



京悠会

第21号

たより

令和6年12月発行

安心とやすらぎをつなぐ広報誌 編集・発行元 社会福祉法人京悠会 埼玉県所沢市下富1206-1 TEL04-2990-1133



11月中旬、直近3年間の京悠会内にて看取りをさせていただきました
ご利用者56名の方の名簿を携えて、円野の施設長古久保と共に四国
のお遍路に行っていました。

行けども行けども階段で、一步一步自分との闘いでしたが、思いを込
めて登りました。

理事長 岡田京子

【パーキンソン病について】第10回



葵クリニック院長 出口 一郎

パーキンソン病の治療

今回は、「パーキンソン病の治療」について話をします。

以前にもお話しさせていただきましたが、パーキンソン病は神経伝達物質である「ドパミン」が減少することにより、うまく運動ができなくなります。パーキンソン病治療は、不足したドパミンを薬で補うことでパーキンソン病による運動障害のほぼすべての改善が見込めます。パーキンソン病の治療に使われる薬は、大きく分けて「ドパミン系薬剤」と「非ドパミン系薬剤」の2種類があります【図1】。

患者さんの状態や症状に応じて「ドパミン系薬剤」と「非ドパミン系薬剤」を組み合わせ治療が行われます。

①ドパミン系薬剤

ドパミン系薬剤はドパミンを補充するための薬です。ドパミン系薬剤は、「L-ドパ」と「ドパミンアゴニスト」の2種類があります。

初期の治療ではいずれか一方を用い、症状・進行にあわせて併用するケースが一般的です。

I L-ドパ製剤

L-ドパは、パーキンソン病治療の柱となる薬剤であり、パーキンソン病を発症した方

【図1】

ドパミン系薬剤

ドパミンを増やすお薬

レボドパ製剤 少なくなったドパミンを増やし、からだの動きをスムーズにするお薬

レボドパ+DCI配合剤 レボドパを脳へ届けやすくする成分(DCI)が含まれたお薬

ドパミンのように受容体を刺激するお薬

ドパミンアゴニスト ドパミンのようにドパミン受容体を刺激するお薬

非ドパミン系薬剤

ドパミンを減らさないようにするお薬

MAO-B阻害薬 ドパミンを減らしてしまう酵素(MAO-B)を抑えるお薬

COMT阻害薬 レボドパを減らしてしまう酵素(COMT)を抑えるお薬

その他の働きをするお薬

抗コリン薬 神経伝達のバランスを整えるお薬

ドパミン放出促進薬 神経細胞からドパミンの放出を促すお薬

ノルアドレナリン補充薬 神経伝達を促す成分を補充するお薬

レボドパ賦活薬 レボドパの作用を強くするお薬

アデノシンA_{2A}受容体拮抗薬 神経伝達のバランスを整えるお薬

パーキンソン病オンライン

はほぼ全員が服用します。ドパミンはそのまま摂取しても脳内に吸収されませんので、ドパミンの原料である「L-ドパ」を摂取します。L-ドパはまず腸内で吸収され血液に乗って脳に運ばれ、脳内でドパミンに変化して、不足しているドパミンを補充する薬です。

L-ドパは効果が高く、効果発現が早いのが特徴です。一方作用時間が短いため、一日に数回の服用が必要となります。

II ドパミンアゴニスト

ドパミンアゴニストは、ドパミンによく似た合成物質です。「ドパミン受容体作動

薬」とも呼ばれます。脳内でドパミンを受け取る側（受容体）に刺激を与えて、ドパミンが出たのと同じ状態にします。効果はL-ドパより若干劣るかわりにL-ドパと比べて効果が長く持続する特徴があります。飲み薬の他に24時間効果が持続する貼り薬もあります。

② 非ドパミン系製剤

非ドパミン系製剤は、一般的には、ドパミン系製剤の補助として用いられます。これらの薬にはドパミン系製剤の効果を高める働きがあります。ドパミン系製剤で十分な治療効果が得られない場合にドパミン系製剤と組み合わせ用いられます。また、非ドパミン系製剤はドパミン系製剤の副作用を回避するためにも用いられます。ドパミン系製剤によってドパミンを過剰に補給すると、さまざまな副作用があらわれることがあります。副作用が強い場合は、ドパミン系製剤の量を減らし、かわりに非ドパミン系製剤を補填することで副作用を抑えつつ治療効果を維持できます。

運動合併症【図2】

特にレボドパやドパミンアゴニストなどの

ドパミン補充薬による治療を適切に行うと、パーキンソン病の運動症状を大きく改善することが出来ます。特に初期の患者さんではほぼ不自由なく日常生活を送ることが出来る期間が数年続くことが多く、ハネムーン期と呼ばれています。しかし、ハネムーン期を過ぎて病気が進行してくると、薬の効かない時間帯が出てきて動きが悪くなることがあります。

この現象をウェアリング・オフといい、薬が効いた状態の「オン」と薬が切れた状態の「オフ」を繰り返すようになります。

また患者さんによっては、薬を飲んでからしばらくすると身体が勝手にくねくねと動く症状（不随意運動）が出ることがあります。このような症状をジスキネジアといいます。

その他、無意識に筋肉がこわばってしまい、体が突っ張るような姿勢になるジストニアと呼ばれる症状がみられることがあります。これら運動合併症に対しては、薬の種類や量を調整したり、薬の飲み方を工夫したりしながら個々の患者さんの状態に合わせて治療を行っていきます。

【図2】

●パーキンソン病の運動合併症



（総監修）武田 篤先生（独立行政法人 国立病院機構 仙台北多賀病院 院長）



現場を支えるスタッフと 青梅市御岳山に紅葉狩りに行きました。



奥宮遥拝所



武蔵御嶽神社からの眺望



道中、我々の数メートル先を猛スピードで横切る車・・・

京王御岳登山鉄道の滝本駅へ続く道路で、車両が沢に転落する事故に遭遇しました。

前職で救助活動を経験したことのある円野スタッフが高齢者2名を車内から迅速に救助し、事なきを得ることができました。事故後の聞き取りでは、「駐車場が満車で切り返そうとしたら、アクセルとブレーキを踏み間違えた」と話していたそうです。

昨今、各自動車メーカーも様々な事故防止装置を開発し実装されていますが、2025年6月より新車への踏み間違い防止装置の搭載も義務化される予定です。

また、装置が付いていない車両への後付け機器も4万円前後で街のカー用品店等にて販売されています。転ばぬ先の杖ではありませんが、一考の価値はあるのではないのでしょうか。

「自分は大丈夫」という心持ちが命取りになる場合もあり、謙虚な気持ちでハンドルを握らないといけないと感じた週末でした。



	踏み間違い加速抑制システム トヨタ	つくつく防止 マイバツ	ペダルの見張り番II データシステム	誤発進防止システム S-Drive マツダ自動車工業	リバーシリーミッター ハーネス システム
適合	通称12車種へ対応 プリウス、アクア、プロアクス、ブ ルビオ、アリア、ポルテ、ステップ、 WRX、S-D、C-R、アウソ、S-D、C-R フォーモター、パワゴン、ヴォヤージュ	新車種（タント）11,375型（2WD） （1,385号）14WD（ 4WD）（1,753号）1,753号（1,853） アリア（47号）1,275号のDVR車	国産車 約200車種	軽30cc以下車種 国産約200車種 30cc以下海外車種 ※国産車、軽自動車も対応	レスポンスブースター・フルオート 運転モード ※国産車、軽自動車も対応
価格	5万1000円＋税 （工費別途）	3万2000円＋税 （工費別途）	4万円＋税 （工費込み）	3万円＋税 （工費別）	自社ソフトもコントロールの オプションハーネス 1000円＋税
運転モード/作動モード/対応	1 ペダル操作を キャンセルする	1 ペダル操作を キャンセルする	1 ペダル操作を キャンセルする	1 ペダル操作を キャンセルする	1 ペダル操作を キャンセルする
※ ※1. 加速抑制 ※2. 減速抑制	加速抑制 前後	加速抑制 前	加速抑制 前後	加速抑制 前後	加速抑制 後
※ ※3. 踏み間違い防止機能 （※4. オプション機能あり）	ソナー	ソナー	なし	なし	なし
※ ※5. 音表示 ※6. 音表示	音 表示	音 表示	音	音 表示（ランプ）	なし
※ ※7. 音表示 ※8. 音表示	なし	なし	なし	なし	なし
URL	https://toyota.jp/safety/technology/accident-prevention/	https://www.daitatsu.co.jp/secretary/164400/safety/index.html	https://www.data-system.co.jp/products/awd-01/index.html	https://www.mazda.co.jp/press/2018/01/01/180101.html	https://www.steclac.co.jp/products/responsive-boosters.html
※ ※9. 音表示 ※10. 音表示	※ ※11. 音表示 ※12. 音表示	※ ※13. 音表示 ※14. 音表示	※ ※15. 音表示 ※16. 音表示	※ ※17. 音表示 ※18. 音表示	※ ※19. 音表示 ※20. 音表示

【 後付け装置一覧 クリッカーHPより 】

円野

外出支援・イベント食・工事



外食で・てんぷら・お刺身・ひつまぶしなど、好きな物を召し上がる至福のひと時。デザートとコーヒーも頂きました。



円野のイベント食もとっても美味しいですよー。



約20年間働いてくれた円野の業務用エアコンを、6月に更新し夏を快適に過ごしました。

長い間お疲れ様でした。



【つれづれなるままに ～認知症を語る～】 第17回

何かと取り上げられる『成年後見人制度』について

皆さま、こんにちは。いかがお過ごしでしょうか？

さて、今回は病気のことばかりでなく、すこし制度のことも学んでみましょう。特に認知症の分野では今回ご紹介させていただく「成年後見人制度」が何かと取り上げられることが多いです。私も患者さまやご家族の方に診断書を書くように頼まれることもありますので、どういう制度か今回少しまとめてみようと思います。

民法の改正で導入

成年後見人制度は2000年4月の民法改正により導入されたもので、認知症などにより判断能力が不十分なとき、本人の権利を守る援助者（この人のことを成年後見人と呼ぶ）を選ぶことで、本人を法律的に支援しようというものです。

この成年後見人制度は、2つに分かれています、一つが「任意後見制度」であり、もう一つが「法定後見制度」となっております。

任意後見制度は、自分の判断能力が不十分になる前に、信頼できる援助者を事前に選んでおくというものです。つまり自分に判断

能力が十分にあるうちに本人が援助者を選び、将来自分の判断能力が低下した場合に代わりに判断してもらいたいという任意後見契約を結ぶというものです。この制度がうまく活用されれば、遺言書などの問題も少なくなるかもしれません。

例えばよくある話では、ご病気で本人の意識が亡くなった後に、遺産相続の話になると、どこからともなく遺言書が出てきて、家族でトラブルになるような…（笑）。しかし実際にはこの制度を利用している人は非常に少ないらしいです。やはり自分の財産の管理を将来に備えて他人にゆだねてしまうことはすこし躊躇してしまいますよね。

もう一つの法定後見制度は、自分の判断能力が不十分になってから援助者を選ぶというもので、大半の申し立てはこちらのほうです。

つまり、自分の親などが認知症になってしまつて、いろいろな金銭トラブルに巻き込まれることも多く、そういったトラブルを防ぐために後見人を立てたいと申し出る方が多いです。この法定後見制度は、「補助」「補佐」「後見」の3つに分かれており、本人の判断能力によってこれらから一つ決定されることになっています。（図：厚労省資料より）

任意後見	法定後見		
	補助	保佐	後見
将来に備える方へ	重要な手続・契約の中でひとりで決めることに心配がある方	重要な手続・契約などをひとりで決めることが心配な方	多くの手続・契約などをひとりで決めることがむずかしい方
ひとりで決めることができるうちに任意後見人を選定	一部の契約・手続等の同意・取消や代理	財産上の重要な契約等の同意・取消や代理	すべての契約等の代理・取消
自分で選んだ人を任意後見人にする事ができる	家庭裁判所が補助人、保佐人、成年後見人を選任 (本人の親族、法律・福祉の専門家、その他の第三者、福祉関係の法人やその他の法人)		

認知症の初期・中期症状



大田 秀隆
秋田大学高齢者医療先端研究センター長・教授

東京大学大学院医学研究科加齢医学を修了し、医学博士を取得。ハーバード大学MGH客員研究員、東京大学医学部附属病院老年病科・助教、特任講師を経て、平成27年より日本医療研究開発機構(AMED)、厚生労働省老健局に勤務され、平成30年から現職に至る。

「補助」「保佐」「後見」

はじめに、「補助」は本人の判断能力が不十分で、大事な手続きを一緒にやってもらったり、間違った契約を取り消してくれたり、代わってやってもらったりもできます。「保佐」は本人の判断能力が著しく落ちていて、財産にかかわる手続きを代理してもらうことになります。最後の「後見」は判断能力が全くない場合で、すべての契約を代理してもらう、取り消してもらうことになります。事実上、すべて管理されると言ってもいいでしょう。

この3つのどれに相当するのかは、医師の診断書をもとに家庭裁判所が決めることになります。

制度の利用規定と課題について

これらの制度を利用するために裁判所に申し立てできる人も規定されておりまして、申し立てできるのは、本人、配偶者、4親等内の親族、成年後見人、任意後見人、市町村長、検察官となっております。

ただし、この制度にも多くの課題があるのです。

例えば、この成年後見制度をはじめると、イヤになつても途中でやめることはできないこともよく知っておく必要があります。

よくあるのが、後見人が決まった途端に全く本人の話を聞いてくれない、自分が欲

しかったものを買えなくなった、自分に必要なサービスを利用したいのに費用を出してもらえないなど、私も実際に患者さん本人から聞いたことがあります。

そういった場合もありますので、よく本人の意思を尊重し、慎重な意思決定支援を行っていく必要があります。

「認知症の人の日常生活・社会生活における意思決定ガイドライン」というものもWeb上で公開されておりますので、とても参考になると思います。

この制度を申請すると、かなり費用もかかることも覚えておいてください。鑑定料、申立・登記手数料などがとられます。また認定された場合には、後見人にも報酬を払う必要があるということもよく覚えておく必要があると思います。

後見人になるのは、家族や親族になる場合もありますが、司法書士、弁護士や社会福祉士などの専門家が選任される場合もあります。

以上今回は、かけ足でこの制度の概要を見てきました。認知症の方々にとっては必要な制度ですが、使い方を間違えると、悪用されると悲惨な結果になることも予想されます。

十分に吟味してから決めていく必要があります。



真和の森で看取りをさせて頂いたご利用者のご家族から 励みになるお便りを頂戴しましたので掲載させていただきます。

生前は母が大変お世話になり、ありがとうございました。没後、法名を賜り、おかげさまで四十九日法要を滞りなく相営みしました。

思えば、父が他界し認知症の症状が日々重篤になっていく母の姿を見るにつけ、家庭内介護の限界を悟り、老人ホームへの入所を決意しましたのが令和4年1月のことです。

数件の施設を見学していく中で、貴ホームを第一志望とさせて頂いた理由が3つありました。

1つ目として個室部屋があること。当時の母は自分のことが一切できない状態であり、大勢の人が出入りする相部屋では様々なリスクが想定されたためです。

2つ目は建物が病院（葵クリニック）に隣接していること。母のような要介護5に該当する者にとっては、病院が遠方にある施設では、その都度車での移動を余儀なくされることが想定され、本人自身の心や体の負担が計り知れないと考えたためです。

医福連携



3つ目が看取りをしていただけたことでした。「自分の最期は住み慣れた我が家で」という話もよく聞かれますが、母の場合、本人の意思を確認することが難しい状態であったこともあり、「我が家での最期」よりも、ロウソクの炎が柔らかに消えていくように「苦痛等なく穏やかな最期を迎えること」を最優先にしたことから、看取りをしていただけたことを重要視していました。

看取りというのは、現場の方々にとっては肉体的にもメンタル的にもかなりの重荷を背負うことだと思います。そのような状態であったにも関わらず、私や弟を気遣い、配慮に終始されていた介護スタッフの姿にプロフェッショナルな一面を垣間見た気がしました。

また、葬儀会社が到着し、母を搬送する際、一列に整列し合掌される利用者の方々の中を通り、さらに全スタッフが仕事の手を止めて入口に集合し、母の乗る霊柩車を見送っていただいた姿に若かりし頃のあるシーンを思い出しました。

私が撮影所に勤務していた時、俳優の丹波哲郎さんが亡くなり、「斎場に向かう前に本人にゆかりのある大泉の撮影所に寄らせてもらいたい」とご遺族からのお話がありました。撮影所では、到着時刻に合わせ、全ステージの撮影をストップさせ、撮影所内の全俳優、スタッフをそれぞれの撮影ステージの前に整列させ、合掌をして丹波さんのお見送りをしたものです。



丹波さんの時も母の時も、その背景にある、故人に対する敬意、人間の尊厳、そして命の重さを最大限に理解されているからこそその追悼シーンに、私は万感胸に迫る思いでした。

真和の森の皆様に見送っていただき、車が動き出すや、それまで口をつぐんでいた弟がぼつりとつぶやいたことを覚えています。

「お母さんはいい施設に入れて幸せだったな」と。私も同じ考えです。そして何より母自身も、そのように思っていたことでしょう。

柔和で、まるで笑っているかのような母の顔つきがすべてを物語っていたように思います。

令和4年4月より2年2ヶ月という短い期間ではありましたが、真和の森の従業員の皆様が大変お世話になりました。厚く御礼申し上げます。

これからも貴ホームの発展をお祈りしています。

真和の森

いつも
ありがとう

敬老会

敬老の日



母国伝統の踊りを利用者様に披露するインドネシア人スタッフ。
珍しい踊りにご利用者の皆様も大喜びで、大変盛り上がりました。



Shall We Dance?



一日介護体験

8月に、岡田しずか埼玉県議会議員とご子息が「真和の森」に一日介護体験に来られました。後日、御礼状をいただきましたので、ご紹介させていただきます。

真和の森の皆様

先日は、親子で介護体験実習を受け入れて頂きありがとうございました。

お風呂のお手伝いをほんの少しさせて頂きましたが、本当に大変なことだどつくづく感じました。

また、認知症の方とお話しする機会は、あまりないので貴重な体験となりました。

「介護は人なり」職員の皆様が頑張っている姿に感銘を受けました。

大変なこともあると思いますが、頑張ってくださいたいと思います。お手伝いができる事がありましたら遠慮なくご連絡ください。

真和の森の皆様のご多幸、ご健康を心よりお祈り申し上げます。

埼玉県議会議員 岡田 しずか



先日は、介護体験をさせて頂きありがとうございました。

この機会を通じて感じたことが大きく分けて2つありました。

1つ目は、介護する側の大変さです。最初は介護が必要な高齢者であったとしてもコミュニケーションを取ることはできていると思っていましたが、話すことも困難な人がいて、その人から意思や感情を汲み取って理解しなければいけないことに驚きました。

僕の目指す医者は、同様に患者との意思疎通が重要になってくるので貴重な体験になったと思っています。

また食事や排便などの手伝いや見学を通して大変さがしみじみ伝わってきました。



2つ目は、高齢者からの反応です。介護をした人から返ってくる感謝の言葉や喜びを示すような仕草などはとても印象に残るものでした。なかなか話さない人が微笑んでくれた時は嬉しかったです。とてもやりがいを感じることができたので良かったです。

最後に老化や障害などで体が不自由な人が多い世の中で、今の自分にできることを探して活動していきたいです。

また介護はとても大変だと思いますが引き続き頑張ってください。

あと、昼食にとっても美味しいご飯を作ってくださいありがとうございました。

岡田 将平

【 2024年 各施設 の 近況報告 】

障害者支援施設 円野

空調設備入替工事の完了

施設内における環境整備の一環で、各種空調設備の入れ替えを行いました。昨年度は、ご利用者の全居室入替工事を実施し今年度は、埼玉県の特設対策「CO2排出削減設備導入補助金」を活用し、廊下等の業務用エアコンの入替工事を行いました。

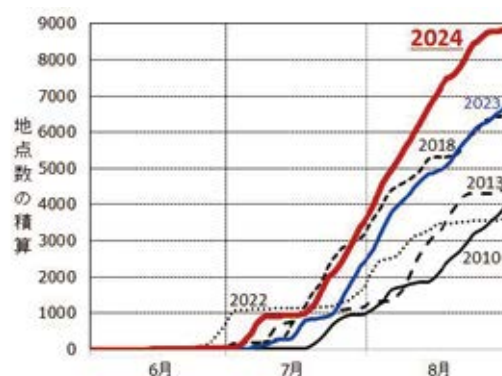
昨今の猛暑は、室内に居ながら気づかないうちに脱水状態になったりと、生命にかかわる重大な問題です。

既に故障して稼働しない設備もあることから、夏本番に入る前に工事を完了しなければいけないため、施工業者にも期間短縮など、ご協力をいただきながら無事に工事を完了することができました。

気象庁が発表した全国の猛暑日の統計を見ても分かるように、今年も例にもれず、また更に暑い夏になり、空調設備の重要性を再認識した次第です。

この場をお借りして、ご協力いただいた埼玉県をはじめ関係各位に感謝申し上げます。

全国のアメダス地点で観測された猛暑日の地点数の積算（気象庁HPより）



特別養護老人ホーム 真和の森

新型特殊浴槽の導入

社会福祉法人埼玉県共同募金会「赤い羽根共同募金」より、補助金を受けて、ミストシャワー型特殊浴槽の増設を計画しています。

令和6年度内に設置工事を行う予定です。この計画で、ご利用者の満足度と入浴業務の安全性の向上を目標にしています。

各事業の定員変更

令和7年3月（予定）より、入所定員を現行の70名から90名へ変更し、また、これに伴い短期入所30名を10名に変更します。今後も地域におけるご利用希望者の福祉ニーズに寄り添い、サービスの質を高める努力を続けてまいります。



葵クリニック

頸動脈（けいどうみゃく）超音波検査を始めました

頸動脈とは、脳に血液を送る首の血管です。頸動脈エコー検査とは、首の血管の様子を超音波を使って簡単に画像で見ることが出来る検査です。これにより動脈硬化の早期発見や進行具合が短時間でわかります。

プラーク（血液中のコレステロールなどが沈着したドロドロとした物質）のできた頸動脈の画像です。血管壁が隆起して薄白く写っている部位がプラークです。

このプラークが剥がれて脳の血管に飛ぶと脳梗塞の原因になります。また、高血圧、糖尿病、脂質異常症などによって動脈硬化が起こります。

動脈硬化を放っておくと脳梗塞や心臓病、認知症などの病気を引き起こす恐れがあります。高血圧、糖尿病、脂質異常症を持っている方は是非一度検査を受けることをお勧めします。



社会福祉法人 京悠会グループ

障害者支援施設 円野

ショートステイ 円野

〒357-0011 埼玉県飯能市川崎458
TEL：042-975-3300
FAX：042-975-3311

障がい者相談支援センター

指定特定障害者相談支援事業所
指定障害児相談支援事業所

〒357-0011 埼玉県飯能市川崎458
TEL：042-978-5780
FAX：042-978-5528



特別養護老人ホーム 真和の森

ショートステイ

〒359-0001 埼玉県所沢市下富1206-1
TEL：04-2990-1133
FAX：04-2990-1144

居宅介護支援事業所 真和の森
(特別養護老人ホーム 真和の森 内)

〒359-0001 埼玉県所沢市下富1206-1
TEL：04-2990-1133
FAX：04-2990-1144
・080-2071-9983



葵クリニック

診療案内

脳神経内科、内科、老年内科
予防接種、指定医 他

〒359-0001 埼玉県所沢市下富1202-1
TEL：04-2937-5221
FAX：04-2937-5220



編集後記

広報誌をご愛読されている皆様方、昨年度は京悠会の都合により発行が途切れてしまい誠に申し訳なく思います。新型コロナウイルス感染症の位置づけが、「5類感染症」になり、現在は面会時間の延長や外出ができるようになって利用者様やご家族様の笑顔が増え喜ばしく感じています。

年々介護にかかわる話題が多くなっています、変化を重視しつつ京悠会グループの紙面作成をしていきたいと思っておりますので今後も宜しくお願い致します。

<http://www.kyoyukai.jp/>