

認知症疾患医療センターのしくみ

専門医療相談(医療相談室)

外来機能

鑑別診断
(もの忘れ外来の機能)

BPSDやせん妄

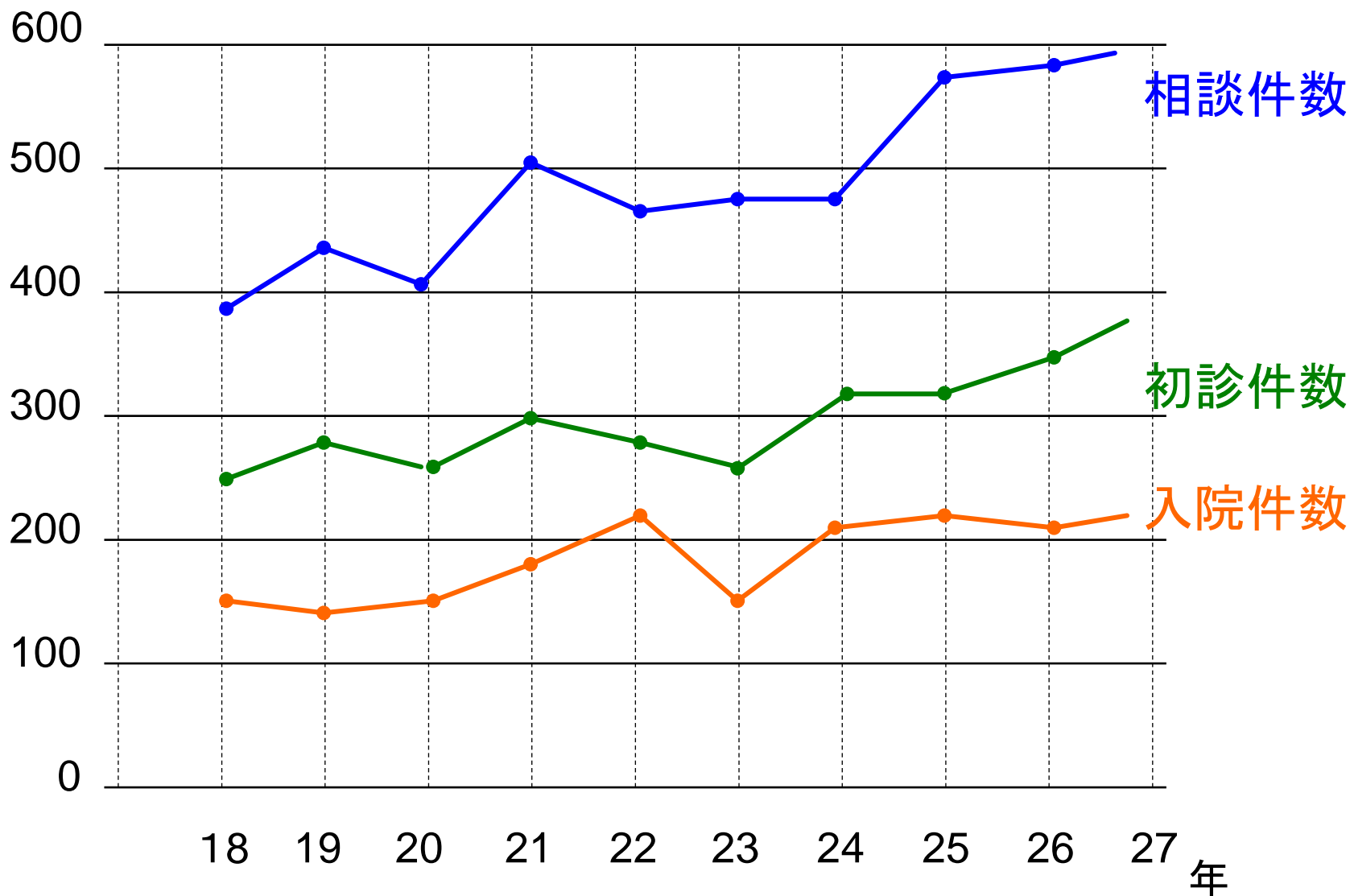
かかりつけ医

通院

入院機能

BPSDやせん妄、身体合併症への急性期対応

センターへの相談・初診・入院件数



相談窓口

◆ 医療相談室にお電話ください。

077(543)1441

9時から17時30分まで(月曜から金曜)

※日・祝除く

◆ 相談実績

平成23年度 475件

平成24年度 484件

平成25年度 581件

平成26年度 587件

外来機能

◆ 診療対象

もの忘れ外来（認知症の鑑別診断）
認知症を背景に生じるこころの変化など
老年期うつ病、妄想性障害
不眠、せん妄など

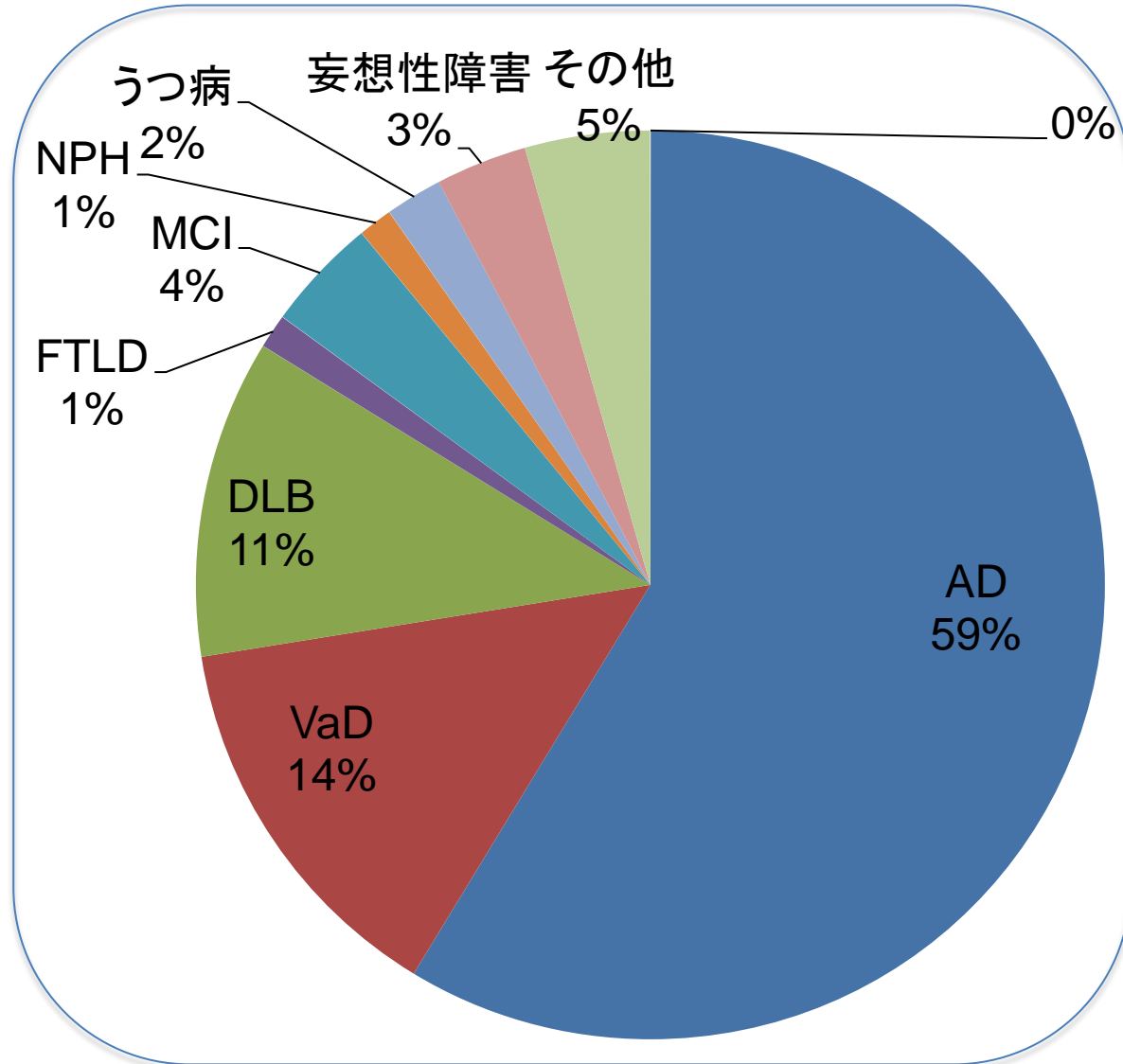


初診のうちわけ

平成25度
初診総数

315件

AD :アルツハイマー型認知症
VaD :血管性認知症
DLB :レビー小体型認知症
FTLD:前頭側頭葉変性症
MCI :軽度認知障害
NPH :正常圧水頭症



三大認知症
84%

診断とその先を重視した外来機能

◆ 予診

◆ 診察

問診

神経学的診察

心理検査

神経画像検査(MRI・CT)、血液検査など

(核医学検査は必要に応じて他院にてお願いします)

◆ 本人の状態説明

◆ 治療の導入とその先(療養方針の決定、今後予測される方向)

◆ 必要な支援の検討(支援者を見つける援助)

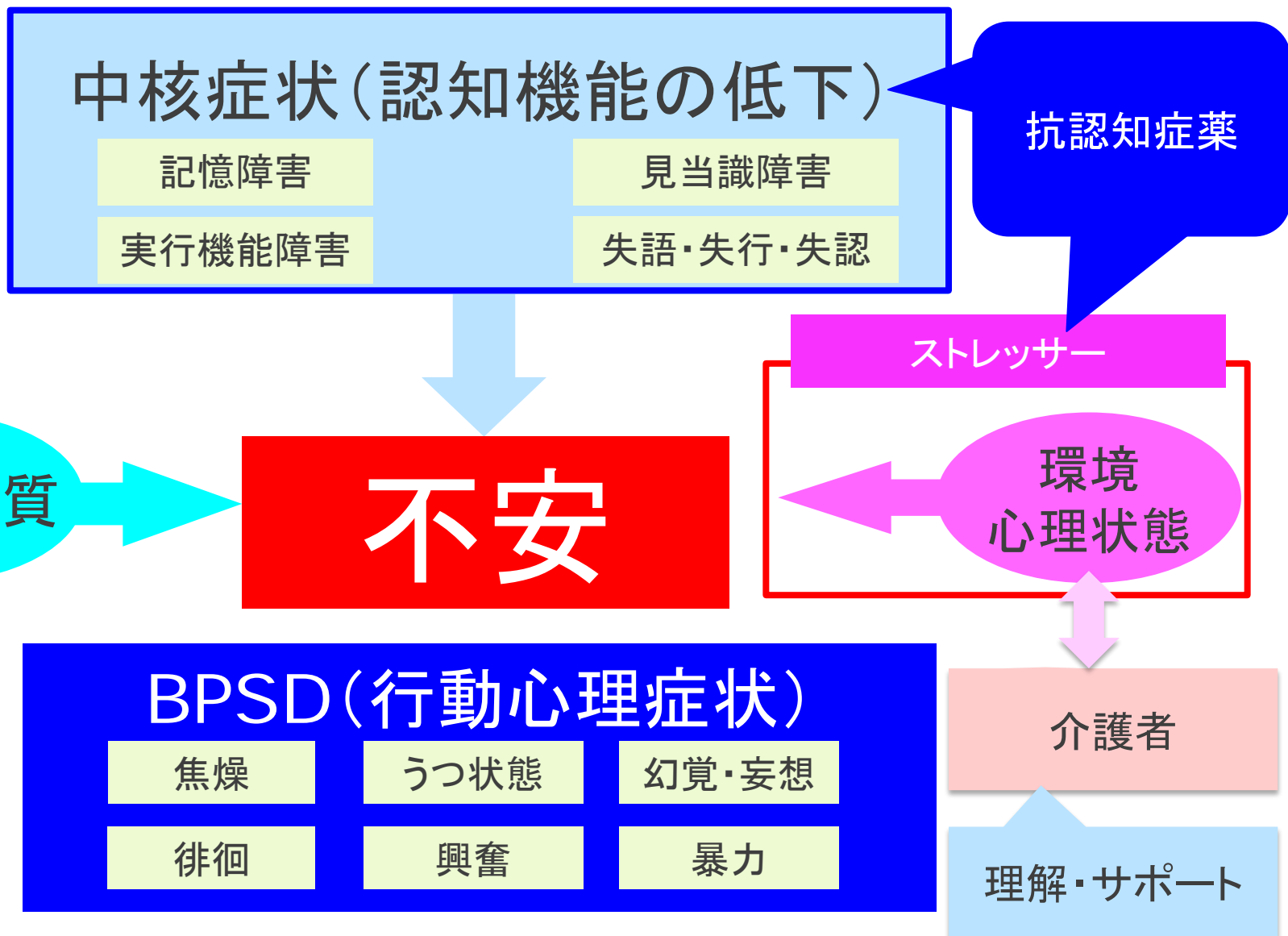
介護保険制度、成年後見制度など

◆ カンファレンスの開催、支援者との情報共有

サービス担当者会議への出席、適宜ケース会議の開催など

- 月曜から金曜まで毎日2名ずつの初診枠。
- 即日から1週間以内の受診が可能です。
- はじめての方は、来院から約4時間近くかかります。
- 再来は15分枠です。

ご本人の不安へのアプローチを重視しています



介護者の方のお気持ちを重視しています

- 生活のしづらさが増えた(9割以上)。
優しくできないじぶんへの嫌悪感(8割以上)。

認知症の人と家族の会 調査 2012

- 認知症介護者の訴え
 - この先の病状の経過がわからないことに不安が大きい。
 - 自由になる時間がほしい。

荒井由美

子

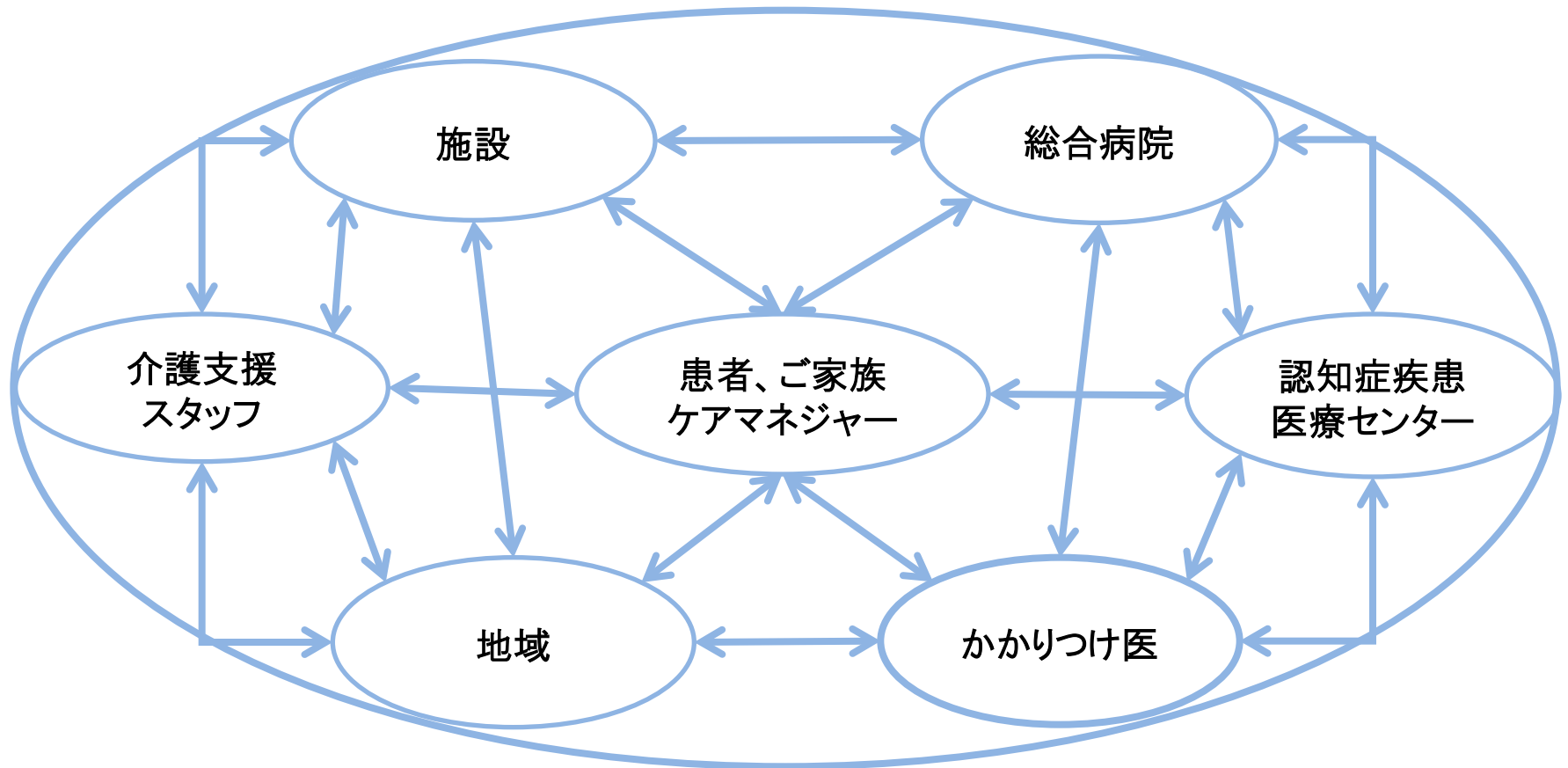
- 家族が認知症やBPSDに関する知識を高めることにより、介護負担が軽減する。

梶原康平 老年精神医学雑誌 2012

- 家族が相談できる場所：医療機関、家族や知人、ピアグループ
家族者同士の共感が認知症介護への適応を促進する。

佐分厚子 社会福祉学 2018

多職種でのアプローチを重視しています

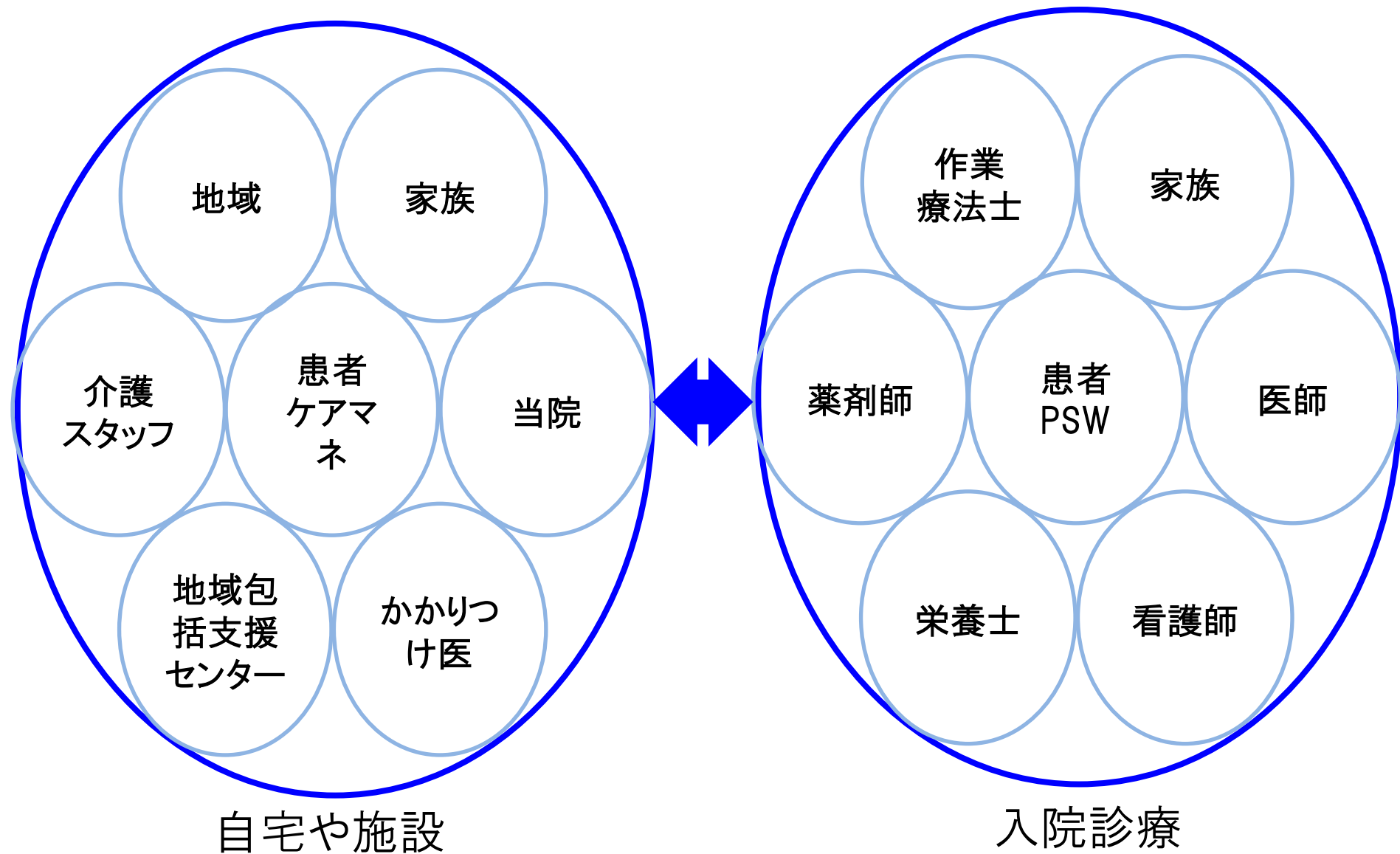


本人や介護者へのストレスマネジメント

入院機能

1. BPSD(行動心理症状)の増悪による急性期対応
抗精神病薬を使わないケア
レスパイト、生活のリセットなど
2. 一般病院で対応困難な認知症患者の身体合併症
(軽度の肺炎や脱水、糖尿病など)
3. せん妄や睡眠覚醒リズム障害など
4. 老年期精神疾患(うつ病や妄想性障害など)

地域から病院、そして地域へ






認知症クリニカルパス

氏名	D	生年月日	入院病棟:	担当医	担当No.	担当PSW	DT:	薬剤師:	栄養士:	
住所	医療保険:			入院科別: 任意入院・医療保護入院()		個室使用: 可・不可()	円御座まで可)		備考:	
主介護者氏名		(続柄)	その他							

目安となる時期	入院前～入院	入院後1週～10日(院内カンファレンス)	入院後3～4週(家族カンファレンス)	退院前～退院(関係者カンファレンス)
カンファレンス 実施日と予定日	(入院日 年 月 日)	予定 実施 (平成 年 月 日)	予定 実施 (平成 年 月 日)	予定 決定 (平成 年 月 日)
治療目標				
治療的課題及び 生活支援の課題	<input type="checkbox"/> 病名 <input type="checkbox"/> 本人・家族が可成り困って入院に至ったのか (対応機関に)	<input type="checkbox"/> 精神症状 (NPI 点)	<input type="checkbox"/> 面談内容(簡潔に)	<input type="checkbox"/> 退院先 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 施設 <input type="checkbox"/> 同居 () <input type="checkbox"/> 施設 (施設種別) () <input type="checkbox"/> 施設名 ()
	<input type="checkbox"/> 治療方針 入院時カンファレンス 実施・未 ・薬物療法 ・非薬物療法	<input type="checkbox"/> 身体症状 改善・悪化・不安	<input type="checkbox"/> 家族の意向が自宅	<input type="checkbox"/> 退院後の治療方針 薬物療法・世襲療養・世襲 <input type="checkbox"/> 世襲療養一切外来日 年 月 日 <input type="checkbox"/> 世襲療養一泊介伏 所在地 氏名 氏名
	<input type="checkbox"/> 身体合併症 ・安静度の確保 氏・名 ()	<input type="checkbox"/> 検査内容・変更点の確認	<input type="checkbox"/> 外泊・外出検閲 要・否	<input type="checkbox"/> ケアマネよりケアプラン内容確認 未・済 ・サービス内容
	<input type="checkbox"/> 世帯医診 有・無 医師名 () <input type="checkbox"/> 精神科 有・無 <input type="checkbox"/> 巡回世帯医診 要の場合 → (年 月 日)	<input type="checkbox"/> 今後の方向性(簡潔に)	<input type="checkbox"/> サービス担当者会議 要・否 開催日 年 月 日	<input type="checkbox"/> 退院後の相談窓口
	<input type="checkbox"/> 家族の疾病に対する理解 有・無 (家族指導 要・否)	<input type="checkbox"/> 安楽期への移行が可能か 可・否	<input type="checkbox"/> 介護支援協議指導 要・不要	<input type="checkbox"/> 退院後の位置づけ 本人への説明 未・済 ・補時
	<input type="checkbox"/> 家族の介護状況・問題点・住居(周辺環境・立地環境・ その他の特記事項)の状況	<input type="checkbox"/> OT依頼 (1A・2A・3A・3C) 有・無	<input type="checkbox"/> 外泊・外出検閲 要・否	<input type="checkbox"/> 退院後の位置づけ 本人への説明 未・済 ・補時
	<input type="checkbox"/> 要介護レベルの施設申し込み状況 ()	<input type="checkbox"/> 介護計画及び評価表 (1A・2A・3A・3C) 有・無	<input type="checkbox"/> サービス担当者会議 要・不要	<input type="checkbox"/> 退院時の準備 要・不要
	<input type="checkbox"/> 家族に対する入院時オリエンテーション 実施・未	<input type="checkbox"/> 生活情報回復訓練評価表 (1C・2C) 有・無	<input type="checkbox"/> 施設入所前後支援 要・不要	<input type="checkbox"/> 退院時処方 有・無 <input type="checkbox"/> 自宅(自宅扱い施設)へのBNT→退院時処方可 <input type="checkbox"/> 別院・施設へのBNTで採換種別 (国保・保険期間時→上乗T日まで可 <input type="checkbox"/> 別院・施設へのBNTで採換種別 社保・生保→処方不可
	<input type="checkbox"/> 看護計画及び評価表 (1A・2A・3A・3C) 有・無	<input type="checkbox"/> 介護支援協議指導 要・不要	<input type="checkbox"/> 介護支援協議指導 要・不要	<input type="checkbox"/> 退院時報告書 要・不要
	<input type="checkbox"/> 生活情報回復訓練計画書 (1C・2C) 有・無	<input type="checkbox"/> 栄養状態 問題なし・あり(食事変更の必要性) 有・無	<input type="checkbox"/> 施設入所前後支援 要・不要	<input type="checkbox"/> 退院時処方 有・無 <input type="checkbox"/> 自宅(自宅扱い施設)へのBNT→退院時処方可 <input type="checkbox"/> 別院・施設へのBNTで採換種別 (国保・保険期間時→上乗T日まで可 <input type="checkbox"/> 別院・施設へのBNTで採換種別 社保・生保→処方不可
<input type="checkbox"/> 事前調査表 有・無		<input type="checkbox"/> OT参加状況	<input type="checkbox"/> 看護サマリー 有・無	
<input type="checkbox"/> 入院時検査 未・済		<input type="checkbox"/> 精神症状 (NPI 点 → 点)	<input type="checkbox"/> 精神科訪問指導 ・指示書の有無 未・済 ・計画書の有無 未・済	
<input type="checkbox"/> 特別な栄養管理の必要性 有・無		<input type="checkbox"/> 身体症状 改善・悪化・不安	<input type="checkbox"/> 栄養状態 問題なし・あり(食事変更の必要性) 有・無	

入院される患者さまとご家族へ

この表は退院までの流れを示してあります。治療や支援を進めていくにしたがい変わることがありますが、目安として活用してください。

氏名前:		種	入院日:	年	月	日	担当医師:	担当看護師:	担当ケースワーカー:	
年/月/日	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
目安の時期	入院時		入院後1~2週目		入院後3~4週目		入院後 週目		入院後 週目~退院	
病院で行うこと	<p>担当医師より入院の目的やこれからの治療の計画についての説明を行います。</p> 		<p>担当医は服薬の調整や検査を行います。</p> <p>ご本人さまの状態や生活について把握し、担当スタッフで共有します。</p>		<p>ご家族との面談を行います。</p> <p>月 日() ~ 月 日()</p> <p>担当医師から治療経過や病状についてご説明します。</p> <p>今後の方針等について、ご本人さまやご家族と共に相談してまいります。</p>		<p>退院先や退院の時期を決定するため、ご本人さまやご家族と面談を行います。</p> <p>月 日() ~ 月 日()</p> <p>[退院先]</p> <p>[退院日]</p> <p>月 日() :</p>		<p>退院後の過ごし方について、ご本人さまやご家族と確認するための最終面談を行います。</p> <p>月 日() ~ 月 日()</p> <p>[退院先]</p> <p>[退院日]</p> <p>月 日() :</p>	
地域	<p>* 入院前から介護支援専門員(ケアマネージャー)など支援に関わっている担当者がある場合</p> <p>入院前のご様子で、治療やケアに役立てていただければ、ご本人さまやご家族のご了解の上、お伝えいただくことがあります。また、ご本人さまとの面会や病院の職員との連絡も行っていたいただくこともあります。</p>		<p>病院での面談に参加し、皆さんと情報を共有します。</p>		<p>支援者がご自宅へ伺うことがあります。</p> <p>[訪問日]</p> <p>月 日() :</p>		<p>退院後に利用するサービスを調整し、顔合わせも行います。</p> <p>[介護支援専門員]</p> <p>氏名:</p> <p>〒〒〒</p> <p>電話番号</p>			
ご本人さま	検査や健康チェックを行います。		病棟の活動にご参加ください。退院後の生活等について、ご希望をうかがいます。外泊等について検討します。		病棟の活動にご参加ください。退院後の生活等について、ご希望をうかがいます。外泊等について検討します。		退院後の生活における留意点について確認します。			
ご家族	<p>入院前の生活や今後のご希望等について、病院職員からお尋ねします。</p> <p>介護認定などの情報について確認させていただきます。</p> <p>* 介護保険を申請されていない場合 介護認定が出るまでに1ヵ月程度かかります。地域により約1ヵ月半~2ヵ月かかることもありますので、お早めにお住まいの(住民票のある)市区町村の窓口または福祉事務所などに申請手続きを行って下さい(詳しくは担当のケースワーカーにお尋ねください)。</p> <p>初回面談の日程を決めます。</p> 		<p>退院先の検討にあたり、ご本人さま・ご家族のご希望をうかがいます。</p> <p>[メモ]</p>		<p>外泊等の取り組みを経て、退院先に変更があるが確認します。</p> <p>最終面談の日程を決めます。</p> <p>[メモ]</p>		<p>退院後の生活を応援する人たちを確認します。</p> 			
メモ (面談のときに確認しておきたいことなどを記入ください)										

平成24年度の入院診療ケースの転機

調査期間(24.4～25.3)の入院診療を行ったケースの
6ヶ月後の転帰

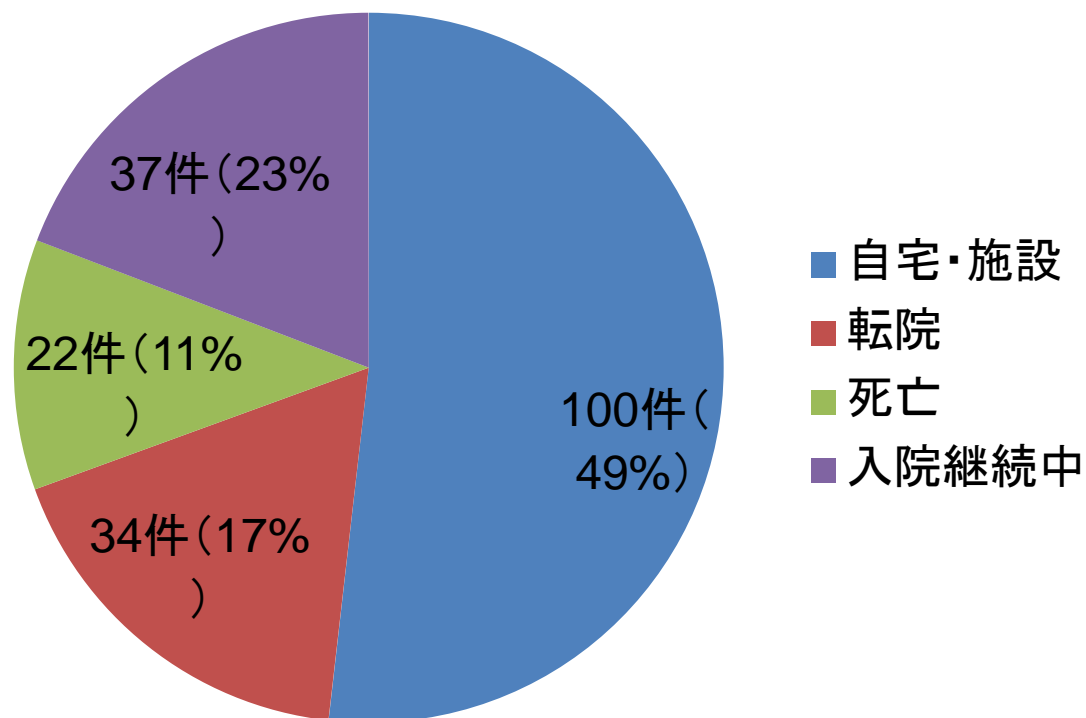
入院総数 203件

自宅、施設への退院
100件
(内35件が自宅)

転院 34件

死亡 22件

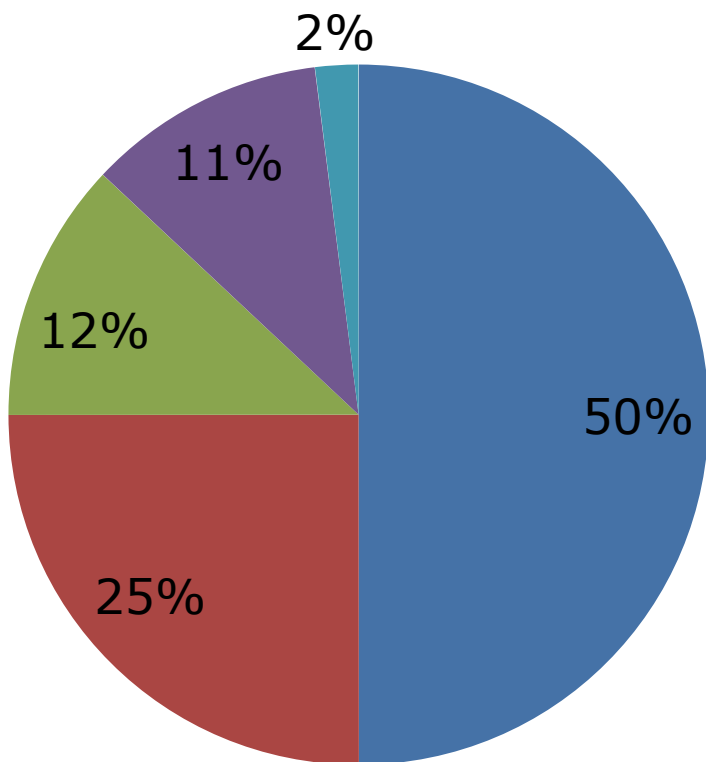
入院継続 37件



平成24年度の入院診療ケースの転機

自宅・施設への退院総数 100件(24.4~25.3)

■ 60日以内 ■ 90日以内 ■ 120日以内
■ 150日以内 ■ 180日以内



60日以内	50件
90日以内	25件
120日以内	12件
150日以内	11件
180日以内	2件