

高齢化に伴い増えていく認知症と対応する医療・福祉

特集・医療と福祉

◇ 認知症は身近な問題 ◇

平成14年の調査で日本人の平均寿命は、男性78.3歳、女性85.2歳。世界でもトップクラスの長寿国で、それに伴い高齢社会に突入している。認知症の高齢者も年々増加して、平成17年には約190万人、20年後には290万人に達すると予想されている。

◇ 認知症の定義 ◇

認知症は単なる物忘れではない。「物忘れ」とは自然な老化によっておこる。「単なる歳のせい」で誰にでもおこりえる。一方「認知症」は「病気」であり、単なるものわすれではない。
※認知症とは、脳や身体の疾患を原因として、記憶力や判断力などの障害がおこり、普通の社会生活がおくれなくなった状態。

◇ 「認知症」と「物忘れ」の違い ◇

(物忘れはなせおぼろげ)
年齢を重ねるうちに、脳の神経細胞の減少という免れることのできない老化現象の影響で、誰にでもおこる「物忘れ」である。
このような、通常の老化による減少より早く神経細胞が消失してしまう脳の病気、これが「認知症」である。

ご家族の中に「あれ？」と思った症状がみられたら、早めにかかりつけの医師にご相談して下さい。



◆認知症に対応する医療・福祉◆

VI. 認知症に対応する医療・福祉

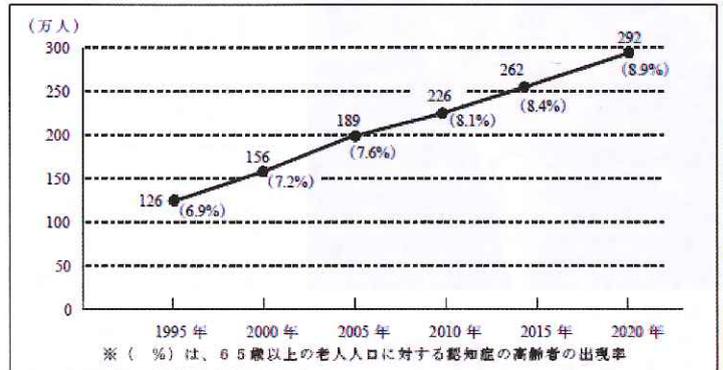
〔図8：施設・サービス〕
一 看 護 一

介護老人福祉施設 (特別養護老人ホーム)	常時介護が必要で、自宅での生活が困難な方の施設
介護老人保健施設 (老人保健施設)	病状が安定した状態にあり、介護やリハビリが必要な方の施設
介護療養型医療施設 (療養型病床群、老人性痴呆疾患療養病棟)	上記2施設に比べ、看護や医学的な対応がより必要な方の施設
ケアハウス	介護利用型軽費老人ホームの別称 3種類ある軽費老人ホームの一つで、単に生活になっても自立した生活を送れるように配慮した施設
有料老人ホーム	常時10人以上の高齢者を入所させて、食事その他の日常生活に必要なサービスを提供することを目的とした施設。施設運営等については、都道府県知事に届け出をおこなうとされている。

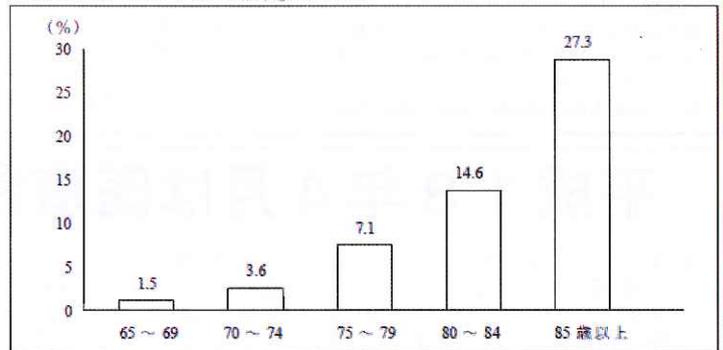
一 サービス 一

訪問介護	ホームヘルパーが自宅を訪問し、入浴、排便、食事等の介護や身の回りの世話をする。
訪問入浴介護	自宅を訪問し、浴槽を提供して入浴の世話をする。
訪問リハビリテーション	自宅を訪問し、理学療法や作業療法など必要なリハビリテーションを行う。
通所介護サービス (デイ・サービス)	日帰り介護施設等で、入浴、食事の提供や身の回りの世話をする。
居宅療養管理指導	医師、歯科医師、薬剤師等が自宅を訪問し、介護に関わる指導を行う。
短期入所生活介護 (ショートステイ)	家族の都合で家庭での介護が一時的にできない場合、短期入所施設等で短期間世話をする。
認知症高齢者グループホーム	認知症の高齢者5～9人程度で共同生活をする施設。

〔図1：認知症の高齢者の推移〕



〔図2：認知症の高齢者の年齢階層別出現率〕



〔図3：要介護認定者における認知症高齢者の推計 (平成14年統計)〕

要介護認定者	居 宅	特 養 老 人 健 康 療 養 型 病 院	そ の 他
314 (万人)	210	32	25
	12		34

介護保険の相談は



あきる野市在宅介護支援センター あきる台

訪問看護・訪問介護・居宅療養管理指導
居宅介護支援・通所リハビリ・訪問リハビリ

TEL: 042-550-6101

確かな技術

快適性
安心

人間ドック



あきる台病院 健診センター

皆様の健康を、心・身・社会の観点から多角的に
チェック・確認し、適切なサービスで支援します

□ お問い合わせ・ご予約はこちらまで □

TEL: 042-559-5449 / 2943 (直通)