

[A]高齢になるにつれて、認知症という病には気が付いています。しかし、年齢的な物忘れと認知症の物忘れは始まる例が多いからです。しかし、年齢的な物忘れと認知症の物忘れどちらも、心配です。



6

義父の認知症が心配



前原
操

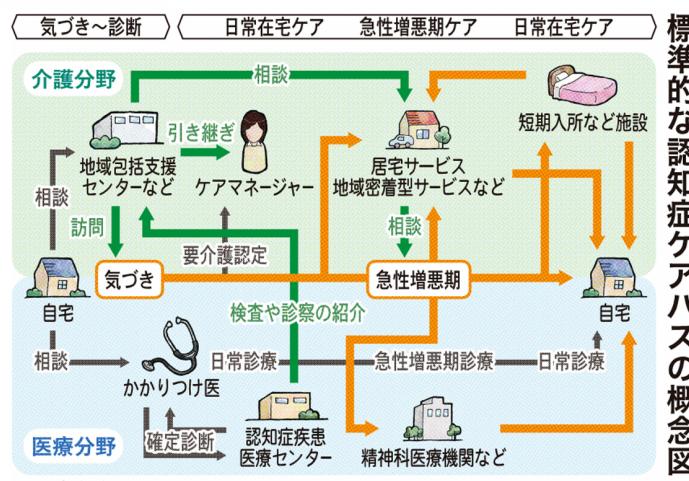
県医師会副会長。前原操。東京医科大卒。67歳。

認知症ケアの要点は、

違います。認知症には必ず見られる症状（中核症状）と個人差のある行動・心理症状（BPSD）があります。身内の方が「認知症ではないか」と気付いたら、家族の方はかかりつけ医がいれば相談してみてはいかがでしょうか。かかりつけ医から認知症疾患医療センターに紹介してもらい、確定診断が得られれば申し分ありません。しかし、かかりつけ医のいない場合などでは近くの地域

今や認知症はよく見られる病です。65歳以上の高齢者のうち認知症を発症している人は推計15%で、2012年時点で約462万人に上ることが明らかにされています。認知症の前段階である軽度認知障害（MCI）の認知症とその予備群となる計算です。

専門機関で確定診断を



何よりも安心できる快適な居場所を作つてあげること、不安な気持ちと共に解決をめざすこと。一人の“人”として尊重し、その人の視点や立場に立つて理解すること。また、不穏や不眠などの症状には本人の生活能力をあまり落とさずに、薬の効果も十分に期待できるようになっていきます。

相談できる医療機関名の案内もされるよう準備されていています。今、困っている方は、かかりつけ医、地域包括支援センターや医療福祉・行政の相談窓口に問い合わせてはいかがでしょうか。

(第2、4金曜日掲載)

ドクターへの質問を募集します。お寄せいただいた中から毎月2件、紙面で回答します。
てください。名前(匿名可)、年齢、性別、連絡先(住所、電話番号)を明記し、〒320-8686、下野新聞社くらし文化部「健 康よろず相談室」係へ。住所不要。FAX(028-625-1185)、メール(dotto ko@shimotsuke.co.jp)でも受け付けます。