

H26.10.11

## 増加するネット、薬物、ギャンブル“依存症”



長尾和宏（ながお・かずひろ）  
東京医大卒業後、大阪大第二内科入局。平成7年、尼崎市で「長尾クリニック」を開業。外来診療から在宅医療まで「人を診る」総合診療を目指す。医学博士。「平穀死・10の条件」「胃ろう」という選択、しない選択」はいずれもベストセラー。関西国際大学、東京医科大学客員教授。56歳。

Dr.

# 和の町医者日記

「心と体のバランス」シリーズ⑧

町医者のもとには日々、さまざまな症状の方が来られます。眠れない、イライラする、体がだるい、やる気が出ない、などなど。鬱病なのか、な?と思いつながらよく聞く、「依存症」だと気がつきります。

ニコチン依存症やアルコール依存症はにおいや匂いですぐに分かります。しかし、インターネット依存やギャンブル依存などは、その診断にたどりつくまで少し時間がかかります。

## ニコチンやアルコールだけではない

じ過ちを繰り返します。一旦脳内に形成された報酬系を消し去ることは困難なのです。

ニコチン依存症やアルコール依存症を身近に見ている方なら納得できるでしょう。

薬物依存として、覚醒剤依存のほか、危険ドラッグや向精神薬の依存患者が急増しています。昔からあるアルコール依存症は、従来の中年男性患者が減少して、高齢化が目立ちます。

一方、若年世代ではインターネット依存が増えていまし去ることは困難なのです。

ニコチン依存症やアルコール依存症を身近に見ている方なら納得できるでしょう。

一方、若年世代ではインターネッ

ト依存症は現代社会において、大人も子供も、そして高齢者も、すぐそこにある大きな「落とし穴」に思えます。そもそも「依存症」とは何

れます。芸能人が薬物や覚醒剤などでも時々逮捕され、せっかく刑務所から出てきても、また同

じ過ちを繰り返します。一方、若年世代ではインターネッ

ト依存は「禁ネット」以外に「完全中止」ですが、ネット依存は「禁ネット」以外に「節ネット」という方法もあります。いずれもカウンセリ

存や不登校、引きこもりの相談を持ちかけられることが年々増えています。

さて、これらの依存症をどう取り扱うべきか。ニコチン依存症に罹患した女性の多くはパチスロやスロットによるもので、これは、鬱病、発達障害や統合失調症といった精神疾患の合併が少くないので、精神科医や専門スタッフとの連携が大切です。

かを、ニコチン依存症を例に説明します。たばこを吸うことは、200種類以上の毒物を体に入れることなのです。が、なかでもニコチンが脳の受容体に結合した結果、ドーパミンという快楽物質が放出されます。

在宅医療で診ている高齢患者さんの中にもアルコール依存症の方が時々います。また、平成2年以降はギャンブル依存症が増えています。わざと、このように治療すればいいのですが、どうでしょうか。ニコチン依存症に

使うと、アルコール依存症のようになります。アルコール依存症の治療すればいいので、どうでしょうか。ニコチン依存症に



インターネット依存

①過剰使用（時間の感覚を忘れる）②離脱（ネットができるない時の怒り、緊張、抑鬱）③耐性（より良いコンピューター設備やソフトを求める）④悪影響（口論やうそ、業績悪化、社会的孤立、疲労）の4つの構成要素からなる病態。問題があつても使用の制御が困難な状態をいう。

入り禁断症状を乗り越えると一応治ります。しかし、ネット依存やギャンブル依存をやめると、また同じ過ちを繰り返します。一方、若年世代ではインターネッ

ト依存は「禁ネット」以外に「節ネット」という方法もあります。いずれもカウンセリングや精神療法や患者会などとの対応が両輪となります。ど

うか「依存症」という言葉の意味と重みを知つて頂ければ幸いです。

ひよひどい