



※茨木市の市の花はバラです。

茨木市と藍野病院は、現在、認知症施策総合推進事業を進めています。この事業を親しみやすいものにするために、まずシンボルマークを作ろうと、行政や藍野病院のスタッフで検討しました。話し合った結果、「連携」をテーマに

するがいいのでは、といふことになりました。

認知症の人や介護者を、介護スタッフや一般医療スタッフ、専門医療スタッフがみんなで連携して支えるイメージで色々試行錯誤し、左記のようなシンボルに決定しました。

みなさんも今後手にすることがあるかもしれません、

はつらつパスポート（みんなで連携編）や、今後のオレンジ新聞においても、この色分けが生かされていますので、頭の隅に留めておいていただけたらと思います。

認知症サポーターとは、何か特別なことをする人ではありません。認知症を正しく理解し、偏見を持たず、認知症の人や家族を暖かく見守る応援者として、自分のできる範囲で活動します。自分自身の問題と認識し、友人や家族に学んだ知識を伝えること、認知症の人やその家族の気持ちを理解しようと努めることもサポーターの活

動です。
厚生労働省が推進する「認知症サポートキャラバン」は、認知症について正しく理解し、認知症の人やその家族を見守り、支援する「認知症サポート」を養成し、認知症になつても安心して暮らせるまちを市民の手によって作っていくことを目指しています。



茨木市 認知症施策総合推進事業 シンボルマークの意味

認知症サポーター キャラバンとは



平成26年3月発行
発行元：茨木市
保健医療課
TEL 625-6685

認知症サポーター養成講座を
お考えの際は、
茨木市保健医療センターを通じ
依頼してください。

茨木市保健医療センター
072-625-6685



藍野病院
老年心身医療センター
副センター長 園田 薫



認知症とは
認知症とは、何らかの原因で脳の働きが持続的に低下して、日常生活に支障が起こる程度にまでなった状態で、その原因の6～7割をアルツハイマー型認知症が占めています。アルツハイマー型認知症は加齢とともに増加する病気であり、脳が健常な方に比べて速いスピードで萎縮していく脳の働きが落ちることで、①もの忘れ（認知機能の低下）や、②これまで出来ていたことが出来なくな

1. 認知症とは

約462万人に上ることが分かりました。これは65歳以上の4人に1人が認知症との“予備軍”となる計算で、認知症患者に対する対応が早急に必要となることが明らかになりました。

2. みんながかかりたくない認知症のイメージ

認知症は高齢者になつてかかりたくない疾患と考えられています。

認知症結果では、「最もなりたくない疾患」は認知症が57.0%と最多で、次いで癌、脳卒中という順でした。一般的に認知症の持たれているイメージは記憶障害が起り、判断能力が低下してしまう病気であるというイメージは決して間違いではありません。その結果、他の家族に迷惑をかけるのではないのか？いわゆる“そのヒトらしさ”が失われていくことなどが皆さんのかかりたくない疾患と考えられるゆえんと思われます。確かに認知症の進行とともに判断能力は徐々に低下していきます。しかし、認知症の人は決して何も分からぬわけではありません。物忘れはあるものの、情緒・感情面ではとっても豊かです。したがって認知症だからすべてがわからなくなるというのは間違ったイメージでそのケアについては慎重に行けば、たとえ認知症があったとしても十分“そのヒトらしさ”生活を送ることが可能と考えられます。



3. アルツハイマー型認知症とは

脳卒中や認知症の大きな原因になる疾患として、高血圧、糖尿病、脂質異常症、肥満を含む生活習慣病が関係していることが疫学調査で明らかになってきています。特に糖代謝異常や高血圧患者だと動脈硬化が進行しやすくビン

平成25年11月30日(土) 市民公開講座 はつらつ長寿をめざして

スワンガード型認知症や多発性ラクナ梗塞と呼ばれる小さな脳梗塞が集積して認知機能の低下をきたすことが多く見られます。私たちも以前の研究でCAVと呼ばれる動脈硬化の検査の数値が高い高齢者では低いヒトに比べて4年間で1.66倍も認知機能が低下しやすいことを明らかにしました（図1）。生

活習慣病に伴う認知症の特徴は神経心理学的には、記名力低下は軽度で注意、集中力、遂行機能の低下を認め、またアルツハイマー病と異なり球麻痺症状や腱反射の左右差、歩行障害、排尿障害などの神経症状を早期から認める点や、階段状の経過を繰り返すことも特徴的です。

3. 認知症の原因って？
脳卒中や認知症の大きな原因になる疾患として、高血圧、糖尿病、脂質異常症、肥満を含む生活習慣病が関係していることが疫学調査で明らかになってきています。特に糖代謝異常や高血圧患者だと動脈硬化が進行しやすくビン

スワンガード型認知症や多発性ラクナ梗塞と呼ばれる小さな脳梗塞が集積して認知機能の低下をきたすことが多く見られます。私たちも以前の研究でCAVと呼ばれる動脈硬化の検査の数値が高い高齢者では低いヒトに比べて4年間で1.66倍も認知機能が低下しやすいことを明らかにしました（図1）。生

活習慣病に伴う認知症の特徴は神経心理学的には、記名力低下は軽度で注意、集中力、遂行機能の低下を認め、またアルツハイマー病と異なり球麻痺症状や腱反射の左右差、歩行障害、排尿障害などの神経症状を早期から認める点や、階段状の経過を繰り返すことも特徴的です。

4. 認知症って防げるの？
生活習慣病に伴う認知症においては、生活習慣に介入することにより認知機能が改善することが報告されています。私たちは以前75歳以上の糖尿病のある高齢患者さんと糖尿病のない75歳以上の高齢者の認知機能検査の比較を行つたところ、糖尿病患者さんにおいて低下していることを見出しました。そこでこの患者さんたちに週に2～3回の運動介入と栄養指導を含めた生活介入を2年間行ったところ、2年後には低下していた認知機能が糖尿病のない高齢者と同等程度に改善させることを明らかに致しました。すなわち、適正な生活習慣の維持は生活習慣病に伴う認知機能低下に好ましい影響を与えることが推測されます。また一部の糖尿病の薬剤が高インスリン血症の改善や直接中枢に働きかけてアルツハイマー型認知症の発症予防に有用である可能性が報告されており今後の解明がまたれるところです。

3. 認知症の原因って？
脳卒中や認知症の大きな原因になる疾患として、高血圧、糖尿病、脂質異常症、肥満を含む生活習慣病が関係していることが疫学調査で明らかになってきています。特に糖代謝異常や高血圧患者だと動脈硬化が進行しやすくビン

スワンガード型認知症や多発性ラクナ梗塞と呼ばれる小さな脳梗塞が集積して認知機能の低下をきたすことが多く見られます。私たちも以前の研究でCAVと呼ばれる動脈硬化の検査の数値が高い高齢者では低いヒトに比べて4年間で1.66倍も認知機能が低下しやすいことを明らかにしました（図1）。生

活習慣病に伴う認知症の特徴は神経心理学的には、記名力低下は軽度で注意、集中力、遂行機能の低下を認め、またアルツハイマー病と異なり球麻痺症状や腱反射の左右差、歩行障害、排尿障害などの神経症状を早期から認める点や、階段状の経過を繰り返すことも特徴的です。

4. 認知症って防げるの？
生活習慣病に伴う認知症においては、生活習慣に介入することにより認知機能が改善することが報告されています。私たちは以前75歳以上の糖尿病のある高齢患者さんと糖尿病のない75歳以上の高齢者の認知機能検査の比較を行つたところ、糖尿病患者さんにおいて低下していることを見出しました。そこでこの患者さんたちに週に2～3回の運動介入と栄養指導を含めた生活介入を2年間行ったところ、2年後には低下していた認知機能が糖尿病のない高齢者と同等程度に改善させることを明らかに致しました。すなわち、適正な生活習慣の維持は生活習慣病に伴う認知機能低下に好ましい影響を与えることが推測されます。また一部の糖尿病の薬剤が高インスリン血症の改善や直接中枢に働きかけてアルツハイマー型認知症の発症予防に有用である可能性が報告されており今後の解明がまたれるところです。

3. 認知症の原因って？
脳卒中や認知症の大きな原因になる疾患として、高血圧、糖尿病、脂質異常症、肥満を含む生活習慣病が関係していることが疫学調査で明らかになってきています。特に糖代謝異常や高血圧患者だと動脈硬化が進行しやすくビン

スワンガード型認知症や多発性ラクナ梗塞と呼ばれる小さな脳梗塞が集積して認知機能の低下をきたすことが多く見られます。私たちも以前の研究でCAVと呼ばれる動脈硬化の検査の数値が高い高齢者では低いヒトに比べて4年間で1.66倍も認知機能が低下しやすいことを明らかにしました（図1）。生

活習慣病に伴う認知症の特徴は神経心理学的には、記名力低下は軽度で注意、集中力、遂行機能の低下を認め、またアルツハイマー病と異なり球麻痺症状や腱反射の左右差、歩行障害、排尿障害などの神経症状を早期から認める点や、階段状の経過を繰り返すことも特徴的です。

3. 認知症の原因って？
脳卒中や認知症の大きな原因になる疾患として、高血圧、糖尿病、脂質異常症、肥満を含む生活習慣病が関係していることが疫学

おばあちゃん、大好き

作:ミサコ 絵:あやか その2



「認知症地域支援推進員より」

平成25年度は手探り状態で、介護職の方・地域住民の方・各専門職の方にもご協力を頂きありがとうございました。平成26年度はより一層様々な社会資源や、医療と介護の連携が強化できる様に頑張りたいと思います。

レビュー 小体型認知症とは？

認知症の原因となる疾患で一番多いのがアルツハイマー病です。次に脳血管性認知症、レビー小体型認知症の順となります。

レビー小体型認知症は実際にはない物が見える幻視や、動作が遅くなったり、つまずきやすくなるパーキンソニズム、話ができる時とできない時の差などがある認知機能の日内変動などがあります。

幻視は、夕方や薄暗い時、一人でいる時に起こりやすく、「ほらー！ あそこ、人が歩いてる」と指をさしたり、「あそこから、人がのぞいてる」と訴えます。多くは人物や小動物などが見えます。何かの

模様やシミを虫と見間違える錯視もあります。いずれも、視覚をつかさどる後頭葉の血流の悪さが幻視を起こさせています。

幻視を触ろうとしたり眼をそらすと幻視が消えることがあります。見えていたことを覚えています。本人にとっては実際に見えており、不安や恐怖感を伴うことが多くあります。幻視が見える理由を説明し不安を感じなければよいという考え方もあります。幻視に対しては肯定も否定もせず、「私がいるから大丈夫」など、安心をしていただくような工夫も大事になります。

『はつらつ長寿』のための七ヶ条

一 薄口の違いがわかるグルメ
二 腹八分目、義理も八分目

三 牛乳を一日1杯、女性は2杯

四 軽やかに運動、毎日20分以上

五 短い時間でお昼寝

六 ワインは1杯、タバコは吸わない

七 老後の手習い、の心がけ

これらの生活習慣を意識して、
はつらつ長寿を目指しましょう！

