

統合

ケアマネジメント 事例検討会

統合ケアマネジメント事例検討会とは、国立社会保障・人口問題研究所と一般財団法人オレンジクロスにより研究事業として行われている、多職種が参加する助言型の検討会。①利用者像の捉え方（周囲との関係性を含む）、②見立て、③課題設定、④課題の原因分析、⑤対策 に関する捉え方や考え方を話し合うことで最適な支援方法が出され、参加者も持ち帰るものが多い。毎回約40名が参加している

今日のAさん

仕分ける作業に没頭し
少ししか食べない90代前半の女性。
グループホームで他の入居者から文句が。
どう対応したらいいか？

事例検討会の参加者

| | | |
|-------|----------------------|-----------------------------|
| 事例提出者 | L子さん | グループホーム管理者、介護支援専門員 |
| 司会 | 川越雅弘 | 国立社会保障・人口問題研究所 社会保障基礎理論研究部長 |
| | Bドクター | 家庭医を標榜するベテラン在宅医 |
| | I訪問看護師 | 地域の要を目指す訪問看護師 |
| | Y作業療法士、Z言語聴覚士 | 地域でリハビリ・ケアに取り組むリハ職 |
| | 他、ケアマネジャーと多職種の参加者40名 | |

果たして、Lさんの見立てはどう変わるでしょうか？
皆さんも、次の表から、Aさん像を想像してみてください。

Aさんの概要

| 1. 基本情報 | |
|-----------------------|--|
| ① 性・年齢・介護度 | ・女性 ・90代前半 ・要介護3 障害手帳1種1級（内部障害） |
| ② 自立度 | ・寝たきり度：A1、認知症自立度：Ⅲ a |
| ③ 同居者／主介護者 | ・グループホーム入居中。 ・主介護者 長男の嫁 |
| ④ 経済状況 | ・収入は年金（額は不明） 20万以上のグループホーム利用料の支払い問題なし。 |
| ⑤ 住環境 | ・グループホーム入居中、居室は8畳程、ベッドとタンス、洗面台、ミニダイニングセットあり |
| ⑥ 連絡元 | ・夫の他界後、単身生活困難となり、家族より入居希望と連絡あり |
| 2. 生活歴／現在の生活／趣味／参加の状況 | |
| ① 生活歴・職歴 | ・花屋の娘として生まれる。夫と結婚し一男一女を授かる。結婚後、金融機関や売店などの仕事をしていた。30年程前に集合住宅に入居し、グループホームに入居する前まで、その住宅で生活していた。 |

| ② 現在の生活状況 | ・4年程前の年初めより、グループホームに入居。 入居当時は心不全でペースメーカー術後の状況で食欲低下が見られたがその後、安定して生活する 4年程前の年末、心筋梗塞の疑いで入院。Drより治療はもうない、療養型の病院への転院が勧められるも、最後は穏やかに送ってあげたいとグループホームに戻る。1日数口の食事と水分しか摂取できなかったが、少しずつ食べられるようになり1年後には普通に食べられるまで回復する。 その後、安定した生活を送っていたが、半年前より食事の仕分けが見られるようになる。最初は、魚と上に乗っているあんかけを分ける程度だったが日に日にエスカレートしていき、現在は種類ごとの分別になり、分けるだけで1時間以上かかり、食事が進まなくなってきた。仕分けは食事だけでなく色鉛筆、トランプなどにも見られている。 | |
|------------------------------|--|-------------------------|
| ③ 性格 | ・几帳面、頑固だが面倒見が良い、穏やか。 ・かわいい男の人が大好き。男性の見学者等に、自ら寄ってゆき、握手を求めることが多い（たまに、男性によって興味を示さない場合もあり、会釈程度で終わることもある）。 | |
| ④ 趣味／嗜好 | ・若手演歌歌手のファン。 ・お寿司、サイダーが好き。 ・トランプが好き。 | |
| ⑤ 参加 | ・グループホーム入居前はデイサービスへ通っていた。 | |
| 3. 病歴／健康状態 | | |
| ① 入院歴 | ・19年前（乳がん 左乳房摘出 ope 済み） ・4年前の年初め、心不全（ペースメーカー） ・4年前の年末、心筋梗塞 | |
| ② 合併症・疾患 | ・乳がん手術後、リンパ節も取っているため、左腕が腫れることがある（浮腫） ・アルツハイマー | |
| ③ 受診状況 | ・（内科）バイアスピリン錠100mg、（朝）アリセプト、（朝）レニベゼ2.5mg、（朝）フロセミド錠20mg、酸化マグネシウム朝・昼・夕、シムビコート吸入 | |
| 4. 心身機能／基本動作／IADL／ADL | | |
| ① 心身機能 | ・身長150cm、体重50kg ※食事を仕分けて時間がたち、摂取量が減っており、体重が徐々に減ってきている。 ・心身機能の変化なし。 | |
| ② コミュニケーション | ・ほとんど自分から話すことはないが、質問に対しての返答はしてくれる。 気分によっては身ぶり、手ぶりで発語がないこともある。 | |
| ③ 基本動作 | ・起居動作は手すりでも可能。座位は背もたれなくても長時間でなければ可能。立位、歩行は自立。 ・階段昇降は手すりにつかまり可能。 | |
| ④ IADL | ・食事の支度、洗濯、掃除、買い物などは、全て介助だが、洗濯たみなどは几帳面に行える。 金銭管理、契約などは困難。 | |
| ⑤ ADL | ・移動 : 自立、歩行可グループホームから自動車で外出する際、職員の声かけで車内の手すりが分かれば、自らつかまり、乗車している。 ・食事 : 自立。各食材に仕分けをし、仕分け終わった頃から、食べ始める。 ・排泄 : 声かけ、誘導、パッド交換などケア必要。便意はあり。 ・入浴 : 一部介助、洗髪介助、洗体背中介助。 ・着替え : 声かけ準備。 ・整容 : 声かけ。 | |
| 5. 本人・家族の意向／専門職の援助方針 | | |
| ① 本人 | ・ここは安心でありがたい。楽しいからこのままで良い。 | |
| ② 家族（姉） | ・このまま、落ちついて生活してもらいたい。 | |
| ③ CMの援助方針 | ・体調が安定し、楽しく生活できるように支援したい。 | |
| 6. CMが設定した解決すべき課題 | | |
| 【課題内容】 | 【長期目標】 | 【短期目標】 |
| ① ご飯を仕分けてしまい進まない・美味しくご飯を食べたい | ・健康が維持できる | ・食生活の安定 |
| ② 起きている時間はすっきりと過ごす | ・めりはりのある生活を送る | ・楽しいことを見つける ・気分良く過ごす |
| ③ 病気が悪化せず元気に過ごしたい | ・病状の安定 | ・病状の把握と悪化の予防 |
| 7. サービスの利用状況 | | |
| 訪問診療 | ・月1回（薬投与、浮腫の確認） | |

● 人物像に対する質疑応答

色鉛筆、トランプ、ビーズ、おかず
仕分けに集中して食事が進まない

L子さん グループホームに入居されている方です。この方は何でも仕分けてしまうという行動があり、それが日々激しくなっています。グループホームは共同生活の場なので、周りからのツッコミも結構激しくなっているほどです。スタッフもこの方の対応について話し合いを月に1回行っていますが、なかなかいい案がうかびません。専門職の方にご意見をいただき、何かいい突破口があればと思いました。

司会 一番の課題としては（前ページの表参照）、食事の摂取量が減って体重も落ちてきているということがあるわけですね。

L子さん はい、そうです。

司会 それではこの方の人物像、状態像について確認をしていきたいと思います。質問がある方、挙手をどうぞ。

参加者 アルツハイマーとあるので、認知症の症状があると思うのですが、食事の仕分けをすることが症状ですか？その他に認知症の症状として何かあるのですか？

L子さん アルツハイマーの診断は10年前ですが、病院で検査をした結果という感じではなさそうです。特に問題としては、記憶がすぐになくなってしまうこと。例えば、家族が訪問してきてもそれを忘れてしまう。

「仕分けをする」という今の行動ですが、いろんなことに神経質…というか、本当に凝ってしまうんです。例えば「塗り絵を皆でやりましょう」と色鉛筆を出すと、「赤、黄色、緑」ときれいに整理整頓し始めてしまう。それが終わると今度は、隣の人がやっている塗り絵の色鉛筆をとって、「赤、黄色、緑」とどんどん並べてしまうので、隣の人から「ちょっと止めてよ!」と言われたりします。

また、トランプを配って皆でやろうとすると、「1、2、3、4…」と数字の順番通り自分のトランプを並べ始めて、トランプができなくなってしまう。それが今の症状です。

それ以外は、排泄部分で声かけ・誘導といった一部介助はありますが、特に問題行動はありません。

参加者 仕分けをしていないときは、どんな生活をされているのでしょうか？

L子さん 普通に体操もやりますし、雑誌も読みます。テレビの歌番組は好きですし、ある若手演歌歌手のファンなので、DVDを観たり、普通の生活はできるのですが…。

参加者 何か自分で整理したいポイントが見つかったら、そこを整理してしまうという感じですか。

L子さん そうですね。最近はビーズを瓶にいっぱい入れて渡しています。仕分けでストレスが発散できれば食べ物の仕分けに向かないのではと考えたのですが、ビーズを赤、黄、緑、ピンクとずーっと仕分けをしても欲求は満たされなくて、朝昼晩の食事のときに食べ物の仕分けが始まってしまうんです。仕分け作業の途中で一口食べていただいても、また仕分けに集中してしまうという感じです。

参加者 本人は周りからの目を気にしていないのですか？

L子さん 結構言われても全然です。耳が若干遠いということもあるが、あまり気にならない。それが認知症の症状なのか…。

参加者 職歴ですが、金融機関と売店は、どのくらいの期間にどんな仕事をされていたのでしょうか？

L子さん 金融機関では窓口受付でお客様とお金のやりとりをしていた。それは長い期間ではないということです。売店は10数年、売り子さんとして働いていたと聞いています。几帳面さはもともとで、売店で売っているものをきれいにさせるために向きをしっかりそろえていたと聞いています。

参加者 昔話をするときに、いつぐらいの年代のことをよくお話されますか？

L子さん すごく昔の、自分が小学校か中学校くらいのときのエピソードは話されるのですが、最近は話しかけてもあまり…。若い男の人が来たときには話してくるんですが、スタッフには自分から積極的な会話はなくなってきていますね。

参加者 訪問診療では主治医から認知症のフォローがあると思われませんが、どういった見立てでしょうか？

L子さん 主治医は内科の先生なので、リンパ節を切除した後の浮腫に対してのフォローが多いです。特に認知症に対してはないですね。本人はお医者さんということも分かりますし、血圧を測るときにいやがることはない。そういう状態なら、施設で特に困っていないならば、あえて何か治療をする必要もないとおっしゃいます。

Y作業療法士 自室では仕分けはしているのですか？

L子さん 基本的には、夜間寝るとき以外は、皆のいるフロアで過ごされることが多いのですが、たまにお部屋に戻ったときや、夜でもカタカタという音がするので行ってみると、トランプを1から並べていることがあります。でもそんなにしょっちゅうあるわけではありません。

Z言語聴覚士 食事の提供の仕方ですが、お盆にお皿やお皿などすべて載せた状態で提供されていますか？

L子さん そうです。皆さんと同じように。

Z言語聴覚士 例えば一品ずつ出して、なるべく仕分けができないようにして出すとか、見た目はよくないですが、魚とあんかけを事前に分けて提供する等してはいかがですか。

質疑応答から
見えてきたAさん像

- ① もともと几帳面で一途
- ② 周りの苦情は気にならない
- ③ 若くてイケメンの男性が好き
- ④ 仕分けへの執着は半年前から始まった
- ⑤ 仕分けをして食べないのか？
食べたくないから仕分けるのか？

L子さん 前に2品ずつ出すということで試してみたら、周りの方が、「この人、何何（おかず）が足りないわよ!」と大騒ぎになってしまって、認知症もある方たちなので、「これは無理だね～」ということになってしまった。

あらかじめスタッフが食材を仕分けて出してみました。そうしたら、自分の箸でクチャクチャにしてから、また仕分けを始めてしまった。

一同 ふ～ん（ため息）

Z言語聴覚士 さっきおっしゃったビーズの仕分けは、食事のすぐ前にやっても変わらないですか？

L子さん 朝6時半に起きて、朝ご飯が7時から。ご飯の前のぼけーっとしている時間にビーズの仕分けをやっていたら、朝ごはんを出したのですが、ダメでした。

● 人物像に対する質疑応答

もともと几帳面でこだわりが強い
ホームでもさまざまな工夫を試みた

I訪問看護師 仕分けはこの人にとって仕事ではないでしょうか？花屋さんの娘だし、小さいころからお遊びで仕分けていたかもしれない。グループホームで、この方のための仕分けの仕事を作ってもいいのではないかと思います。しっかり働いていただいて、おなかをすかせる作戦ではいかがでしょうか？

L子さん はり絵をするときに、色紙をあえて色分けせずに

出して、「ぜひ色分けをやっていただきたいのですが」とお願いしたときがあります。そのときはきれいに仕分けてくださいましたが、それでは満足していただけませんでした。

I訪問看護師 この方は何が好きとか、人生史を聴かれたことがありますか？

L子さん もともとすごい世話焼きだったということと、すごく几帳面なところがある。娘さん息子さんに行かせたい学校があると、その近くに引っ越ししたり、思いだったら一直線みたいところがあります。

I訪問看護師 強くこだわるところがもともとあるんですね。

L子さん そうですね。半年くらい前から、こだわりがどんどんひどくなって…。前は皆さんと楽しく塗り絵ができていたのに、今は色鉛筆を並べる方に向かってしまう。

I訪問看護師 仕分けしていて、本人は楽しいんですね。

L子さん 別に本人にとっては苦痛ではないし、皆から言われていることも耳に入っていない。ただ食事を食べてくれればいいのですが。

お寿司が好きなので、お寿司を食べに行くときは仕分けしないんですが、そのうちにのり巻きののりをはがしてマグロを出して、ご飯粒をのりからはがしてみたいな作業をし始めることもあります。

ちらし寿司を出したら、れんこん!にんじん!かんぴょう!ご飯!と1時間半も仕分けをして、「それじゃあ食べましょう」と言っても、1時間半仕分けて疲れてしまう。それでも辛うじてお寿司は食べてくれる方です。お寿司だからと完全にバクバク食べてくれるわけではないのです。

Y作業療法士 作業に終わりはありますか？ビーズを仕分け終わったら本人は完結したという気分になりますか？

L子さん とりあえずここで「ありがとうございました～助かりました～」と言うと、それからまたやりたいという感じにはならないですね。

Y作業療法士 仕分けが違うものに向かうということはないんですね。

L子さん はい、ないです。

Y作業療法士 私が前施設にいたときに、同じような方がいらっしゃって、あんかけの中に小さいものが入っていても全部仕分けをして、それで満足して食べられないという人がいました。この方はお寿司がお好きということなので、上に何かを載せたものだったらいいのかなと思いましたが…。

L子さん 朝パンにしてジャムを塗ったものを出したら、ジャムとパンをきれいに仕分けをしてしまった。お寿司も、スタッフが上に載せるタイプの軍艦巻きを出したら、それも全部出して仕分けを始めて、どうしたらいいんだろう…と。

Y作業療法士 仕分けをした後は、もうおなかいっぱいに

多職種のアドバイスで
L子さんが
気づいた手だて

- ① 90代になると自然に食べられなくなる。食事にこだわらず、お菓子でもよいのでは
- ② 若い男性につきあってもらう
- ③ 好きな歌手のコンサートに行くプランを
- ④ 認知症の薬の影響を医師に聞く

方がホームにいらっしゃるんですが、今はもう車いすレベルで食事も全介助になっている状態からすると、こんなにも違うものかと。Aさんの場合は本当に普通です。

Bドクター 個人差もありますが、そもそも診断が正しかったのかという問題もあります。また、診断を正しくつけることがこの方にとって幸せかどうか分かりません。年齢を考えたら、あまり栄養のバランスというより、カロリーをとって元気に動けばいいのではないかと思います。

L子さん お菓子でいきますか。

Bドクター 菓子パン、例えばアンパン、クリームパンとか。
L子さん ジャムパンしか試したことがないですが、やってみます。前にどら焼きを出したときは、二つに分けてあんこの粒を出して…こしあんだったら違うのかもしれない。

司会 今日の検討会の中でも、これまでもいろいろなことを試されたということが分かって、皆さんの参考になったかと思えます。L子さんの感想をお願いします。

L子さん 仕分けて食べないことが、スタッフの心配の種だったのですが、皆さんから「90代だし、お菓子食べてちょっとでも栄養とれて入ればいいんじゃない」と言われて、「ま、いいかな」という気持ちになりました。「深刻に考えなくていいんだ!」と思えました。ありがとうございました。

一同 拍手

(※事例は個人が特定されないよう改変を加えています)

男性が好きなら、若い男性職員に仕分けにつきあってもらって、終わったときの彼女の心の痛みみたいなものを聴き出せないかをお願いします。

参加者 私は病院のMSWですが、結構お菓子だけで生きている自宅の患者さんは多いです。病院では、エンシュアとか出して飲んでもらえば安心ということもあります。

L子さん エンシュアは飲まないのです。

参加者 仕分けに本人の達成感があって楽しんでいるならいいかなと思いつつ聞いていました。この方が本当に楽しそうだなとか笑顔が見える場面はどういうときなのかをお聞きしたいのですが。

L子さん それは断然、実習生がイケメンの若い男の子が来たときですね!

一同 ほお〜。

L子さん イケメンじゃないとダメで、若いだけではダメなんです。好みがある。自分から「あなた年いくつ?」「結婚してるの?」とか質問攻めにして、最後に変な話、急所をきゅっと触ってニコッと笑う、そこが一番イキイキしている。

Y作業療法士 そのときも仕分けはしていますか?

L子さん しています。イケメンが「ご飯食べましょう」と誘っても、そこは別らしくて、拒否して仕分けをしています。

I訪問看護師 演歌歌手のコンサートに行くのは?

L子さん チケットがなかなか取れないんですよ。スタッフとも、彼のコンサートに行くのがケアプランの一番上だね〜と言っています。

● 専門職からのアドバイス

アルツハイマーの診断に疑問
アリセプトの効果について再考も

Bドクター アルツハイマーと診断されたのが、10年前なんですね。10年たつとだいぶ進んでいると思うので、アリセプトの効果も不明だし、かえって害になっているから止めてみるということもあるかもしれない…。アルツハイマーは予後10年と言われているので、そろそろの時期でしょうか。

L子さん でも活動的でどんどんよくなっているんですよ。

Bドクター 本当はアルツハイマーじゃないかもしれませんが。物忘れが出ているからという理由だけで大した根拠もなくアルツハイマーと診断をつけてしまった場合、この人が本当にそうかどうかは分かりません。

L子さん 10年前に同じようにアルツハイマーと診断された

※本事例検討は、厚生労働科学研究(研究代表者 川越雅弘)の一環として行われています。

なっちゃって食べられなくなってしまうのですか?

L子さん 仕分けしてから食べ始めるのですが、仕分けるだけで1時間~1時間半かかる。「なるべく食べて」と、仕分けしている本人の隣にスタッフがついて「はい(どうぞ)」と言って一口食べさせています。気分がいいともう一口食べてくれたりするんですが、「今は仕分け中!」みたいな感じでにらまれて、拒否される。その仕分けたものをチョビツチョビツと食べ始めたりするんですが、2時間が限度なんです。次のご飯が来てしまうし、お風呂にもなってしまうので。

● 多職種からのアドバイス

身体状況や薬が影響していないか
仕分け行動が始まったきっかけは?

I訪問看護師 食べないというのは、認知症の症状ではない。ペースメーカーが合わなくて体の不調を訴えているのかなと思いましたが、きちんとした訴えもあるので、体の不調でもない。そうすると、心のバランスの問題? ご主人が亡くなったと書いてあったので、ご主人の亡くなった後の心の変化があったのではないかと思います。

参加者 1時間半も仕分けているのはすごい集中力なので、何かに生かせないかとずっと考えていました。いいアイデアが出ないのですが、仕分けているという作業自体が、この人が本来やりたいことではないのではないかと。認知症が進んでいるというわけでもない。そこになんらかのメッセージを発しているのではないかと思ったのですが。

参加者 私もグループホームを運営しています。一つの原因として、アリセプトがときとして認知症の人に、過活動症状として興奮や易怒性を高める傾向があって、それが高まると脱水や食欲が著しく進まなくなることを経験しています。そういう意味では、アリセプトが何年くらい続いていて、そのアリセプトの評価が今どうなっているか、気にしながら疑問点として残しておくことが必要かと思えます。

一方ゆっくり時間をとって、本人の認知症が進んでいることに対する病識を、「今どういう気持ち?」と聞いていくと、時にスポンと本人の心情が出てくるという経験をしたことがあります。いかがでしょうか。

L子さん 自分が認知症と思っているかどうかについては、自分では感じていないかなと思います。仕分けることも、本人にとっては困りごとになっていない。薬に関しては、3年前から変わっていません。

参加者 私も特養にいて、食べない人は大変だということとは分かります。仕分けを思う存分やった後は、おなかがかすかないのですか?

L子さん 仕分けをやった後は、納得して食べ始めてはくたさるんですが、パクパクという感じではないです。お上品にちょっと手をつける感じで、2時間かけて常食の半分からいいときで3分の2くらい。ただヤクルトは一気に飲んでくれます!

参加者 90代前半になると、たいいてい食欲はなくなります。食べたくないから、仕分けをしているのかもしれない。病気もされているし、食べなくても普通ではないですか。4年前にホームに入ったときには、食べられるようになりましたよね。

L子さん はい、退院した直後は全然食べられませんでした。本人の好きな食べ物を少しずつ食べていただいたら、普通に食べるようになりました。「今日はカレー!」なんて言いながら本当に普通に食べられたのですが、半年前に急に仕分けの執着が始まりました。

参加者 半年前からなんですね。

L子さん そうです。

参加者 何かきっかけがなかったか?

L子さん いや〜…。ただ先生のお話によると、半年前は浮腫が結構ひどかった。そのときに、先生が利尿剤を出したら、スーッと浮腫が引いたのです。それくらいです。

参加者 年齢が高齢で、食べたくないのでは。

L子さん お菓子とかは食べます。

参加者 体重と身長バランス考えて今すぐ危険というほどではないと思いますが、1日の摂取カロリーはホームで把握されていますか?

L子さん 昼と夜のカロリーは分かりますので、これくらい摂られていると分かります。ただ、ご家族の方がいらしゃったときお土産のお菓子を食べていたら、分からないですね。もしかすると、それを食べておなかすいてないんじゃないか、だから仕分けているんじゃないかといわれると、う〜ん、それもあるかもしれない…。

参加者 ちなみにどれくらいのカロリーですか? 実際食べている量としては。

L子さん 800キロカロリーくらいでしょうか。波があるんです。本当に全然ダメなときと、カレーみたいなものだと30分くらいで仕分けが終わって食べられるときとあります。

● 多職種からのアドバイス

90代になると自然に食べなくなる
お菓子でもいい

I訪問看護師 私がホームの看護師だったらどうするかを考えました。高齢者の方で1日食べない方は結構いらっしゃいますし、食べなかったら食べなくてもいいのでは。若い