



三

ドクターゴン鎌倉診療所  
看護小規模多機能型サービス ゴン

東京女子医科大学  
島と青春時代を謳  
療に従事する。ス  
ポーツが趣味。  
学会理事。

# 認知症薬の処方 適切に

## 長尾氏セミナーで訴え



白十綾佳理事



## 一般社団法人 抗認知症薬の 適正処方を実現する会

一般社団法人抗認知症薬の適正処方を実現する会（兵庫県尼崎市）は2月7日、認知症薬をテーマにした第1回特別セミナーを都内で開催した。医療従事者や認知症患者の家族など約80名が聴講した。

葉の不適切な增量による副作用の事例収集や啓蒙活動などを行っていく。

同会は、事実上増量が強制されている抗認知症薬の使い方に問題意識を持つ医師が中心となり昨年9月に結成された。理事長は長尾クリニックの長尾和宏院長。抗認知症治療薬は

同会の理事である笠間市立病院の白土綾佳医師は、抗認知症薬を治療に導入する際に、有効成分の含有量が低い規格の薬を継続して処方することが認められていない。「アリセプト」「ミリグラム問題」に焦点を当てた議論を開催した。アリセプトなどの抗認知症治療薬は投与期間に法としての根柢を失った。

リセプトの場合は、初めの1～2週間は消化器管の副作用が起こらないことを確認するため、最低用量の3ミリグラムの投与から始める。その後、用量の5ミリグラム、10ミリグラムと増量することが定められている。この際、症候機がだされなければならない。

。 というものが問題の要点。  
査に通らないことがあ  
師は機械的に判断するの  
ではなく、患者の状態に  
応じて適切に判断するべ  
き。 本来、これは医師の  
処方権として認められて  
いる行為である」と主張。  
「患者の実態に合わない  
薬の増量による病状の悪  
化は『作られた病』であ  
る」と訴えた。  
歩行障害など明らかな  
状の悪化が見られた。  
また、認知症の種類に

心じた増量が既定の用法とされている。例えばアセトアセチルセプトの場合は、初めの1~2週間は消化器官の副作用が起こらないことを確認するため、最低用量の3ミリグラムの投与から始める。その後、3ミリグラム、10ミリグラムと増量することが定められている。この際、症候者によっては3ミリグラムで認知症の症状が緩和しても、5ミリグラムに増量した段階で副作用が強く出てしまうことがある。

白土理事事が診たレビー体型認知症患者の例で、最少量投与の段階で、症状が落ち置いていた、その後の増量で認知能の急激な低下や失禁歩行障害など明らかな状の悪化が見られた。また、認知症の種類に応じて適切に判断するべき。本来、これは医師の処方権として認められている行為である」と主張。「患者の実態に合わない薬の増量による病状の悪化は『作られた病』である」と訴えた。

当時の主治医は「最高量で増やす決まり」であることを理由に、家族からの薬剤の減量の訴えを否していた。家族が主医を変更したことで休医に至り、患者の症状はよう少しだけ改善した。しかし、この間も医師・介護者・患者家族による影響の実例や想いを伝えてほしいと呼び掛けられた。