、認知障害が意識障害(せん妄など)、うつ病、身体疾患、その他の脳疾患、中毒性疾患などによるものでないことを確認する

■ 神経細胞が障害を受け減少するため脳の萎縮が起こります

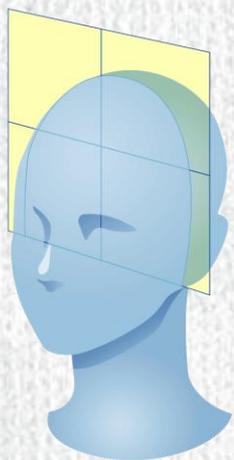
健常者



アルツハイマー型認知症



提供: 東京医科大学 羽生春夫

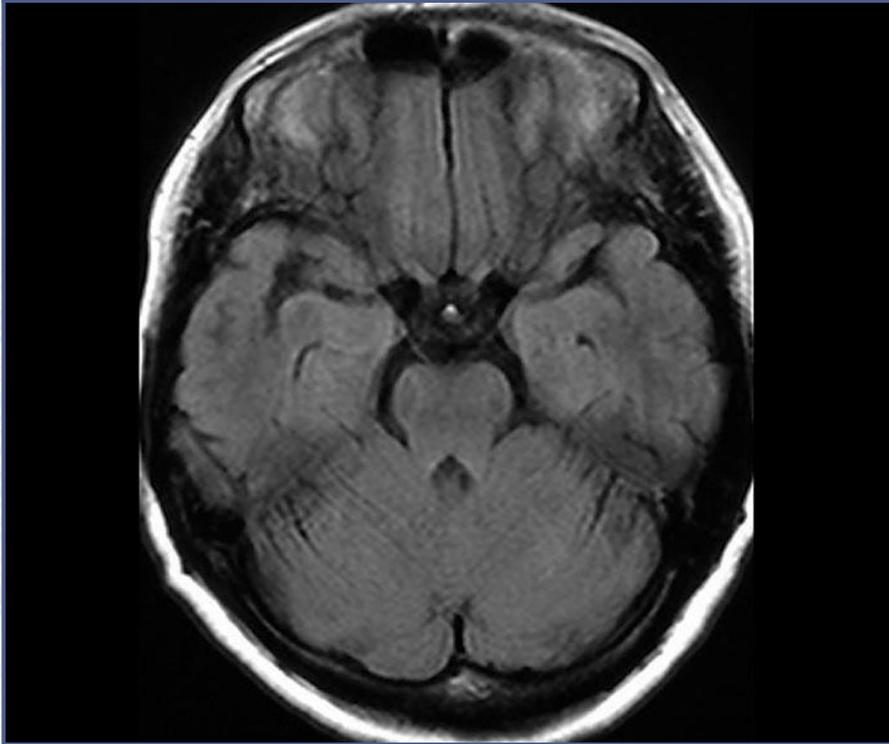


かいば  
記憶と関係が深い海馬とその周辺の萎縮が  
早期からみられます。

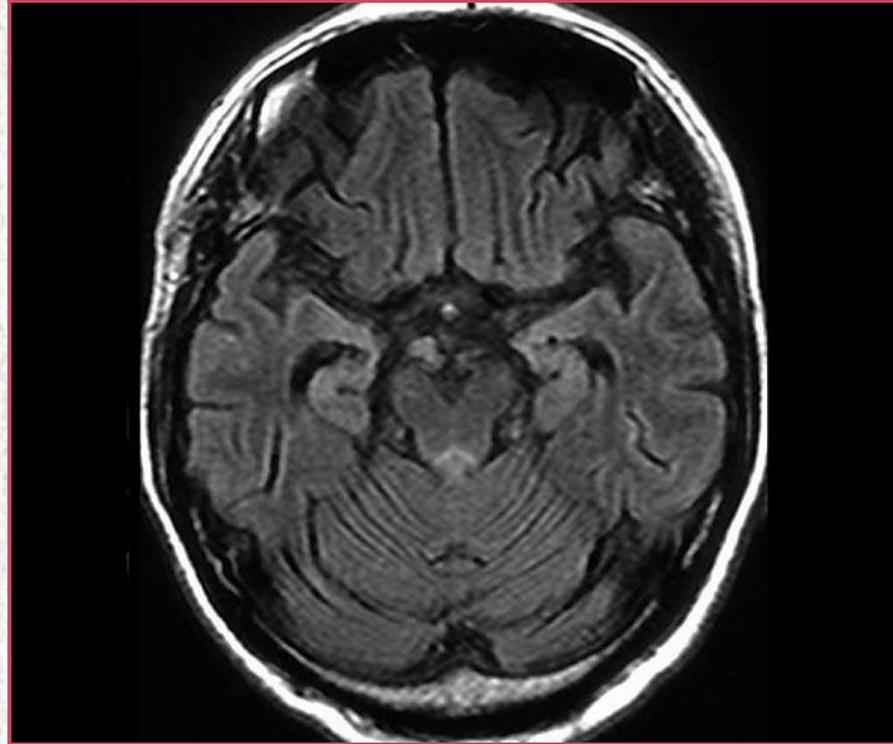


■ 神経細胞が障害を受け減少するため脳の萎縮が起こります

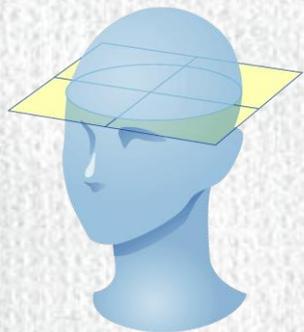
## 健常者



## アルツハイマー型認知症



提供: 東京医科大学 羽生春夫



記憶と関係が深い<sup>かいば</sup>海馬とその周辺の萎縮が  
早期からみられます。



■ 自分らしく生活し続けるために～日々の暮らし～

慣れ親しんできた今までの生活スタイルを  
変える必要はないでしょう



外出は控える必要はありません



万が一のために、名前と住所  
がわかるものを身につけましょう



# ■ 自分らしく生活し続けるために～もの忘れ対策～

年月日、曜日がわかりやすい  
カレンダーを目につきやすい  
場所にかかけましょう



予定や約束を書き込み確認  
する習慣を



よく使うものは  
置き場所を決め  
ておきましょう



● いつも同じもの  
に書き込みましょう  
カレンダーならいつも  
カレンダーに、手帳  
ならいつも手帳に

## ● おいしく楽しく食事をするのが大切です

バランスのよい食事を  
心がけましょう



水分もしっかりとるように  
しましょう



病気の治療で食事制限の必要な方は医師の指示に従ってください



# 介護保険Q & A

- ・ **制度はいつから?** 介護保険のスタートは、2000年(平成12年)4月からです。
- ・ **運営主体はどこ?** 制度の運営主体(保険者)は、全国の各市町村です。
- ・ **加入する人は?**
  - 第1号被保険者:** 65歳以上の人
  - 第2号被保険者:** 65歳以上の人、または40歳から64歳までの医療保険に加入している人

# 介護保険Q & A

介護保険を利用できる人は?

**第1号被保険者**：寝たきりや痴呆などで常に介護を必要とする状態（要介護の状態）の人

**第2号被保険者**：

常時の介護までは必要ないが、家事や身じたくなど、日常生活に支援が必要な状態（要支援状態）の人（初老期痴呆、脳血管疾患など老化が原因とされる15種類の病気により、要介護状態や要支援状態になった人）

# 介護保険Q & A

## 保険料の支払いについて

### 第1号被保険者 , 第2号被保険者

原則として老齢・退職年金からの天引きです 加入している医療保険の保険料に上乘せして一括納入します。

## 保険料の自己負担額は?

- ◆ 介護保険のサービスを受けたときは、原則としてかかった費用の1割を負担します。また、施設に入った場合には、費用の1割のほかに食費や日常生活費も負担します。
- ◆ 1割の負担額が高くなりすぎる場合には、自己負担分の上限が設けられています。特に所得が低い人は、負担が重くなりすぎないように低い上限が設定され、また食費負担も低くなります。