

独占!
袋とじ フィギュアの女王 村主章枝の全裸フルヌー

全国うまい駅弁 / 脳寿命を延ばす方法 / モンキー 栗山英
デパスは危険! この「睡眠薬・安定剤」飲んではいけな

週刊現代

2017年は本物の「上げ相場」に備えよ

株価は8月に2万5000円を超える

超豪華 新春特大号
スクープグラビア
4連発!

12/31 1/7
特別定価450円
Weekly Gendai



独占スクープ袋とじ
冬季五輪に2度出場した
「フィギュア界の女王」
村主章枝
正真正銘の

住友商事 三菱重工
トランプと習近平
すごいぞ! 2017

日本と世界
大予測
卷頭大特集
ノーベル賞

新春スペシャル対談
山中伸弥×羽生善治

芸能記者覆面座談

その薬も...
知つておかないと
危ない

患者にはいつさい知らされないが、副作用の情報は刻々と更新されている

厚労省が新たに認定した「副作用のある薬30」

知って
おかないと
危ない

全然知らない医者もいる

その文書はいかにも官僚的な文句で始まる。

「平成28年10月18日に改訂を指導した医薬品の使用上の注意のうち重要な副作用等について、改訂内容等とともに改訂の根拠となつた症例の概要等に関する情報を紹介します」

続いてリビトール錠5mg、クレストール錠2・5mgといった具体的な薬の名前が並び、「免疫性壞死性ミオパチーがあらわれることがあるので、観察を十分に行い、異常が認められた場合には投与を中止し、適切な処置を行うこと」と副作用の説明がなされる。

これは厚生労働省がほ

あなたが飲んでいた薬にも、新しい副作用が追加されているかも知れない。厚労省が改訂指示を出す薬の安全情報は、なんと年に500件近くに上る。だが医者があなたにそれを教えるとは限らない。

ないだろう。

どのような仕組みで、「新しくて重要な副作用」は加筆されていくのだろうか。東京大学大学院医学系研究科の小野俊介准教授が語る。

「副作用が厚労省に報告されるルートは3つあります。製薬会社、医者、患者です。医療機関で処方されている薬に副作用が認められた場合、製薬会社は厚労省に届け出る強い義務があります。MRと呼ばれる企業の医薬品情報担当者がクリニックや病院を回って、副作用情報を集め、それをまとめて報告するのです。

また、医者自身も厚労省に報告する義務がある。

ただし、これは製薬会社の義務ほど強いものではないので、副作用が過少に報告されているといわれています。実際、医者が発見した副作用のうち、10%ほどしか報告がなされていないという海外の研究もあるくらいです。他には患者が直接厚労省に訴えるというケースもある」

こうして集められた副作用情報は、国内の企業分だけでなんと年間3万5万件にも及ぶ。そのデータをPMDA（医薬品医療機器総合機構）という独立行政法人が精査し、新たに薬の添付文書に加えるべき副作用や、

ぼ毎月発表している「医薬品・医療機器等安全性情報」の一部だ。この情報には、ふだん病院で処方されていたり、市販されているたりする薬の「使用上の注意の改訂」や「重要な副作用等に関する情報」が記載されている。薬の副作用への知識や警戒感は、人によって大きく異なる。医師に言われたまま飲む人もいれば、副作用を知るために薬の添付文書に書かれている内容をきちんと読む人もいる。しかし、このような形で毎月のように情報が更新され、新しい副作用が次々と書き加えられていることを知っている一般人はほとんどい

厚労省が
新たに認定した
「副作用のある薬30」

使用上の注意の改訂を決
定し、製薬会社を指導す
るという仕組みだ。11
月に公表された改訂指示
の一部である。

冒頭の文書は、この11
月に受けた製薬会社

は、その情報をすみやか
に医者や薬剤師、病院に
伝えなければなりません。
ただし、厚生労働省

から出される改訂指示な
どの安全情報は年間40
0~500件にも上る膨
大なものです。MRもす
べての情報を医者に伝え
ることはできませんし、
そもそも医者も自分がよ
く使う薬くらいしか、添
付文書を読まないでし
う。

新しい副作用情報が、
ただちに全国津々浦々の
クリニックにまで伝わる
ことは現実にはありえま
せん」(小野氏)

中身を具体的に見てい
こう。降圧剤では、アジ
ルバやノルバススクなどに
横紋筋融解症の副作用が
1月に追加された。
アジルバはARB(アンジオテンシンII受容体拮抗薬)という比較的新しい降圧剤で、副作用も比較的少ないとされてい
る。ノルバススクはカルシウム拮抗薬というタイプの薬で、降圧剤の一種として使用されることが多いが、降圧作用は弱め。間質性肺炎が表れることがあるので、咳、呼吸困難などが認められた時には胸部の検査をすること

は自分自身で薬の副作用について知つておく必要があるのだ。

次頁からの表は、「16年
に厚労省が改訂するよう
に指示した「使用上の注
意」」と「重要な副作用等
に関する情報」のうち、
生活習慣病薬をはじめ、
比較的多くの人にとって
身近な薬の新情報を集め
たものだ。

は自分自身で薬の副作用について知つておく必要があるのだ。

「指示を受けた製薬会社
は、その情報をすみやか
に医者や薬剤師、病院に
伝えなければなりません。
ただし、厚生労働省

から出される改訂指示な
どの安全情報は年間40
0~500件にも上る膨
大なものです。MRもす
べての情報を医者に伝え
ることはできませんし、
そもそも医者も自分がよ
く使う薬くらいしか、添
付文書を読まないでし
う。

新しい副作用情報が、
ただちに全国津々浦々の
クリニックにまで伝わる
ことは現実にはありえま
せん」(小野氏)

中身を具体的に見てい
こう。降圧剤では、アジ
ルバやノルバススクなどに
横紋筋融解症の副作用が
1月に追加された。
アジルバはARB(アンジオテンシンII受容体拮抗薬)とい

う比較的新しい降圧剤で、副作用も比較的少ないとされてい
る。ノルバススクはカルシ
ウム拮抗薬というタイプ
の、古典的な降圧剤だ。

横紋筋融解症とは、筋肉
細胞が血液中に溶け出し
てしまい、重症化すると
腎臓に負担がかかり腎不
全になる症状で、非常に
多くの薬でこの副作用が
見られる。今のところア
ジルバやノルバススクでの
症例報告は少ないので、注
意すべきではない。

アジルバはアンジオテンシンII受容体拮抗薬とい
うタイプの降圧剤。「14年4月からの1年で約450
万人の患者が使用したと推定される。無顆粒球症
は顆粒球という白血球の一種がなくなる症状

詳しい

新たに厚労省が認定した副作用のある薬①

| 薬の種類 | 薬名/一般名 | 新しい副作用 | 詳しい |
|-----------------------------|--|---------------------------|---|
| 降圧剤 | ノルバスク アムロジン アムロジンペシル酸塩 | 劇症肝炎 無顆粒球症 横紋筋融解症など | ノルバスク、アムロジンはカルシウム拮抗薬とい うタイプの降圧剤。「14年4月からの1年で約450 万人の患者が使用したと推定される。無顆粒球症 は顆粒球という白血球の一種がなくなる症状 |
| | アジルバ アジルサルタン | 横紋筋融解症 急性腎不全 | アジルバはアンジオテンシンII受容体拮抗薬(ARB)と呼ばれる降圧剤。新たな副作用として 横紋筋融解症(筋肉細胞が血液中に溶け出し、重 症化すると腎臓にも負担がかかる)が加えられた |
| 利尿剤 | ラシックス オイテンシンカプセル フロセミド | 間質性肺炎 | ループ利尿薬というタイプの薬で、降圧剤の一種として使用されることが多いが、降圧作用は弱め。間質性肺炎が表れることがあるので、咳、呼吸困難などが認められた時には胸部の検査をすること |
| | ダイアート アゾセミド | 無顆粒球症 白血球減少 | ダイアートは腎臓に作用して尿量を増やすことで、浮腫(むくみ)を取る薬。心性浮腫(うつ血性心不全)、腎性浮腫、肝性浮腫などの治療に使われる。新たに白血球減少の可能性が指摘された |
| (血液凝固薬) (抗凝固薬) (抗凝固薬) | リクシアナ エドキサバントシル 酸塩水和物 | 肝機能障害、黄疸 | 血液を固まりにくくし、心房細動による脳卒中や静脈血栓塞栓症の治療・再発予防に用いられる。出血しやすくなるので、消化器に潰瘍がある場合などは使用不可能。肝臓機能への負担を指摘 |
| | イグザレルト リバーロキサバン エリキュース アピキサバン | 血小板減少 肝機能障害 | イグザレルトは抗凝固薬の中でも、急激に売り上げを伸ばした大ヒット薬だ。成長の理由の一つは、旧来の薬より処方が簡単なこと。逆に安易に処方される可能性もあるので、副作用には注意したい |
| | エリキュース アピキサバン | 肝機能障害 | エリキュースはリクシアナと同じく心房細動患者における脳卒中、塞栓症の治療・予防に用いられる薬。重症化することはまれだが、消化管出血や脳出血など重い出血を引き起こす危険性もある |

「患者自身が副作用に気づかないことはよくあります。また、副作用が出る患者のほとんどが、薬が語る。「患者自身が副作用に気づかないことはよくあります。また、副作用が出る

「実は、これは製薬会社の都合で生まれたような

数が報告されているわけ
ではない。因果関係が否
定できないとして紹介さ
れるのは、計1300万
人を超える使用患者のう
ち、2例だけだ。しかし、
その数が少ないからとい
つて、副作用を無視して
いいというわけにはいか
ない。

このように副作用の症
例が認められるには、患
者が医者に症状を訴え、
製薬会社、厚労省、P.M.
DAと伝言ゲームのよう
に伝わった情報から薬と
症状の因果関係が認定さ
れる必要がある。副作用
が出てているのに患者が意
識しなかつたり、医者が
薬との関連性に気づかなか
かった例が無数にあるは
ずで、実際に数十倍、
数百倍の副作用が生じて
いる可能性も多いのだ。
薬剤師の宇多川久美子氏
が語る。

「これはアムロジンとい
う降圧剤とりビトールと
いうコレステロールの薬
を合わせた『配合剤』だ。
これもスタチン系と同様
の副作用が報告されてい
るが(10月)、このよう
な配合剤は、他にもいろ
いろと問題点がある。新
潟大学名誉教授の岡田正
彦氏が語る。

「これはアムロジンとい
う降圧剤とりビトールと
いうコレステロールの薬
を合わせた『配合剤』だ。
これもスタチン系と同様
の副作用が報告されてい
るが(10月)、このよう
な配合剤は、他にもいろ
いろと問題点がある。新
潟大学名誉教授の岡田正
彦氏が語る。

だ。心筋梗塞の手術後や
脳梗塞の再発予防に使わ
れる、血液をサラサラに
する薬である。
これまで同種の薬で
は、ワーファリンという
抗凝固薬が主に使われて
いたが、頻繁に血液検査
をする必要があつたため
使い勝手が悪かった。ま
た、ワーファリンはビタ
ミンKを摂取すると効果
がなくなってしまうの
で、納豆を食べることが
できないなど、食事制限
があった。そこで使い勝
手の良い新種の薬として
開発されたのがこの3種
だ。とりわけイグザレル
トは急激に売り上げを伸
ばしており、「15年度の売
上高は516億円に達し
ている(前年比28・3%
増)。
このようなメジャーな
薬でも、新しい副作用は
次々と見つかる。4月に
はイグザレルトに血小板
減少、リクシアナやエリ
キュースには肝機能障害
などが追加された(ただ
ての障害が見られる副作
用である)。
超メジャー級の薬だ。
新たに加えられたの
は、免疫性壞死性ミオパ
チーと呼ばれる副作用。
脱力感、炎症を伴わない
筋線維の壊死など、筋肉
への障害が見られる副作
用である。
脂質異常症薬とミオパ
チーの関連を示す症例
は、実際それほど多くの
用である。

しエリキュースの改訂時
期は7月)。
冒頭でも紹介したリピ
トールは薬の一般名でい
うとアトルバスタチンカ
ルシウム水和物。いわゆ
るスタチン系といわれ
る、脂質異常症(高コレ
ステロール血症や高脂血
症)の薬だ。他にもリボ
ス、リバロ、メバロチ
ン、ローコール、クレス
トールといった薬が、い
ずれも10月に追加改訂指
示を受けている。これら
の薬は非常に多くの日本
人に飲まれており、リビ
トールは年間で360万
人、クレストールは54
万人も使用患者がいる
超メジャー級の薬だ。

トールは、免疫性壞死性ミオパチーと呼ばれる副作用。
脱力感、炎症を伴わない筋線維の壊死など、筋肉への障害が見られる副作用である。
脂質異常症薬とミオパチーの関連を示す症例は、実際それほど多くの用である。

このように、世の中に副作
用が溢れています。

カデュエットは、コレ
ステロールの薬に降圧剤
を合わせた「配合剤」だ。
これもスタチン系と同様
の副作用が報告されてい
るが(10月)、このよう
な配合剤は、他にもいろ
いろと問題点がある。新
潟大学名誉教授の岡田正
彦氏が語る。

「これはアムロジンとい
う降圧剤とりビトールと
いうコレステロールの薬
を合わせた『配合剤』だ。
これもスタチン系と同様
の副作用が報告されてい
るが(10月)、このよう
な配合剤は、他にもいろ
いろと問題点がある。新
潟大学名誉教授の岡田正
彦氏が語る。

「これはアムロジンとい
う降圧剤とりビトールと
いうコレステロールの薬
を合わせた『配合剤』だ。
これもスタチン系と同様
の副作用が報告されてい
るが(10月)、このよう
な配合剤は、他にもいろ
いろと問題点がある。新
潟大学名誉教授の岡田正
彦氏が語る。

「これはアムロジンとい
う降圧剤とりビトールと
いうコレステロールの薬
を合わせた『配合剤』だ。
これもスタチン系と同様
の副作用が報告されてい
るが(10月)、このよう
な配合剤は、他にもいろ
いろと問題点がある。新
潟大学名誉教授の岡田正
彦氏が語る。

新たに厚労省が認定した副作用のある薬③

| 薬の種類 | 薬名／一般名 | 新しい副作用 | 詳細 |
|-----------------|-------------------------------|--|---|
| 痛み止め | ロキソニン | 小腸・大腸の狭窄・閉塞 | 風邪や生理痛、頭痛などに効く手軽な痛み止めとして市販もされているロキソニン。効き目は鋭いものの、消化器官への負担は大きく、飲み続けると消化管出血も。今回、「腸の狭窄・閉塞」が指摘されたので、恶心、腹痛、腹部膨満には要注意 |
| | ロキソプロフェン ナトリウム水和物 | | |
| ボルタレン | | 消化管の狭窄・閉塞 | ロキソニンと同じNSAIDs系と呼ばれる解熱鎮痛剤だが、効果はより強力。副作用も多いことで知られ、食欲不振、嘔吐、下痢、口内炎、発疹、頭痛、眠気、穿孔を伴う消化管潰瘍、間質性肺炎など挙げればきりがない。安易な長期使用は禁物 |
| | ジクロフェナク ナトリウム | | |
| 胃薬 | ネキシウム | 横紋筋融解症 | PPIと呼ばれる胃酸を押さえる薬で、逆流性食道炎、いわゆる胸焼けに効く。胃の弱い人は、長期にわたって服用しがちだが、骨粗鬆症が進むという海外の調査研究もあるので、漫然と飲むのは避けたい。今回は横紋筋融解症が追加された |
| | エソメプラゾール マグネシウム水和物 | | |
| 疾患治療薬 アレルギー性 | ディレグラ | 急性汎発性発疹性 膿疱症(全身に膿疱 ができ発熱する) | ディレグラはアレルギー性鼻炎の治療に使われることが多い。アレグラという抗アレルギー薬と塩酸ブソイドエフェドリンという鼻づまりを改善する薬を併せた合剤である。頭痛、眠気、口の渴き、便秘などの副作用の他に、発疹が起きることも |
| | フェキソフェナジン塩酸塩・ 塩酸ブソイドエフェドリン | | |
| 点滴用ウイルス | ラピアクタ | アナフィラキシー (血圧低下、顔面蒼白、 冷や汗、呼吸困難など) | ラピアクタはA型またはB型インフルエンザウイルス感染症に使用される抗ウイルスの点滴薬で年に17万人ほどに投薬されている。ショック、アナフィラキシー反応の症状が表れることがあるので、慎重に投与するよう注意喚起された |
| | ペラミビル水和物 | | |
| 抗がん剤 | オプジーボ | 免疫性血小板減少性 紫斑病(皮下出血) 心筋炎など | オプジーボは肺がん、腎がんなどにも保険適用されることが決まった免疫療法の薬。1年使用すると3500万円と超高額だったため、大きな議論を呼び、薬価は大幅に引き下げられることに。新薬のため、今後も副作用が次々と報告されかねない |
| | ニボルマブ | | |

にはもつと深刻な問題が潜んでいるとみている。「DPP-4阻害薬は、飲んだ人が心不全を起こして入院する割合が多い」というデータがあり、そちらがより、問題が大きいと思います。

少しうがつた見方になりますが、こういう副作用がありましたと症例の少ないケースが報告されている一方で、その薬を飲んでも寿命が伸びないどころか、逆に縮まるかもしれません。これがまさに「こういう副作用がある」と、逆に「隠れ衰」に使われる可能性も世の中にはあまりに多くの薬が流通し、さまざまなか明らかなされません。

「こういう副作用がありましたが、非常に稀なケースですよ」と、逆に「隠れ衰」に使われる可能性も世の中には非常に多いのです。

市販薬としてもおなじみのロキソニンは、3月に小腸・大腸の狭窄・閉塞が加えられた。ロキソニンは効き目が鋭いもの、もともと消化器にかかる負担が大きいことでも知られる薬だった。今回は一歩進んで、「小腸・大腸の潰瘍に伴い、狭窄・閉塞があらわれることがある」と改訂された。同じく解熱・鎮痛薬のボルタレンの副作用にも「消化管の狭窄・閉塞」の可能性が加えられた。

万円と超高額に上るため話題になつたオプジーボ

新たに厚労省が認定した副作用のある薬②

| 薬の種類 | 薬名／一般名 | 新しい副作用 | 詳細 |
|------------|--------------------------------------|-----------------------------------|--|
| 抗脂質異常症薬 | リピトール リポバス リバロ メバロチンなど | 免疫性壞死性 ミオパチー(筋肉痛や筋力の 低下など) | いずれもスタチンと呼ばれる種類の高脂血症、高コレステロール血症の薬で、以前から横紋筋融解症の副作用が指摘されてきた。それぞの推定使用患者数を合計すると、のべ1000万人を超える。今回追加された免疫性壞死性ミオパチーは、脱力、炎症を伴わない筋線維の壞死などが特徴。投与中止後も持続する例が報告されている |
| | アトルバスタチン カルシウム水和物、 シンバスタチンなど | | |
| 質膜異常症薬+抗脂質 | カデュエット | 免疫性壞死性 ミオパチー | 血圧の薬であるアムロジピンとコレステロールの薬であるアトルバスタチンを配合した薬。このような配合剤は薬と副作用の因果関係の解明が難しく、片方の薬だけを減らしたいと思っても調整がしにくいので、投薬のさじ加減ができない |
| | アムロジピンベシル 酸塩・アトルバスタチン カルシウム水和物 | | |
| 糖尿病薬 | エクア グラクティブ ジャヌビアなど | 類天疱瘡 (はっきりした理由 がないのに水疱ができる) | エクアは年に100万人以上、グラクティブとジャヌビアは合わせて200万人以上が使用している糖尿病薬(DPP-4阻害薬)。便秘、腹部膨満など胃腸系の副作用が多いと言われる。重大な副作用としてはアナフィラキシー反応(じんましん、咳、呼吸困難など)、低血糖症などが指摘されてきたが、新たに皮膚疾患との関係性が追記された |
| | ビルダグリブチン、 シタグリブチンリン酸塩水和物 | | |
| 向精神薬 | リタリン コンサーバ | 肝不全 肝機能障害 | 病的な眠気を起こすナルコレプシーの治療薬で、強力な覚醒作用がある。また注意欠陥・多動性障害(ADHD)の治療にもしばしば用いられている。依存性が極めて高いため、適応疾患の治療に精通した医師でなければ処方してはいけない |
| | メチルフェニデート塩酸塩 | | |
| 抗がん剤 | ジプレキサ | 薬剤性過敏症候群 (発疹、発熱、 肝機能障害ほか) | 統合失調症や双極性障害における躁状態、うつ状態の改善に用いられる。「初期症状として発疹、発熱が見られ、更に肝機能障害、リンパ節腫脹(中略)を伴う遅発性の重篤な過敏症状があらわれることがあるので」十分に観察を行うこと |
| | オランザピン | | |

前出の宇多川氏も、配合剤の危険性を強調する。「たとえば配合剤を飲んで副作用が表れたとして、もどちらの成分が原因になつているのかわかりません。ばらばらの薬なら、片方をやめてみて因果関係を突き止めることが可能ですが、配合剤で

前出の宇多川氏も、配合剤の危険性を強調する。「たとえば配合剤を飲んで副作用が表れたとして、もどちらの成分が原因になつているのかわかりません。ばらばらの薬なら、片方をやめてみて因果関係を突き止めることが可能ですが、配合剤で

ロキソニンで腸閉塞に

糖尿病薬ではエクア、グラクティブ、ジャヌビアなどが追加改訂された。いずれもDPP-4阻害薬と呼ばれる新しいタイプの薬だ。前出の岡田氏が語る。

「今回、厚労省に指摘さ

れているのは類天疱瘡という副作用です。この病気は高齢者に多いのですが、水ぶくれがぽこぼこで、それが破れてばい菌感染を起こすこともあります。岡田氏は、この種の薬

薬です。単体の薬では特許が切れてしまい、ジエリック薬が出てきて儲けしようというわけですね。配合剤を飲んで寿命が延びるというデータはありません」前出の宇多川氏も、配合剤の危険性を強調する。「たとえば配合剤を飲んで副作用が表れたとして、もどちらの成分が原因になつているのかわかりません。ばらばらの薬なら、片方をやめてみて因果関係を突き止めることが可能ですが、配合剤で

はそれでもできない。実際、高血圧、脂質異常症、糖尿病といった患者が多い。だから製薬会社の言い分としては「飲み忘れもなくなりますし、私は薬を飲むのは少しへなくなりますが、それでも不便なくらいがいい」と思っています。あまりに便利だと安易に服用してしまい、薬をやめる機会も奪われてしまう。薬を飲むのが面倒だから、生활習慣を改善しようと考えるほうがよほど健康的便利ですよ」ということになるのでしょうか。しかし、私は薬を飲むのは少し不便なくらいがいいと感じるのです。一度に飲めるから便利ですよ」ということになります。

便利だと安易に服用してしまい、薬をやめる機会も奪われてしまう。薬を飲むのが面倒だから、生活習慣を改善しようと考えるほうがよほど健康的です。

も複数の副作用が追加された。このような新しい薬についてはとりわけ注意深くデータが集められ

た。このように新しい薬についてはとりわけ注意深くデータが集められ

るので、新しく加わる副作用の数も多い。

そもそも副作用のない薬はないし、薬とは治療というメリットと副作用

というリスクを天秤に掛けながら飲むものである。

「副作用については、医師側から説明がなくておかれている状況がわからなくなつたり実際には無いものが見えて、不安や恐怖で興奮状態になる。

さらに、これらの薬を長期間にわたって服用していると認知症の発症率が上がるということもわかりました」

「このように、デパスは

して骨折するという事故が増えています。また、せん妄の問題もあります。意識が混濁して、自分のおかれている状況がわからなくなつたり実際には無いものが見えて、不安や恐怖で興奮状態になる。

さらに、これらの薬を长期間にわたって服用していると認知症の発症率が上がるということもわかりました」

「このように、デパスは

いう意識が必要です。もちろん、神経質になりますが、自分の飲んでいる薬の名前と主な副作用は知つておいて当然だと思いま

60すぎたらとの「睡眠薬・安定剤」を飲んではいけない

飲み続ければ認知症になる

厚労省が新たに認定した「副作用のある薬30」

「デパスは気軽に使われていた薬の代名詞です。60代、70代になってからデパスを飲み始めた結果、依存症に陥る人がたくさんいます。一般内科や整形外科などでも処方されるのでですが、依存性が高い語るのは高齢者医療に詳しい長尾和宏院長、長尾和宏氏だ。

16年10月14日、エチゾラム（デパス他）、ゾビクロン（アモバン他）という2種類の精神安定剤・睡眠導入剤が、第三種向精神薬に指定された。この指定を受けると投与期間の上限が30日になり、取り扱いがより厳しく規制されるようになる。厚労省がこの薬の危険性を認めたのだ。

埼玉医科大学医学部教

授の上條吉人氏が語る。「デパスを始めとするエチゾラムはベンゾジアゼピン系と呼ばれる薬です。神経細胞の活動を抑制する働きがあるGABAと一緒に脳内物質の作用を増強させて、GABA作動薬とも分類します。

エチゾラムもゾビクロンも高齢者に安易に処方されている。筋弛緩作用があるので高齢者が服用すると、ふらついて転倒

する」と、日本ではそのような動きはなかった。その結果、日本はベンゾジアゼピン系の薬の消費量で世界トップクラス

の国になつていているのです」国立精神・神経医療研究センターの松本俊彦部長は、日本でどのような薬が濫用されているのかを調査しているが、その結果によると濫用されている処方薬の第1位がデパスを含むエチゾラムだつた。

「精神科の薬には過量服用（オーバードーズ）と

高齢者は服用に気をつけたい睡眠薬・安定剤

| 販売名／一般名 | 薬の種類 | 詳細 |
|---------|------------------|---|
| デパス | 抗不安薬（ベンゾジアゼピン系） | 依存性があり欧米では危険性が指摘されてきたが、日本では漫然と処方されてきた。長期使用すると脳が萎縮し、認知症になりやすい |
| エチゾラム | | |
| ソラナックス | 抗不安薬（ベンゾジアゼピン系） | ベンゾジアゼピン系の薬は中毒性があり、やめる際に離脱症（禁断症状）が出る。日本はこの種の薬の処方量が、世界でもトップ級 |
| アルブラゾラム | | |
| バキシル | 抗うつ剤（SSRI） | 本当は認知症なのに、うつ病と誤診されSSRIを処方される人が多い。高齢者はふらつき、攻撃的になるなどの副作用が出やすい |
| パロキセチン | | |
| マイスリー | 睡眠導入剤（イミダゾリジン系） | 比較的短期間に作用する薬で翌朝まで効果が残りにくいので、高齢者に向いていると言われる。ただし長期使用するとやめるのが困難 |
| ゾルビデム | | |
| ハルシオン | 睡眠導入剤（ベンゾジアゼピン系） | 効果は強いが依存性が高く、特に高齢者の場合は効果が強く出過ぎて朦朧として転倒する危険性もある。似た薬にレンドルミンがある |
| トリアゾラム | | |
| ベルソムラ | 睡眠剤（オレキシン受容体拮抗薬） | 2年前に発売されたばかりの睡眠薬。脳内時計を調整する薬で、高齢者向きと言われているが、今後、副作用が報告される可能性もある |
| スポレキサント | | |

ようやく向精神薬指定を受けたデパスだが、これだけで処方が大幅に減ることは限らない。

「処方の上限期間が短くなつたことで医師に対する注意喚起にはなる。しかし、自分がどれだけ危ない薬を出しているのか認識していない医師もあります」（前出の松田氏）

デパスの適用範囲は神経症による不安、緊張、抑うつ、睡眠障害、うつ病による不安、腰痛症など非常に広いため、急には

「同じベンゾジアゼピン系の睡眠薬でハルシオン、エンドルミン、リスミー、エリミン、ユーロジンなどは依存性が高い。デパス同様に転倒や認知症の危険が高まります。

他にはバキシルに代表されるSSRI（選択的セロトニン再取り込み阻害薬）という抗うつ剤で

さるSSRI（選択的セロトニン再取り込み阻害薬）という抗うつ剤で

命を縮めることになる。

誤診されて「薬漬け」に

処方数が減りそうもない。

高齢者が服用を注意す

べき精神科の薬は、他にもたくさんある。

高齢者は肝臓や腎臓の代謝が落ちているため、体内に薬の成分が残りやすく、副作用が若い人よりも強く出ることも多い。

「医師も専門が細分化されおり、自分の専門分野以外には興味のない人もいるので、病院で出された通りに薬を飲んでいたら、大変なことになつた」ということもあります」（前出の松田氏）

安定剤や睡眠薬を飲む際は、充分な注意と覚悟を持たないとかえって寿