

問6. 在宅の認知症高齢者の医学的管理（処置）  
で行っているものは？（すべて選択）

	現在行っている	過去1年以内に行った
a) 点滴の管理	2	2
b) 中心静脈栄養	0	2
c) 透析	0	1
d) ストーマの管理	1	0
e) 在宅酸素療法	4	0
f) レスピレーター管理	0	2
g) 気管切開の処置	1	0
h) 癌の疼痛管理	1	0
i) 経管栄養	3	1
j) 胃瘻管理	2	0
k) 褥創の処置	4	2
l) 膀胱カテーテルの管理	2	0
m) 喀痰吸引	2	1
n) その他	2	0

問7. 認知症患者の診断を自施設で行っていますか？

- a) 積極的に行っている 1  
(精)
- b) 診断困難な例のみ専門施設に紹介 9
- c) 全く行わず、診断は専門施設に依頼 6  
(眼、小、整、内×3)

問8. どのようなことから患者が認知症であると気づきましたか？

# 臨床症状から	19	
物忘れ		5
認知障害		2
遂行障害		1
見当識障害		1
何度も同じことをいう		2
食事しても食べていないという		1
服薬管理ができない		1
行動障害		3
会話から		2
話す内容が変である		1
# 家族・または周囲の人から聴取	6	
家族の話から		5
問診（家人、隣人）		1
# 他院ですでに診断されていた	2	

問9. 在宅認知症高齢者の精神症状や行動障害  
 に対しての治療経験はありますか？

a) 多い	1	(精)
b) どちらかといえば多い	1	(内)
c) どちらかといえば少ない	4	(内、泌)
d) 少ない	10	(眼、小、整、内×6、不明)

問10. 現状の在宅認知症高齢者の医療支援体制  
についてどう思いますか？

(上位3つ選択)

a) 認知症専門医が不足	7
b) 認知症専門医が地域に出ていない	3
c) 認知症を診れるかかりつけ医が少ない	10
d) 身体合併症の治療体制が整っていない	6
e) 病診および診診連携ができていない	5
f) 訪問看護の利用が不十分	1
g) 介護サービスとの連携ができていない	5
h) その他 (長寿医療センターで整っている)	1

問11. 精神症状や行動障害に対して、家族や  
介護支援専門員、看護や介護スタッフ  
からの相談はありますか？

a) 多い	1
	(精)
b) どちらかといえば多い	2
	(内)
c) どちらかといえば少ない	8
	(内、眼、泌、不明)
d) 少ない	4
	(内、整)
e) ない	1
	(小)

問12. 在宅認知症高齢者を対象としたサービス  
担当者会議への参加はしていますか？

- |                |                     |
|----------------|---------------------|
| a) 多い          | 0                   |
| b) どちらかといえば多い  | 1<br>(内)            |
| c) どちらかといえば少ない | 1<br>(内)            |
| d) 少ない         | 6<br>(内、泌)          |
| e) ない          | 8<br>(内、眼、小、整、精、不明) |

問13. 在宅認知症高齢者に対する医療支援として、以下のサービスを活用していますか？

(上位3つ選択)

- |               |    |
|---------------|----|
| a) 訪問看護ステーション | 9  |
| b) 通所リハビリ     | 5  |
| c) 短期入所療養介護   | 11 |
| d) 訪問介護       | 3  |
| e) 通所介護       | 5  |
| f) 短期入所生活介護   | 3  |
| g) グループホーム    | 2  |
| h) 他の医師との連携   | 2  |
| i) その他        | 0  |

問14. グループホームや宅老所に住む患者さんに対し、往診や定期的な訪問診療をしたことがありますか？

a) 臨時の往診	2	(内)
b) 定期的な訪問診療	0	
c) どちらもある	2	(内)
d) どちらもない	12	

問15. 在宅認知症高齢者で、身体合併症のために入院加療が必要な場合でも、家族が拒否することはありましたか？

a) 拒否したことがある	4	(内、小)
b) 拒否したことはない	8	
c) このような経験がない	4	(内、眼、整、泌)

問16. 家族の拒否により認知症高齢者の死期が  
早まったと思われる例がありましたか？  
(問15で「ある」と答えた方への質問)

a) ある 0  
b) ない 3 (内、小、精)

わからない 1 (内)

↳ 選択枝にはない回答

問17. 在宅認知症高齢者で身体合併症の入院治療  
が必要となったとき、入院治療の場として  
ふさわしいのはどのようなところですか？

a) 総合病院の精神科 (一般科の医師が訪問) 0  
b) 総合病院の一般科 (認知症専門医が訪問) 4  
(内、泌)  
c) 独立したユニット 12  
(精神症状や行動障害、また合併身体疾患にも対応しうる)  
d) その他 0

問18. 在宅認知症高齢者で、身体合併症の入院治療が必要な場合、病院等のベッドに代わるサービス拠点としてどのようなものが考えられますか？

- 認知症高齢者の精神症状や行動障害にも対応可能で、合併身体疾患に対応しうる独立したユニット。
- このような病人を扱う専門の施設がほしい。
- 介護老人保健施設。

問19. 施設入所後に患者さんはかかりつけ医にもどってきますか？

- |                     |            |
|---------------------|------------|
| a) 大部分はもどってくる       | 8          |
|                     | (内、泌)      |
| b) もどるが、大部分はもどってこない | 3          |
|                     | (内、精)      |
| c) まったくもどってこない      | 4          |
|                     | (内、小、整、不明) |

\* 無記入 1 (眼)

問20. 入院後に患者さんはかかりつけ医にもどってきますか？

- a) 大部分はもどってくる 9  
(内、泌)
- b) もどるが、大部分はもどってこない 2  
(内)
- c) まったくもどってこない 4  
(内、小、整、不明)

\* 無記入 1 (眼)

問21. 気軽に相談できる認知症専門医はいますか？

- a) いる 10 (内、小、精)
- b) いない 2 (内、泌)
- c) わからない 1 (内)

\* 無記入 3 (眼、整、不明)



問22. どんな時に認知症専門医に相談・紹介  
しますか？  
(問21で「いる」と答えた方への質問)

- |                    |   |       |
|--------------------|---|-------|
| a) 精神症状や行動障害で困ったとき | 6 | (内、精) |
| b) 鑑別診断のために        | 4 | (内、小) |
| c) 家族や周りの人が希望する時   | 2 | (内)   |
| d) その他             | 0 |       |

問23. かかりつけ医が在宅認知症高齢者に関わろう  
とするとき、最も求められるものは？

- |                                       |   |
|---------------------------------------|---|
| a) 認知症疾患や精神症状・行動障害に<br>対する薬物治療等に関する学習 | 2 |
| b) 認知症専門医との連携                         | 9 |
| c) 在宅サービスを提供する他職種との連携                 | 2 |
| d) 診療報酬上の対応                           | 0 |
| e) その他                                | 0 |