

## 受診結果報告書

( 専門医療機関→医療機関 )

記入年月日

年 月 日

医療機関名

主治医

御机下

患者名	生年月日	明・大・昭 年 月 日
-----	------	----------------

基本的ADL /100 、 手段的ADL /5 (男性)、 /8 (女性)  
神経・心理検査 MMSE ( /30)、 GDS; うつ( /15) 、 意欲( /10)  
寝たきり度: J1 J2 A1 A2 B1 B2 C1 C2  
認知症高齢者の日常生活自立度: I IIa IIb IIIa IIIb IV M  
周辺症状:  なし  あり ( )

## 臨床病期 (FAST) アルツハイマー型認知症の場合

stage	臨床病期	臨床的特徴
1	正常	主観的・客観的に機能低下なし
2	年齢相応	物の置き忘れ、言葉の出にくさがある
3	境界状態	熟練を要する仕事ができにくくなったことが周囲から指摘される、知らないところに行くことが困難、重要な約束を忘れる
4	軽度の認知症	複雑な仕事の遂行が困難となる(来客の食事の準備、家計の管理、買い物の勘定など)
5	中等度の認知症	介助なしで適切な衣服を選ぶことができない、入浴を嫌がる、運転事故、買い物が1人でできない
6	やや高度の認知症	a...1人で衣服を正しい順に着られない b...入浴介助が常時必要 c...トイレの水を流し忘れたり、拭き忘れる d...尿失禁 e... 便失禁
7	高度の認知症	a... 発語は数語のみ b...単語の理解は1語 c...歩行能力の喪失 d...座位保持困難 e...笑うことがない f...混迷・昏睡

## MRI (CT) 大脳の中重度以上の萎縮

- 1)前頭葉  なし  あり 2)側頭葉  なし  あり 3)後頭葉  なし  あり  
4)頭頂葉  なし  あり 5)海馬  なし  あり (VSRAD )  
 大きな梗塞または出血痕  多発性ラクナ梗塞(>5個)  高度の大脳白質病変  
その他の所見( )

## SPECT

診断名:  年齢相応の認知機能  軽度認知機能障害  うつ病  アルツハイマー型認知症( 脳血管障害を伴う  伴わない)  脳血管性認知症( 多発梗塞型  限局性梗塞型  多発小梗塞型  ビンズワンガー型)  混合型認知症  レビー小体型認知症  前頭側頭型認知症  進行性非流暢性失語  意味性認知症  正常圧水頭症  その他( )  診断保留

## 治療方針

薬物療法:  認知症治療薬(アリセプトD錠 5mg・10mg)  脳循環改善薬  漢方薬  抗うつ薬  抗精神病薬  抗血小板薬  その他( )  
非薬物療法:  介護保険申請  習い事・趣味の活動  散歩  介護予防教室  デイサービス・デイケア  訪問看護  訪問介護  その他( )

診断の告知:  本人  家族  その他( )

次の来院:  3ヶ月後  6ヶ月後  1年後  大きな変化が見られたとき  その他

病院又は診療所の名称	
所在地	
電話番号	
医師氏名	印