

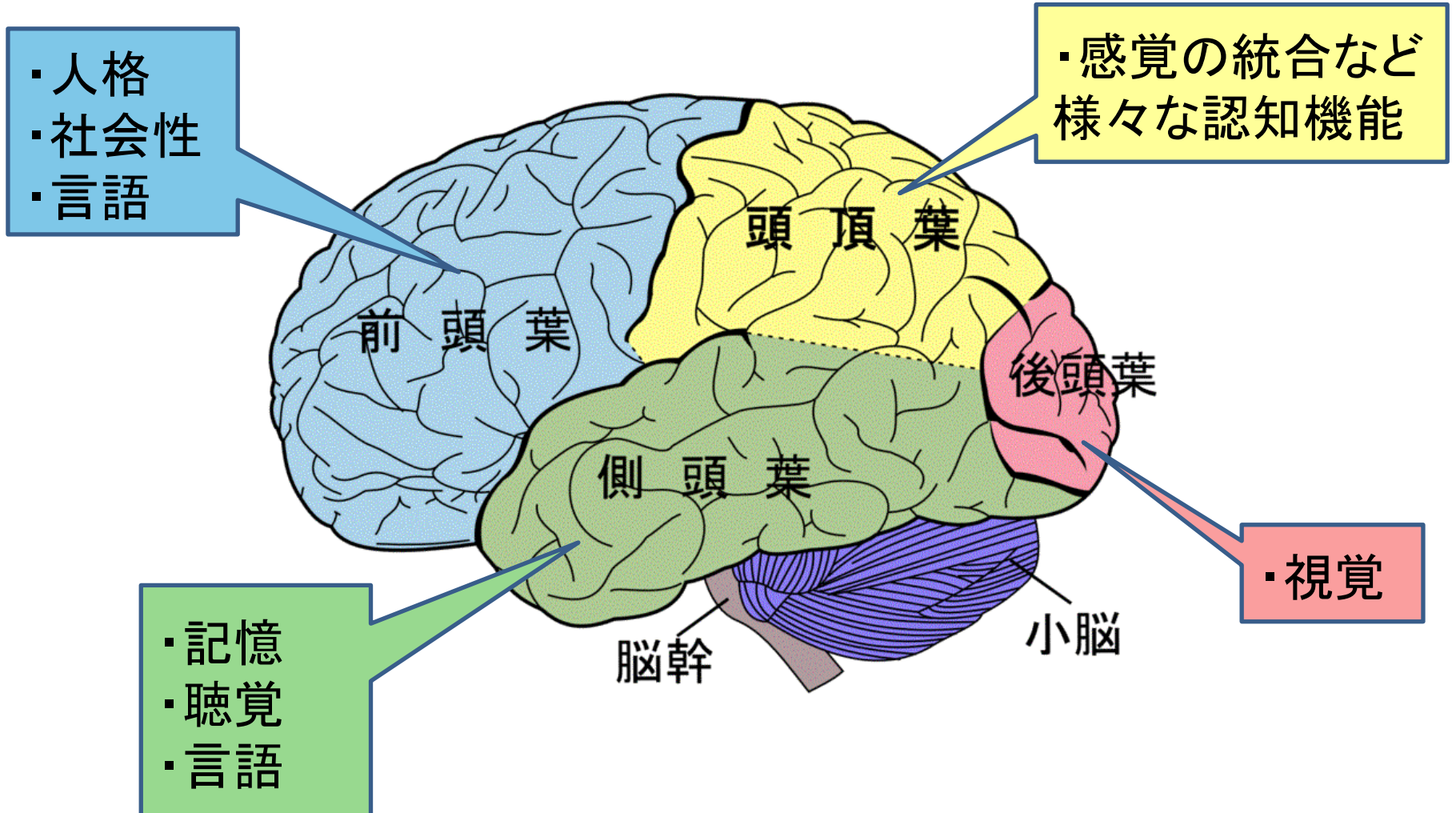
平成27年度在宅医療・介護連携拠点事業
第1回認知症ケア研修会

公益財団法人筑波メディカルセンター
老人看護専門看護師
田中 久美

本日の内容

- 4大認知症の特徴
- 認知症の方が持つ心理的な問題
- 認知症のケアポイント
- 認知症の方とその家族
- 事例から考える認知症ケア

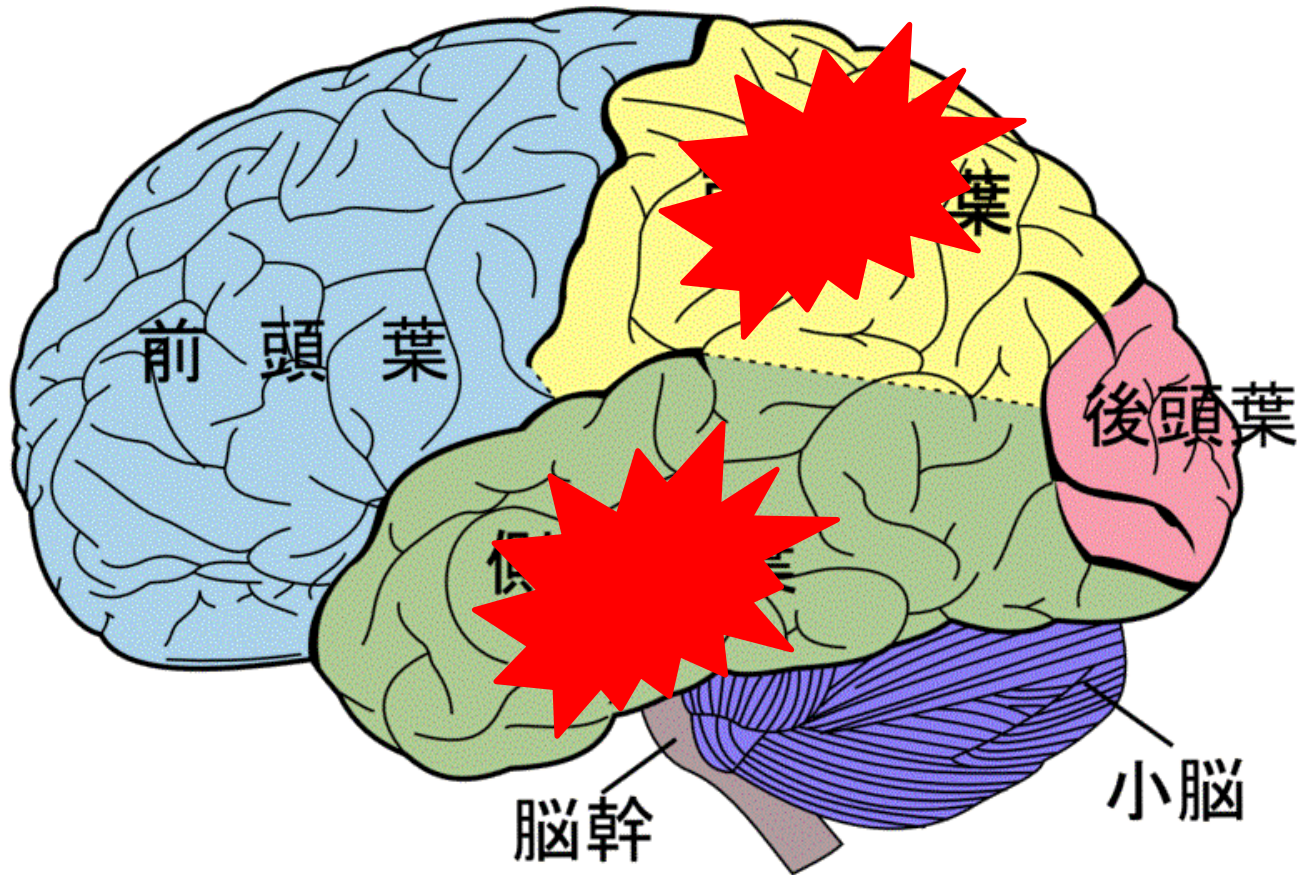
脳の主な機能



MCI(軽度認知障害)

- 正常な老化から認知症に移行するステージを軽度認知障害(mild cognitive impairment: MCI)と呼ばれる.
- MCIの時期では年齢に対する記憶力が低下し、自らの物忘れを自覚するが、全般的な認知機能は正常であり、日常生活には支障がでない.

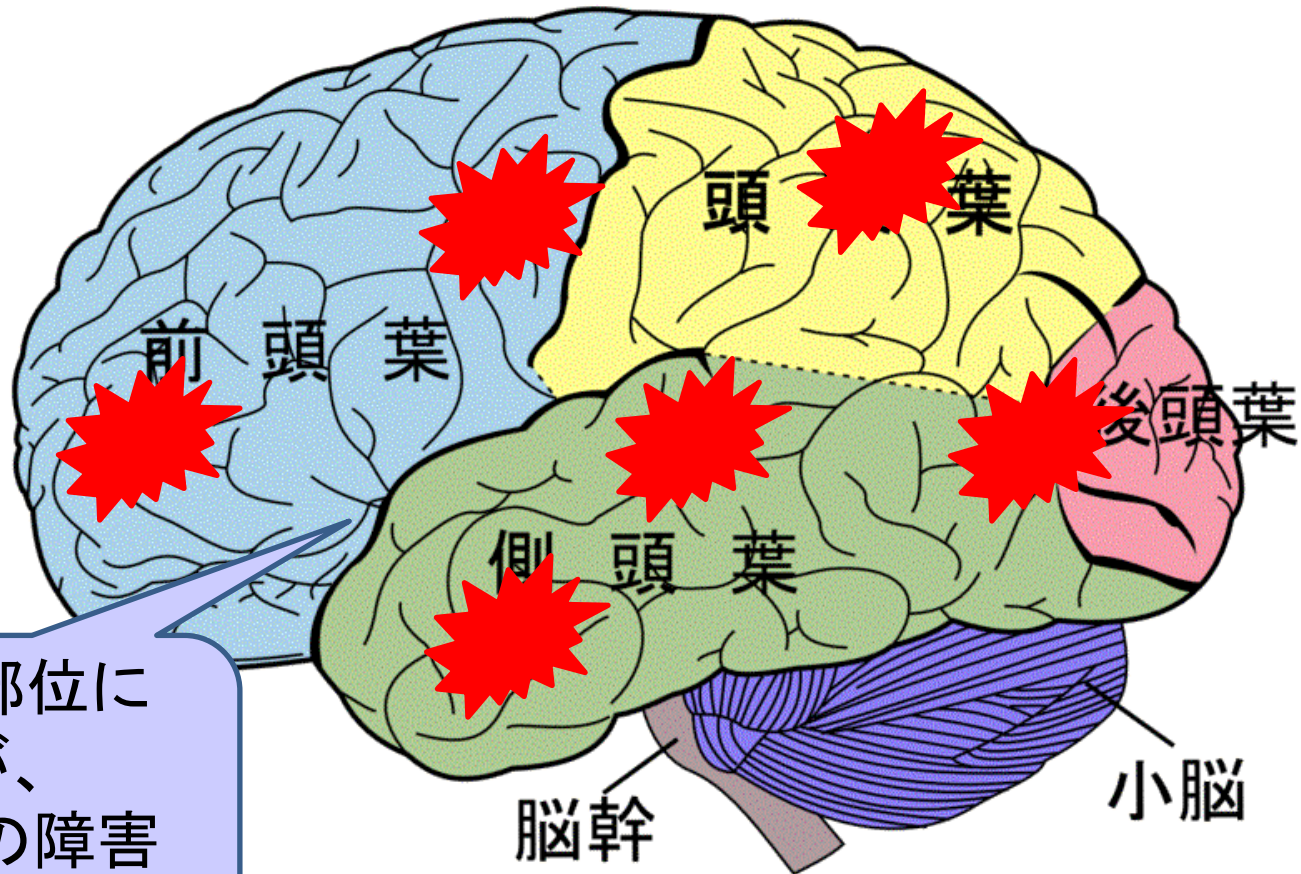
アルツハイマー型認知症



アルツハイマー型認知症

- 全認知症の半分以上をしめる代表的な疾患
- 70歳以降の女性に多い
- 初期は記憶障害だけを認める。
- 生活面では、「言葉が出てこない」、「やる気がない」、あるいは慎重さや注意不足が現れる。次の時期には記憶障害は明らかになる。
- 他人の言う事を理解するのが難しくなり、この時期を特徴付けるのはいわゆる行動異常・精神症状で、妄想、焦燥、不穏、うつなどの症状がみられる。さらに重度になると、運動機能にも支障をきたし失禁等が現れる。

脳血管性認知症

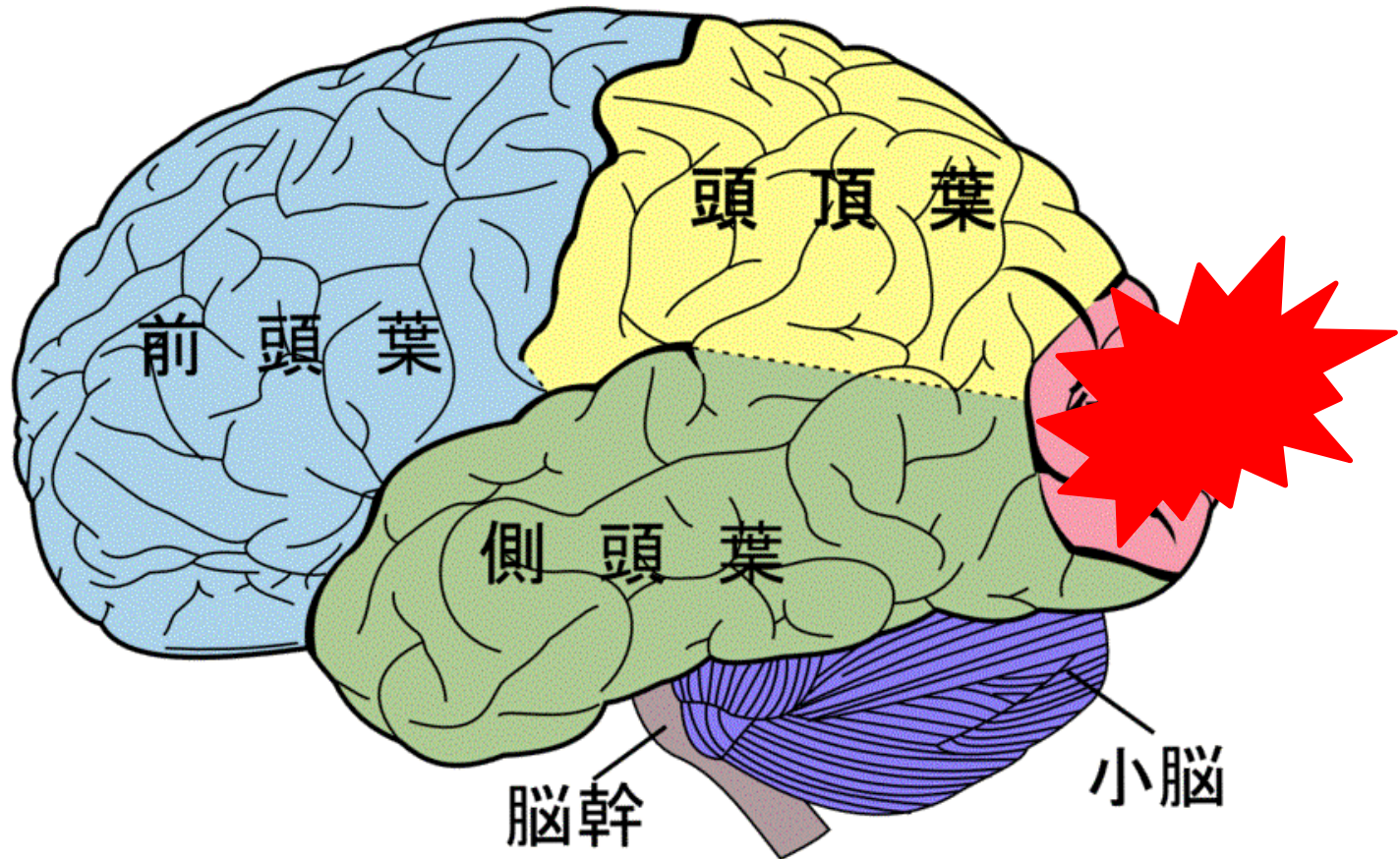


様々な部位に
起こるが、
前頭葉の障害
が多い

脳血管性認知症

- 脳梗塞などの脳血管障害が原因となって起こる.
- 血管性認知症は、脳血管障害を起こすたびに進行し、初期は物忘れを自覚している.
- 60代の男性で発症することが多い.
- 障害を受けている場所と受けていない場所が混在するため、症状にむらがある.

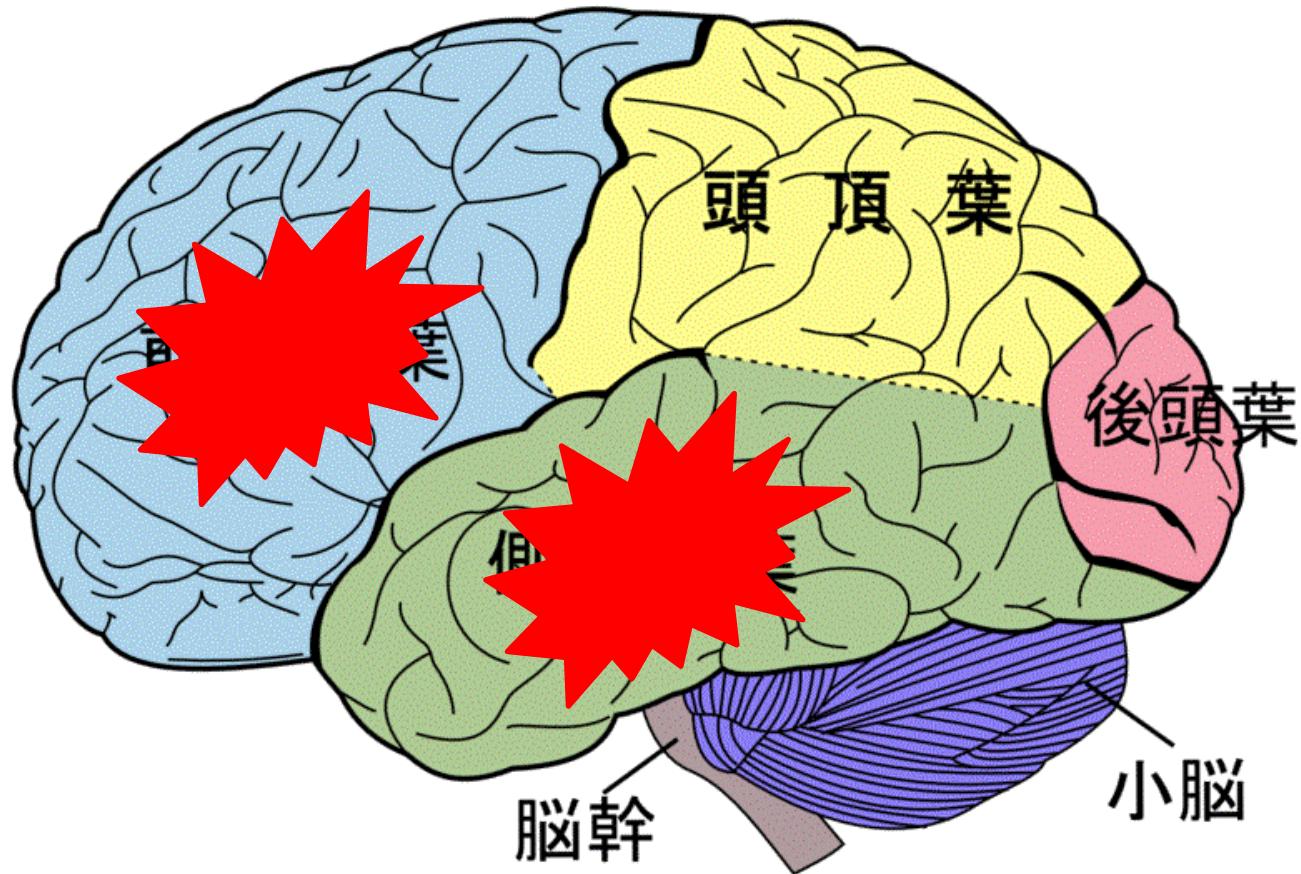
レビー小体型認知症



レビー小体型認知症

- レビー小体という異常たんぱく質が大脳皮質にまで広がって起こる認知症
- 高齢者に多いが、40歳前後でも起こる可能性がある。
- 初期にはむしろ記憶よりも注意の障害が目立つ。
- 経過と共に幻視や錯乱状態を呈したり、方向感覚の悪さもみられたりする。レム睡眠行動障害により、日中の眠気と寝ぼけや寝語などの睡眠異常がひどいこともある。
- 日常生活においては、パーキンソン症状のために体がこわばって動作が遅くなるなどの症状がある。

前頭側頭型認知症



前頭側頭型認知症

- 前頭側頭に病変があって大脳が委縮する
- 初老期(40～60歳)で発症することが多い
- 代表的な疾患は、ピック病.
- 特徴的な症状

早期に人格変化(脱抑制、感情鈍麻、自発性低下等)、常同行動がみられる

さらに身体機能の低下が明らかになり、コミュニケーション能力を失い重度の認知症状態になる.

認知症の方が持つ心理的な問題

- 症状が進んでも残る感情機能
- もの忘れを実感したときの心理
- 常に「不安感」にさいなまれる
- 感情が変化しやすい理由
- 喪失感から生まれる被害意識

認知症ケアのポイント

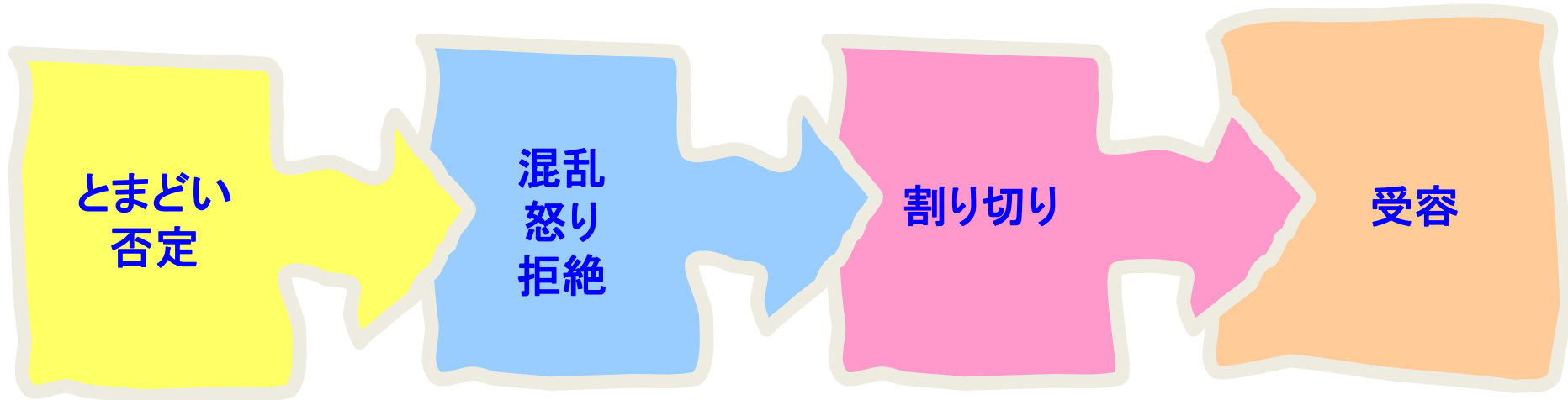
- 身体的につらい・不快と感じる症状コントロール
- 社会性を維持する関わり方をする
- アセスメントに沿って認知症の方を理解する
- 単純な生活環境を提供する
- 家族への配慮を忘れない

認知症の方とその家族

認知症になった方の背景にも、
これまでに至る経過があります。
家族といっても、家族歴は様々
です。



認知症の方を家族が受け入れる過程



本当に誰もが、この過程で「受容」ってできるのかな？

?



相談内容①

家で介護しているが、どうしても落ち着かない。
ひどいことを言われるし、常に怒っている。
へビが見えるとか、いないものが見えているみたい。
もう、「死んでも良い。」とおもっている。
と妻が涙を流している。



このような状況の場合、
あなたはどのような情報をとりますか？
そして、どのような行動をとりますか？



相談内容②

普段は、デイサービスに通い、他の利用者さんとも仲良く過ごしていた。積極的に、手芸など参加していたのに…。

尿路感染で体調を崩してから、外へ出るのを嫌がるようになり、最近では、声をかけないと朝も起きなくなった。疲れたと言って布団から出ようとしなない。



このような状況の場合、
あなたはどのような情報をとりますか？
そして、どのような行動をとりますか？

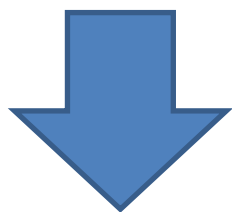


高齢者の尊厳の保持

尊厳あるケア

- 認知症の方のケア時は倫理的態度を理解する
- いかなる状態の高齢者であっても意思を持つ存在であることを理解する
- 高齢者との関係性を築くために注意すべきことを理解する

患者の尊厳の保持



- ・惨めな思いをしていない
- ・苦しい思いをしていない
- ・大切にしてもらえている

ケアをする人って…

- ケアをする人は、健康に何らかの問題のある人に対して、以下のことを行う職業人

♪ 回復を目指す

♪ 現在の機能を保つ

♪ 上のいずれもできない場合には、最期までそばで寄り添う

♪ それとも…害を与える？

それでは・・・

- 害を与えるって・・・？

日頃、自分が行っているケアの中に害を与えていることはない？それともある？

あると思ったとしたら、どんなこと・・・？

今までのところで・・・

- 日頃の自分の意識・無意識を考えてみよう

触れる際の自分の意識は・・・。

触れられている相手の意識は・・・。

意識することがあるとしたならば？

人と接する時の基本の柱

- 4つの基本の柱

♪ 見る

♪ 話す

♪ 触れる

♪ 立つ

* 人間関係を確立する柱

リアリティオリエンテーションとは

■見当識障害(けんとうしきしょうがい)を解消するための訓練

- ・今は、何月何日なのか、季節はいつなのか
- ・今いる場所はどこなのか
- ・話をしているのは誰なのか

等を判らないことを補い、現実認識を深めることを目的とします

認知症の方に対して…

自分自身の姿勢を振り返ってみる

● 尊重する

認知症の人の言葉を聞き、うなずき、相づちを打つ

● 馬鹿にしない

認知症の人を軽蔑しない

● 関心を持つ

認知症の人の言動に関心を持つ

● 簡単なことと思っても、意外とできないことが多い。

家族と医療者が協力して、
安心出来る環境づくりを
めざしましょう。

