





政令指定都市のN市に住む専業主婦だったTさんは、69歳で身長151cm、体重56kgの女性です。49歳になる長女とその夫、孫2人と同居し、夫とは4年前に死別しました。長女夫婦は、共働きで、孫も通学のため、日中は独居になります。Tさんと長女の関係は、昔から良好で、もうひとりの子である次女は、県外に嫁いでいます。

糖尿病

…服薬と食事療法



高血圧症

…服薬治療



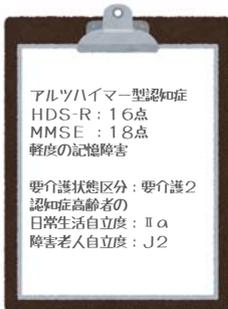
50代で糖尿病を指摘され、服薬せずに食事療法で対応しました。また、同じ頃、高血圧症のため服薬治療しました。



5年前から膝痛があり、外出の機会がめっきり減りました。膝の痛みは、診断の結果、変形性膝関節症であることがわかり、歩行障害や筋力低下も認められました。ふだんの生活では、杖を使って歩行し、尿パットを使っていますが排尿排便と寝返りや起き上がりは自立です。ただ、入浴しがらなくなりました。



2年前、かかりつけ歯科で診察予約日の間違いや未来院が多くなり、口腔清掃も不良になってきたので認知症が疑われ、検査のため医院を紹介されました。



アルツハイマー型認知症
HDS-R : 16点
MMSE : 18点
軽度の記憶障害

要介護状態区分 : 要介護2
認知症高齢者の
日常生活自立度 : II a
障害老人自立度 : J2

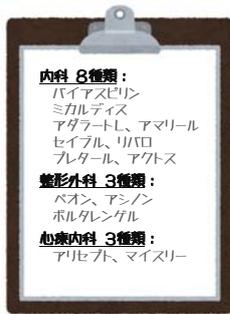


紹介先の医院での検査の結果、アルツハイマー型認知症と診断されました。現在、HDS-R:16点、MMSE:18点、軽度の記憶障害(出来事の勘違い)がありますが、日時や場所はわかります。また、要介護状態は要介護2、認知症高齢者の日常生活自立度はII a、障害老人自立度はJ2となっています。

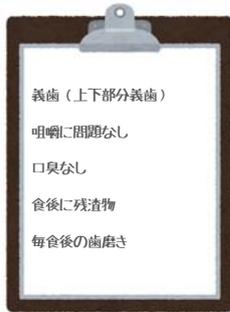
Series of horizontal lines for writing notes.



[リハビリ評価] Kellgren-Lawrence分類は、左右共にⅢ、FTA(右186°、左188°) ROM両股関節屈曲90° 伸展-5° 脊柱後背 Barthel Index 80点(歩行・入浴等で減点)です。



[服薬コンプライアンス] 内服薬の飲み残しが多くなってきたため、現在、娘が管理して正確に服薬しています。処方は、内科8種類: バイアスピリン、ミカルデイス、アダラートL、アマリール、セイブル、リハロ、プレタール、アクトス。整形外科3種類: ペオン、アシノン、ホルタレンゲル。心療内科3種類: アリセプト、マイスリーです。



[口腔衛生] かかりつけ歯科で定期的に受診をしています。義歯(上下部分義歯)を使用し、義歯は合っていて咀嚼に問題はありません。口臭はなく、食後に残渣物があるので、毎食後の歯磨きを実施しています。
