

# Long Term Care

**Sirintorn Chansirikarnjana**  
 Geriatric Medicine Division  
 Department of Medicine,  
 Ramathibodi Hospital  
**MAHIDOL UNIVERSITY**

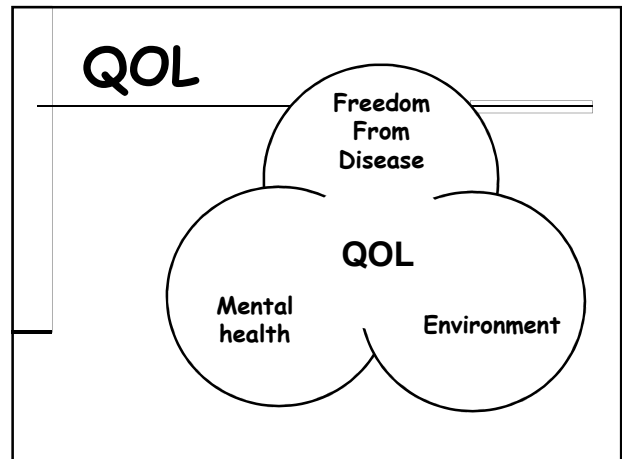
200750 FacNKK

## Contents

- Long term care
  - What
- Dementia
  - Diagnosis of dementia
  - Causes & course of dementia
- Comprehensive long term care for person with dementia

## Long Term Care

- Assisting living facilities
  - Nursing-home care
- Continuous caring for person who need help for their living through end of life aims to maximize their capacities to live with quality of life....home-based with their family, supported by the community

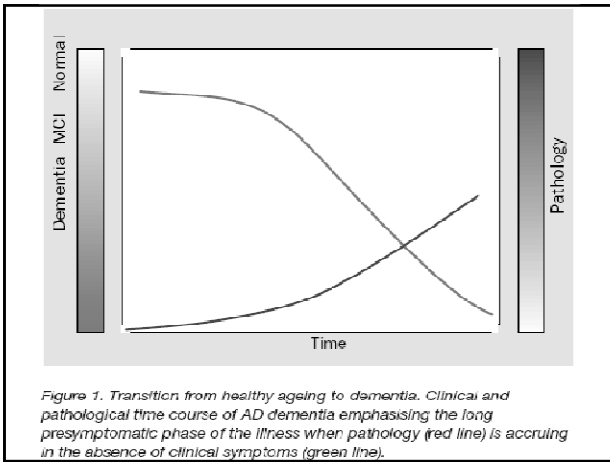


## Definition

- Syndrome of impaired cognition
- Multiple cognitive deficits
  - Memory
  - Aphasia
  - Apraxia
  - Agnosia
  - Executive functions
- Behavioral functions
- Progressive course
- Disabling

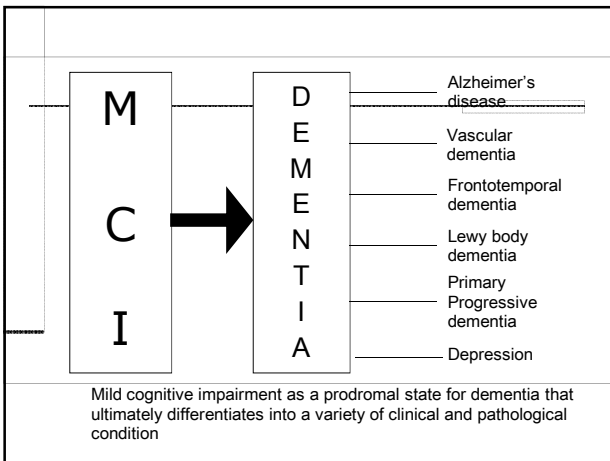
## Cognitive function

- memory
- perceiving
- reasoning
- judgment
- imagining
- thinking



### Normal Cognitive Aging

- Cognitive changes associated with truly healthy aging
  - Memory
  - Learning new information
- Compensatory strategies – enable to function independently
- Severity of cognitive changes – minimal and non-disabling



### Mild Cognitive Impairment (MCI)

- Subjective memory impairment, preferably corroborated by an informant
- Objective memory impairment when compared with persons of similar age and education
- Normal general cognitive function
- Normal competence for activities of daily living
- Impairment not serious enough to meet criteria for dementia-DSMIV, NIN CDS/ADRD

## เกณฑ์การวินิจฉัย สมองเสื่อม

ผู้ป่วยจะต้องสูญเสียความสามารถ  
ความรอบรู้ของสมองอย่างน้อย 2  
ด้าน ดังต่อไปนี้

### มีปัญหาทางพฤติกรรม อารมณ์ หรือ บุคลิกภาพ behavioral and psychological symptoms of dementia

- ไม่เข้าใจตำแหน่งของตนเมื่อเปรียบเทียบกับ  
สิ่งแวดล้อมรอบตัว มิติสัมพันธ์ =  
visuospatial
- คิด วางแผน จัดลำดับไม่ได้ ไม่เข้าใจเหตุผล =  
reasoning and justment/executive  
function
- พูดไม่ถูก เรียกไม่ถูก พูดไม่ได้ = language
- มีปัญหาเรื่องความจำ = memory
- ไม่มีสมาธิ ไม่จดจ่อสิ่งใด = attention

**รุนแรงมากขึ้นเรื่อย ๆ**  
**บกพร่องลงจากระดับเดิม**

- ทำให้มีผลกระทบต่ออาชีพและสังคม
- ผู้ป่วยต้องรู้ตัวดี
- ไม่ให้การวินิจฉัยในช่วงที่มีอาการสับสนเฉียบพลัน

**Must be sufficiently severe to cause impairment in occupation and social functioning, and represent a decline from previous higher level of functioning, should not be made during the course of delirium**

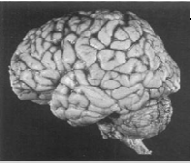
**Causes of Dementia**

- **Primary Dementia**
  - Neurodegenerative Diseases
  - Neurogenetic Diseases
- **Secondary dementia – Reversible/Arrestable**
  - Cerebrovascular disease
  - Toxic-Metabolic-Nutritional-Encephalopathy
  - Infectious disorders
  - Space occupying lesion
  - Pseudodementia


**Neurodegenerative Disorders**

- Alzheimer's disease
- Frontotemporal dementia
  - Pick's disease
  - Frontotemporal lobe degeneration
- Dementia with Lewy bodies
- Parkinson's disease
- Tauopathy
- Multiple system atrophy
- Huntington's disease

สมองปกติ



สมอง Alzheimer



**AD**

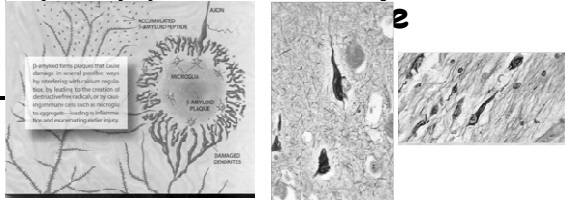
- **Symptoms**
  - cognitive impairment
  - aphasia
  - visuospatial disorientation

**AD pathology**

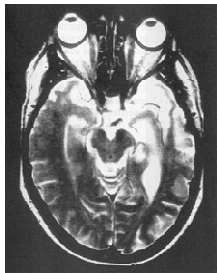
Normal brain	AD brain
Meninges	Thickened meninges
Lateral ventricle	Enlarged lateral ventricle
Cortical gyrus	Narrowed cortical gyri
Cortical sulcus	Widened cortical sulci
Substantia nigra	Pale substantia nigra
Hippocampus	Shrunken hippocampus

# Pathology of AD

- Outside : amyloid
- Inside : neurofibrillary



# Alzheimer's disease



Bilateral temporal lobe atrophy

# Secondary dementia – Reversible/Arrestable

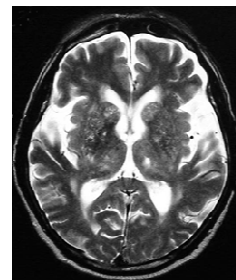
- Cerebrovascular disease
- Toxic-Metabolic-Nutritional-Encephalopathy
- Infectious disorders
- Space occupying lesion
- Pseudodementia

สมองเสื่อมจากปัญหาหลอดเลือดสมอง



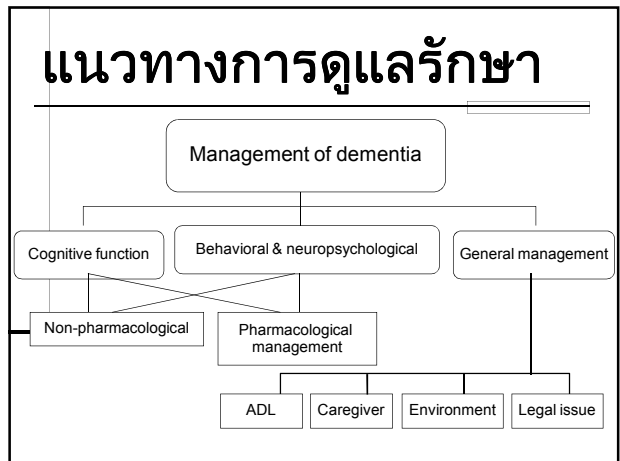
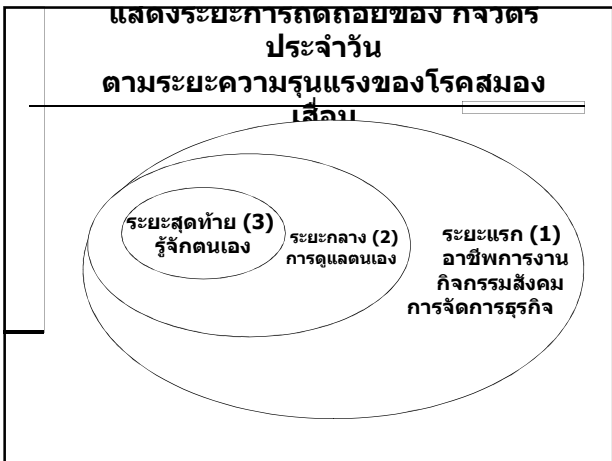
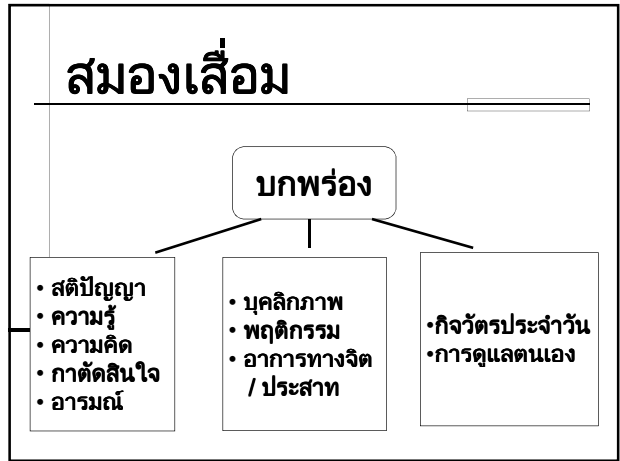
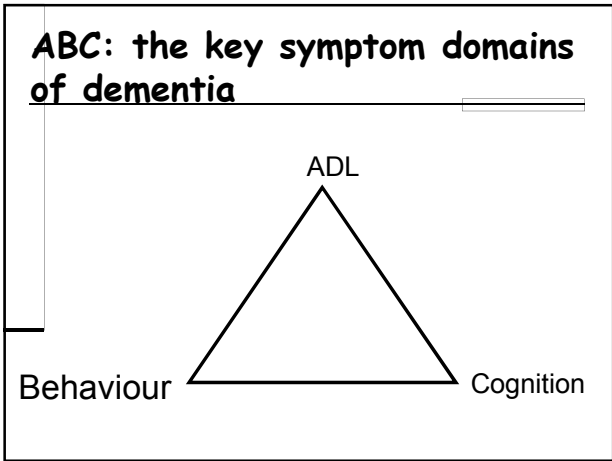
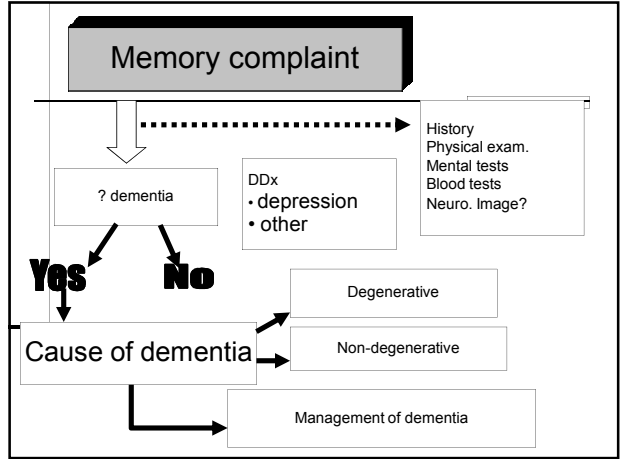
หลอดเลือดแดงใหญ่ตีบหลายตำแหน่ง

# Vascular dementia



Multiple lacunar infarction

# Management of Dementia



### Nonpharmacologic Strategies

- Educate caregivers
- Maintain social/family activities as much as possible
- Identify underlying precipitants of troublesome behavior
- Optimize sensory input
- Arrange regular exercise
- Employ familiar surroundings
- Keep daily activities routine
- Use clocks and calendars to maximize orientation

### การดูแลด้านสติปัญญา

- จัดระเบียบชีวิต
- มีสิ่งกระตุ้นที่เหมาะสม (activities)
- ช่วยเหลือเท่าที่จำเป็น
- ดูแลสุขภาพทั่วไปและการใช้ยา

### Activities principles

- The art is not in what is done, it's in the doing-
- Activities should tap into past interests and skills
- Activities should be adult in nature
- Activities should recall a person's work-related past
- Activities should stimulate the senses

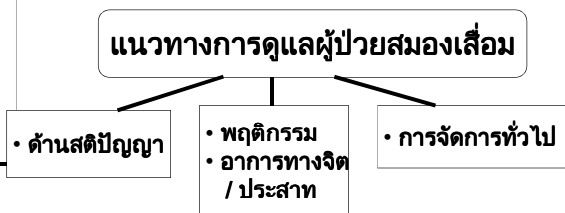
### Activities principles (con't)

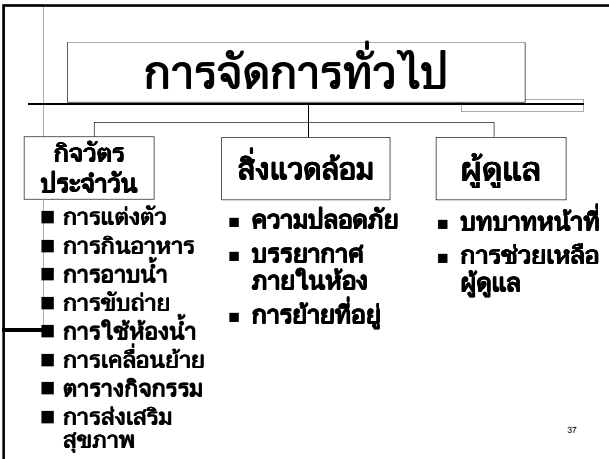
- Do nothing is actually doing something
- Activities should tap into physical skills
- Activities are often initiated by others
- Activities should be voluntary
- Intergenerational activities are desirable
- Things you think never will work often

### Activities principles (con't)

- Personal care is an activity
- Activities can be short
- Activities are everywhere
- Activities should also fill religious and spiritual needs

### สมองเสื่อม





### Outcome of dementia care

- Early diagnosis
- Proper medication at early stage of disease
- General health and nutritional status
- Care giver
  - Understanding of the disease
  - Attitude
  - Adaptation
  - Health status
  - Support from family and others

## สมองเสื่อม มีผลต่อผู้ป่วยและ ครอบครัว มีคนไข้มากกว่า 1 คน โปรดช่วยเหลือผู้ดูแล

### สมาคมผู้ดูแลผู้ป่วยสมองเสื่อม

- กรกฎาคม 2541 ก่อตั้งชมรมผู้ดูแลผู้ป่วยสมองเสื่อม
- พฤศจิกายน 2543 จัดทะเบียนเป็น สมาคมผู้ดูแลผู้ป่วยสมองเสื่อม ประเทศไทย
- ที่ทำการ: 114 ซ.ปิ่นนคร ถ.บรมราชชนนี ตลิ่งชัน กทม.10170 โทร. 02-8808542 กด 2

### สมาคมผู้ดูแลผู้ป่วยสมองเสื่อม ประเทศไทย

- การบริการที่ให้

- บริการสายด่วนให้คำปรึกษา
- Web site [www.azthai.org](http://www.azthai.org)
- จัดทำกลุ่มสนับสนุนญาติ
- บริการเยี่ยมบ้าน
- ฝึกอบรมด้านการดูแลผู้ป่วยสมองเสื่อมแก่ผู้ดูแลและเจ้าหน้าที่

