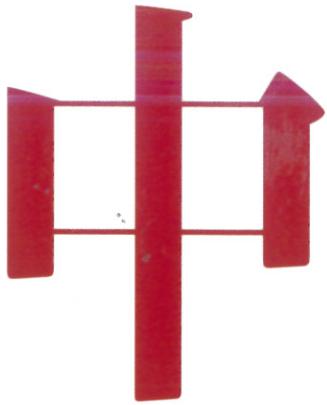


集

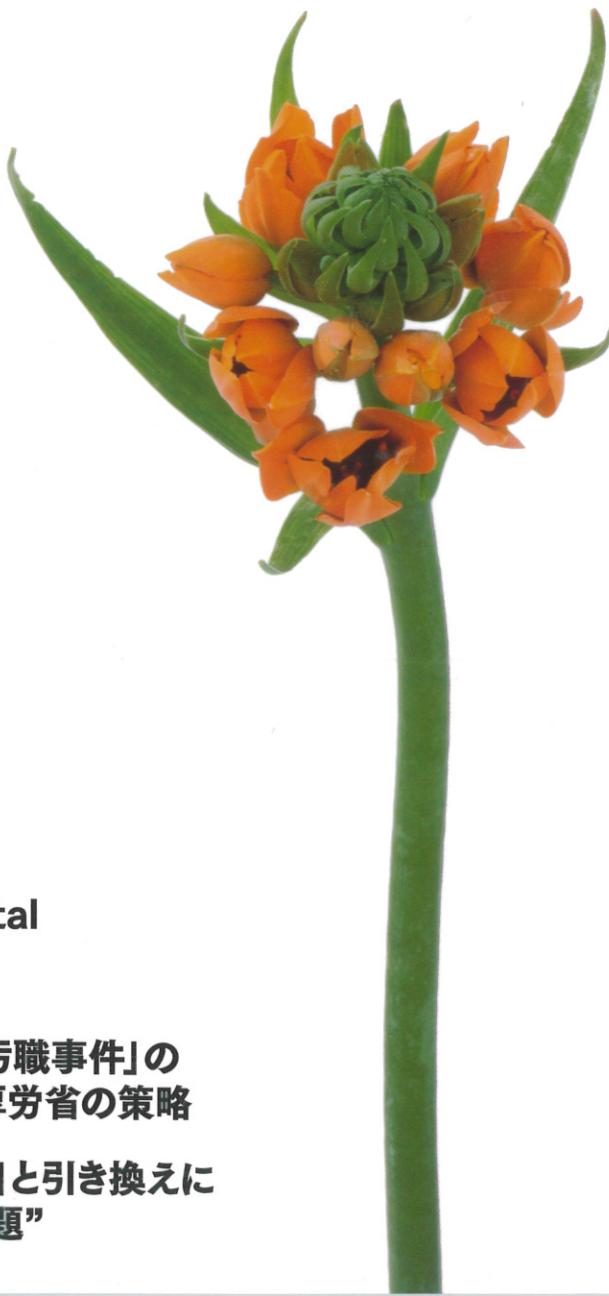
病院経営者の羅針盤



2016年1月31日発行(毎月月末発行) 第9巻第2号通巻95号 定価1,500円(本体1,389円) 年間購読料18,000円

MediCon.
2
2016 FEB

がんになつても人生は続く
職場で無理なく受け入れる対策を



Art in Hospital

越川病院
なかむら歯科

「マイナンバー汚職事件」の
幕引き急いで厚労省の策略

「横倉会長3選」と引き換えに
日医が負う“宿題”

高橋
都

国立がん研究センター
がん対策情報センター
がんサバイバーシップ支援部長

刃心 知症といえば、アルツハイマー型認知症、処方するのはアリセプト重篤な副作用が知られないまま増量される薬剤。認知症が社会問題になっているにもかかわらず、このように安直にされる治療に関し、ようやく医療人の間で問題視する動きが出てきている。

一つは、最近設立されたばかりの一般社団法人「抗認知症薬の適量处方を実現する会」（代表理事・長）し、ようやく医療人の間で問題視する動きが出てきている。

一つは、最近設立されたばかりの一般社団法人「抗認知症薬の適量処方を実現する会」（代表理事・長）

「認知症」の医療現場は無法地帯④

00人以上にも上るという。試行錯誤する中で、真に有効と思えるものだけをメソッドにしたそうだ。

中核？周辺？ 真っ向分かれる治療法

一般的に行われている認知療法とコウノメソッドの決定的な違いは、「中核症状」から治療するか、「周辺症状」から治療するかだろ。中核症状には、記憶障害、見当識障害、

00人以上にも上るという。試行錯誤する中で、真に有効と思えるものだけをメソッドにしたそうだ。

中核？周辺？ 真っ向分かれる治療法

一般的に行われている認知療法とコウノメソッドの決定的な違いは、「中核症状」から治療するか、「周辺症状」から治療するかだろ。中核症状には、記憶障害、見当識障害、

そうした治療の後に中核症状の治療に移れば、副作用が出やすいアリセプトは5mg未満の少量でも十分に効果が期待できます」

中核症状に対する治療目的ではなく、アルツハイマー型認知症の診断のために少量のアリセプトを処方する場合もあるそうだ。

「画像で異常が見られない場合でも、アルツハイマー型認知症の可能性は否定できません。そこで、アリセプト1・5mg程度から処方を開始してみて、改善すればアルツハイマー型認知症と診断でき、逆に小刻み歩行になつてきたり、暴力や徘徊などの副作用が出てきたりした場合、アルツハイマー型認知症は除外され、患者さんはレビー小体型認知症や前頭側頭葉変性症などの線で治療を進めます。いわばアリセプトは、アルツハイマー型認知症のリトマス試験紙のような役割を果たすのです」

「コウノメソッドを頼って、河野氏の下には『認知症漂流者』ともいえ患者が全国から集まっている。ここで、ふと疑問が湧く。果たして同

尾和宏・長尾クリニック院長)だ。アリセプトに代表される抗認知症薬を增量規定によって処方すると重篤な副作用が出るケースが多くあると会問題になっているにもかかわらず、このように安直にされる治療に関し、ようやく医療人の間で問題視する動きが出てきている。

一つは、最近設立された「認知症治療研究会」(代表世話人・堀智勝・新百合ヶ丘総合病院名譽院長)がある。認知症治療の現場が荒れ放題なのを見て、今まで認知症を創設した団体である。

さらに、2015年に設立された「認知症治療研究会」(代表世話人・堀智勝・新百合ヶ丘総合病院名譽院長)がある。認知症治療の現場が荒れ放題なのを見て、今まで認知症を

専門にしていかなかった医師にも積極的に認知症を診ることを推進し、また、認知症臨床で得た有益な知識を有し、全国で認知症の最新医療が受けられるようにするために、認知症の治療に特化した研究会だ。同研究会の内容を詳細に見てみると、認知症治療を行うに際してのベースを「コウノメソッド」としている。

認知症をネットなどで調べていく

専門にしていかなかった医師にも積極的に認知症を診ることを推進し、また、認知症臨床で得た有益な知識を有し、全国で認知症の最新医療が受けられるようにするために、認知症の治療に特化した研究会だ。同研究会の内容を詳細に見てみると、認知症治療を行うに際してのベースを「コウノメソッド」としている。

認知症をネットなどで調べていく

実行機能障害、理解力・判断力の低下、感情表現の変化などが含まれる。大きなくくりでいえば、いわゆる激しい物忘れだ。一方、周辺症状には徘徊、暴言、妄想、幻覚、無気力などが挙げられる。

抗認知症薬の代表格であるアリセプトは、中核症状に効く薬剤で、物忘れの改善や悪化の防止によって、徘徊や妄想の症状を軽減させられる

とする。コウノメソッドは、その逆だ。微量の抗精神病薬やサブリメントを駆使して周辺症状を取り除いた後、中核症状の改善を図るべく抗認知症薬を投与する治療法を取る。

抗認知症薬を発売する製薬会社と河野氏の真っ向対立の図式は明らかで、これまで開かれた公開討論などでも、両者の意見は対立してきた。

同メソッド実践医で千葉県市川市

の市川フオレストクリニック院長、松野晋太郎氏に興味深い話を聞けた。「高齢者の症状は複雑で、一人暮らしでの淋しさや恐怖心などのストレスから心身のバランスが崩れて周辺症状が悪化、物忘れが進行したかのように見えるケースが多くあります。従って、適切な投薬で周辺症状を緩和していくだけで物忘れも改善する患者さんは少なくありません。

持っている患者や、ひどい認知症状を呈する家族をどうにかして良くしたいと願う患者家族が、ホームページや人づてに聞いたコウノメソッドを一縷の望みとしてすがり、実践医リストを見て電話で問い合わせた結果、前述のような対応をされたら、その失意はいかばかりか。同メソッドが全国に広まるには、足元の地盤を固める必要がある。

ちなみに、前出の松野氏は、諦めかけた電話リサーチで、たまたま東京近県ということで千葉県にあるクリニックにもアプローチして当たつたクリニックだった。

レセプトが通らず負担金は数百万円



患者が一縷の望みとしてすがるコウノメソッド

量をせず、副作用を慎重に見極めながら処方量を変える。增量規定を守っていないので、レセプトが通らず、名古屋フオレストクリニックが負担する薬剤費は年間数百万円になるという。抗認知症薬の副作用の怖さは前回説明した。良かれと思って增量規定に沿って抗認知症薬を処方する医師に、その間違いに気付いてほしいと願っている河野氏の姿勢には、コウノメソッドの正当性を貫こうという気概が感じられる。

いずれにせよ、認知症医療の荒野は、まだまだ続きそうだ。医師だけでは解決にたどり着けない様相を呈している今、認知症患者に関する家族、医療者、介護者などが勉強情報を集め、患者を守っていくしか方策はないのかもしれない。

中核からか、周辺からか、どちら治療するのが正解なのか、現状での判断は難しそうだ。しかし、少なくとも增量規定について河野氏に分がありそうだ。コウノメソッドでは、周辺症状を抑えてから抗認知症薬を処方するが、增量規定にはのアベレージではおそらく似たり寄つたりではなかろうか。

今受けている認知症治療に疑問を