

DR. M ONLINE LIVE
「⑯ 14 Q+5」

第66回ドクターマツノ認知症ゼミ

2022年4月03日10:00 START
市川フォレストクリニック 松野晋太郎

認知症の患者さんと家族の笑顔を取り戻すために

PART①

認知症の治し方を私に教えてくださった患者さんたち

PART②

もの忘れだけが認知症ではありません
タイプと症状は人それぞれ

PART③

薬が原因で認知症の症状が出ている可能性があります

PART④

認知症の治療は西洋薬＋漢方薬＋サプリメントの3本立て

PART⑤

認知症のタイプ別治療法と症状が改善した実例

2021年3月出版
主婦の友社



PART①

認知症の治し方を私に教えてくださった
患者さんたち

症例)50代女性 前頭側頭型認知症 201X年8月初診 P18-25



前医処方:

コントミン12.5mg 2錠分2朝夕
セルシン2mg 3錠分3

長谷川式認知症スケール3/30 (3単語の復唱のみ)

レビースコア 3 (幻視 真面目)

ピックスコア 14 (診察拒否 二度童 座らない 語義失語 オウム返し
鼻歌 盗癖 甘いもの好き スイッチ易怒)



うつろな表情のままだが
シチコリン注射でせん妄が落ち着いて
初日から写真撮影に応じてくれた

入室拒否 呼んでもこちらを見ない
受診後すぐ飛び出してしまった
→シチコリン1000mg筋注後(写真)

7週間後
シチコリン筋注5回目から
拒否がなくなり静注できるようになった

2か月後
デイサービスに2時間通い始めた
カラオケやカルタを楽しむ
食欲低下
→ドグマチール50mg+プロマックD150mg開始
易怒・興奮
→コントミン セルシンで落ち着かない
クエチアピン(セロクエル®)に変更



3か月後
クエチアピン著効(笑顔がよみがえる)

食欲改善あり 眠れるようになった
お化粧してきた
家事を手伝うようになった
トイレに一人で入れた コンビニにも入れた

8年後(63歳)
処方)

マドパー2錠分2 イーケプラ500mg × 2朝夕
半夏厚朴湯 抑肝散 ベンザリン2mg ロゼレム8mg
サプリ)
フェルガードF® フェルガードB® Mガード® ルベスト®

PART②

もの忘れだけが認知症ではありません タイプと症状は人それぞれ

アルツハイマー型認知症 ATD

前頭側頭型認知症 bvFTD ≈ ピック病

- ・脱抑制型
- ・無欲型
- ・常同型

レビー小体型認知症 DLB

- ・幻覚妄想型
- ・パーキンソン型
- ・意識障害型

脳血管性認知症 VD

軽度認知障害 MCI

神経難病

- ・進行性核上性麻痺 PSP
- ・大脳皮質基底核変性症 CBD
- ・多系統萎縮症 MSA

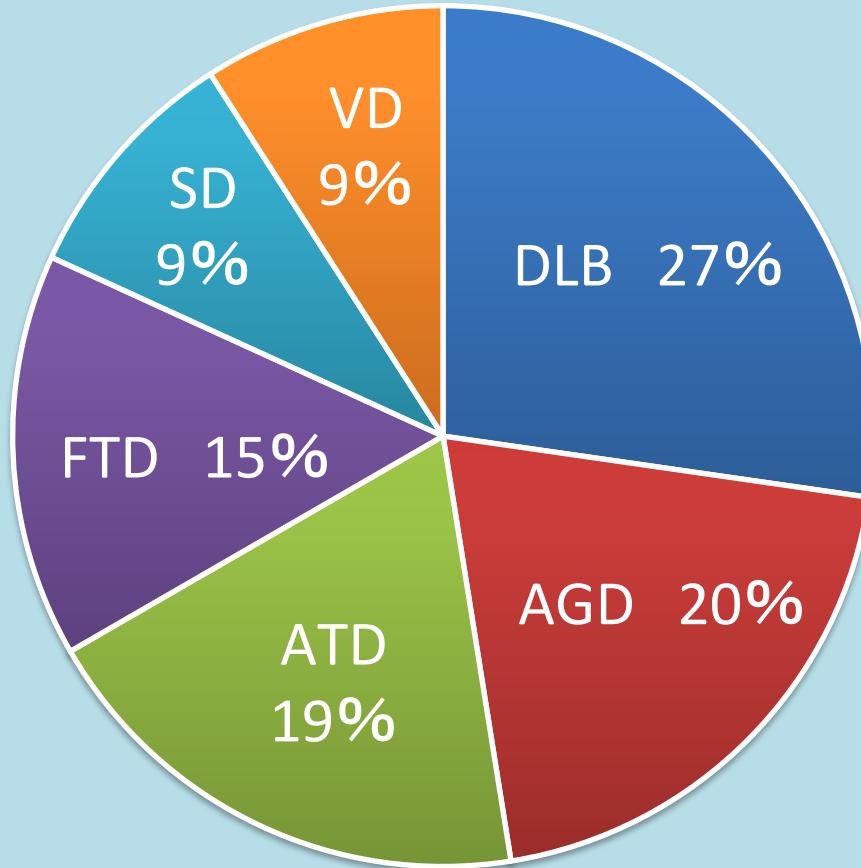
原発性進行性失語 PPA

- 1) 意味性認知症 SD
- 2) 進行性非流暢性失語 PNFA

超高齢者タウオパチー(85歳以上)

- 1) 嗜銀顆粒性認知症 AGD
- 2) 神経原纖維変化型老年認知症 SDNFT
(病理診断)

認知症連続100名の病型分類 P35



2019年10月

DLB:レビー小体型認知症

AGD:嗜銀顆粒性認知症

ATD:アルツハイマー型認知症

FTD:前頭側頭型認知症

SD:意味性認知症

VD:脳血管性認知症

市川フォレストクリニック 2019年10月第2週 連続100名

アルツハイマー型認知症は除外診断 P41

覚醒

意識障害

歩行障害

アルツ脳

除外診断

ピック脳

レビー脳

アルツハイマー型認知症

前頭側頭型認知症

レビー小体型認知症

明るい 取り繕う 迷子
すぐ忘れる 痴識なし

逆上 横柄 子供っぽい
運動常同 甘いもの好き

真面目 幻視 うつ状態
パーキンソン症状 寝言

アルツハイマー型と意味性は遅延再生が苦手 p43

	HDS-R 長谷川式認知症スケール	アルツ (ATD)	レビー (DLB)	ピック (FTD)	意味性 (SD)
4	3単語復唱 「桜 猫 電車」	問題なく言える	できる (小声)		質問の意味が 理解できない (語義失語)
5	引き算 $100 - 7 =$ $93 - 7 =$	得意	苦手 (長考)		
6	数字逆唱 6 8 2を後ろから 3 5 2 9はどうですか	得意	苦手		
7	遅延再生 先ほど覚えた3つの 言葉は何でしたか	苦手 2/6点以下	得意	考え無精 不機嫌になる ↓ (中止)	苦手 2/6点以下 ↓ FTLD 検出セット

FTLD(語義失語)検出セット P43

	医師の指示	語義失語のある患者の反応や答え
1	右手で左肩を叩いてください	左手をさする医師の肩を叩く
2	サルも木から落ちる どんな意味ですか？	サルが木から滑り落ちることです
3	A) 弘法も筆の 続きを言ってください B) 犬も歩けば 続きを言ってください	聞いたことないなあ え～(絶句)
4	利き手はどちらですか？	利き手って何だろう？

2問不正解で語義失語あり→意味性認知症 SD

レビュー スコア p55

	調査項目	ポイント	スコア
問診	薬剤過敏性(風邪薬などが効きすぎてしまう)	2	
	幻視(2点) 妄想(人がいるような気が)(1点)	2	
	意識消失発作(明らかにてんかんは除く)	1	
	夜間の寝言(1点) 叫び(2点)	2	
	嚥下障害(食事中にむせやすい)	1	
	真面目な性格	1	
問診 診察	日中の嗜眠 1時間以上の昼寝	2	
	安静時振戦	1	
診察	歯車現象(2点) ファーストリジッド(1点)	2	
	体が傾斜することがあるか(2点) 軽度(1点)	2	
	合計	16	

3点以上なら純粋なアルツハイマー型認知症ではない

ピックスコア p51

場面		分類	状況
態度	1	機嫌	診察拒否傾向 不機嫌 採血の時叫ぶ
	2	横柄さ	医師の前で腕や足を組む 子供っぽい ガムを噛む
	3	集中力	なかなか座らない 立ち上がる 勝手に出てゆく
診察	4	語義失語	FTLD検出セット(2)
	5	失語・反復	知能検査中に「どういう意味？」と振り返る オウム返し(2)
	6	被影響性	勝手にカルテを触る モニターを覗く 口笛・鼻歌(2)
	7	失語	ADLがよいのにHDS-Rが7点以下だった
問診	8	反社会的	盜食、万引きが1度でもあった
	9	食行動	病的に甘いものが好き 過食 異食 搔き込み 性的亢進
	10	衝動性	スイッチが入ったように怒って けろっとなおる
	11	依存性	家族の後ろについてくる 一人にされると怒る 人混みで興奮

4点以上であればピックタイプの可能性90%

PART③

薬が原因で認知症の症状が
出ている可能性があります

薬害(医原性)認知症(1) P67

薬は代謝酵素を阻害→老化促進

- 1) スタチン: ミトコンドリア毒→ATP不足→心不全
ビタミンK2合成阻害→冠動脈石灰化
- 2) 降圧剤: 脳血流低下→夜間せん妄・認知症
- 3) 胃酸抑制剤: マグネシウム吸収阻害→骨粗鬆症・認知症

→できるだけ減量・中止していく

(*ATP: マグネシウムはATPをつくる代謝に必須)

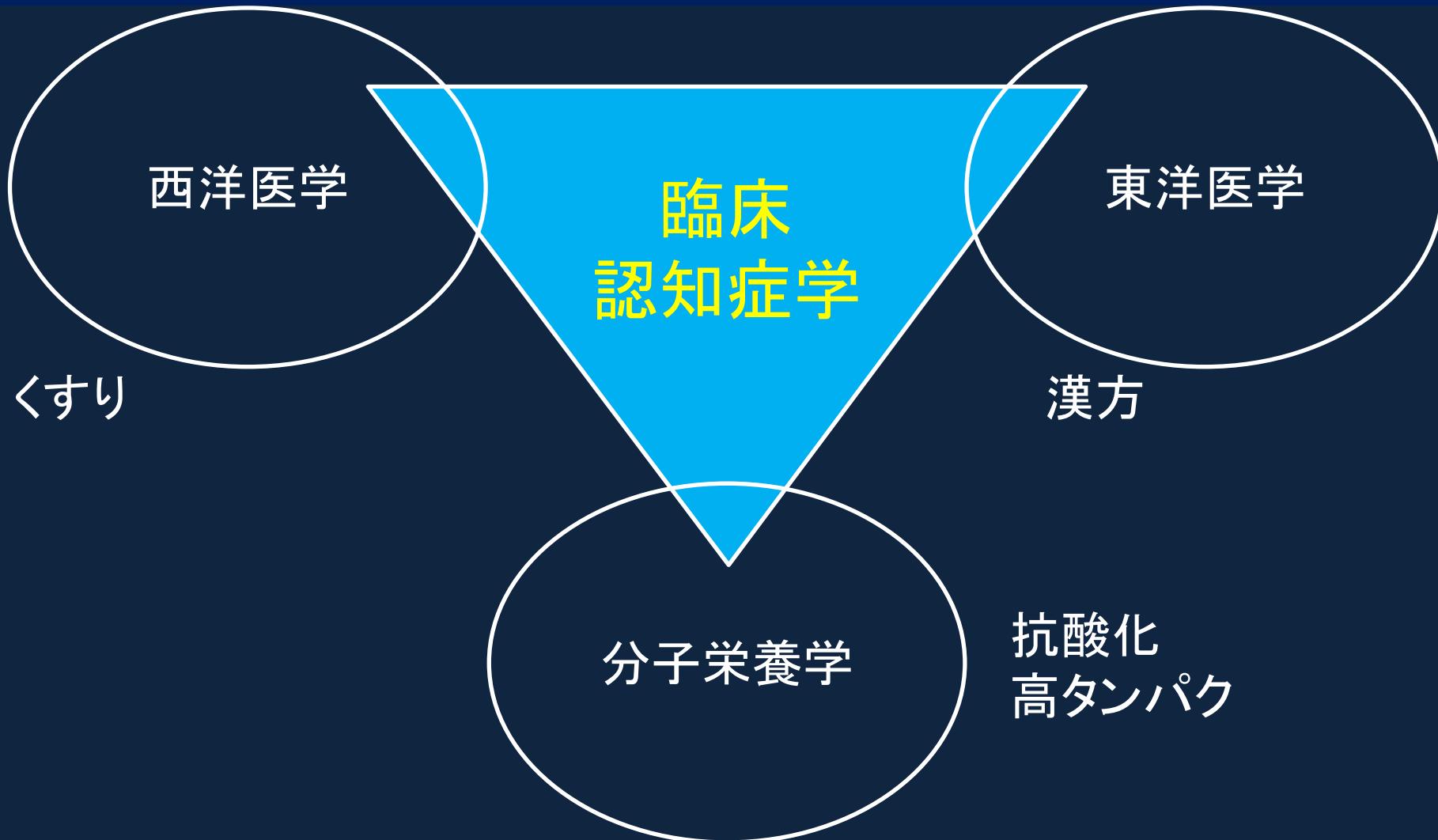
抗認知症薬4剤の主な副作用

興奮性	歩行悪化	傾眠	食欲低下 嘔気	徐脈 心停止
ドネペジル ガランタミン リバスチグミン メマンチン	ドネペジル	メマンチン ガランタミン リバスチグミン	ガランタミン ドネペジル リバスチグミン	ドネペジル リバスチグミン ガランタミン メマンチン
下痢	便秘	頻尿		
ドネペジル	メマンチン	ドネペジル リバスチグミン		

PART④

認知症の治療は
西洋薬+漢方薬+サプリメントの3本立て

互いの長所を活かし最適な治療を創造する



保険薬の中で使用率NO.1はプレタール®

すべての病型に効果あり（注：認知症に保険適応なし）

- 1) 脳血流増加→アミロイド β 排出
- 2) 転写因子CREBのリン酸化促進→シナプス機能改善

副作用：頭痛・頻脈・胸痛・浮腫

心房細動や虚血性心疾患には使いにくい

プレタールOD錠 49名/100（2019年10月）

25mg × 1朝 0名

50mg × 1朝 33名

100mg × 1朝 3名

50mg × 2朝夕 11名

100mg × 2朝夕 3名

＜効能・効果＞

- ・閉塞性動脈硬化症
- ・脳梗塞発症後の再発抑制

* プレタール®：シロスタゾールの先発品

抗認知症薬の使用率は34/100

n=100 (2019年10月)

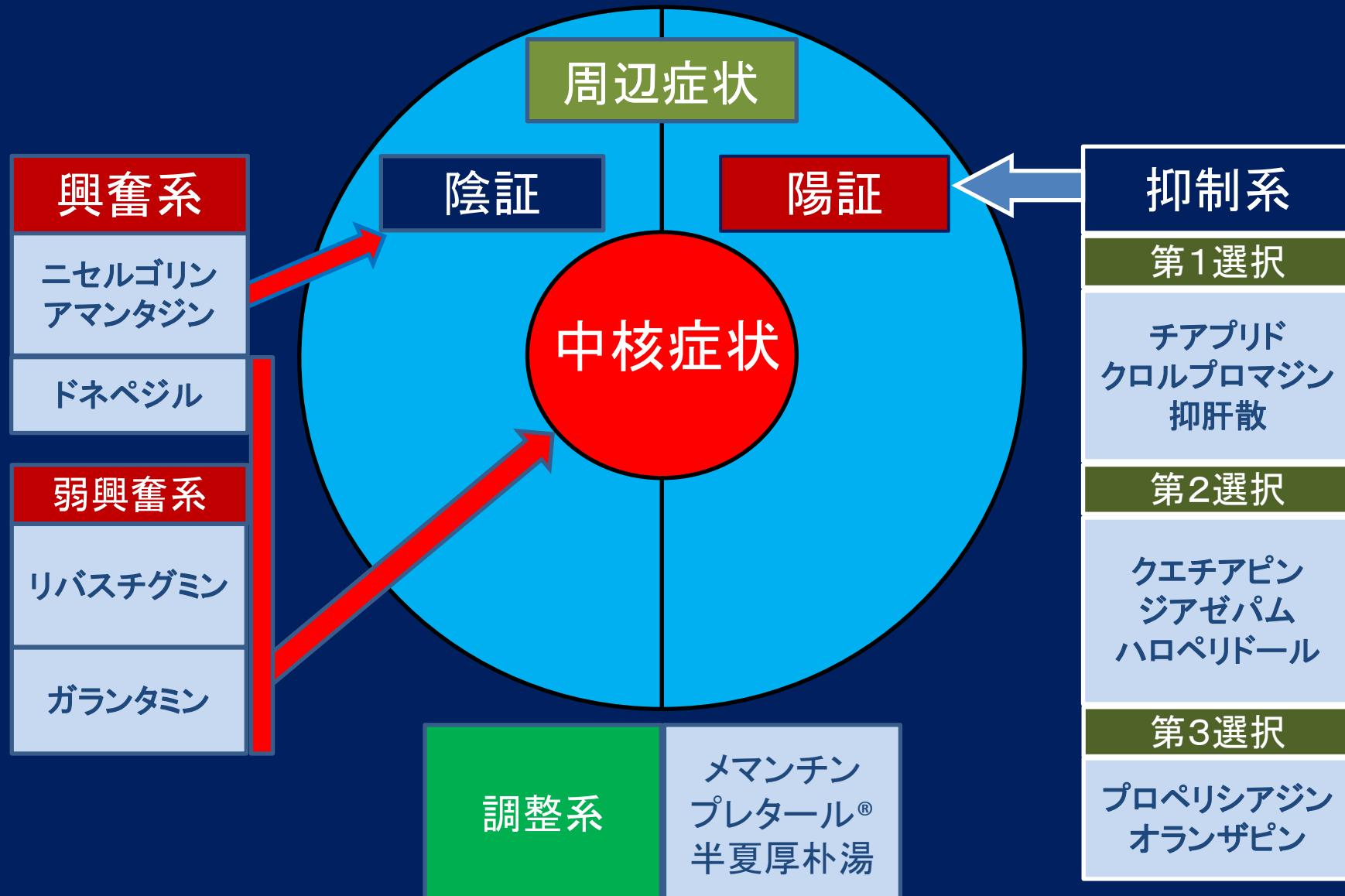
- ドネペジル(アリセプト®)
3名(5mg 2名 10mg 1名) * 10mg必要なひとはほぼいない
- ガランタミン(レミニール®)
6名(4mg×1 3名 4mg×2 3名)
- リバスチグミン(リバスタッチ®・イクセロンパッチ®)
9名(2.25mg 1名 4.5mg 7名 9mg 1名)
- メマンチン(メマリー®)
18名(2.5mg 1名 5mg 8名 10mg 9名)

* 未使用66名

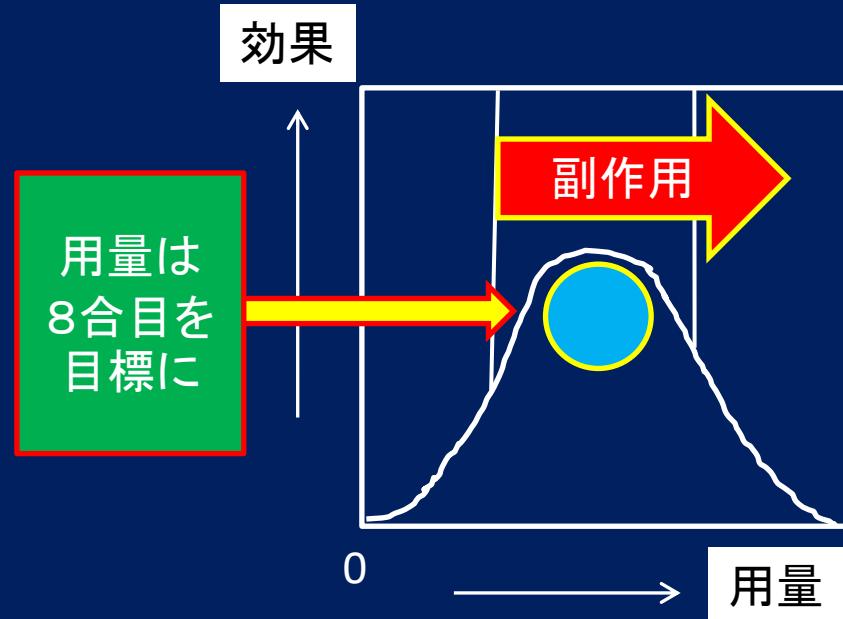
陰証・陽証に分けて治療計画を立てる P77



認知症の症状と治療薬16種類 P80-83



脳の薬物反応は bell-shaped(釣鐘状)



薬物は適量を超えると
症状が悪化したり
副作用のリスクが高まる

- くすりは最小限にしたい
- 西洋薬(化合物)の代替として
サプリメント・漢方(自然由来の抽出成分)を使う

サプリメント

抗酸化・抗動脈硬化・ミエリン再生

免疫増強作用を有する高用量ビタミン・ミネラル



1日あたり

ビタミンC 3000 mg

ビタミンE 400 IU～
(d- α トコフェロール)

ビタミンD3/K2 2000 IU

亜鉛(ZINC) 20 mg

マグネシウム 400 mg

マグネシウム入浴 NEW



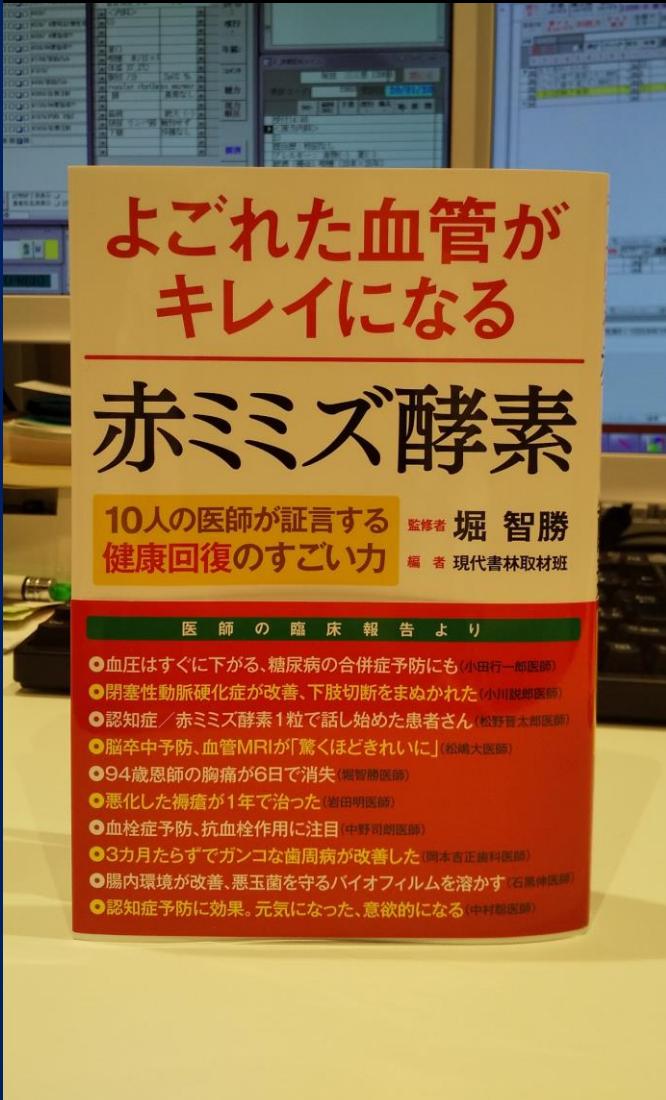
NICHIGA ニチガ 塩化マグネシウム フレークタイプ 経皮吸收

○効能

・保温

- ・高血圧症・糖尿病・脂質異常症
- ・頭痛・肩こり・腰痛・こむら返り
- ・骨粗鬆症
- ・皮膚乾燥・搔痒
- ・髪サラサラ 肌すべすべ
- ・解毒
- ・リラックス 良眠
- ・花粉症

赤ミミズ酵素 P111



ルンブルクス・ルベルス(国内で養殖)

内臓の一部を採取して凍結乾燥→粉末加工

作用)

- ・抗酸化
- ・免疫増強
- ・血栓溶解(フィブリンにのみ特異的に作用)

赤ミミズ酵素 P111



○効能

- 頸動脈プラーク退縮
- 血管年齢
- 糖尿病
- 高血圧
- 中性脂肪
- 下肢静脈瘤
- うつ 妄想
- 腎機能低下
- 脳梗塞・がん
- 耳鳴り
- 褥瘡 歯周病
- 腸内環境

フェルラ酸 P110



○効能

- 認知機能
- 静穏
- 歩行
- 噫下機能
- 脳炎
- 糖尿病
- 白髪が黒く
- 座骨神経痛
- 難聴

フェルガードの配合

フェルラ酸は必須！

(米ぬかのポリフェノール)

+



ガーデンアンゼリカ

+



バコパモニエラ

ガーデンアンゼリカ

mg

100

フェルガードLA

50

LA
粒タイプ

20

フェルガード
100M

0

フェルガードF
(フェルラ酸が2倍)

100 mg

調整系

200 mg

フェルラ酸

フェルガードB

進行性失語

インド伝統医学でもっとも認知機能が改善すると言われているハーブ

抗精神病薬で過鎮静 フェルガード100Mが奏効したピックタイプの1例



2014年4月
症状)
施設の玄関に居座り
来訪者に暴言を投げかける
食事はいつも一気食い(ピック症状)
治療)
薬を增量していくと寝てしまう(過鎮静)
全く改善なし
→フェルガード100M開始してから
数日で穏やかに

フェルガード100M飲用3年後に歩行可能となったDLB



201X年 8月
歩けない 立ち上がれない
治療開始)
リバスチグミン4.5mg
レボドパ・カルビドパ50mg→100mg
フェルガード・グルタチオン点滴
上記治療で歩行改善せず

3年後
車椅子から立ち上がって
歩けるように
処方)
ガランタミン4mg朝+4mg夕
レボドパ・ベンセラジド2錠分2

ミエリン修復サプリメント



Mガード®の成分と作用 P112-114

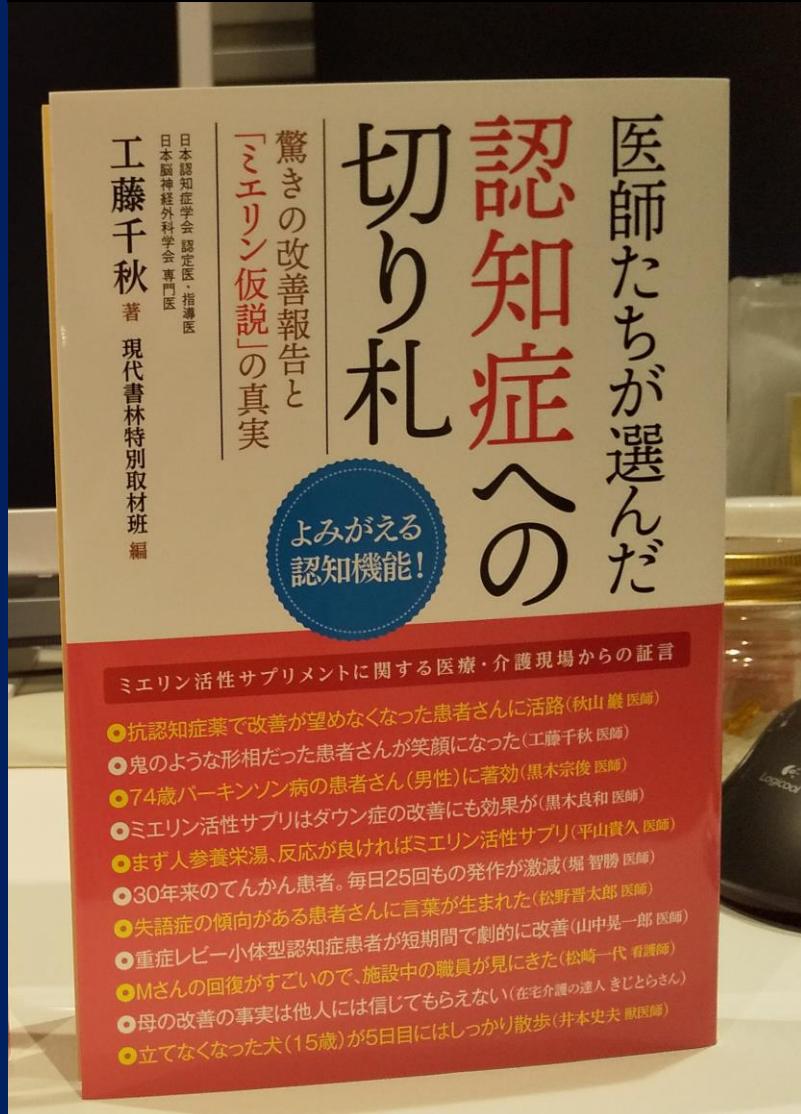
成分:4種

- ヘスペリジン 温州みかんの皮
- ナリルチン 柑橘類じやばらの皮
- α -GPC(α -グリセロホスホコリン) 大豆由来
- 桂皮エキス(シナモン酸)

作用:再ミエリン化

- 陳皮が未活動の神経幹細胞(OPC)の分裂を促進.
- α -GPCがホスファチジルコリン(ミエリンの原料)を増やす.
- 桂皮がアストロサイトの機能を正常化する.

Mガード®の効果(2017年～)



記憶力・集中力
発語
パーキンソニズム
(姿勢 歩行 振戦 誤嚥)
不安(表情が明るく)
意欲 (料理をするようになった)
尿失禁
てんかん
難聴
高齢になった犬・猫

新型コロナウイルスに対する Mガード®の有用性

ヘスペリジンは予防・治療効果を発揮する

- 1) Block SARS-CoV-2 entry through ACE-2 receptor
(ウイルス侵入を阻止)
- 2) Inhibit production of inflammatory cytokines
(炎症性サイトカインの產生を抑制)
- 3) Activate MAPK pathway which increase cell immunity
against infection
(細胞性免疫を増強)

Haggag YA et al.: Is hesperidin essential for prophylaxis and treatment of COVID-19?
Med Hypotheses 2020 Nov; 144: 109967

休憩

脳と栄養

高タンパク 腸脳相関

脳は栄養が不足すると真っ先に影響を受ける

脳の構成: 神経細胞・グリア細胞・血管・髄液

- 脳の重量は2% エネルギー消費量は約18%
- 神経伝達物質の主原料はアミノ酸である
- 栄養障害があると薬が効きにくい

アミノ酸（コドン表）

塩基(U C A G)

連続した3つの塩基配列が
一つのアミノ酸を規定する

61種類のアミノ酸がある



- ・質のよいタンパク質
- ・植物性と動物性
満遍なく摂取したい

1文字目	3文字目	2文字目							
		U		C		A		G	
U	U	UUU	フェニルアラニン	UCU	セリン	UAU	チロシン	UGU	システイン
	C	UUC		UCC		UAC		UGC	
	A	UUA		UCA		UAA	終止	UGA	終止
	G	UUG		UCG		UAG		UGG	
C	U	CUU	ロイシン	CCU	プロリン	CAU	ヒスチジン	CGU	アルギニン
	C	CUC		CCC		CAC		CGC	
	A	CUA		CCA		CAA	グルタミン	CGA	
	G	CUG		CCG		CAG		CGG	
A	U	AUU	イソロイシン	ACU	トレオニン	AAU	アスパラギン	AGU	セリン
	C	AUC		ACC		AAC		AGC	
	A	AUA		ACA		AAA	リジン	AGA	
	G	AUG		ACG		AAG		AGG	
G	U	GUU	バリン	GCU	アラニン	GAU	アスパラギン酸	GGU	グリシン
	C	GUC		GCC		GAC		GGC	
	A	GUA		GCA		GAA	グルタミン酸	GGA	
	G	GUG		GCG		GAG		GGG	

卵を毎日2個できたら3個食べよう

卵白には

ビタミンB2 カルシウム

アビジン× オボムコイド×
(加熱して)

卵黄には

脂溶性ビタミンA E D K

水溶性ビタミンB1 鉄

レシチンが豊富

卵1個(50g)

エネルギー量76 kcal

タンパク質6.2g

脂質5.2g

炭水化物0.2g

プロテインスコア100

高タンパク入門

ザバスミルクプロテイン P109



甘味料:アセスルファムK スクラロース



ホエイプロテイン WPI マイプロテイン



ナチュラルストロベリー	<input type="radio"/>	アイスラテ	<input type="radio"/>
ナチュラルチョコレート	<input checked="" type="radio"/>	ストロベリークリーム	<input type="radio"/>
ナチュラルバナナ	<input type="radio"/>	ソルティッドキャラメル	<input type="radio"/>
ナチュラルバニラ	<input type="radio"/>	チョコバナナ	<input type="radio"/>
ノンフレーバー	<input type="radio"/>	チョコミント	<input type="radio"/>
バナナ	<input type="radio"/>	チョコレートオレンジ	<input type="radio"/>
バニラ	<input type="radio"/>	チョコレートキャラメル	<input type="radio"/>
ブルーベリー	<input type="radio"/>	チョコレートスムーズ	<input type="radio"/>
ホワイトチョコレート	<input type="radio"/>	チョコレートピーナッツバー	<input type="radio"/>
ミルクティー	<input type="radio"/>	チョコレートブラウニー	<input type="radio"/>

EAA : Essential Amino Acids

必須アミノ酸（体内で作れないアミノ酸）

飲み方）

プロテインと併用する 10% 例：プロテイン20gに対しEAA2g

少しづつ増やしていく 1回1g→2g→4g 1日2回

処方) ESポリタミン2g/包 1日8gまで保険適用

* 興奮・下痢・頭痛・湿疹が出た場合は減らす

EAA: Essential Amino Acids



パウダータイプ

Impact EAA | 1kg / 500g / 250g

コスパの高さと 早い吸収力

粉末パウダーは錠剤にくらべて吸収が早いのが特徴。フレーバーも12種類ご用意しているので、自分好みの味を見つけて筋トレを楽しみながら続けられます。

味にもこだわった12種類のフレーバー

- | | |
|-------------|------------|
| グレープ | プラム |
| コーラ | メロン |
| ストロベリー&ライム | 柚子 |
| トロピカル | ラズベリーレモネード |
| ピンクマンゴー | ラムネ |
| ピンクグレープフルーツ | ノンフレーバー |

脳腸相関

腸内フローラ

腸内フローラとは

腸内細菌は約30000種類

人間には200から1000種類 (この種類は生涯変化なし)

理想的比率: 善玉菌2・悪玉菌1・日和見菌7

善玉菌=ビフィズス菌 乳酸菌など

悪玉菌=ブドウ球菌 ウエルシュ菌 大腸菌有毒株など

日和見菌=バクテロイデス(P102) 大腸菌無毒株 連鎖球菌など

運動 腸内フローラ改善効果あり

脳の健康は腸にあり

○腸内細菌の働き

食物纖維を腸内で発酵させ、さまざまな代謝産物を作り出している

腸のエネルギー源となる短鎖脂肪酸をつくっている

- 1) ビフィズス菌 → 酢酸
- 2) 乳酸菌 → 乳酸 → 酪酸(短鎖脂肪酸)

粘膜免疫システム：免疫細胞の50%以上が集まる腸
(タンパク質が材料)

腸内フローラ改善のための食事

○発酵食品(値段の高いもの推奨)

納豆・味噌・熟成醤油・ぬか漬け・キムチ

○食物繊維

・水溶性

ペクチン(大根 キャベツ イモ類)

アルギン酸(海藻類のヌルヌルした成分)

イヌリン→フラクトオリゴ糖

・不溶性

セルロース(玄米 小麦ふすま 穀類 大豆)

推奨) 冷やし焼いも

食物繊維(水溶性・不溶性)が豊富

毎日100g摂って腸内環境を整えよう



MCT(中鎖脂肪酸)

MCT: Medium-Chain Triglyceride

ココナッツオイルなどに多く含まれる

○ MCTオイル

中鎖脂肪酸100%オイル. 無味無臭.

消化吸収に優れる

・高齢者のエネルギー補給

腸を弱酸性に保つはたらきがあり、
悪玉菌の活動を抑える

アルツハイマー病などに対する効果も期待されている



PART⑤

認知症のタイプ別治療法と 症状が改善した実例

アルツハイマー型認知症(AD)

長谷川式認知症スケール(HDS-R)を用いて
学習・記憶障害に対するMガードとメマンチンの併用効果を評価

MMA療法

- (M)Mガード:ミエリン再生を促し, グリア細胞の機能を正常化
1日2~6カプセル
- (M)メマンチン:グルタミン酸神経毒性からミエリンの崩壊を抑制
神経細胞保護作用を示す.
1日5mg~10mg
- (A)アミノ酸:グリア細胞, 神経伝達物質の原材料として欠かせない.
EAA1g~4g/日 (1~2回) ※高齢者は少なめに

症例)77歳男性 アルツハイマー型認知症

メマンチン5mgで改善, 10mgで悪化した1例

X年4月初診

HDS-R 17/30

数字関係1/4 遅延再生1/6 語義失語なし

診断:アルツハイマー型認知症

治療:

フェルラ酸サプリ(弱)・赤ミミズ酵素開始

7月数字関係3/4 遅延再生2/6

9月プレタール50mg開始

11月数字関係3/4 遅延再生3/6

12月プレタールで胸痛 中止

X+1年

1月Mガード2カプセル開始

3月遅延再生0/6

メマンチン5mg開始

4月HDS-R 24/30 (+7) 初診から1年

数字関係4/4 遅延再生4/6

6月遅延再生3/6

メマンチン増やす5→10mg

7月遅延再生1/6 (悪化)

メマンチン減らす10→5mg

8月遅延再生4/6 (+3)

9月遅延再生5/6 HDS-R 23/30

11月遅延再生5/6

アルツハイマー型認知症におけるMM療法 治療成績 n=10(2020.10-2021.2)

年齢・性別	遅延再生 治療前	経過 (月)	遅延再生 治療後	Mガード (カプセル)	メマンチン mg
79歳 男性	0/6	→34か月	0→3 (+3)	6	5
72歳 女性	0/6	→29か月	0→5 (+5)	4	10
76歳 女性	0/6	→16か月	0→0 (± 0)	4	10
72歳 男性	2/6	→33か月	2→6 (+4)	4	5
73歳 女性	0/6	→2か月	0→3 (+3)	4	5
85歳 女性	0/6	→50か月	0→6 (+6)	4	5
78歳 女性	0/6	→31か月	0→4 (+4)	3	10
87歳 女性	0/6	→2か月	0→5 (+5)	6	10
88歳 女性	3/6	→9か月	3→6 (+3)	4	20
73歳 女性	0/6	→49か月	0→4 (+4)	3	15

波動医学(低出力超音波)

イルカが発する超音波＝30キロヘルツ
頭部の血流を改善
音波振動は骨伝導により脳に伝わる

参考:YouTube (45分)
ドクターコウノの認知症動画チャンネル第33回



超音波 頭部ケア Ultra-Ma NEW



株式会社 BP-TECH
日本セルフケア研究会

TEL: 045-905-3365

○効能

- ・認知症
- ・パーキンソン病
- ・肺がんによる呼吸困難
- ・乳がん・子宮がん
- ・うつ病・統合失調症
- ・視力・白内障・緑内障
- ・加齢黄斑変性
- ・花粉症

症例)84歳女性 アルツハイマー型認知症

ウルトラーマが著効した 初診から3年かけて遅延再生0→6

2018年10月初診(81歳) HDS-R 18/30

数字関係4/4 遅延再生0/6 語義失語なし

レビースコア 0 ピックスコア 0

前医処方:ドネペジル10mg

心電図:HR 65 NSR

診断:アルツハイマー型認知症

治療:ドネペジル減らす10→5mg→2.5mg→12月中止

プレタール開始50mg→100mg→200mg

2019年

1月Mガード開始2個

2月HDS-R 22/30(遅延再生2/6)

9月メマリー開始2.5mg

10月計算ができるようになった メマリー増やす5mg

2020年

1月メマリー10mgで振戦→5mgで再開

4月遅延再生1/6

6月タキシフォリン開始3個 メマリー7.5mg

8月遅延再生3/6 Mガード6個

11月タキシフォリン3→4→6個

12月遅延再生3/6

2021年

3月遅延再生2/6

11月遅延再生1/6 ウルトラーマ開始

12月遅延再生6/6 (+5点)

ピックタイプ
(前頭葉機能不全)

ザ・クレストホテル柏



可愛いものが
大好き！
私の病名は
何でしょうか？



千葉県柏市 薬剤師会でのコウノメソッド講演会

ピック症状(前頭葉機能低下)を呈する7病型

- 1) アルツハイマー型認知症
- 2) 前頭側頭型認知症
- 3) 意味性認知症
- 4) レビー小体型認知症
- 5) 進行性核上性麻痺
- 6) 皮質基底核変性症
- 7) 嗜銀顆粒性認知症(85歳以上)

ピックスコア
4点以上

当院の65%

ピックタイプの横柄にみえる態度



ピックタイプの治療

陽証

1)クロルプロマジン4mg - 75mg/day

肝障害に注意

2)ジアゼパム1mg - 6mg

3)クエチアピン6.25mg - 37.5mg

DM禁忌

* 奇異反応の場合

4)プロペリシアジン2mg - 15mg

5)オランザピン1.25mg - 5mg/day

DM禁忌

●ピックセット(初診時)

ウイントミン(朝4mg 夕6mg)

+

フェルガードF®

フェルラ酸200mg × 2朝夕

処方箋)

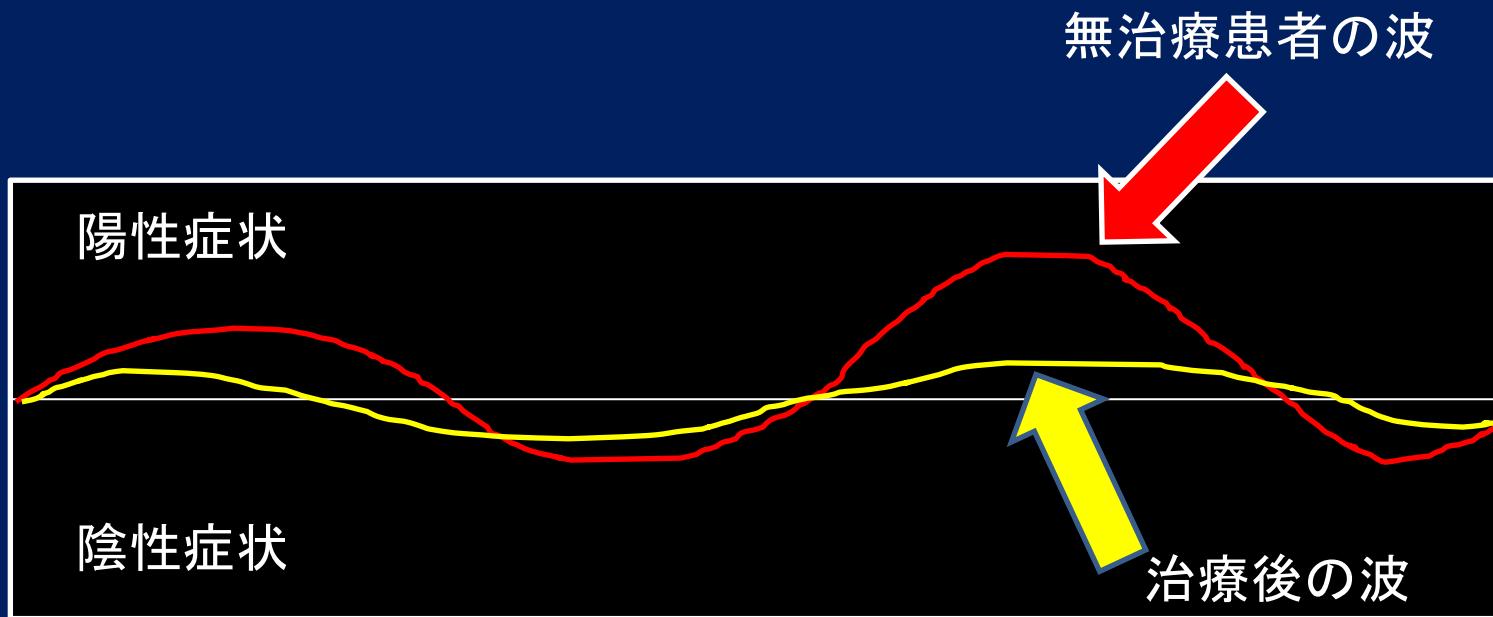
・ウイントミン細粒10% 0.04g

1日1回朝食後

・ウイントミン細粒10% 0.18g

1日3回毎食後

フェルラ酸は陰陽の波を小さくしてくれる

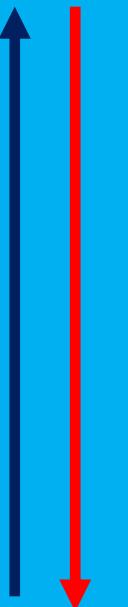


利点: 抗精神病薬を減量できる

家庭天秤法(抑制系薬剤のさじ加減)

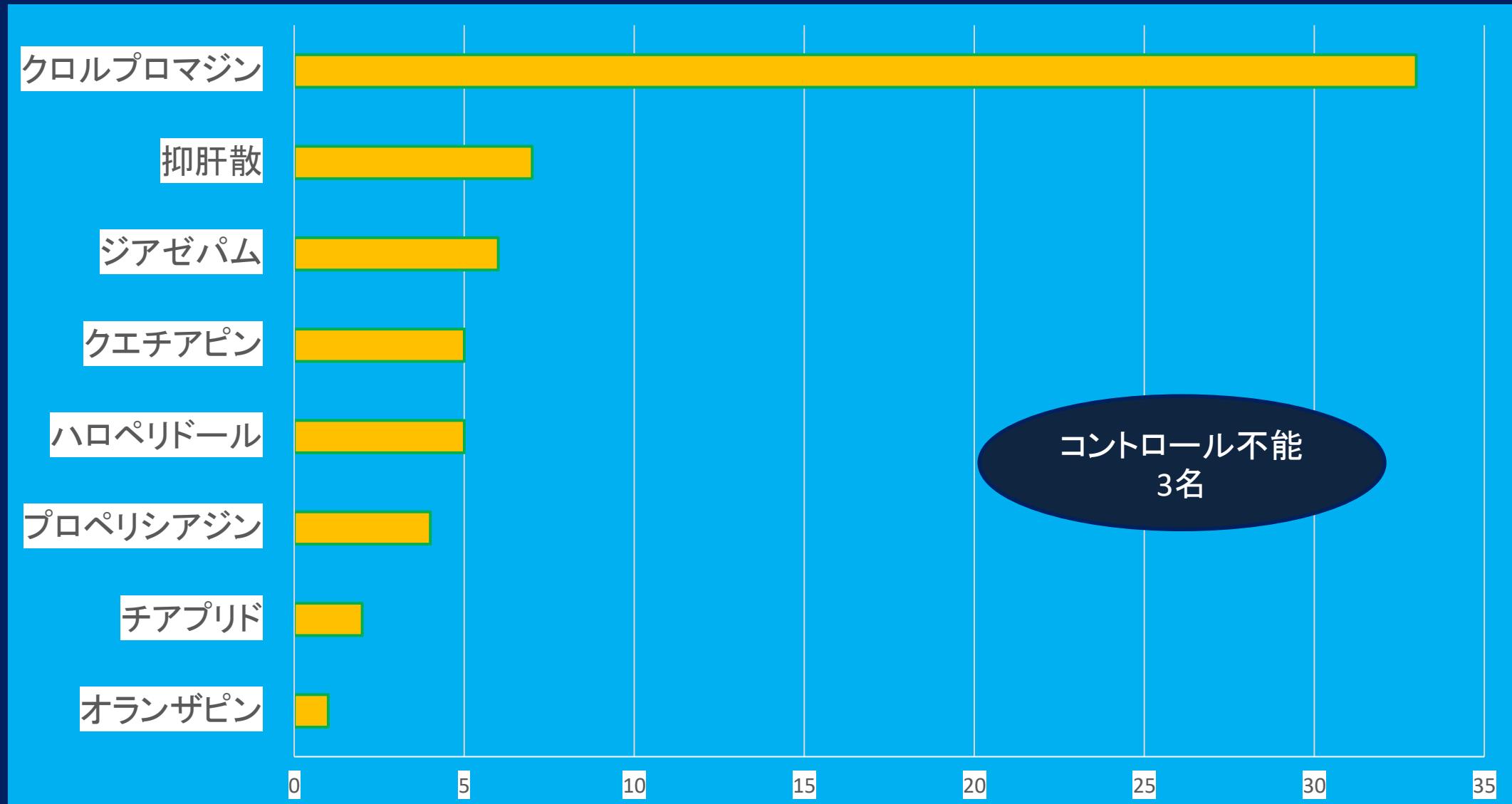
ウインタミン6mg / コントミン12.5mg – 75mg
セルシン1mg – 6mg
クエチアピン6.25mg – 37.5mg

	朝	昼	夕
⑤	2	2	2
④	1	1	2
③	1	1	1
②	1	0	1
①	0	0	1

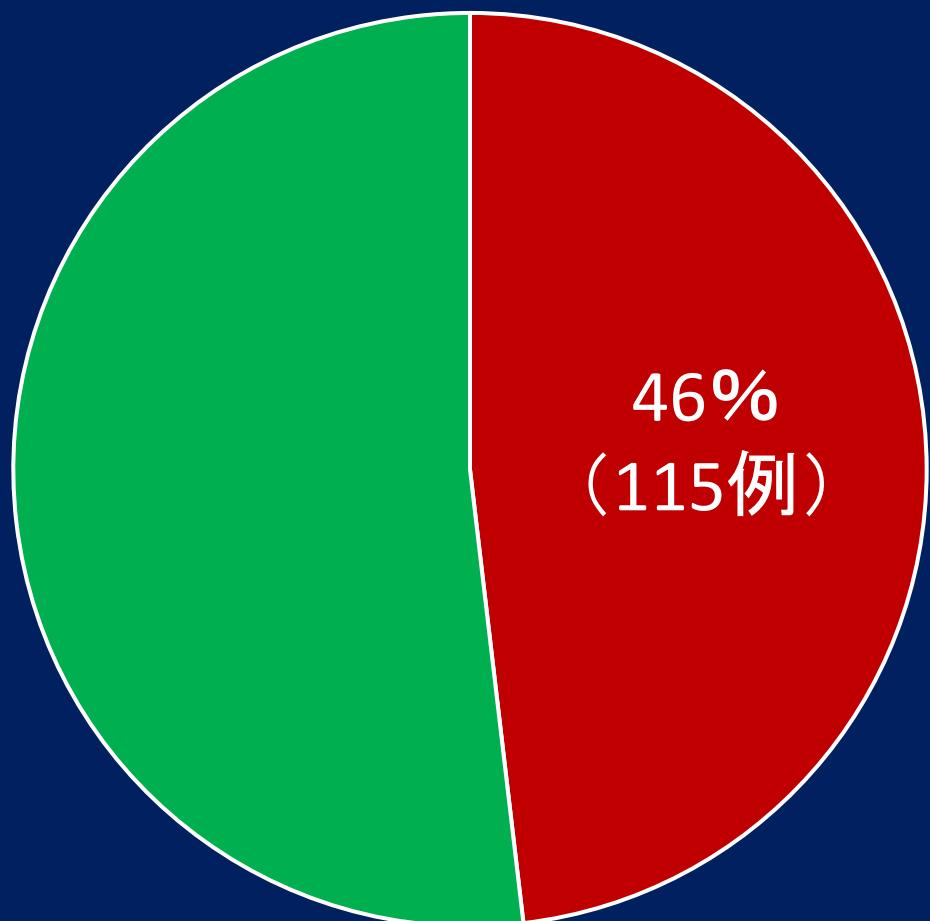


錠(包)

開院から連続100名の抑制系薬剤使用率



開設以後6か月連続250例
クロルプロマジン(ウインタミン®)使用率は46%



<有害事象>

肝障害
5例 (4.3%)

奇異反応
6例 (5.2%)

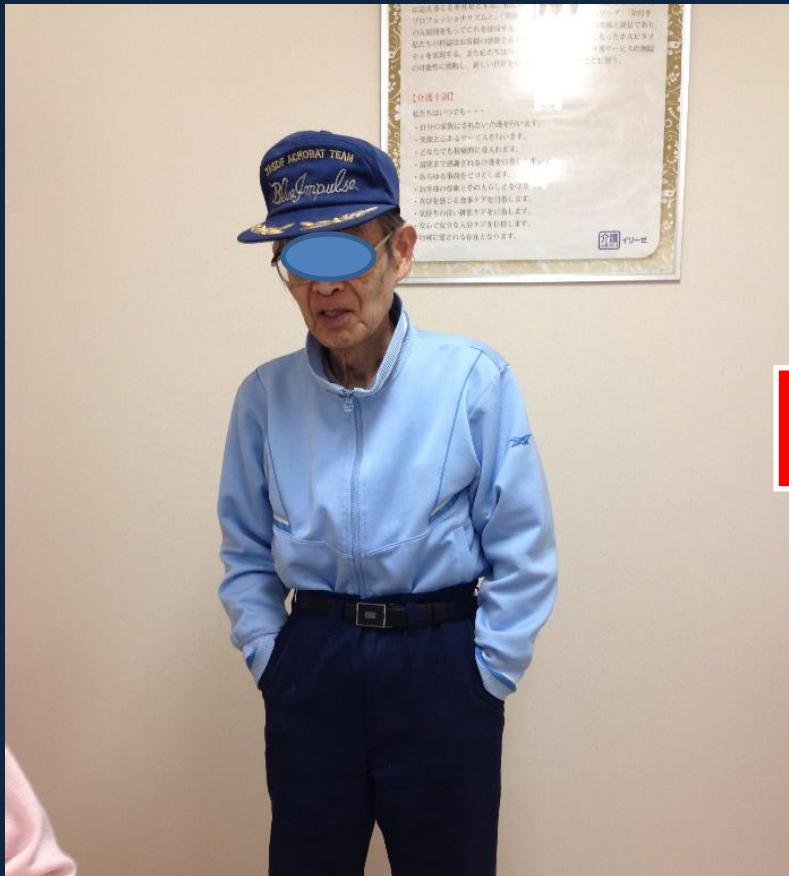
光線過敏症
2例 (1.7%)

抑制系薬剤の使い方のコツ

- 1) 最も有効な薬剤を速やかに見つける
- 2) できるだけシンプルに、単剤で治すのが基本
- 3) 1回に何mg必要か、内服1時間後に効果判定する
- 4) 1日に何回必要か、頓用でよいのか工夫する
- 5) 効果と副作用が同時に出了した場合には危険分散
例) オランザピン2.5mg 2錠分2朝・夕→分4 朝・昼・夕・就寝前
- 5) メマンチンは興奮と抑制どちらの作用が出るか
飲んでみないと分からない
高齢者は10mg/日までに(腎排泄)

ピック症状を治したらレビーらしさが見えてきたLPCの1例

85歳 男性 HDS-R 実施できず



診察拒否
暴言 暴力 徘徊 放尿
→ウインタミン4+6mg開始

小声
歯車様筋固縮

14日後



聴診させてくれた
帽子を脱いで「ありがとう！」
放尿しなくなった！

意味性認知症 (SD) <動画>

患者: 74歳 男性 HDS-R 未実施

●レビースコア5

(薬剤過敏性 夜間の叫び 安静時振戦)

●ピックスコア6

(拒否 徘徊 語義失語 過食)

診断: 語義失語ありのピックタイプ

既往歴: 脳梗塞、高血圧症

前医処方: ガランタミン8mg+ドネペジル5mg

●心電図: HR 43/分 洞徐脈

治療経過:

ドネペジル中止 ガランタミン減量8→4mg/日

ウイントミン6mg×2開始

5か月後

ガランタミン4mg(朝2mg+夕2mg)

ベンザリン2.5mg



抗酸化点滴

グルタチオン・高濃度ビタミンC

グルタチオン

トリペプチド: 3つのアミノ酸から成る
(グルタミン酸 システイン グリシン)

2006年初めて国内に導入(柳澤厚生 先生)
パーキンソン病患者の脳内にグルタチオンが不足

脳内ではアストロサイトから多く放出
活性酸素種(ROS)/フリーラジカルから細胞を保護
ビタミンC(酸化型→還元型)

グルタチオン点滴(600mg～)

2014年1月からコウノメソッド

○臨床

歩行機能

アパシー(無表情→笑顔・瞳の輝き)

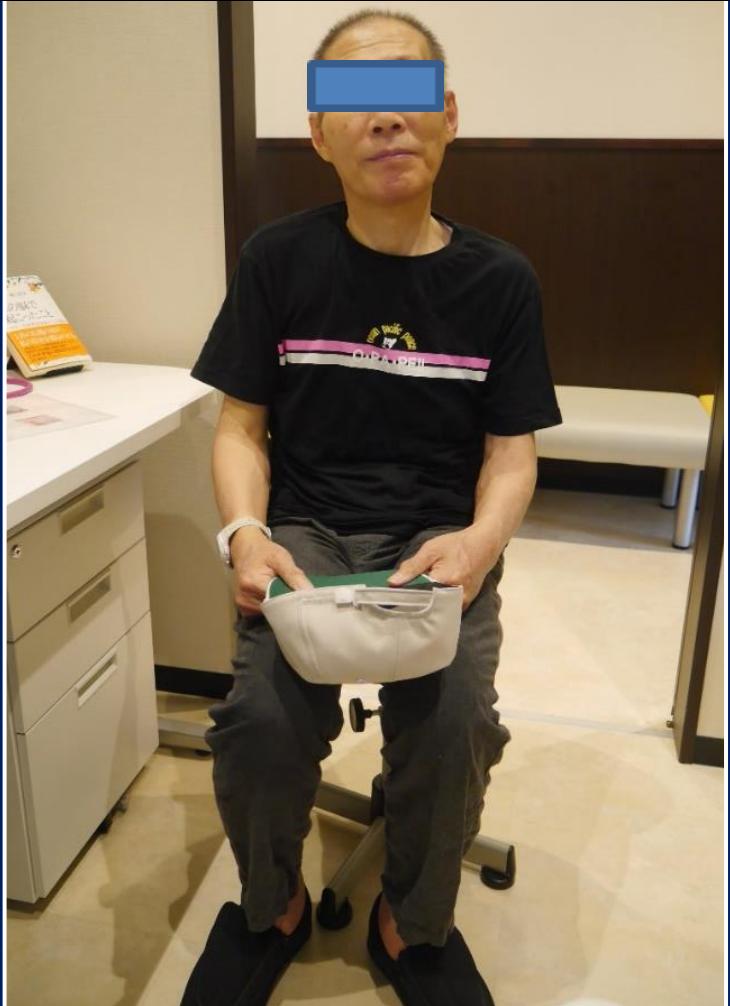
薬物の解毒(ドネペジル過量・向精神薬による過鎮静)

腰痛 慢性疲労 線維筋痛症 湿疹

グルタチオンの欠乏と新型コロナ重症化との間に
関連があるという研究報告(2020年4月 ロシア)

63歳男性 ピックタイプ

長谷川式認知症スケール14/30



201X年初診

体重44kg Hb 8.8↓ Alb 2.9↓(貧血 低栄養)

ADL:車イス 家族の希望:歩行改善

陽性症状:一気食い 常同的な発言 大声

前医アリピプラゾール→ウinctamin細粒に変更

フェルラ酸含有食品+グルタチオン静注 開始

2か月後 歩行器なしで歩ける

1年後 体重44kg→62kg

グルタチオン注射2200mg 毎月1回施行

3年後

体重60kg Hb 8.8→12.8 Alb 2.9→3.8

長谷川式認知症スケール14→24点(+10点)



フェルラ酸とグルタチオンによる
歩行改善の経過

薬だけでは決して成しえない
抗酸化作用による改善といえる



症例)81歳女性 LPC 長谷川式認知症スケール4/30



＜前医の診断・治療＞
アルツハイマー型認知症
ガランタミン12mg朝 + 12mg夕

2015年6月当院初診
＜問診・診察＞
不機嫌 暴力(皿を投げてくる)
じっとしていられない
日中傾眠 幻視 妄想
頸部後屈 齒車様筋固縮

2015年6月

2015年8月

2015年10月

2015年11月

前医の診断: アルツハイマー型認知症(誤診)

レビースコア11 ピックスコア6



レミニール24mg

ウイントミン4+6mg
リバスタッチ4.5mg
抑肝散5g
グルタチオン点滴

リバスタッチ4.5mg
ドパコール100mg × 2
ニュープロパッチ2.25mg
ウイントミン6mg頓用
グルタチオン点滴

リバスタッチ9→4.5mg
ドパコール100mg × 2
ニュープロパッチ4.5mg
グルタチオン点滴
麻子仁丸5g

81歳女性 Lewy - Pick complex 改訂長谷川式スケール 4



まとめ: 処方のコツ 10か条

1	テーラーメイド	患者に合った薬の種類・用量を探る
2	介護者保護	介護者に迷惑をかけるような副作用を出さない
3	增量規定	効果が出たらそれ以上增量しない
4	危険分散	効果が薄い時は単剤増量でなく併用薬を使う
5	家庭天秤法	抑制系薬剤の適量は介護者が判断する
6	中間証維持	常に周辺症状のない状態(中間証)を維持するのが基本
7	メリハリ	周辺症状の出る時刻・日だけ抑制系を服用する
8	抗うつ薬否定	アセチルコリン賦活の前にセロトニンを補給してはならない
9	意識障害治療	傾眠・せん妄は軽度であっても速やかに改善させる
10	アリセプト警戒	問題症例の治療 すべてはアリセプト減量・中止から始まる

次回
ドクターマツノ認知症ゼミ
2022年5月15日10時から

ご清聴ありがとうございました