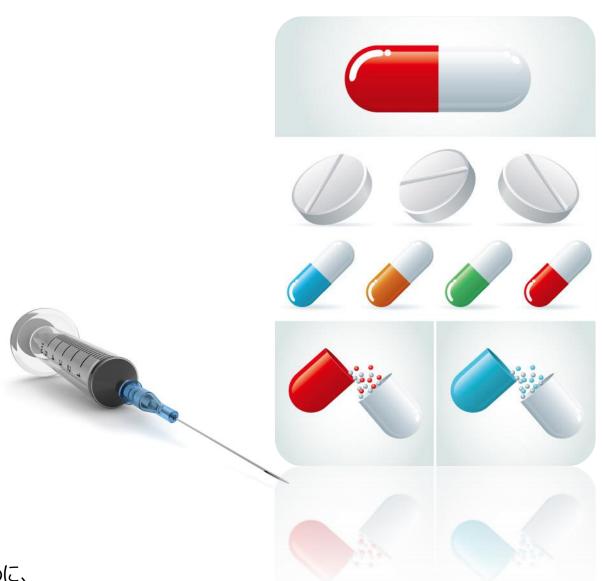
『あなたに合ったお薬』を 一緒に選びましよう



はじめに、

人間は一人ひとり皆違いますので、自分にあった薬も一人ひとり異なります。

自分に合う薬の組み合わせが見つかった時、私の人生はすばらしく改善しました。 もし、症状が生活に影響するほど重いなら、他の薬を主治医に試してもらうように すると良いでしょう。

(芸術家、作家、フラワーデザイナーとして活躍する David Kimeさんの言葉)

SDM (Shared Decision Making) とは?

SDM

治療者とあなたが<u>情報を共有</u>し、 <u>お互いが納得して一緒に</u>治療方法を選び 決めていくこと。

- ◇あなた
 - →あなた自身の気持ちや考えを伝えます
- ◇治療者
 - →医学的な専門知識など客観的な意見を提案します



なぜ、SDM (一緒に選ぶこと) が重要なのか?

- ◇治療の中心はあなた自身です。
 ですから、あなたにとって『自分に合った』治療を選ぶためには、
 あなた自身の考えや評価がとても大切です。
- ◇また、治療に対する不安や心配となる全てのことを、あなたが回りの人に伝えることも同じように大切なのです。 あなたが話さなければ、治療者やご家族もあなたの気持ちを 理解することができません。
- ◇この冊子では主にお薬についての説明が書かれています。 それは、あなた自身がお薬の特徴を知り、納得したうえで自分に 合ったお薬を選ぶことがとても重要だからです。

あなたにとって、お薬って何ですか?

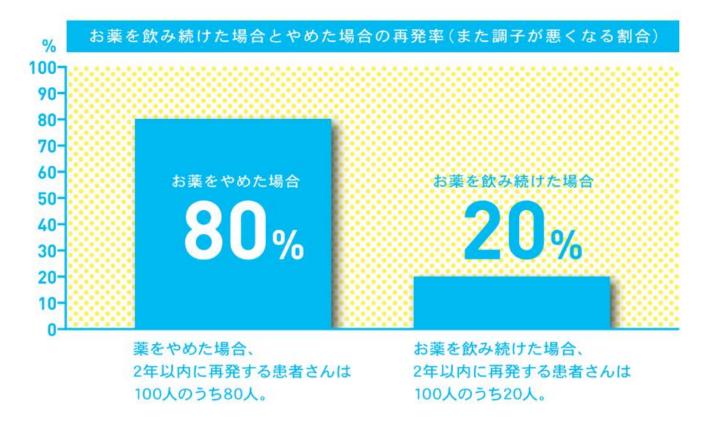
◇あなたにとって、お薬って何に役立っていますか?
思っていること・感じていることを自由に書いてみてください。

お薬の役割~抗精神病薬の場合~

- ◇ドーパミンやセロトニンなどの神経伝達物質の調整に関与します。
- ◇お薬はあなたの症状を和らげ、病気のつらさを軽くしてくれます。
- ◇つらい症状が落ち着いた後、 再び悪くなること(再発すること)を防いでくれます。



お薬を飲み続けることは、 あなたの健康を保つためにとても重要です



もし、再発(調子が悪くなる)してしまうと

- ・あなたの目標を達成することが難しくなる
- ·あなたが今までできていたことができなくなってしまう
- ・あなたの<u>大切な人(ご家族など)が悲しい思い</u>をする リスクが高くなってしまいます。

これまでの治療を振り返ってみましょう

≪当てはまる項目の□に√してください≫
Q1.あなたは再発・再入院 (調子が悪くなる) したことはありますか?
□ ある □ ない
Q2.調子が悪くなった時、お薬はきちんと飲めていましたか?
□ きちんと飲めていました
□ 少し不規則になっていました
□ ほとんど飲めていませんでした
□ 覚えていません

再発・再入院した時、どういう気持ちになりましたか 思ったこと・感じたことを自由に書いてみてください。	?

あなたに合ったお薬を選ぶために

◇長く飲み続けるために大事な3つのポイント

お薬がよく効いている

副作用が少ない

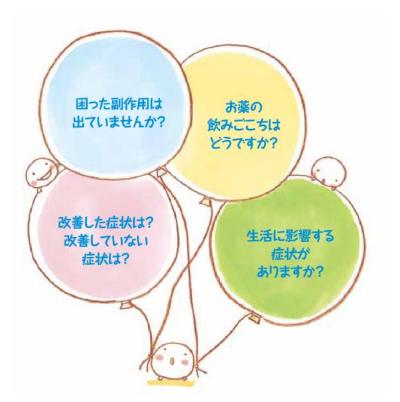
飲みやすい数や形

◇すべての人にすぐにお薬が効くわけではありません

どのお薬も効果がありますが、すべての人にすぐに効くわけではありません。 効果が出るまでに時間がかかったり、飲む量を増やしたりする必要がある場合 もあります。焦らずに効果が出てくるのを待ちましょう。

◇副作用の悩みは、迷わず相談を

お薬はとても良い面がある一方で、副作用も起こします。 多くの副作用は我慢できるくらいのもので、長くは続きません。 ただし中にはとても不快なものやつらいものもあります。 気になる症状がある場合は、迷わず医師や薬剤師などに伝えましょう。



お薬の特徴について知りましょう

- ◇あなたに合ったお薬を選ぶために、まずはお薬の特徴に ついてしっかりと知ることが大切です。
- ◇お薬には良い部分がたくさんありますが、多くの場合には 悪い部分もあります。
- ◇この冊子を読んで分からないことがあれば、その部分に チェックをつけて、後で治療者に相談するなどしましょう。





お薬の種類

抗精神病薬は、定型抗精神病薬(従来型)と非定型抗 精神病薬(新規)とに分けられます。

定型抗精神病薬(従来型)

主に幻覚・妄想や考えをまとめられないといった陽性症状と いわれる症状に効果があります。

主な副作用

- プロラクチンの上昇(生理が止まる、乳房がはる、乳汁分泌、性欲がわか ない、など)
- ・のどの渇き、便秘、排尿障害、記憶障害、など

非定型抗精神病薬(新規)

陽性症状に効果があり、副作用の錐体外路症状(手がふるえ る、体が硬くなる、など)が少なく、陰性症状(感情の平板化、 思考の貧困、意欲の欠如など) に対する効果は定型抗精神病 薬よりも高いといわれています。

また、認知機能障害への効果も期待できます。

- ※新規抗精神病薬でも、錐体外路症状、プロラクチンの上昇、眠気、口の 渇き、心電図の変化などの副作用が出る場合があります。
- ※一部の薬剤については糖尿病の方には使用できません。

定型薬と呼ばれるお薬一覧

ハロペリドール (先発品:セレネース)						
特徴	主な副作用					
抗幻覚妄想作用が極めて強い錐体外路症状が多い	・悪性症候群・遅発性ジスキネジア・錐体外路症状・イレウス・血圧低下・不眠・焦燥感					
コントミン						
	主な副作用					
・鎮静作用が強い	・悪性症候群・遅発性ジスキネジア・錐体外路障害・不眠など					
レボメプロマジン(先発品: ヒルナミン)						
特徴	主な副作用					
・鎮静作用が強い ・催眠効果あり少量で睡眠薬として使用	・悪性症候群・遅発性ジスキネジア・食欲亢進・錐体外路症状・口渇・鼻閉など					
ゾテピン(先発品:	ロドピン)					
特徴	主な副作用					
・思考の統合に関与している・鎮静作用がある(良い効果 : 睡眠に効果)(悪い効果 : 眠気につながる)	・眠気 ・体重増加 ・鎮静 ・けいれん					

非定型抗精神病薬にはそれぞれ特徴があります

	CDA ((DCA)	MARTA	DCC
	SDA(/DSA)	MARTA	DSS
鎮静作用 強い	リスペリドン	ジプレキサ クエチアピン シクレスト舌下錠	
鎮静作用 弱い	ロナセン インヴェガ (ゼプリオン)		レキサルティ エビリファイ
	ドパミン アンタ= (神経伝	ドパミン受容体 パーシャルアゴニスト (神経伝達安定)	

ドパミンに対する働きで特徴も異なります

	ドパミン受容体アンタゴニスト (ドパミン神経伝達遮断)	ドパミン受容体パーシャルアゴニスト (ドパミン神経伝達安定化)
薬理作用	·SDA(/DSA) ·MARTA	•DSS
ドパミン神経	・症状を起こす悪いもの・直ちに遮断すべきもの	・人の活動に必要なもの ・調整し安定させるもの
臨床効果	・できるだけ早く治す ・急性期を重視	・症状を長期に安定させる ・長期の予後を重視
メリット	短期(早期)の有用性	長期の有用性

『エビリファイ』の特徴

特徴

- ・鎮静が少ない
- ・体重増加、糖脂質代謝への影響が少ない
- ・プロラクチン値を下降させる

(女性:生理などに影響少ない)

(男性:性機能に影響少ない)

・ 剤型が豊富

(1ヵ月に1回の注射剤あり)











主な副作用

頭痛、イライラ感、不眠、ソワソワ感、足のムズムズ感 など

『レキサルティ』の特徴

特徵

- 鎮静が少ない
- ・体重増加、糖脂質代謝障害、食欲増進作用がない
- ・プロラクチン値への影響が少ない
- ・食事の影響を受けない

主な副作用

ソワソワ感 など





『ロナセン』の特徴

特徴

- ・鎮静が少ない
- ・体重増加、糖脂質代謝障害、食欲増進作用がない
- ・食事の影響を受ける(空腹時だと効果が弱くなる)
- ・用量が増えると錐体外路症状が出やすい

Consen 2mg Consen 2mg

PAL 6

PAL9

主な副作用

錐体外路症状(手足の震え、筋肉のこわばり、小刻み歩行、よだれ)、 月経不順、性機能障害 など

『 インヴェガ/ゼプリオン 』の特徴

特徴

- ·血中濃度安定化作用
- ・意欲を出す効果あり
- ・鎮静作用が少ない
- ・1ヵ月に1回の持続性注射剤あり:ゼプリオン
- ・プロラクチン値の上昇

(女性:月経不順などに影響、男性:性機能などに影響)

主な副作用

錐体外路症状(手足の震え、筋肉のこわばり、小刻み歩行、よだれ)、 月経不順、性機能障害 など

『リスペリドン/リスパダールコンスタ』の特徴

特徵

・鎮静作用がある

(良い効果:睡眠に効果)

(悪い効果:眠気につながる)

・ 剤型が豊富

(2週間に1回の持続性注射剤あり:コンスタ)









主な副作用

錐体外路症状(手足の震え、筋肉のこわばり、小刻み歩行、よだれ) 月経不順、性機能障害、眠気 など



『ペロスピロン』の特徴

«先発品:ルーラン»

特徵

- ・不安や抑うつ、強迫症状が強い人に使用されることがある
- ・睡眠効果あり

ペロスピロン塩酸塩 4mg 「アメル」 ペロスピロン塩酸塩4mg「アメル」 4mg 4mg



主な副作用

眠気

※用量が多くなると

錐体外路症状(手足の震え、筋肉のこわばり、小刻み歩行、すくみ足)

『シクレスト舌下錠』の特徴

特徴

- ・舌下錠なので吸収が早い(即効性あり)
- ・舌下錠服用後10分間は、飲食禁止、歯磨き禁止 (吸収が悪くなるため)
- ・服用しにくい
- ・便秘、口渇作用がクエチアピンやジプレキサなどより少ない





主な副作用

口腔麻痺、傾眠、アカシジア 錐体外路症状(手足の震え、筋肉のこわばり、小刻み歩行、よだれ)

『ジプレキサ』の特徴

特徵

- ・静穏作用がある
- •睡眠効果







10 mg



- ·食欲增進→体重増加
- 糖脂質代謝に影響が出る可能性があるので糖尿病の人には使用できない。
- 急に服薬をやめると離脱が起こる

主な副作用

食欲増進、体重増加、糖脂質代謝障害、口渇、だるさ、便秘 など

『 クエチアピン 』の特徴

«先発品:セロクエル»

特徵

- ・用量が多くても錐体外路症状が出にくい
- ・睡眠薬が効かない時に、睡眠薬の代わりに使用されることがある
- ・食欲増進作用あり
- ・糖脂質代謝に影響が出る可能性があるので糖尿病の人には使用できない

主な副作用

過鎮静、体重増加、糖脂質代謝異常、起立性低血圧など







お薬には色々な剤型があります

◇使いやすさ、飲み心地、目的など、
あなたに合った剤型を選ぶことが大切です。



錠剤(および口腔内崩壊錠)は一番多く使われている種類です。

錠剤には味はありませんが、口腔内崩 壊錠には味がついています。

ほとんど全ての薬が錠剤の形であり、 薬の種類によっては口の中でさっと 溶ける、口腔内崩壊錠もあります。



液剤(水薬)は水なしで飲める薬で、 小分けしてあるものと、飲む量だけビ ンから取り分けるものがあります。お 薬によって、味がまったくないもの、甘 いもの、すっぱいものなど、色々な種 類があります。

全ての薬が液剤としてあるわけでは ありません。また普通の錠剤と違って 味がある場合があり、水やジュースに 入れて飲むこともできます。



散剤(粉薬)は細かく粉状になったお薬 で、通常は小さな袋に他の薬と一緒に 入れて処方されます。

ほとんど全ての薬に散剤(粉薬)があ ります。

デポ剤

デポ剤は、2週間から4週間の間隔で医師や看護師が筋肉注射をします。

これによって毎日薬を飲む手間が省け、 具合が悪くなる(再発する)割合が低く なることが証明されています。注射に伴 う痛みがあり、注射した後も、まれにそ の部分がはれて痛くなることがあります。

一部の薬のみがデポ剤として使えます。

お薬の多剤大量投与は推奨されていません

◇抗精神病薬の併用治療が単剤治療よりも有効なこともあるが、 効果は不確実で副作用は増強される可能性がある。

参考:日本神経精神薬理学会 統合失調症薬物治療ガイドライン

◇たとえば、お薬の量が多いほど心疾患による突然死のリスクが 高まる可能性も報告されています。

参考: The New England Journal of Medicine, January. 2009

お薬を選ぶ順番はとても大切です

- ◇初発統合失調症患者に対して、第二世代抗精神病薬の薬剤間 に明確な有効性の差はない。
- ◇代謝系の副作用や薬剤起因性の行動障害などの<u>副作用面においては薬剤間に明確な差があり、</u>初回治療時の薬剤選択の際に考慮すべきである。

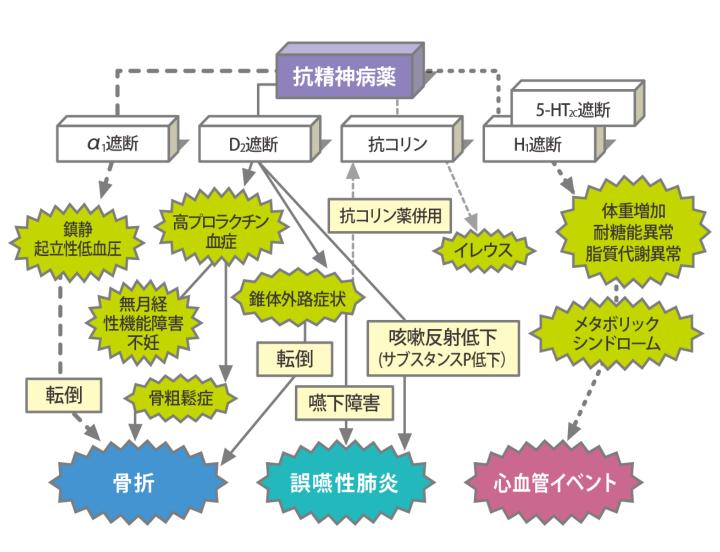
参考: The Schizophrenia Patient Outcomes Research Team (PORT)

日吉病院では安全性の高いお薬から選ぶことを 推奨しています



小さな副作用でも注意は必要です

- ◇ 小さな副作用と思っていても、長い間続くと重大な副作用に繋がる リスクもあります。
- ◇ お薬が増えると副作用の発現リスクが高まります。



お薬の副作用を知ろう~ドパミンが関連する副作用~



性機能障害(男・女)







お薬の副作用を知ろう

~ドパミン以外の神経伝達物質が関連する副作用~





他にも気になる症状は気軽に相談しましょう







気になる症状がある時は、 自分の判断で勝手に 薬をやめるのではなく、 医師・薬剤師・看護師などに 気軽に相談しましょう

気になる症状はありますか?

≪下記の項目について当てはまる□に√してください≫

症状	ない	少しある	我慢できない				
昼間でも眠気がある(ボーっとする)							
朝、なかなか起きられない							
夜、眠れない							
意欲がわかない、元気が出ない							
喜んだり楽しんだりできない							
手足がふるえる、歩きづらい							
そわそわして落ち着かない							
体重・食欲が増えた							
のどが渇く							
便秘							
女性の方だけ回答して下さい							
生理が不規則である/こない							
男性の方だけ回答して下さい							
勃起しない、射精しない							
胸が張る							
◆他に気になる症状があればご記入ください()							

ガイドラインでの推奨

モーズレイ処方ガイドライン第11版

【忍容性低下による抗精神病薬のスイッチング-推奨例】

副作用の種類	第一に推奨される 抗精神病薬	その他の 抗精神病薬
錐体外路症状	エビリファイ ジプレキサ セロクエル	クロザリル リスパダール(4mg以下)
脂質異常症	エビリファイ	
糖代謝異常	エビリファイ	リスパダール
高プロラクチン血症	エビリファイ セロクエル	クロザリル ジプレキサ
起立性低血圧	エビリファイ セレネース ドグマチール	
QT延長	エビリファイ (心電図モニタリングも行う)	QT延長禁忌のない薬剤を 単剤低用量投与 (心電図モニタリングも行う)
鎮静	エビリファイ リスパダール ドグマチール	セレネース
性機能障害	エビリファイ セロクエル	クロザリル
遅発性ジスキネジア	クロザリル	エビリファイ ジプレキサ セロクエル
体重増加	エビリファイ セレネース	セロクエル リスパダール

お薬の切り替えで期待できるメリット



自分らしい生活を送るために 今できることを正しく把握しましょう

◆料理や掃除、買い物など 自分の身の回りのことができる



(i)





たまにできる

たまに

できる



ほとんどできない

◆テレビを楽しむなど慣れた作業を 難なく行うことができる









できる

おおよそできる

たまに できる

ほとんど できない

◆相手の話を理解してスムーズに 会話することができる



できる おおよそ できる







◆集中して本や新聞を読むことが できる







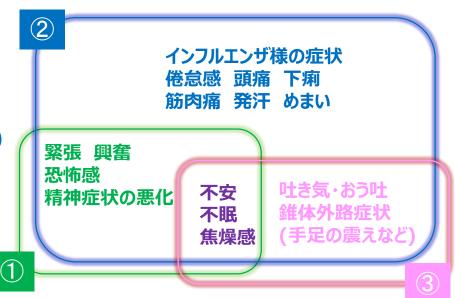


できる おおよそ できる たまに できる

ほとんどできない

お薬を変更することにはリスクもあります

- ◇ お薬を切り替える時に起こりうる症状
- ①一時的な症状の悪化
- ②前薬の中止または 減量による症状 (離脱症状・リバウンド症状)
- ③新しいお薬による症状



リスクを減らすために、お薬は時間をかけて変更します

- ◇ 現在服用しているお薬の用量はそのままで、新しいお薬を追加し、 お薬の量を調整した後で前のお薬をゆっくり減らしていきます。
- ◇ 少し時間はかかりますが、切り替え中の症状の悪化や、前のお薬を中止する際の離脱症状が出現するリスクが低くなります。

服用中の抗精神病薬(前のお薬)

変更する抗精神病薬(新しいお薬)

用量検討

定常状態

前薬漸減

あなたが服用しているお薬について教えて下さい

	薬(抗療薬(抗療薬(抗療薬) 薬(抗療薬) (抗療薬・(抗療薬・) (抗療薬・) (抗	精神病薬		 剣型:	OD 欽	E 🗆	注射	<u>(</u> 剤	mg)
Q1.8	5薬は效	_	_)	<u>/してく</u> :	ださい	<u>>></u>	
	効いて	いる	☐ 3	めいてい	いない		つからな	(1)	
がた	の気	持ちに	51番	近し)数字		印を	つけ	て下さい
あなたは	現在飲ん	でいるね	3薬に満	足してい	ますか。				
1 全然満足してい	2	3		5	6	7	8	9 +分(10 に満足しています
あなたは	今、飲ん	でいるお	薬をこの	Dまま続い	ナたいで	すか。そ;	れとも変	えて欲し	いですか。
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
今すぐに変え ⁻	て欲しいです							このも	まま続けたいです
お薬を変	えること	に不安は	あります	すか。					
1	2	2	1	E	C	7	0	0	1.0

すごく不安です 全然不安はありません

さあ、自分に合ったお薬を選びましょう

◇ 試したいお薬 (抗精神病薬) の名前:		_
◇ 試したいお薬 (抗精神病薬) の剤型:		
□ 錠剤 □ 液剤 □ OD錠 □ 注:	射剤	
≪当てはまる項目の□に√してくださ	<u>(1)»</u>	
Q.お薬を変更することで、どのような変化を期待しま	すか?	
□ 精神症状が今よりも改善する(安定する)	こと	
□ 副作用が軽減する/無くなること		
□ 日常生活を送りやすくなること		
□ その他()	



『あなたに合ったお薬』を 一緒に選びましよう

