

DR. M ONLINE LIVE

「Q  15」

第67回ドクターマツノ認知症ゼミ

2022年5月15日10:00 START

市川フォレストクリニック 松野晋太郎

# 市川フォレストクリニック治療

明日から役立つ情報を発信

多種多様な症状を改善  
新しい治療法を創造

コウノメソッド

循環器  
内科学

漢方医学



# 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

2021年3月出版  
主婦の友社

## 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本だて

## PART⑤

認知症のタイプ別治療法と症状が改善した実例



## 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

# 漢方薬の副作用を経験した2013年の春 P12-17

## 国保匠瑳市民病院

老老介護

患者: 80歳代 女性

高血圧症 僧房弁逸脱症

2005年

6月 内科外来通院中

2012年

9月 もの忘れ外来(隣町の脳神経外科)を受診

診断: アルツハイマー型認知症

治療1) ドネペジル3→→5mg (興奮系)

2) アマンタジン150mg分3 (興奮系)

3) 抑肝散7.5g分3 (抑制系)



2013年

3月 下腿浮腫が出現  
右胸水貯留 血清カリウム値 2.9 ↓

---

4月 抑肝散中止 1週間で浮腫改善した  
しかし表情が硬くなってきて易怒的に

7月 ドネペジル → リバスチグミン  
アマンタジン減量100→50mg  
チアプリド25mg開始

8月 穏やか 歩行器で歩けるになった

---

10月 コウノメソッド認知症外来スタート



#### < 抑肝散の副作用 >

- 1) 浮腫
- 2) 低カリウム血症
- 3) 血圧上昇
- 4) 食欲低下

#### < 血清カリウム値 >

2.5mEq/L:

脱力感・弛緩性麻痺

2.0mEq/L:

心室細動・横紋筋融解

# 抑肝散54

(茯苓・蒼朮・当帰・川芎・柴胡・釣藤鈎・甘草)

---

[生薬効能] 柴胡・釣藤鈎：精神神経系の興奮を鎮静  
当帰・川芎：血流改善  
茯苓・蒼朮：利水

[何を治す] 自身ではコントロール不能の精神神経系の緊張

[臨床応用] リアルな幻視・悪夢・寝言・眼瞼痙攣  
歯ぎしり・介護家族のイライラ

[鑑別処方] 抑肝散加陳皮半夏83



大野修嗣 著

# 笑顔⇨ナチュラルキラーNK細胞の活性化

## <笑いがもたらす効果について>

- ストレス・痛みの軽減
- 怒り・不安・抑うつ気分の緩和
- 血圧降下・血糖値降下
- 心筋梗塞リスク低下・呼吸器機能改善
- ナチュラルキラーNK細胞の活性化



## 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

# 認知症の病型 P34

## 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

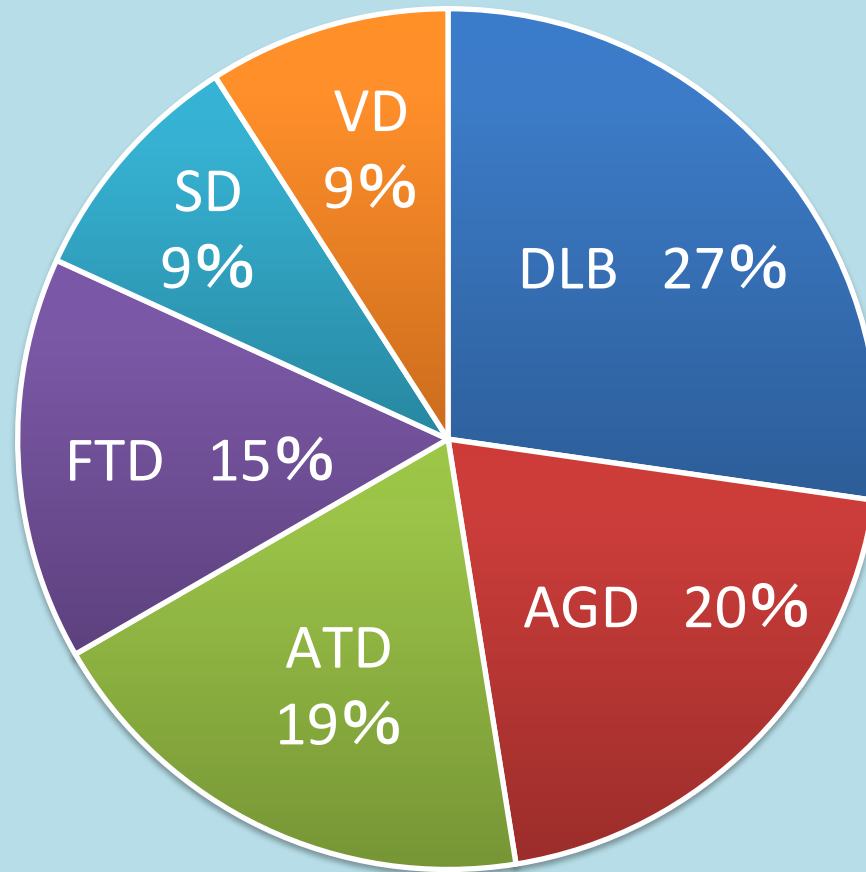
### 原発性進行性失語 PPA

- 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) 神経原繊維変化型老年期認知症 SDNFT  
(病理診断)

## 認知症外来連続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



アルツハイマー型認知症

明るい 取り繕う 迷子  
すぐ忘れる 病識なし



前頭側頭型認知症

逆上 横柄 子供っぽい  
運動常同 甘いもの好き



レビー小体型認知症

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(明らかでないかんは除く)	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 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	盗食、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 掻き込み 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	家族の後ろをついてくる 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→動脈硬化・認知症・がん・骨粗鬆症
- 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

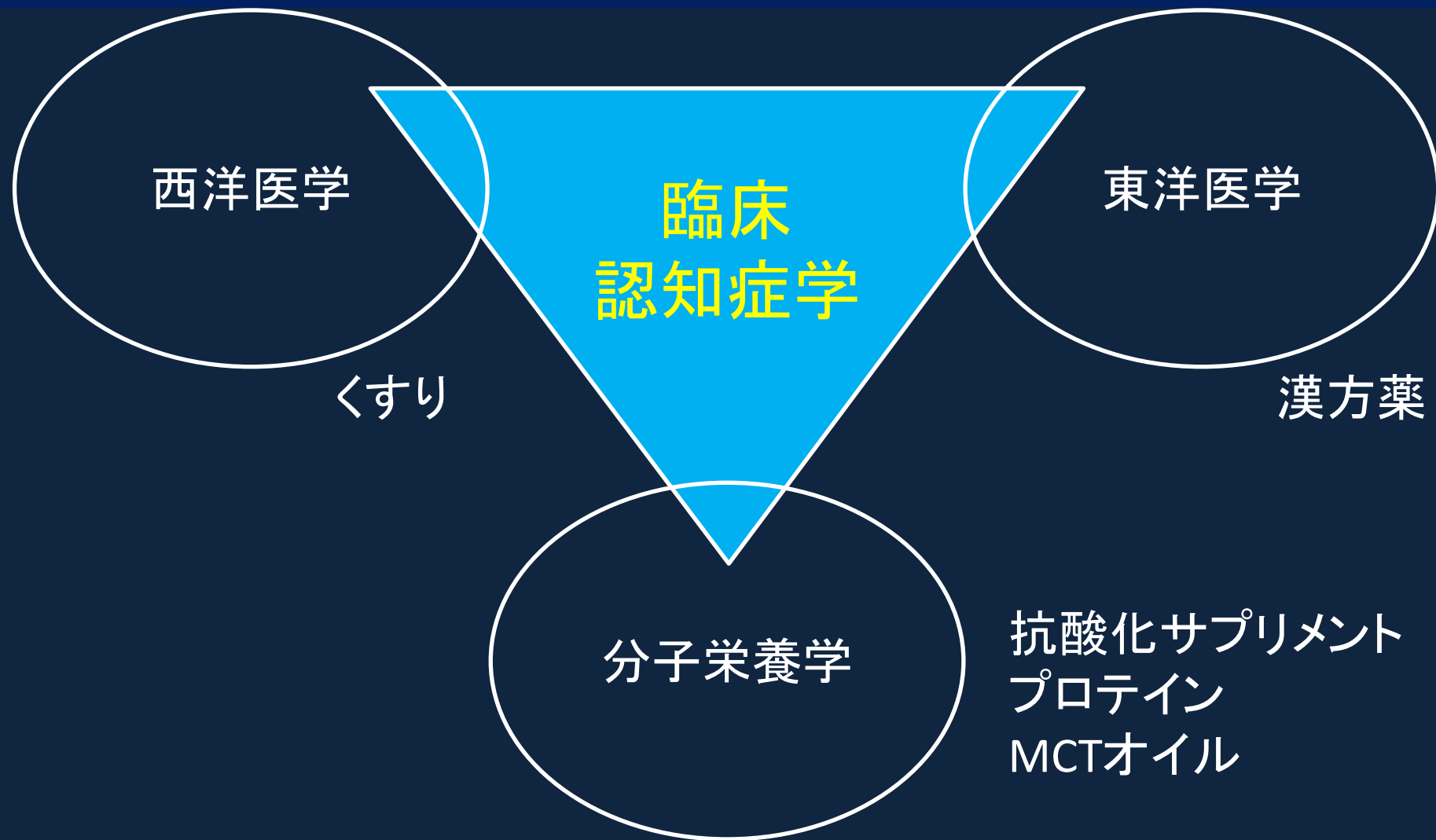
興奮性	歩行悪化	傾眠	食欲低下 嘔気	徐脈 心停止
ドネペジル ガランタミン リバスチグミン メマンチン	ドネペジル	メマンチン ガランタミン リバスチグミン	ガランタミン ドネペジル リバスチグミン	ドネペジル リバスチグミン ガランタミン メマンチン
下痢	便秘	頻尿		
ドネペジル	メマンチン	ドネペジル リバスチグミン		

## PART④

認知症の治療は  
西洋薬＋漢方薬＋サプリメントの3本だて



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®

すべての病型に有効（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

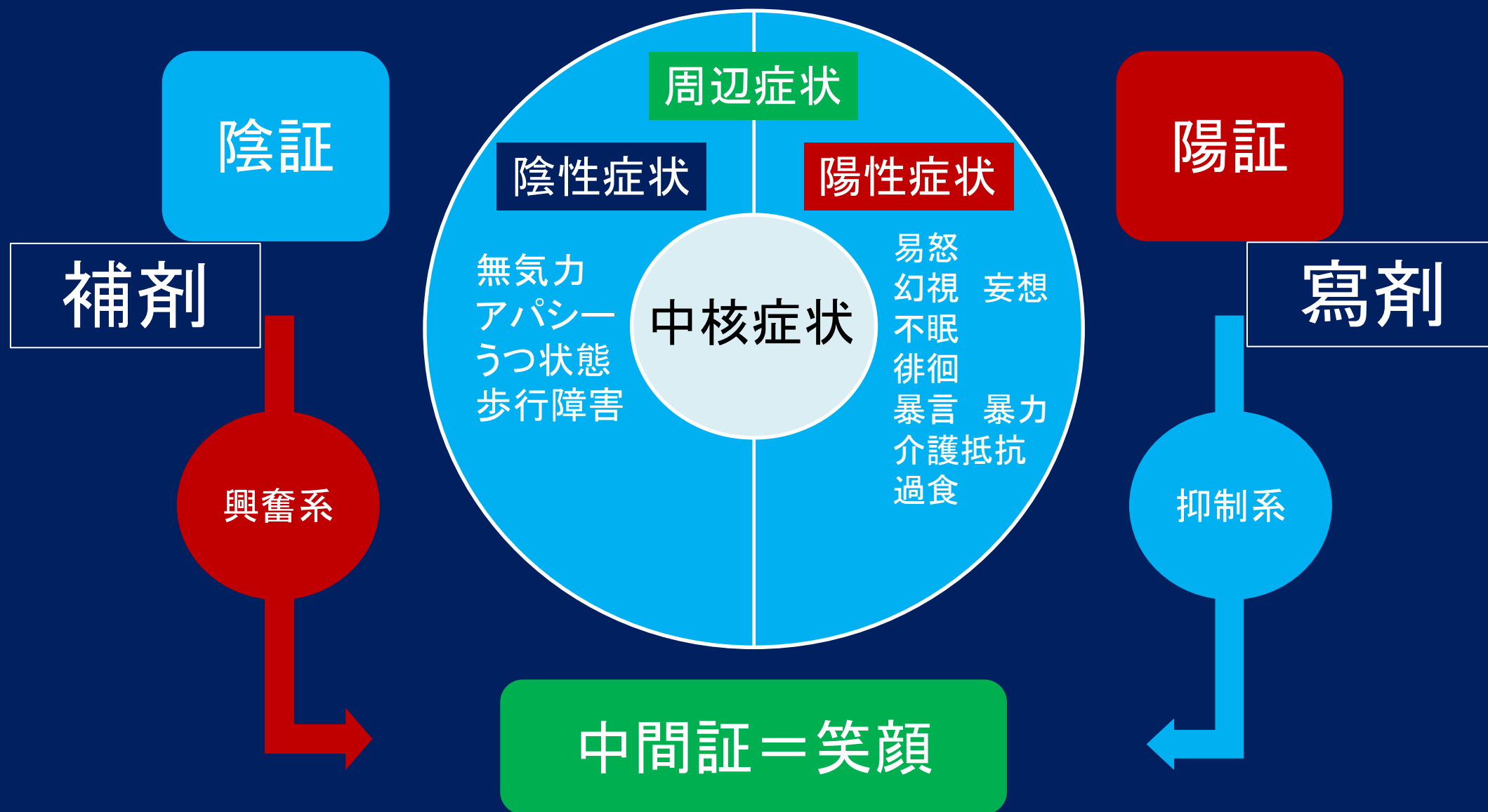
# 抗認知症薬の使用率は34/100

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)

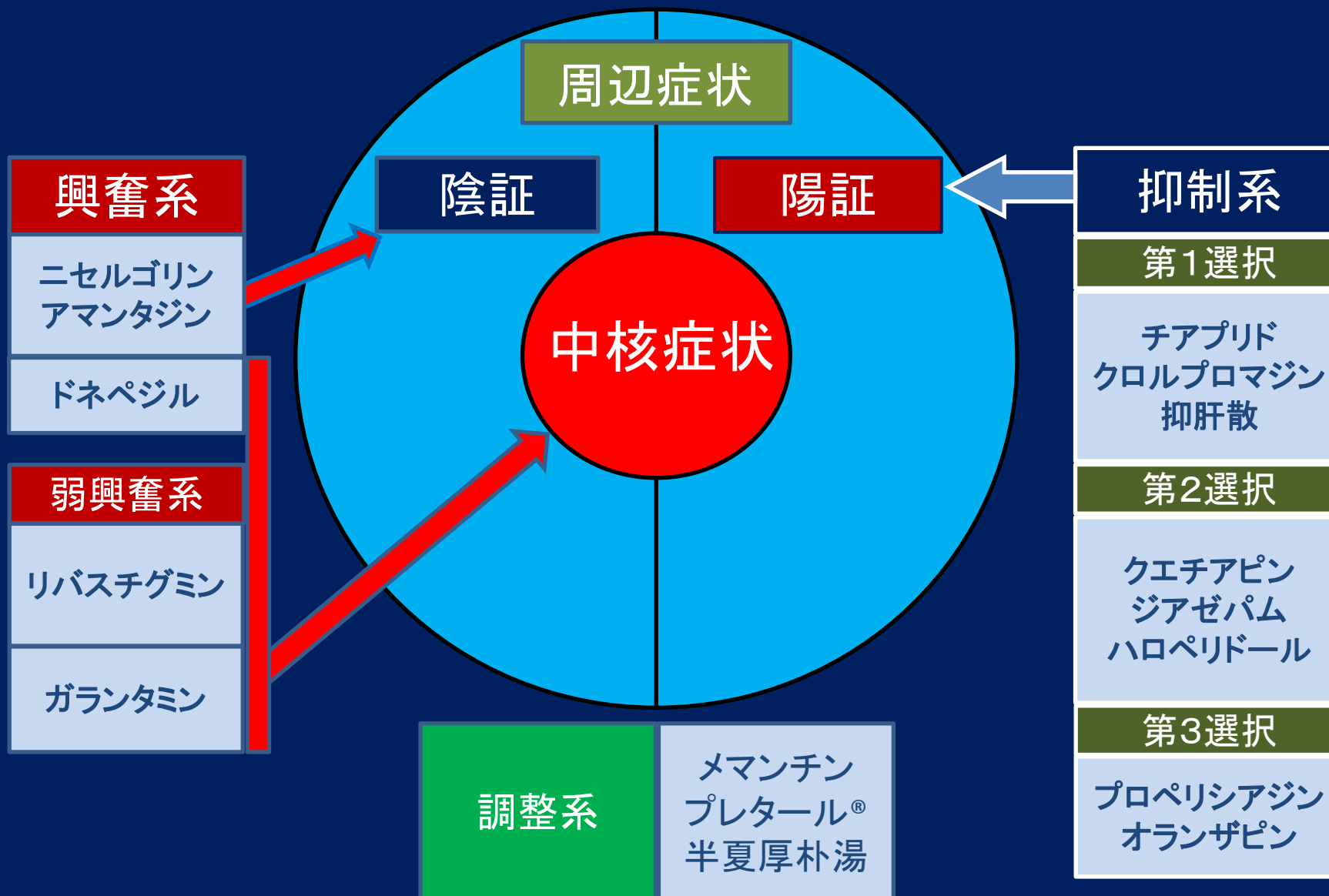
\* 未使用66名

# 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)



- 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・再ミエリン化

## 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

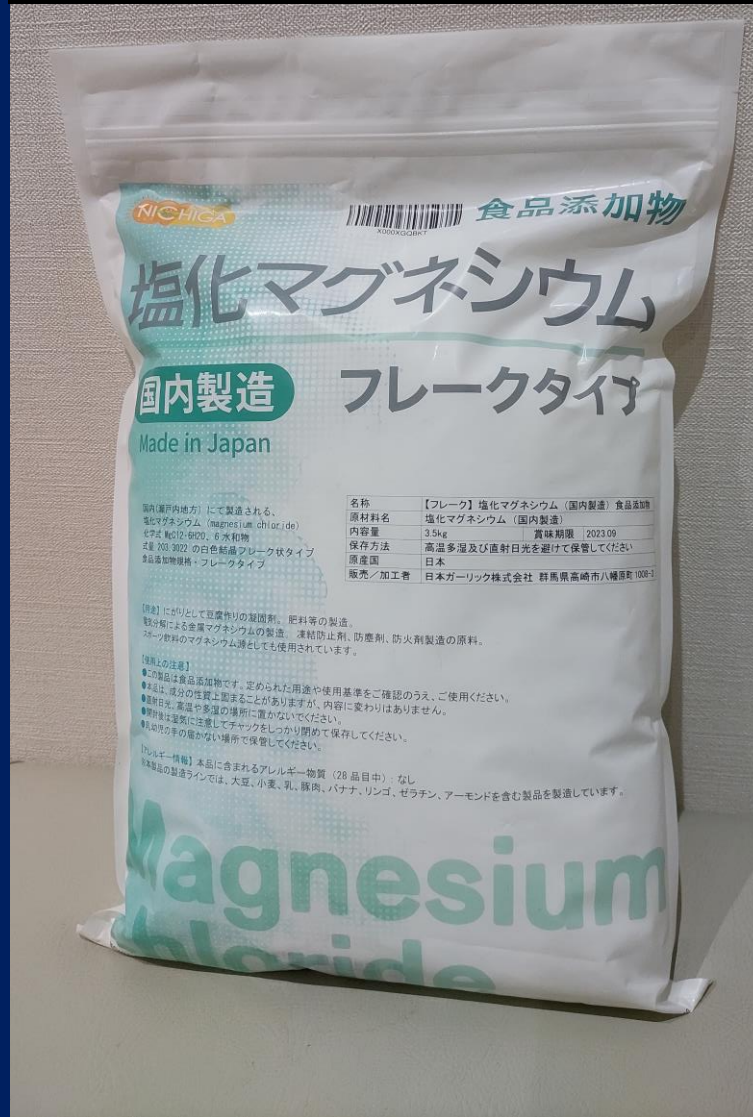
ビタミンE 400 IU～  
(d- $\alpha$ トコフェロール)

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

経皮吸収

○効能

・冷え症

・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・掻痒

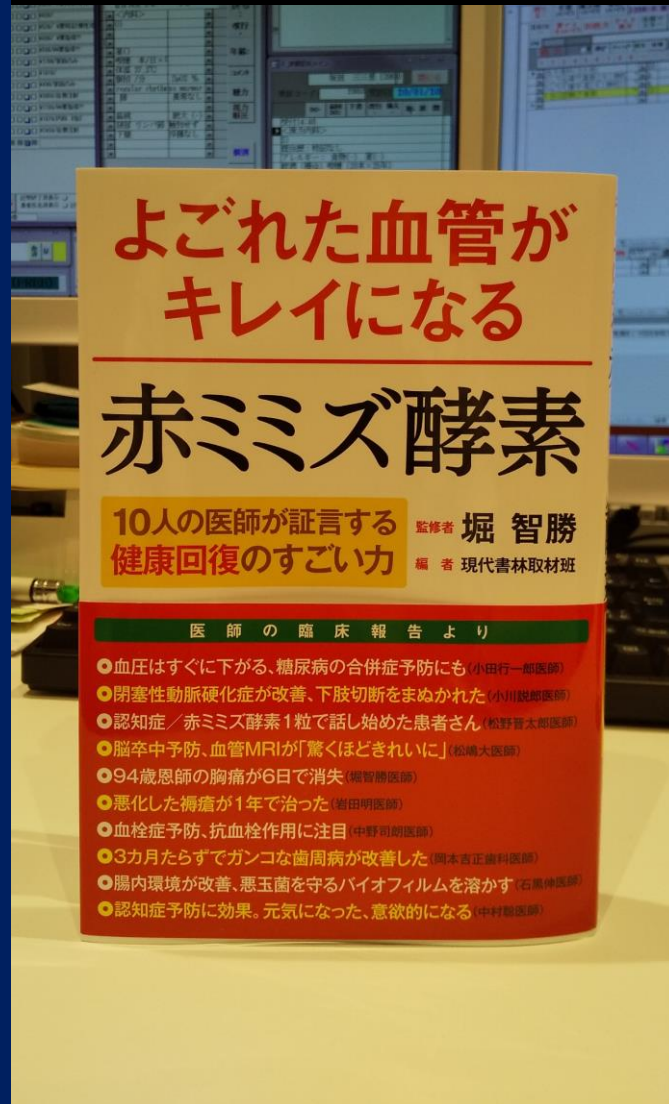
・髪サラサラ 肌スベスベ

・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
- 腸内環境
- 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

# フェルラ酸 P110



## ○効能

- 認知機能
- 静穏
- 歩行
- 嚥下機能
- 脳炎
- 糖尿病
- 白髪が黒く
- 坐骨神経痛
- 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

100 mg

調整系

0

フェルガードF  
(フェルラ酸が2倍)

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されているハーブ

# 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)

薬を増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

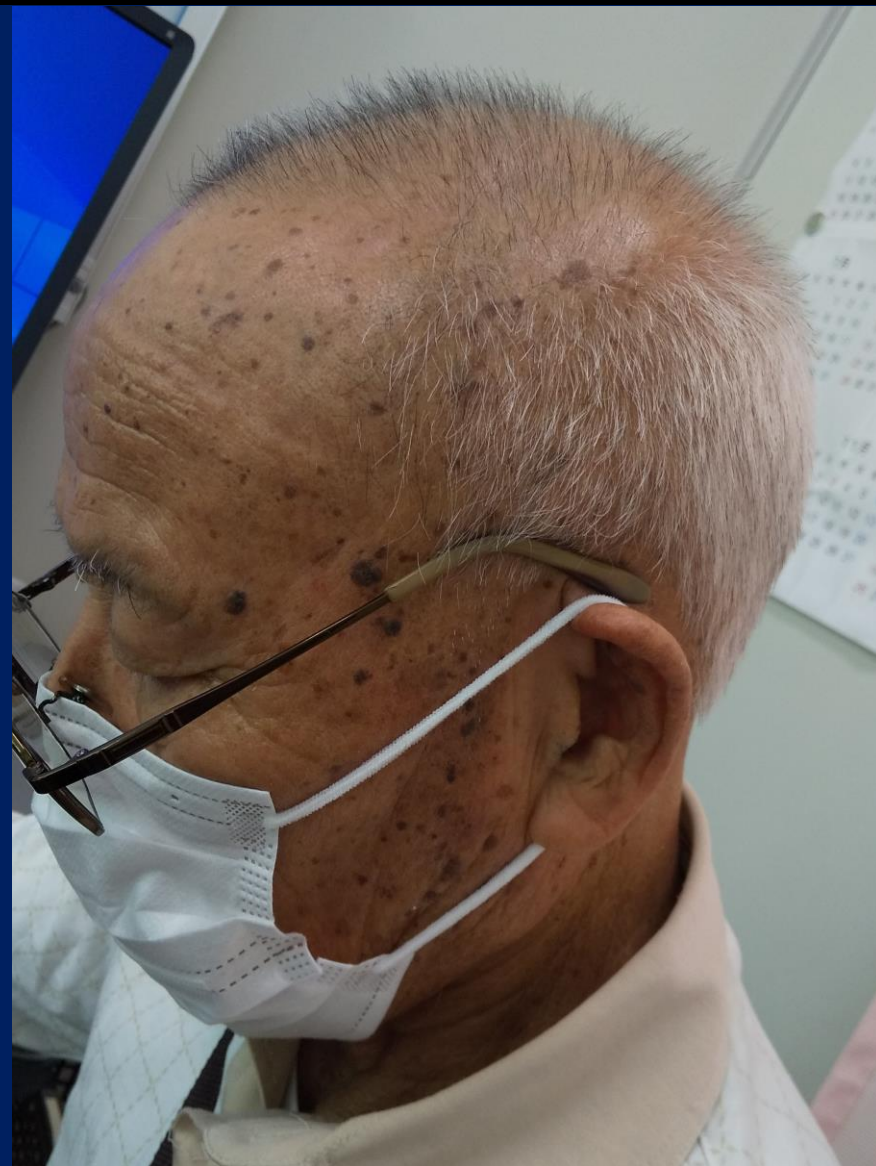
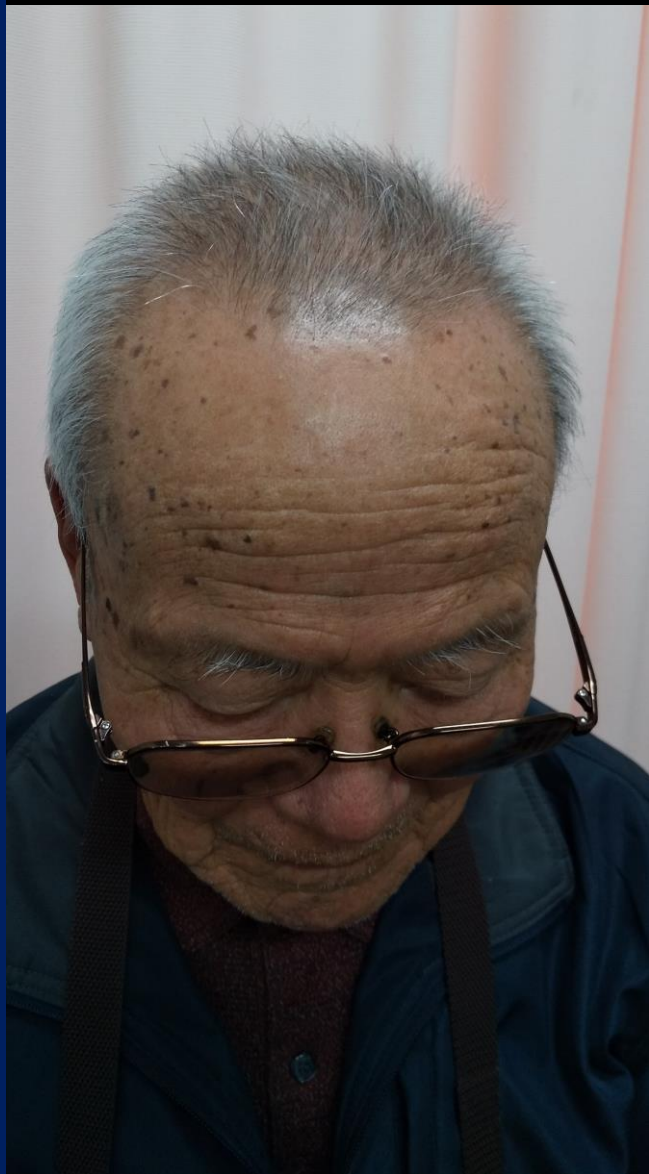


201X年 8月  
歩けない 立ち上がれない  
治療開始)  
リバスチグミン4.5mg  
レボドパ・カルビドパ50mg→100mg  
フェルガード・グルタチオン点滴  
上記治療で歩行改善せず

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



フェルラ酸・赤ミズ酵素は禿・白髪を黒くしてくれる



# 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

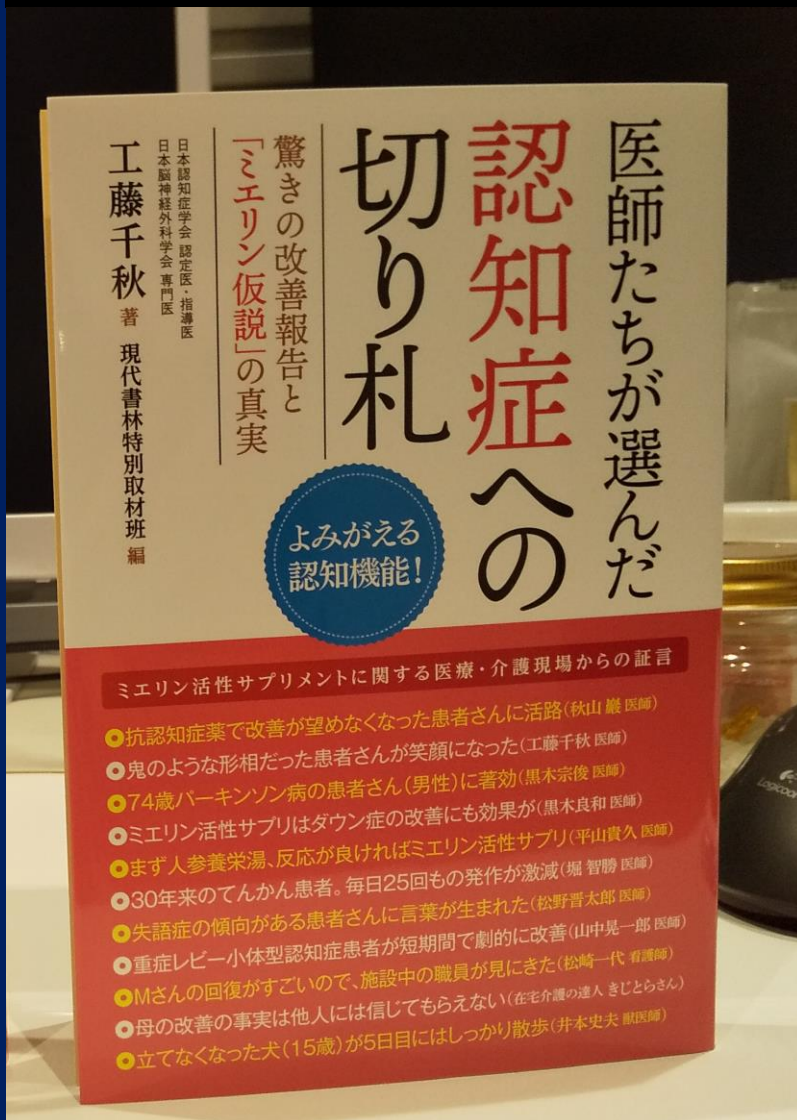
- ヘスペリジン 温州みかんの皮
- ナリルチン 柑橘類じゃばらの皮
- $\alpha$ -GPC( $\alpha$ -グリセロホスホコリン) 大豆由来
- 桂皮エキス(シナモン酸)

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.
- $\alpha$ -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.



# 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

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個の塩基配列が  
一つのアミノ酸を規定する

61種類のアミノ酸



- ・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	ロイシン	UCA		UAA	終止	UGA	終止
	G	UUG		UCG		UAG		UGG	
C	U	CUU		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	アルギニン
	G	AUG	メチオニン	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>

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>

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ター	<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

少しずつ増やしていく 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 ウェルシュ菌 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・抗酸化物質・ポリフェノールは腸内フローラ改善効果あり

（京都府立医科大学付属病院 内藤裕二）

# 脳の健康は腸にあり

○粘膜免疫：腸は免疫の司令塔

小腸には免疫細胞の約70%が集まっている  
(タンパク質が材料)

○腸内細菌の働き

食物繊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(セロトニン・GABA)

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)

自閉症スペクトラム・うつ・不安・ぜんそく・アトピーなど

# 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) 冷やし焼きいも

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



# MCTとダイエット

## ●乳酸の蓄積減少効果

運動前にMCTオイルを摂取することで糖質の代わりに脂肪を利用しやすくなる

持久的なスポーツを行う際に利用できるエネルギー量を増やす  
身体の疲労のパラメーターである乳酸の蓄積を減らす

## ●ダイエット効果

長鎖脂肪酸と比較して体重や胴囲の減少に効果がある

実験では、オリーブオイルと比較して体重を減少させる効果が高かった  
ココナッツオイルより満腹感が持続する

## 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:ミエリン再生を促進・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 ( $\pm 0$ )	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月メマリー7.5mg

8月遅延再生3/6 Mガード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)

2022年

4月遅延再生4/6



# レビータイプ (DLB:レビー小体型認知症)

幻視 意識レベルの変動 パーキンソニズム  
うつ状態 レム睡眠行動障害

# レビー小体型認知症は生真面目

生真面目な人ほどドーパミンが欠乏しやすい？

子供たちも真面目 詳細な資料を持参する



# アセチルコリン(A)ー dopamine(D)天秤



# アセチルコリン(A)ー dopamine(D)天秤



# 74歳男性 レビー小体型認知症 HDS-R 21



<動画>

7か月  
HDS-R 21→25



経過

初診時  
HDS-R 21  
ドネペジル5mg

2か月後  
リバスチグミン4.5mg(かぶれ)  
ドパコール漸増して50mg×3  
ペルゴリド50 $\mu$ g×1

5か月後  
レミニール4mg(鍵穴)  
ドパコール50mg×2朝夕  
マドパー2錠昼夕  
アマンタジン50mg×2朝昼  
プレタール50mg朝

3年後  
抗認知症薬なし  
メネシット50mg朝  
マドパー2錠朝夕  
アマンタジン50mg朝  
ニセルゴリン5mg朝

ピックアップ  
(前頭葉機能不全)



## 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)

ウインタミン(朝4mg 夕6mg)

+

フェルガードF®

フェルラ酸200mg × 2朝夕

処方箋)

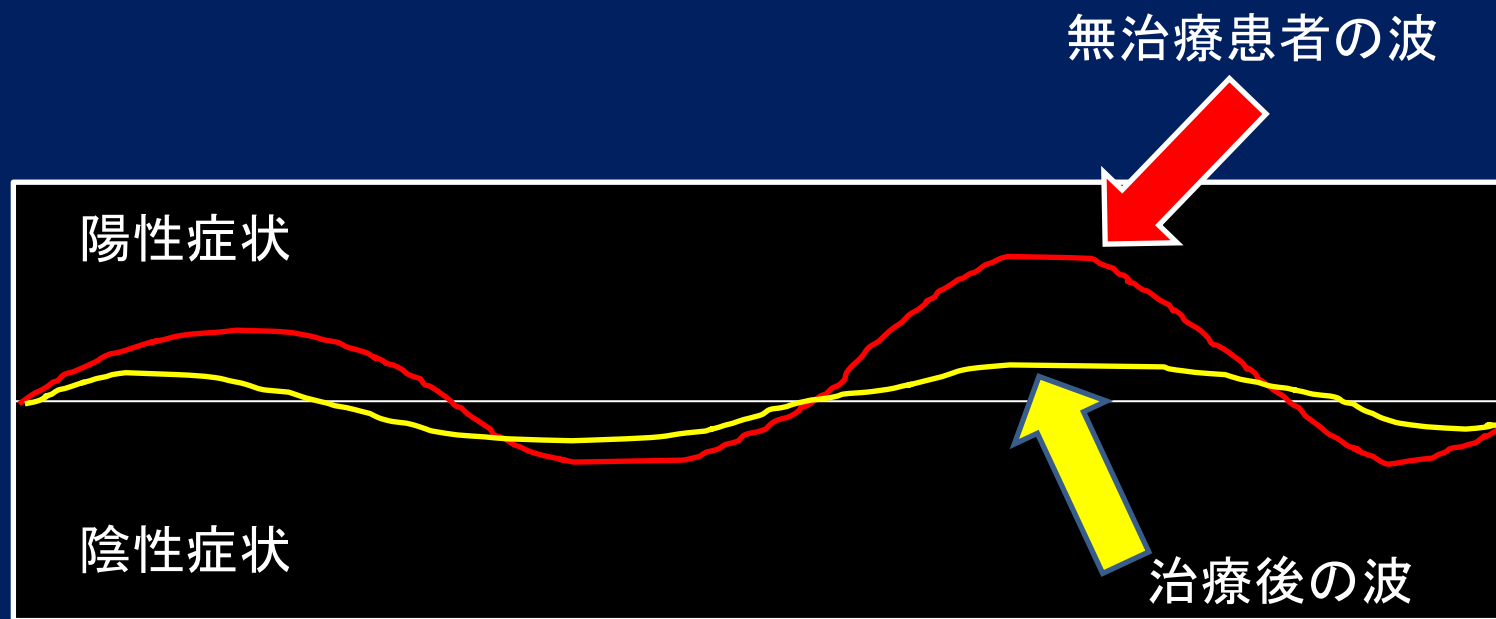
・ウインタミン細粒10% 0.04g

1日1回朝食後

・ウインタミン細粒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



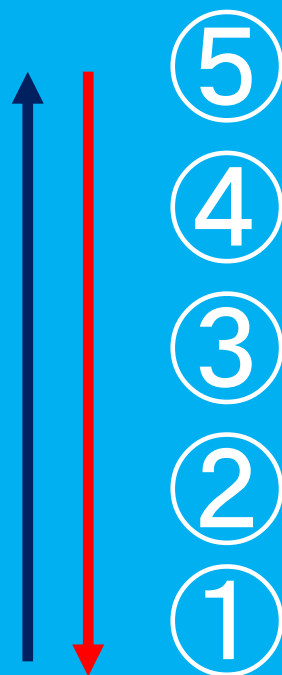
利点：抗精神病薬を減量できる

# 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

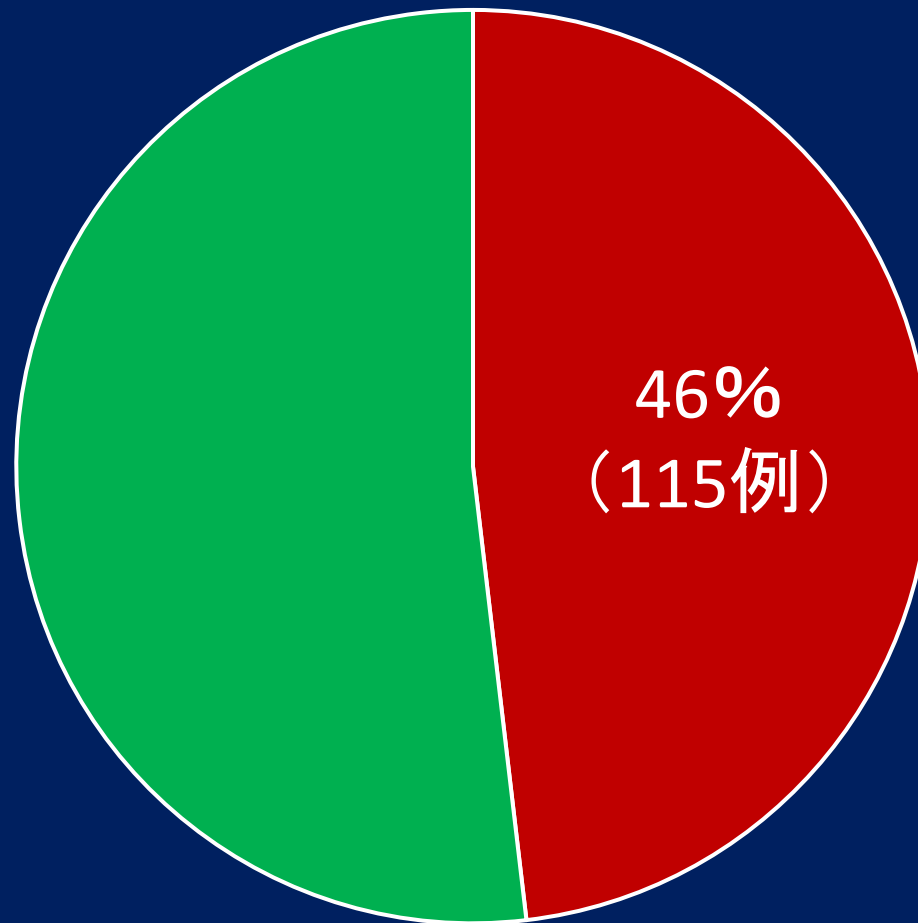
クエチアピン6.25mg - 37.5mg



朝	昼	夕
2	2	2
1	1	2
1	1	1
1	0	1
0	0	1

錠（包）

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%)

# 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！



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)

## 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(皿を投げってくる)

じっとしてられない

日中傾眠 幻視 妄想

頸部後屈 歯車様筋固縮

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)

レビスコア11 ピックスコア6



レミニール24mg

ウインタミン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**  
ウインタミン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





# 本日のまとめ

- 多様な症状には東洋医学的視点で対応していく  
(症状の陰陽を意識して治療法を組み立てよう！)
- 薬もサプリメントも少量から開始して適量を探る  
(用量・用法を工夫して最高の改善率を目指そう！)
- 栄養療法も併用していく  
(くすりをできるだけ減らそう！)