

リンク①

●函館市 認知症の方とその家族のためのサービス

【内容】

- ・ 函館市成年後見制度利用支援事業
- ・ 知ってあんしん認知症（函館市認知症ケアパス）
- ・ 認知症ガイド
- ・ だれでも認知症カフェ
- ・ 介護マーク

リンク②

●函館地区高齢者のためのSOSネットワーク

【内容】

警察・保健所・市町等で行方不明の高齢者を早期に発見、保護するネットワーク

リンク③

●函館市 認知症疾患医療センター

【内容】

- ・ 亀田北病院 認知症疾患医療センター
- ・ 富田病院 認知症総合医療センター
- ・ 函館渡辺病院 認知症疾患医療センター

リンク④

●認知症ねっと

【内容】

認知症に関するトピックス等を幅広く掲載する民間サイトです。

1. 氏名 生年月日

- ・ 対象患者様の氏名，生年月日
※基本情報からリンクされます。

2. 認知症の原因疾患

- ・ 医師の診断に基づいてチェックして下さい。

※各原因疾患の詳細については「知ってあんしん認知症」（函館市認知症ケアパス）参照。
<http://www.city.hakodate.hokkaido.jp/docs/2017042800077/files/keapasu-all.pdf>

3. 認知症の症状

- ・ 対象患者様の該当する8項目の認知症の症状にチェックをし、下段に具体的な行動、言動、エピソード等を記載して下さい。
- ・ 8項目以外に気になる認知症が原因と思われる症状については「その他」へ記載下さい。

4. 認知症の治療状況

- ・ ツール作成時に治療中の医療機関名、担当医を記載下さい。
- ・ 内服薬がある場合は、必ず内容を記載するか情報を添付して下さい。

5. その他

- ・ その他、入院、介護上の状況や伝達事項を記載して下さい。

作成者

- ・ 本「応用ツール③ 認知症管理」を記載作成した連携担当者。

ツール管理者

- ・ 対象患者の「基本ツール」を作成、管理、情報収集した連携担当者。

応用ツール③ 認知症管理

【記載例】

1. 氏名 函館 太郎

生年月日 昭和15年1月1日

2. 認知症の原因疾患（該当するものに☑）

- ① アルツハイマー型認知症
- ② 脳血管性認知症
- ③ レビー小体型認知症
- ④ 前頭側頭型認知症

3. 認知症の症状（該当するものに☑と下部欄内に詳細記載）

 ・記憶障害

・家族の顔は分かるが、他は不明です。
・場所も自宅以外は不明です。

 ・幻覚、妄想

時折、家の中に「見かけた事の無い人」が居ると言う時があります。

 ・昼夜逆転

夕方の17時には就寝してしまい、夜中に起床し日中に3時間程度昼寝します。

 ・介護への抵抗

おむつ交換時に抵抗があります。

 ・抑うつ、不安

時々、何かの不安感を訴え突然涙を流す事があります。

 ・暴言、暴力

精神的に落ち着かなくなり、イライラ感を表に出し「うるせえ！」等の大声を出したり、興奮すると時折手を出す事があります。

 ・不潔行為

排泄時に、便を壁につけたりする事があります。

 ・徘徊

時間問わず、家の周囲の決まったルートを毎日徘徊するが、ルートを逸脱し行方不明となり捜索願いを出した事もあります。

 ・その他

デイサービス利用時は、施設職員に対して介護拒否等も無く精神的に落ち着いて対応しています。家族に対して（特に主介護者）は非常に厳しい対応をする事があり、家族に対しての対応（暴力）については十分注意を要します。

4. 認知症の治療状況

・治療医療機関⇒（ 函館〇〇病院 ）

・担当医⇒（ ）

・内服薬の状況⇒ 有 無

有の場合処方内容 ⇒ 函館〇〇病院からの処方内容を添付しています。

⇒ 薬情報添付

5. その他

3年前から徐々に認知症状が出現しています。2年前に函館〇〇病院へ通院しアルツハイマーの診断を受けています。内服処方されていますが、症状は徐々に進行している状況が伺えます。

作成者 所属 函館〇〇病院 西病棟

記入者 函館花子

ツール管理者 所属 函館〇〇病院 相談室

氏名 函館四郎