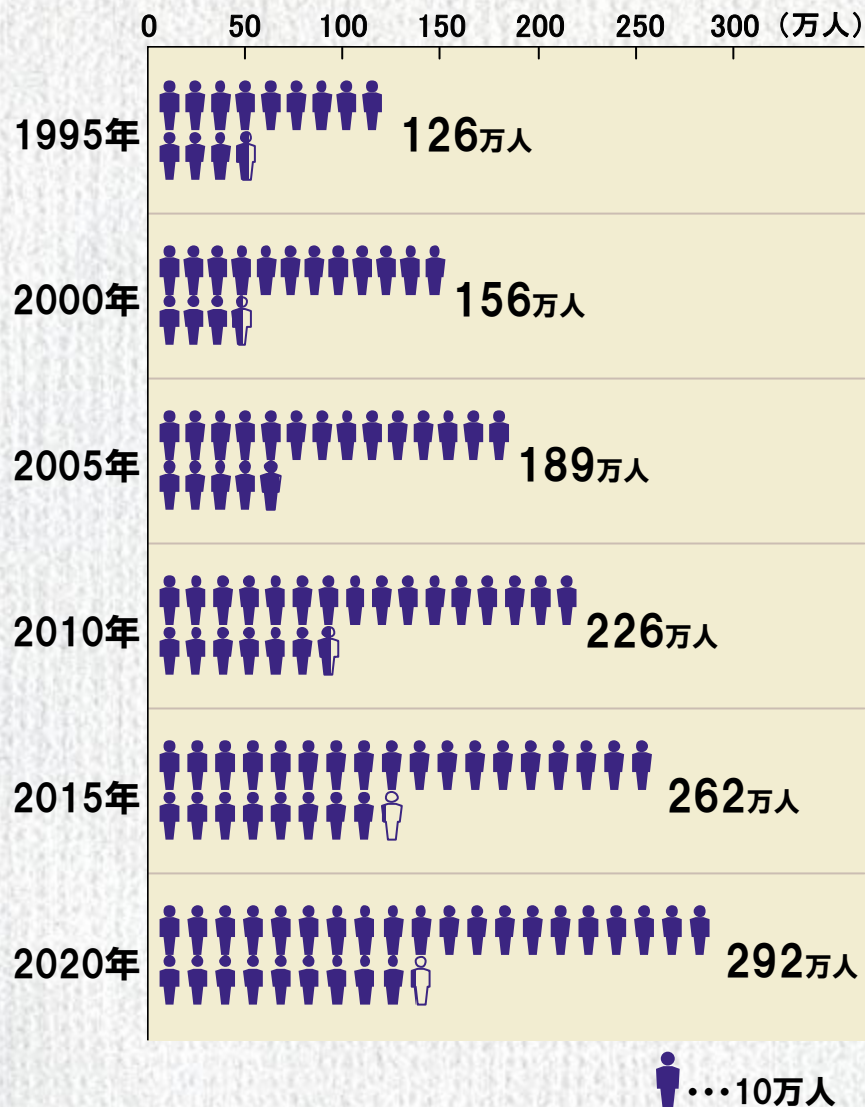


かかりつけ患者が認知症です 主治医はどうする？

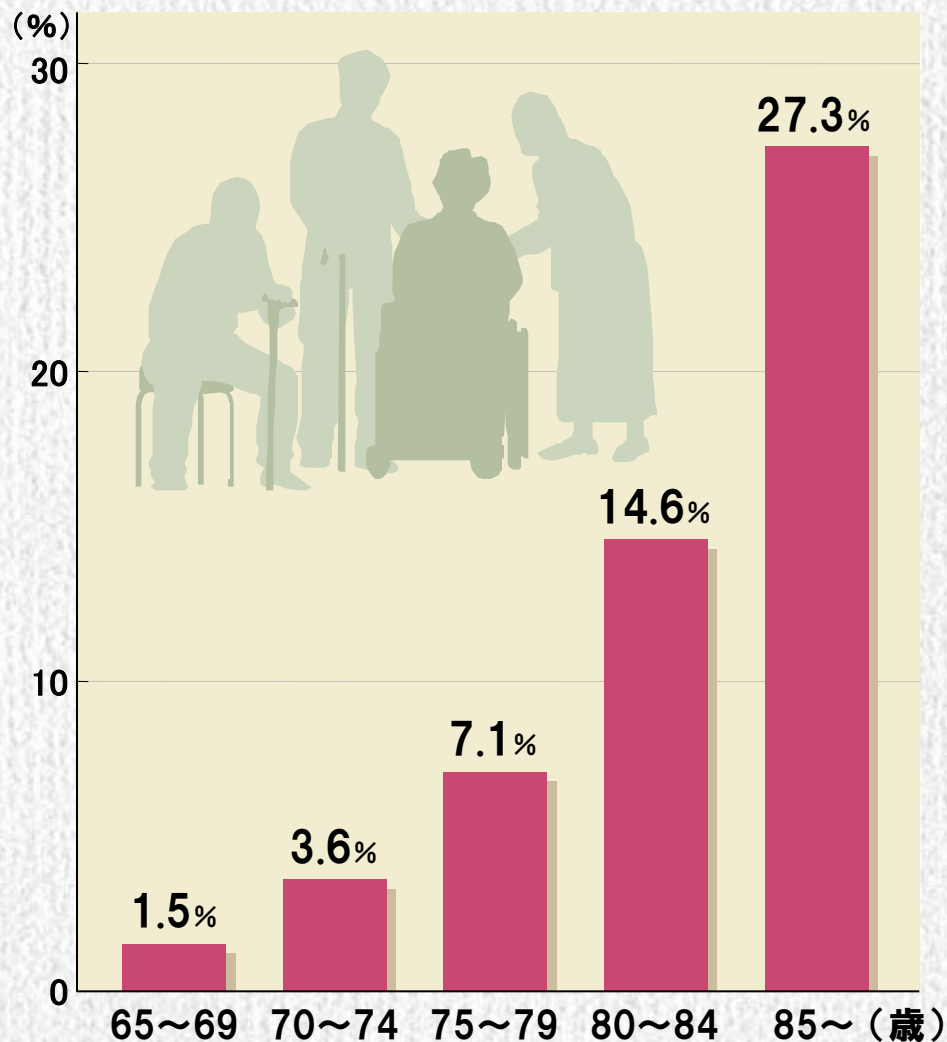
川口メディカルクリニック
院長 川口光彦

■ 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¹⁾



● 認知症高齢者(65歳以上)の年齢別出現率²⁾



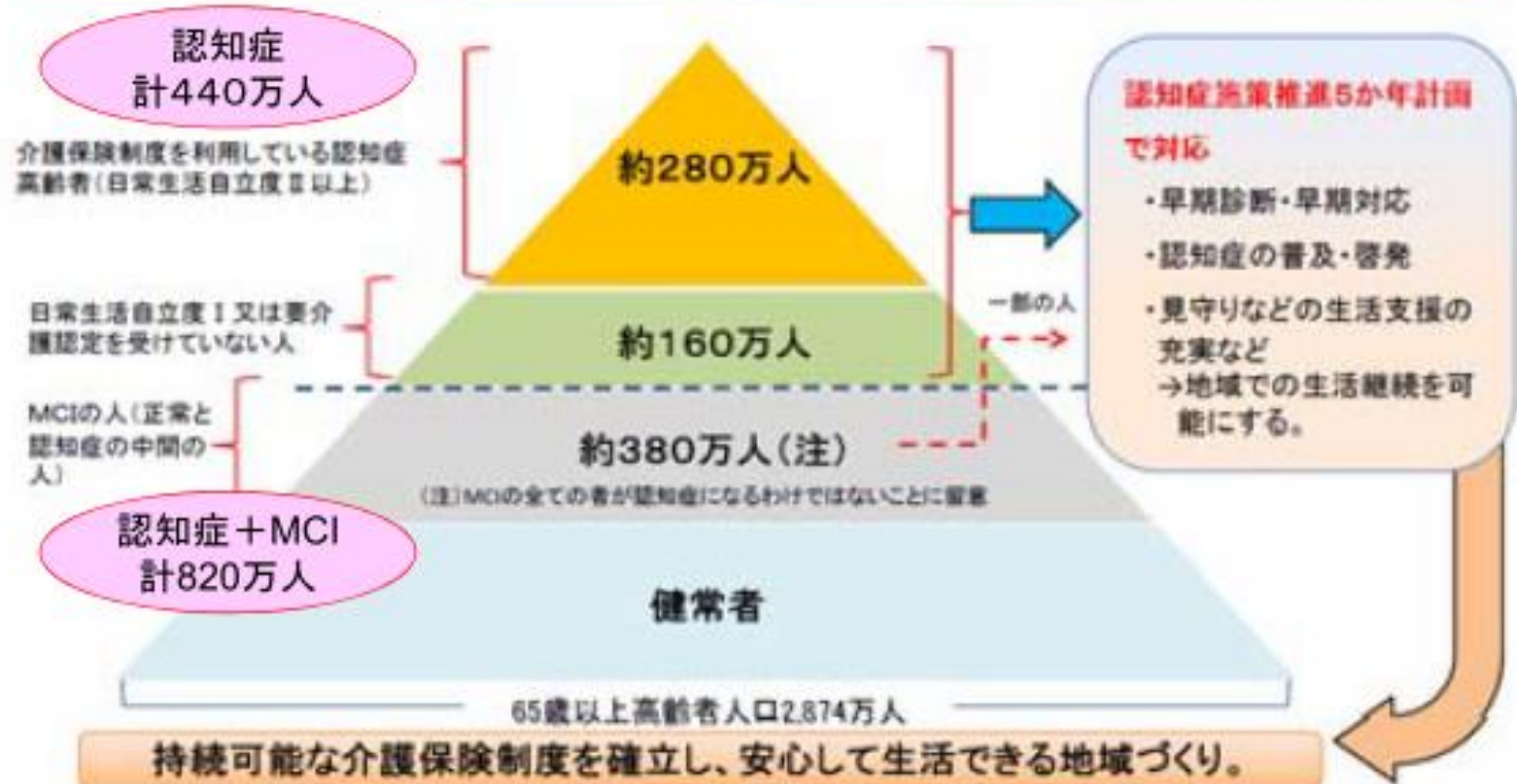
1)「老人保健福祉計画策定に当たっての痴呆老人の把握方法等について」平成4年2月老計第29号、老健14号

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

認知症高齢者の現状（平成22年）

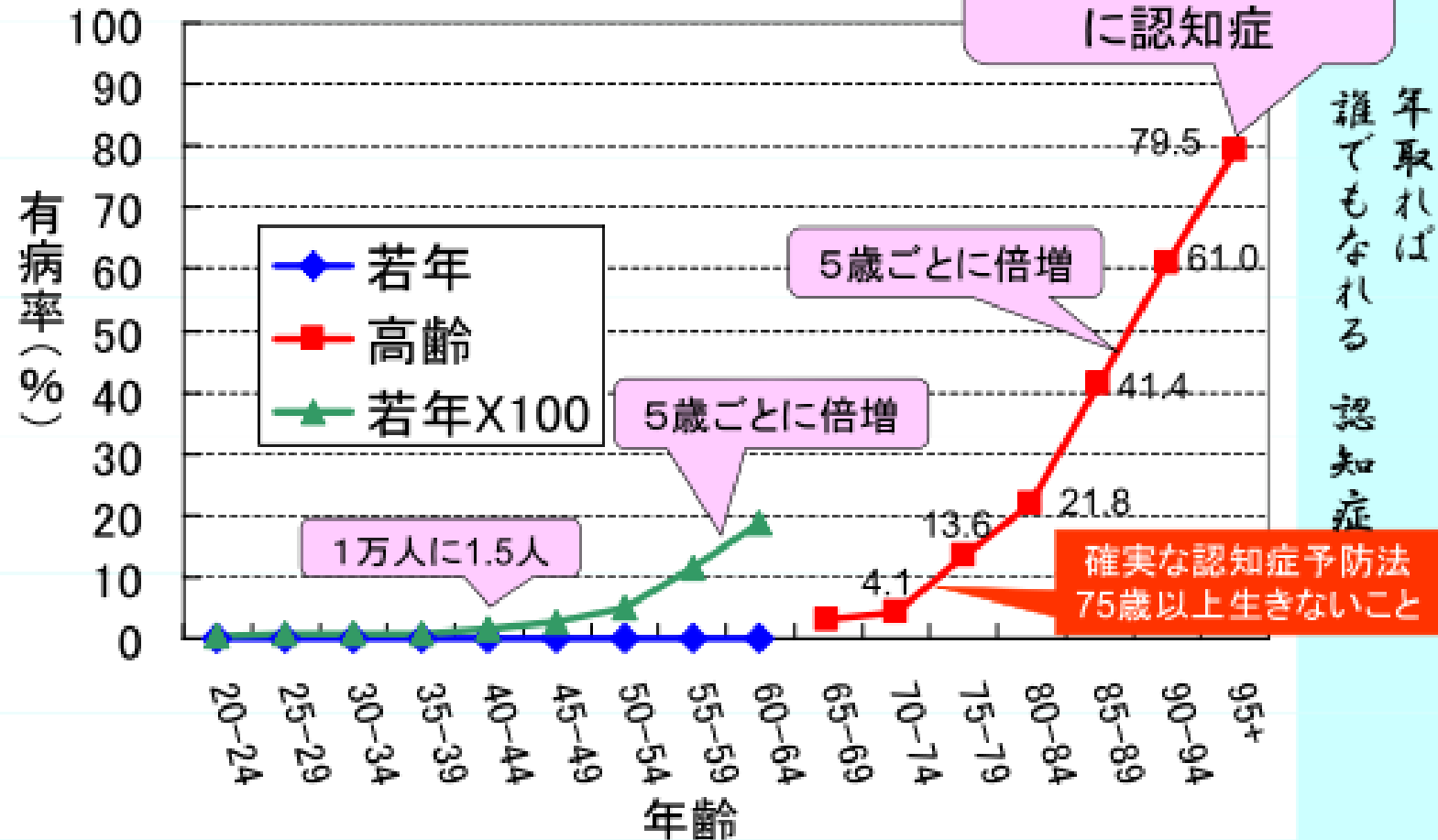
- 全国の85歳以上の高齢者について、認知症有病率推定値15%、認知症有病者数約439万人と推計（平成22年）。また、全国のMCI（正常でもない、認知症でもない（正常と認知症の中間）状態の者）の有病率推定値13%、MCI有病者数約380万人と推計（平成22年）。
- 介護保険制度を利用している認知症高齢者は約280万人（平成22年）。



出典：「都市部における認知症有病率と認知症の生活機能障害への対応」(H25報告)及び「認知症高齢者の日常生活自立度」Ⅲ以上の高齢者数について(H24報告)を引用

認知症の有病率(実態調査)

若年性認知症の実態調査:平成21年3月発表
 高齢者の認知症実態調査:平成25年6月発表



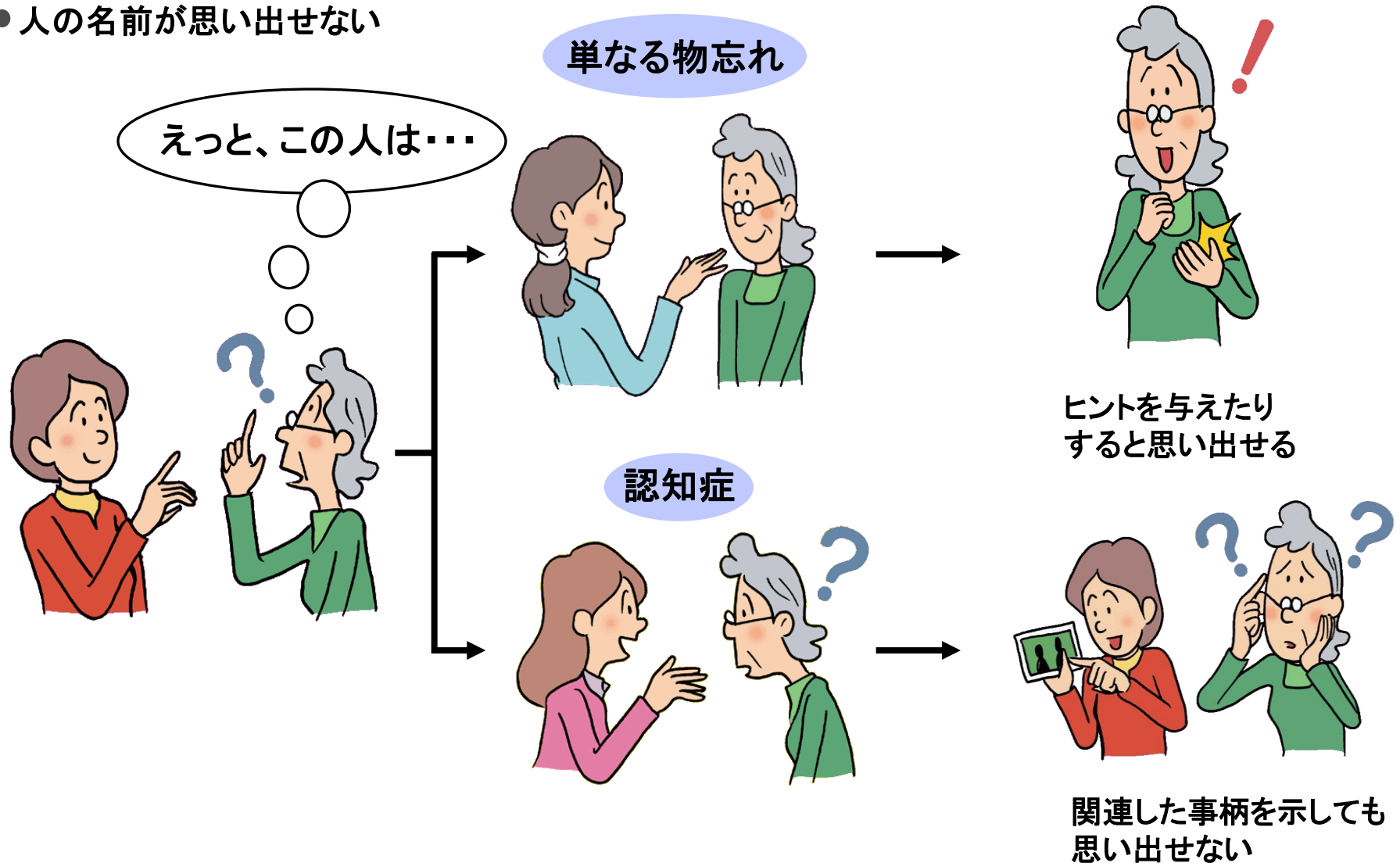
<http://www.orahoo.com/yamaguchi-h/>

山口晴保研究所Hpから抜粋

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



ヒントを与えたり
すると思い出せる

関連した事柄を示しても
思い出せない

診療内容



D:どうされましたか？

P1:最近物忘れが激しくなった気がします

D:何を忘れやすくなりましたか？

P1:名前を忘れやすくなりました。昨日のことが思い出せません

D:手足のまひなどありませんか？

P1:ありません。

D:それでは頭部MRI検査を一度念のために行いましょう

D:若干脳萎縮があります。血液の流れがわるいところがあります

D:物忘れテストをしてみましょう。

簡易長谷川式テスト(HDS-R)

→25点ありますが、認知の進行を予防するためアリセプト(3)を開始しましょう。1週間後にまたお越しください。(5)錠にして長年内服しましょう。

こういう診療を行っているパターンが多いのでは。この問題点は？
私も2年前まではこういう診療を行っていました。

■「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
- ヒントを与え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

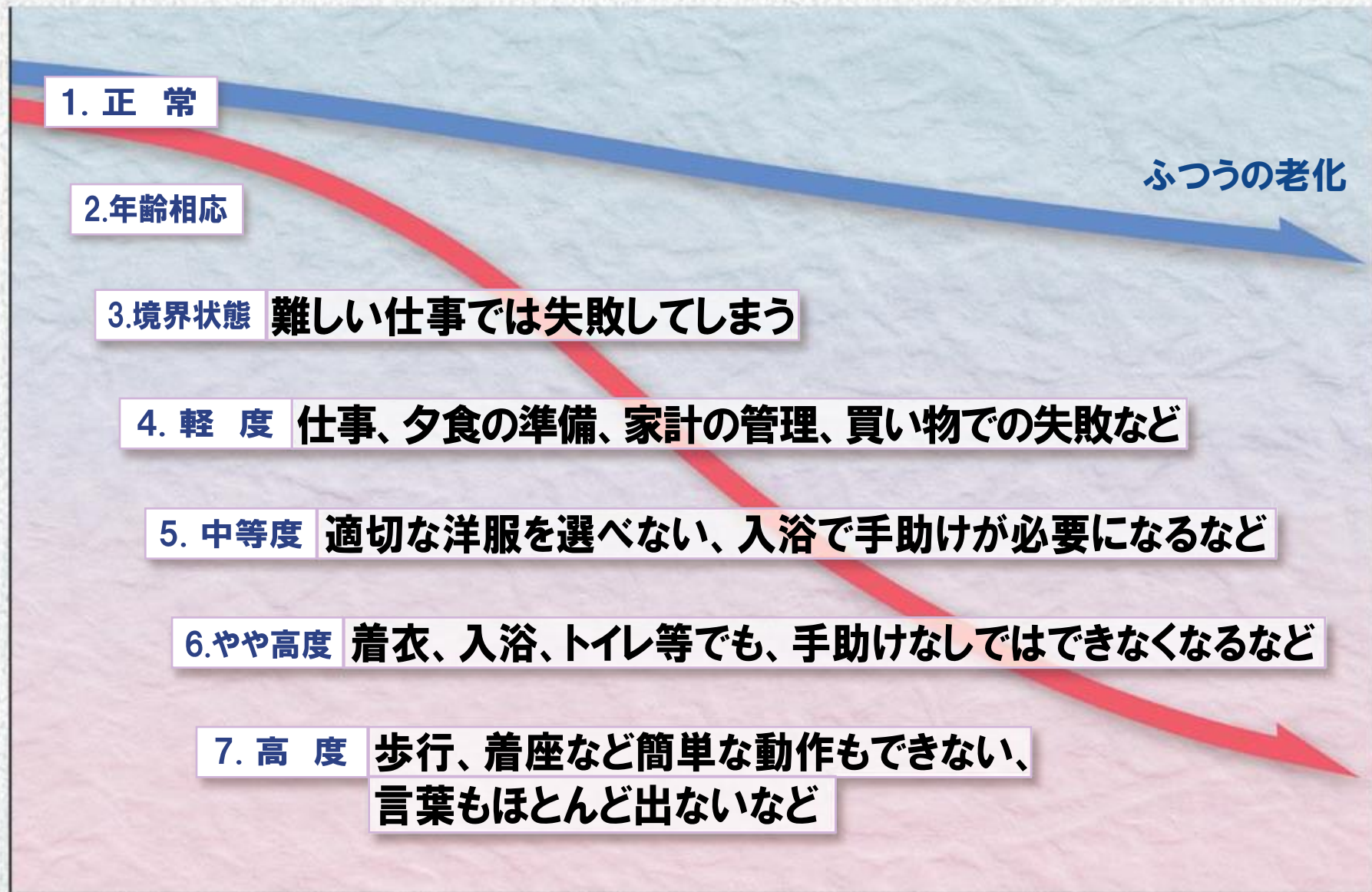
記憶の帯



抜け落ちる

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



D:どうされましたか？

P1:最近物忘れが激しくなった気がします

D:何を忘れやすくなりましたか？

P1:名前を忘れやすくなりました。昨日のことが思い出せません

D:手足のまひなどありませんか？

P1:ありません。

D:それでは頭部MRI検査を一度念のために行いましょう

D:若干脳萎縮があります。血液の流れがわるいところがあります

D:物忘れテストをしてみましょう。

簡易長谷川式テスト(HDS-R)

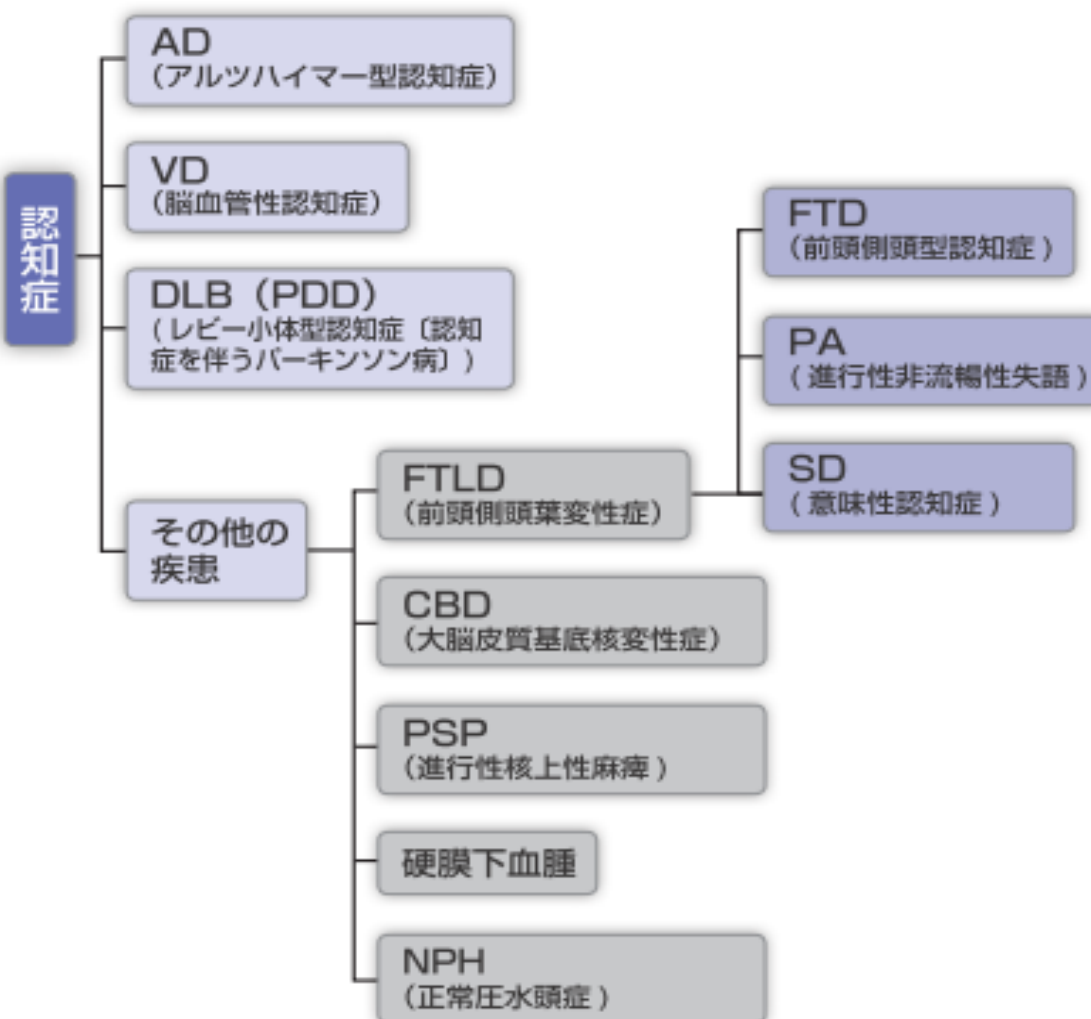
→25点ありますが、認知の進行を予防するため

アリセプト(3)を開始しましょう。1週間後にまたお越してください。(5)錠にして長年内服しましょう。

単なる老化！

認知症の問診・診断

症候学的に診断 … AD、VD、DLB (PDD)、その他疾患



非営利活動法人 地域認知症サポートブリッジ、BSAP 資料より

レビー小体型認知症（認知症の約2割）

リアルな幻視と幻視に基づく妄想
幻の同居人 誤認妄想（夫を別人）
パーキンソン症状
レム睡眠行動障害

前頭側頭型認知症（認知症の1割以下）

我慢できない、我が道を行く（マイルール）
周回（一定のルート）、時刻表的生活

アルツハイマー病（認知症の半数）

もの盗られ妄想：健忘が背景
記憶障害が主症状
陽気得多弁





病型鑑別の流れ、治療方針

精神病との鑑別

認知症

大うつ病

非定型うつ病

行うべきこと **4**

問診

HDS-R

血液検査

歯車様筋固縮

CDTテスト、バランス8

家族の求め

コミュニケーションシート

応急処置

抑制系薬剤

興奮系薬剤

ジェイゾロフト

治療抵抗性

抑制系副作用チェック

DBCシート

病型鑑別

臨床

DLB

FTLD

画像

頭部CT依頼

脳神経外科依頼

病型の確定

アルツハイマースコア

レビースコア

ピックスコア

FTLD検出セット

本格治療

中核症状薬

薬剤選定

AChE阻害薬

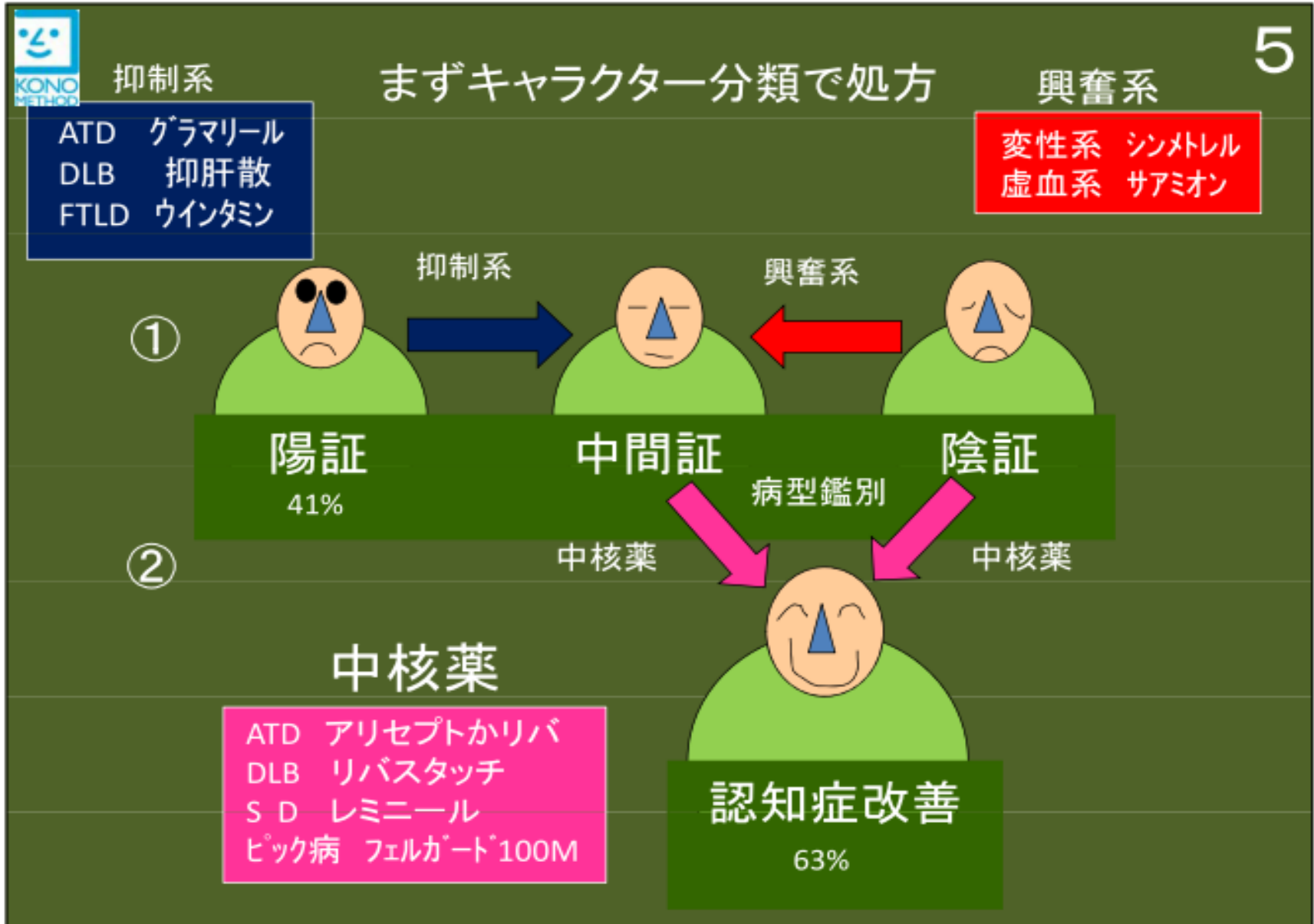
メモリー

フェルガード類

診断が大事！

http://www.forest-cl.jp/method_2013/kono_metod_2013.pdf

コウノメソッド2013から抜粋





実戦的処方のためのキャラクター分類

6

キャラクター
分類

陽 証

中間証

陰 証

初日の処方

グラマリール(G)

中核薬(中)

サアミオン(S)

臨床診断

ピック病

ATD

VD

LPC DLB

S D

コントミン

G 中

G S+中

抑肝散 中 ニコリン注射

中

最終手段

フェルガード類



抑制系



興奮系



覚醒系



中核薬

ATD ①ドネペジル ②リバスタッチ

VD ①レミニール ②リバスタッチ

DLB ①リバスタッチ ②レミニール

SD ①レミニール ②リバスタッチ

http://www.forest-cl.jp/method_2013/kono_metod_2013.pdf

コウノメソッド2013から抜粋

	ATD	DLB	VD	Pick病	SD
					
抑制系	グラマリール	抑肝散	グラマリール	ウインタミン	ウインタミン
興奮系	アリセプト	リバスタッチ	サアミオン	リバスタッチ	レミニール
サプリメント	Newフェルガード	フェルガード100M	NewフェルガードT	フェルガード100M	NewフェルガードT
覚醒系		シチコリン「日医工」1000mg		末期には有効	末期には有効
アリセプト副作用	下痢 易怒	歩行障害 妄想	易怒	激越 運動常同	易怒
発見のきっかけ	迷子 HDS-R	歩行障害	TIA発作	おちゃらける	急激進行しHDS-R3に低下
変容	 レビー化 アリセプトを減量し メネシットを開始		混合認知症化 レミニール開始	ピック化  興奮系を中止して ウインタミンを増やす	
その他	鑑別 SD-NFT AGD	誤嚥 タナトリル 半夏厚朴湯	再発予防 プレタール プロルベイン	鑑別 CBD FTD-MND	

http://www.forest-cl.jp/method_2013/kono_metod_2013.pdf

コウノメソッド2013から抜粋

介護者記入

認知症初期症状11質問票

記入日：	年	月	日
患者様お名前	ID		
記入者お名前	関係		
記入方法 家族等 ・ 家族等から聞き書き			

最近1か月の状態について、日々の生活の様子から判断して、あてはまるものに○を付けてください(ただし、原因が痛みなど身体にあるものは除きます)。

	同じことを何回も話したり、尋ねたりする
	出来事の前後関係がわからなくなった
	服装など身の回りに無頓着になった
	水道栓やドアを閉め忘れたり、後かたづけがきちんとできなくなった
	同時に二つの作業を行うと、一つを忘れる
	薬を管理してきちんと内服することができなくなった
	以前はてきぱきできた家事や作業に手間取るようになった
	計画を立てられなくなった
	複雑な話を理解できない
	興味が薄れ、意欲がなくなり、趣味活動などを止めてしまった
	前よりも怒りっぽくなったり、疑い深くなった
	認知症初期症状11質問票 合計項目数

次の2項目も、あてはまるものに○をつけてください。

	被害妄想(お金を取られる)がありますか
	幻視(ないものが見える)がありますか

本人記入

質問票

記入日：	年	月	日
お名前	ID:		
記入方法 ご本人記入 ・ 聞き書き			

最近ご自身の1か月の状態について、あてはまるものに○を付けてください。
(ただし、原因が痛みなど身体にあるものは除きます。)

	同じことを何回も話したり、尋ねたりする
	出来事の前後関係がわからなくなった
	服装など身の回りに無頓着になった
	水道栓やドアを閉め忘れたり、後かたづけがきちんとできなくなった
	同時に二つの作業を行うと、一つを忘れる
	薬を管理してきちんと内服することができなくなった
	以前はてきぱきできた家事や作業に手間取るようになった
	計画を立てられなくなった
	複雑な話を理解できない
	興味が薄れ、意欲がなくなり、趣味活動などを止めてしまった
	前よりも怒りっぽくなったり、疑い深くなった
	合計項目数

<http://www.orahoo.com/yamaguchi-h/>
山口晴保研究所Hpから抜粋

認知症初期症状11質問票 SED-11Q

家族が3項目以上チェックすれば認知症が強く疑われる

アルツハイマー病(AD)では本人のチェックが家族よりも少ない
うつでは本人のチェックが家族のチェックよりも多い

認知症病識11項目質問票SED-11Qp

Symptoms of early dementia-11 Questionnaire for patients

うつ		軽度AD		項 目
患者	介護者	患者	介護者	
☐			☐	同じことを何回も話したり、尋ねたりする
☐				出来事の前後関係がわからなくなった
			☐	服装など身の回りに無頓着になった
			☐	水道栓やドアを閉め忘れたり、後かたづけがきちんとできなくなった
☐		☐	☐	同時に二つの作業を行うと、一つを忘れる
			☐	薬を管理してきちんと内服することができなくなった
☐			☐	以前はてきぱきできた家事や作業に手間取るようになった
☐				計画を立てられなくなった
☐		☐	☐	複雑な話を理解できない
☐	☐			興味が薄れ、意欲がなくなり、趣味活動などを止めてしまった
				前よりも怒りっぽくなったり、疑い深くなった

Maki Y, : Dement Geriatr Cogn Disord Extra 3: 131-142, 2013 (DOI:10.1159/000350460)

用紙は山口晴保研究室のホームページからダウンロード可能

症状別による認知症簡易診断

第2回楽しい老後をめざす晴れの国勉強会 2014.3.7

記入者お名前

患者様との関係

患者様の状態について、日々の生活の様子から判断してあてはまるものに○を付けてください。

しっかりしていて、一人暮らしをするに、手助けはほぼ不要	
買い物に行けば、必要なものを必要なだけ買える	
バスや電車など公共交通機関を一人で使える	
認知障害が急に進んでいる	
被害妄想(お金を盗られる)がある	
最初の症状は物忘れだ	
物忘れが主な症状だ	
置き忘れやしまい忘れが目立つ	
日時がわからなくなった	
できないことに言い訳をする	
他人の前では取り繕う	
頭がはっきりしている時と、そうでない時の差が激しい	
幻視(ないものが見える)がある	
見えたものに対して、話しかける・追いつくなど反応する	
誰かが家の中に居るという妄想がある	
介護者など身近な人を別人と間違える、または言い張る	
小股で歩く	
睡眠中に大声や異常な行動をとる	
転倒や失神、立ちくらみがある	
便秘がある	
動作が緩慢になった	
悲観的である	

MCI

Derilium

AD

DLB &
PDD

やる気がない	
しゃべるのが遅く、言葉が不明瞭	
手足に麻痺がある	
飲み込みにくく、むせることがある	
感情がもろい	
思考が鈍く、返答が遅い	
最近嗜好の変化があり、甘いものが好きになった	
激高し、暴力に及ぶことがある	
同じ経路でぐるぐると歩きまわることがある	
幼児のように我慢できない	
些細なことで、いきなり怒り出す	
こだわりがある、または、まとめ買いをする	
決まった時間に決まったことをしないと気が済まない	
コロコロと気が変わりやすい	
店からものを持ち去る(万引き)などの反社会的行動がある	
じっとしていられない	
尿失禁がある	
ボーッとしている	
摺り足で歩く	
言葉が減った	
ものの名前が出ない	

VD

FTD

akathisia

NPH

Aphasia

山口晴保研究室版

山口キツネ・ハト模倣テスト（YFPIT）プロトコル

【検査方法】

1. 患者さんと相対して、座って下さい。
2. 指示は「私の手をよく見て同じ形を作して下さい」と一度だけ言います。
（了解が悪ければ繰り返しても良い）

3. 最初は影絵のキツネの形です。

4. 図Aの形を約**10秒間**提示します。

この間は**無言**で、「キツネ」や「よく見て」などと言ってはいけません。

心の中で10秒カウントし、模倣を評価します。

5. 次にキツネと同じ指示を繰り返して両手で作ったハト（図B）を10秒間提示します。両手掌が自分の方に向き、母指が組み合わさっています。この間無言で、模倣を評価します。

6. キツネ・ハトともに提示している10秒間の内に**模倣ができれば○、できなければ×**とします。
×の場合は、**エラーパターン**（裏面）を記録します。



図 A キツネ見本



図 B ハト見本

<http://www.orafoo.com/yamaguchi-h/>

山口晴保研究所Hpより抜粋

評価



図 D 手掌・手掌パターン



図 E 手掌・手背パターン

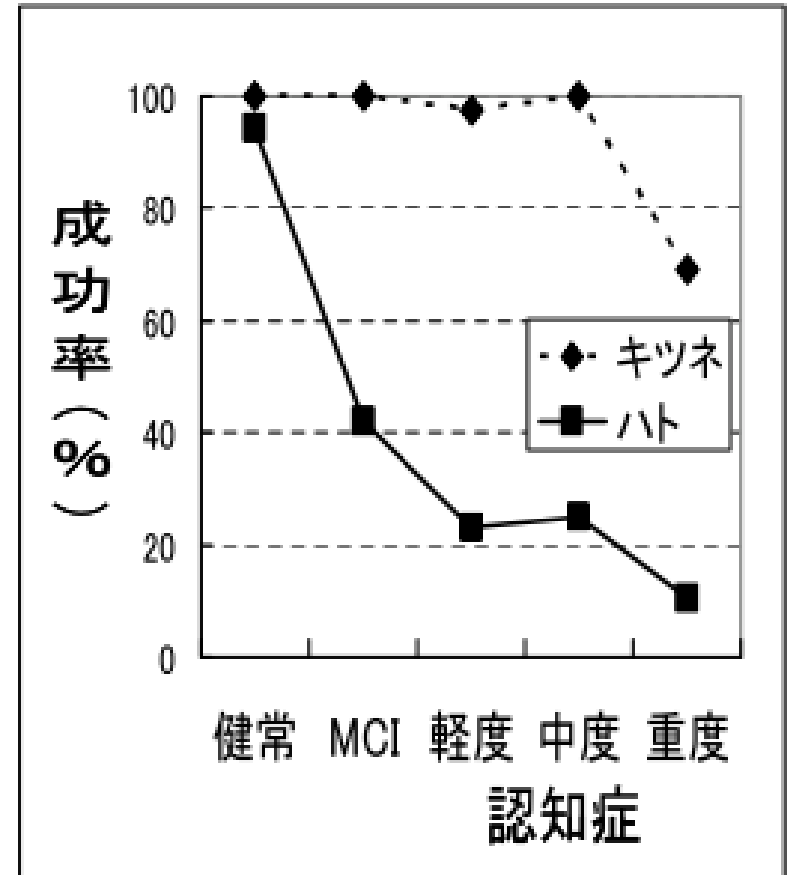


図 C 手掌・手背パターンですが、形が違うので×



図 F 把握パターン

DLBに多いパターン



<http://www.orahoo.com/yamaguchi-h/>
山口晴保研究所Hpより抜粋

症例

症例1: 85歳女性

病歴:

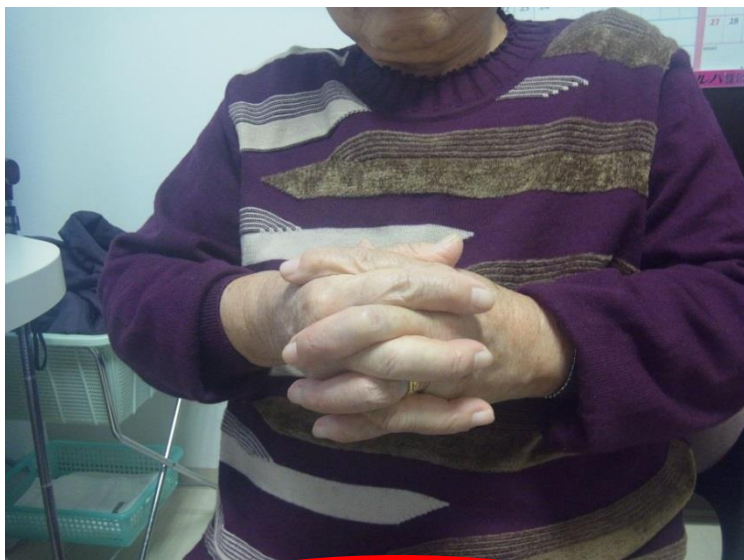
娘さんの同伴のもと車いすで来院。
認知症で市内の3件の病院へ行った。
→行けば行くほど薬が増え状態が悪くなる
最後K病院に受診したがメネシットを3錠に一気に増やされて
副作用がひどくなり薬を服用するのが怖くなった。
思い切って名古屋フォレストクリニックを受診し投薬を変更
された。
名古屋までの通院困難なため当院へ紹介受診となる。

河野先生の診断: 非常に難しい

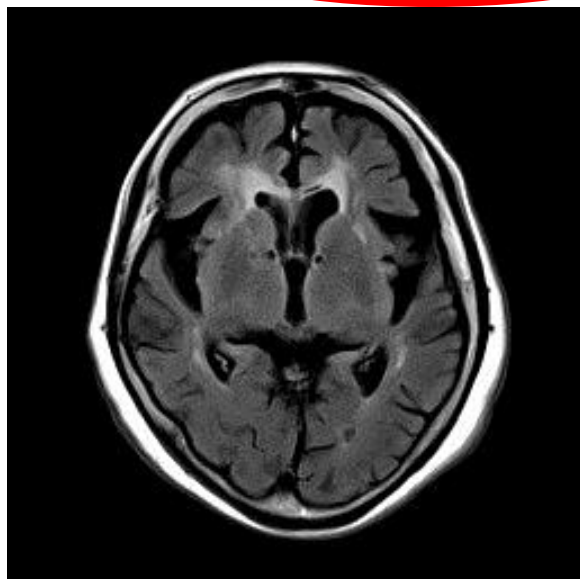
混合性認知症?: レビー小体型(DLB)+脳血管障害型認知症(VD)

症例1: 85歳女性 DLB+VD

第2回楽しい老後をめざす晴れの国勉強会 2014.3.7



キツネ〇、ハト×



中等度の脳萎縮
海馬の委縮 1+
ミッキーマウスの耳

1	お歳はいくつですか？（2年までの誤差は正解）		0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12
2	今日は何年の何月何日ですか？何曜日ですか？ （年月日、曜日が正解でそれぞれ1点ずつ）	年 月 日 曜日	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12
3	私たちがいまいるところはどこですか？ （自発的にできれば2点、5秒おいて家ですか？ 病院ですか？施設ですか？のなかから正しい選択をすれば1点）		0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12
4	これから言う3つの言葉を言ってみてください。あとで また聞きますのでよく覚えておいてください。 （以下の系列のいずれか1つで、採用した系列に〇印をつけておく） 1：a)桜 b)猫 c)電車 2：a)梅 b)犬 c)自動車 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12		0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12
5	100から7を順番に引いてください。（100-7は？ それからまた7を引くと？ それからまた7を引くと？と 質問する。最初の答えが不正解の場合、打ち切る）	(93) (86)	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12
6	私がこれから言う数字を逆から言ってく ださい。（6-8-2, 3-5-2-9を逆に言っても らう、3桁逆唱に失敗したら、打ち切る）	2-8-6 9-2-5-3	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12
7	先ほど覚えてもらった言葉をもう一度言ってください。 （自発的に回答があれば各2点、もし回答が無い場合以下のヒ ントを与え正解であれば1点） a)植物 b)動物 c)乗り物	a : 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 b : 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 c : 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12
8	これから5つの品物を見せます。それを隠しますので なにがあったか言ってください。 （時計、鍵、タバコ、ペン、硬貨など必ず相互に無関係なもの）		0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12
9	知っている野菜の名前をできるだけ 多く言ってください。（答えた野菜の 名前を右欄に記入する。途中で詰まり、 約10秒間まってもでない場合にはそ こで打ち切る） 0=5点、6=1点、 7=2点、8=3点、9=4点、10=5点	キャベツ 白菜 人参 玉ねぎ 大根 ほう レタス	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12

ための知的機能検査の手引き」（株）ワールドプランニングより一部改変

23 点/30点

症例1: 85歳女性 DLB+VD

河野先生の診断: 非常に難しい

混合性認知症?: レビー小体型(DLB)+脳血管障害型認知症(VD)

病歴: 娘さんの同伴のもと車いすで来院。認知症で市内の3件の病院へ行った。
→行けば行くほど薬が増え状態が悪くなる
最後K病院に受診したがメネシットを3錠に一気に増やされて副作用がひどくなり薬を服用するのが怖くなった。思い切って名古屋フォレストクリニックを受診し投薬を変更された。
名古屋までの通院困難なため当院へ紹介受診となる。

投薬

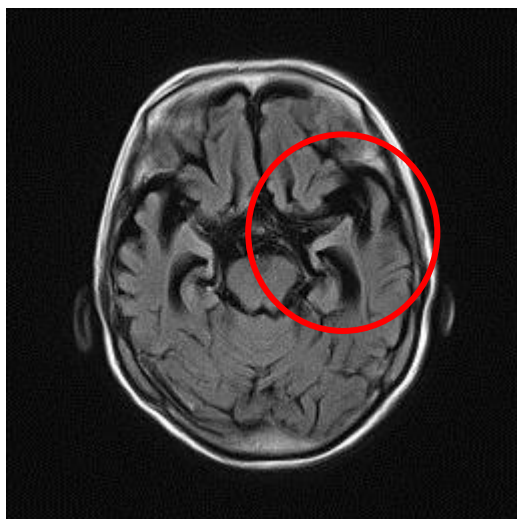
- 1) NewフェルガードLA 2包(開始)
 - 2) レミニール 12mgx2→12mgx1 現在8mgx2
 - 3) メネシット 300mg/日→150m/日
 - 4) ムコスタ3錠→プロマックD2錠(亜鉛補給、味覚障害の改善目的)
 - 5) ドグマチール1錠 現在中止→トレドミン2.5mg/日、ウインタミン(10%)0.08g
 - 6) サーミオン2錠、シンメトレル(50)2錠開始
- 現在ニコリンH1000mg: 週3回点滴

杖歩行で受信できるほど非常に元気になり、しっかり笑うようになり、娘さんも大変喜んでいる。

症例2: 76歳女性 重度の認知症(FTLD+SD)?



キツネ×、ハト×



話せない
足を動かして
→手を動かす
歩けない
意味性重度の
認知症?
画像上ピック?

1	お歳はいくつですか? (2年までの誤差は正解)		0 1 2
2	今日は何年の何月何日ですか? 何曜日ですか? (年月日, 曜日が正解でそれぞれ1点ずつ)	年 月 日 曜日	0 1 2 0 1 2 0 1 2 0 1 2
3	私たちがいまいるところはどこですか? (自発的にできれば2点, 5秒おいて家ですか? 病院ですか? 施設ですか? のなかから正しい選択をすれば1点)		0 1 2
4	これから言う3つの言葉を言ってみてください。あとで また聞きますのでよく覚えておいてください。 (以下の系列のいずれか1つで、採用した系列に○印をつけておく) 1: a) 桜 b) 猫 c) 電車 2: a) 梅 b) 犬 c) 自動車		0 1 2 0 1 2 0 1 2
5	100から7を順番に引いてください。(100-7は? それからまた7を引くと? それからまた7を引くと?と 質問する。最初の答えが不正解の場合、打ち切る)	(93) (86)	0 1 2 0 1 2
6	私がこれから言う数字を逆から言ってく ださい。(6-8-2, 3-5-2-9を逆に言っても らう、3桁逆唱に失敗したら、打ち切る)	2-8-6 9-2-5-3	0 1 2 0 1 2
7	先ほど覚えてもらった言葉をもう一度言ってみてください。 (自発的に回答があれば各2点、もし回答が無い場合以下のヒ ントを与え正解であれば1点) a) 植物 b) 動物 c) 乗り物	a: 0 1 2 b: 0 1 2 c: 0 1 2	0 1 2 0 1 2 0 1 2
8	これから5つの品物を見せます。それを隠しますので なにがあったか言ってください。 (時計、鍵、タバコ、ペン、硬貨など必ず相互に無関係なもの)		0 1 2 3 4 5
9	知っている野菜の名前をできるだけ 多く言ってください。(答えた野菜の 名前を右欄に記入する。途中で詰まり、 約10秒間まってもでない場合にはそ こで打ち切る) 0~5=0点、6=1点、 7=2点、8=3点、9=4点、10=5点		0 1 2 3 4 5

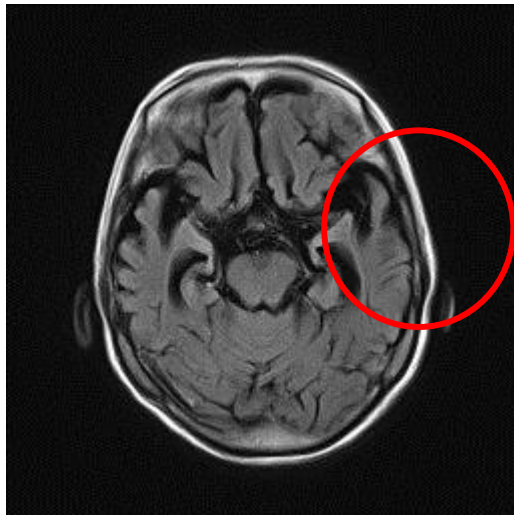
「高齢者のための知的機能検査の手引き」(株)ワールドプランニングより一部改変

0 点/30点

症例2: 76歳女性 重度の認知症(FTLD+SD)?



キツネ×、ハト×



話せない
足を動かせて
→手を動かす
歩けない
意味性重度の
認知症?
画像上ピック?

近医から処方されていたアリセプト、
プレドニン中止



リバスタッチ(4.5)、甘麦大爽湯、
ニコリンH1000mg投与開始



注射したその日に足が動き出した
少ししゃべれるようになった
家族が大喜び!



ニコリン注を週3回継続
問題点: はたして何のタイプの
認知症なのか?

症例3: 72歳女性: MCI?

第2回楽しい老後をめざす晴れの国勉強会 2014.3.7

息子(42歳)は以前からC型肝炎でフォロー万引きで逮捕歴あり⇒もしかすると息子はピック病かもしれない。娘はしっかりしている。

最近ご自身の1か月の状態について、あてはまるものに○を付けてください。
(ただし、原因が痛みなど身体にあるものは除きます。)

	同じことを何回も話したり、尋ねたりする
☒	出来事の前関係がわからなくなった
	服装など身の回りに無頓着になった
	水道栓やドアを閉め忘れたり、後かたづけがきちんとできなくなった
	同時に二つの作業を行うと、一つを忘れる
	薬を管理してきちんと内服することができなくなった
☒	以前はてきぱきできた家事や作業に手間取るようになった
	計画を立てられなくなった
	複雑な話を理解できない
	興味が薄れ、意欲がなくなり、趣味活動などを止めてしまった
	前よりも怒りっぽくなったり、疑い深くなった
	合計項目数

最近1か月の状態について、日々の生活の様子から判断して、あてはまるものに○を付けてください(ただし、原因が痛みなど身体にあるものは除きます)。

	同じことを何回も話したり、尋ねたりする
☒	出来事の前関係がわからなくなった
	服装など身の回りに無頓着になった
	水道栓やドアを閉め忘れたり、後かたづけがきちんとできなくなった
	同時に二つの作業を行うと、一つを忘れる
	薬を管理してきちんと内服することができなくなった
	以前はてきぱきできた家事や作業に手間取るようになった
	計画を立てられなくなった
☒	複雑な話を理解できない
	興味が薄れ、意欲がなくなり、趣味活動などを止めてしまった
	前よりも怒りっぽくなったり、疑い深くなった
	認知症初期症状11質問票 合計項目数

家族が気づいていない

次の2項目も、あてはまるものに○をつけてください。

	被害妄想(お金を取られる)がありますか
	幻視(ないものが見える)がありますか

症例3: 72歳女性: MCI?

第2回楽しい老後をめざす晴れの国勉強会 2014.3.7



キツネ○、ハト×

認知症かもともとのIQの低下
かどうか鑑別は？
とりあえずフェルガードLA、
アリセプト(3)1錠開始した。

1	お歳はいくつですか？（2年までの誤差は正解）		0 1 2										
2	今日は何年の何月何日ですか？何曜日ですか？ （年月日、曜日が正解でそれぞれ1点ずつ）	年 月 日 曜日	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9										
3	私たちがいまいるところはどこですか？ （自発的にできれば2点、5秒おいて家ですか？ 病院ですか？施設ですか？のなかから正しい選択をすれば1点）		0 1 2										
4	これから言う3つの言葉を言ってみてください。あとで また聞きますのでよく覚えておいてください。 （以下の系列のいずれか1つで、採用した系列に○印をつけておく） 1：a)桜 b)猫 c)電車 2：a)梅 b)犬 c)自動車 1 2 3 4 5 6 7 8 9		0 1 2 3 4 5 6 7 8 9										
5	100から7を順番に引いてください。（100-7は？ それからまた7を引くと？ それからまた7を引くと？と 質問する。最初の答えが不正解の場合、打ち切る）	(93) (86)	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9										
6	私がこれから言う数字を逆から言ってく ださい。（6-8-2, 3-5-2-9を逆に言っても らう、3桁逆唱に失敗したら、打ち切る）	2-8-6 9-2-5-3	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9										
7	先ほど覚えてもらった言葉をもう一度言ってみてください。 （自発的に回答があれば各2点、もし回答が無い場合以下のヒ ントを与え正解であれば1点） a)植物 b)動物 c)乗り物		a : 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 b : 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 c : 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9										
8	これから5つの品物を見せます。それを隠しますので なにがあったか言ってください。 （時計、鍵、タバコ、ペン、硬貨など必ず相互に無関係なもの）		0 1 2 3 4 5 6 7 8 9										
9	知っている野菜の名前をできるだけ 多く言ってください。（答えた野菜の 名前を右欄に記入する。途中で詰まり、 約10秒間まってもでない場合にはそ こで打ち切る） 0=5点、6=1点、 7=2点、8=3点、9=4点、10=5点	<table><tr><td>人参</td><td>ピーマン</td></tr><tr><td>ほうれん草</td><td>キャベツ</td></tr><tr><td>アスパラ</td><td>ニラ</td></tr><tr><td>アスパラ</td><td>ピーマン</td></tr><tr><td>ピーマン</td><td>ピーマン</td></tr></table>	人参	ピーマン	ほうれん草	キャベツ	アスパラ	ニラ	アスパラ	ピーマン	ピーマン	ピーマン	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9
人参	ピーマン												
ほうれん草	キャベツ												
アスパラ	ニラ												
アスパラ	ピーマン												
ピーマン	ピーマン												

「高齢者のための知的機能検査の手引き」（株）ワールドプランニングより一部改変

24点/30点

症例4 79歳女性 DLB+FTLD混合型？治療困難例



頭頂・側頭葉委縮あり

H19年から物忘れが激しくなった
H21年から精神病院に通院開始
H23年ごろから行動化が激しくなり警察に保護され精神病院に入院

H23年9月にその後現在のグループホームに入所
処方

アリセプト(5) 1錠、デパケンR(100) 2錠、セロクエル(25) 2錠、グッドミン(0.25) 1錠、リスパダール(傾眠傾向のため中止)

その後状態落ち着き、生活持続されていました。

H24年7月から感染症に罹患し、それが引き金で尿失禁などの周辺症状悪化→抑肝散を追加、8月からメモリー開始

H25.2月、メモリー20mgに増量し2か月目で興奮傾向出現。グラマリール開始、やや興奮は収まるも今度は傾眠傾向のためグラマリール1錠へ減量。デパケン、グラマリール中止。→デパケン中止後身体が左傾斜+→メモリー中止へ→左傾斜変わらず、アリセプト1/2錠へ
10月傾斜が変わらずリバスタッチ(4.5)、メネシット300mg開始→若干傾き改善

現在ニコリン1000mgの点滴を週3回継続している

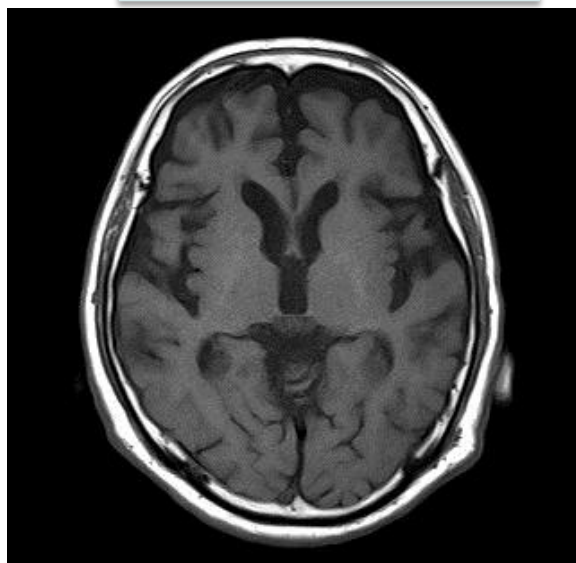
症例5 87歳:男性 DLB+PDDの重度認知症

国勉強会 2014.3.7



最近動作が緩慢、易怒症状あり
家族が認知症状の進行を示唆

キツネ×、ハト×



両側大脳半球の広範囲な
萎縮あり、虚血性変化+

H25.7月 歩行困難の精査加療目的にて岡山大学病院
脳神経外科に紹介。筋固縮(-)・wide-based gait(+)
・すくみ(-)・跛行(-)、HDS-R15/30、腰椎脊柱管狭窄+
MIBG心筋シンチ正常→パーキンソン症候群+

処方:

メネシット(100)4.5錠、ニセルゴリン(5:オパルモン)
アンプラーグ(100)3錠、アリセプトD(5)0.5錠
メマリー(10)1錠 etc.

注射:

生食100ml+ニコリン1000mg/日 週3回開始したところ

まとめ



物忘れの診察に来ました！



問診：家庭環境などを詳細に聞く



脳疾患か？精神病か？認知症？かを即座に鑑別



キツネ・ハト模倣テスト、SED-11Qを実施し認知症タイプを予想する
可能ならHDS-Rを実施（医師あるいは看護師）



重大な基礎疾患を見逃さないためにも頭部画像検査（MRI）は必須



認知症のタイプをある程度予測できたら、コウノメソッドに従って
中核症状を抑える薬を少量から開始、アリセプトを安易に処方X



金銭的に可能ならばフェルガードはできるだけ導入していく
介護申請を行い介護ケアを早急に検討する。