

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

## 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

# 漢方薬の副作用を経験した2013年の春 P12-17

国保匝瑳市民病院

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  
チアブリド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

## 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

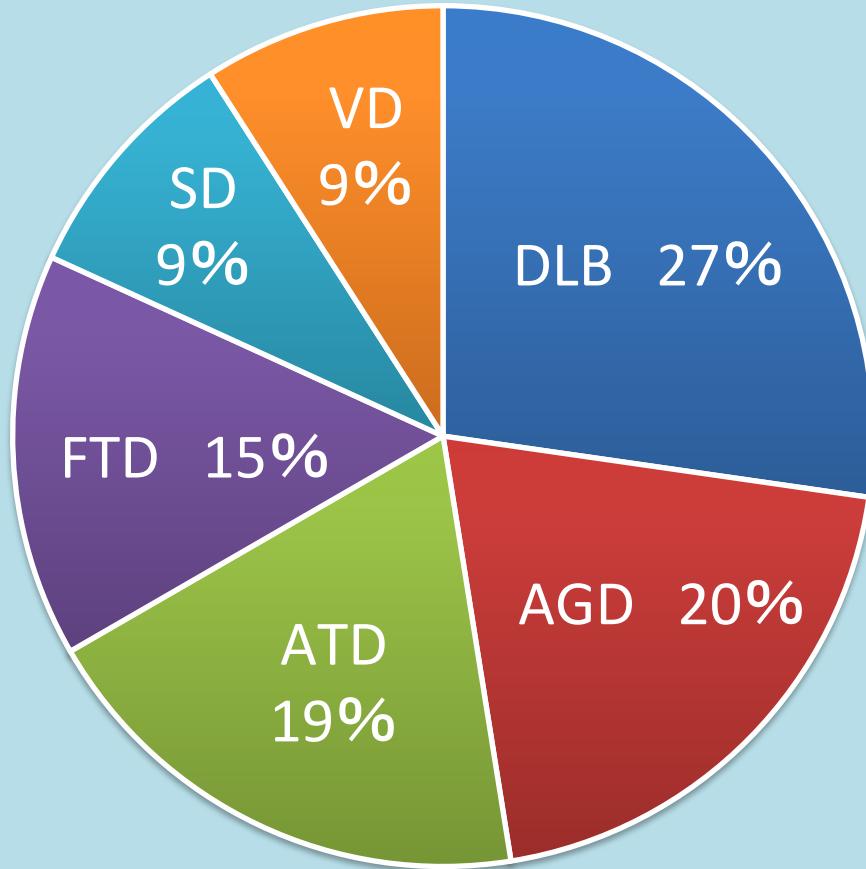
### 原発性進行性失語 PPA

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

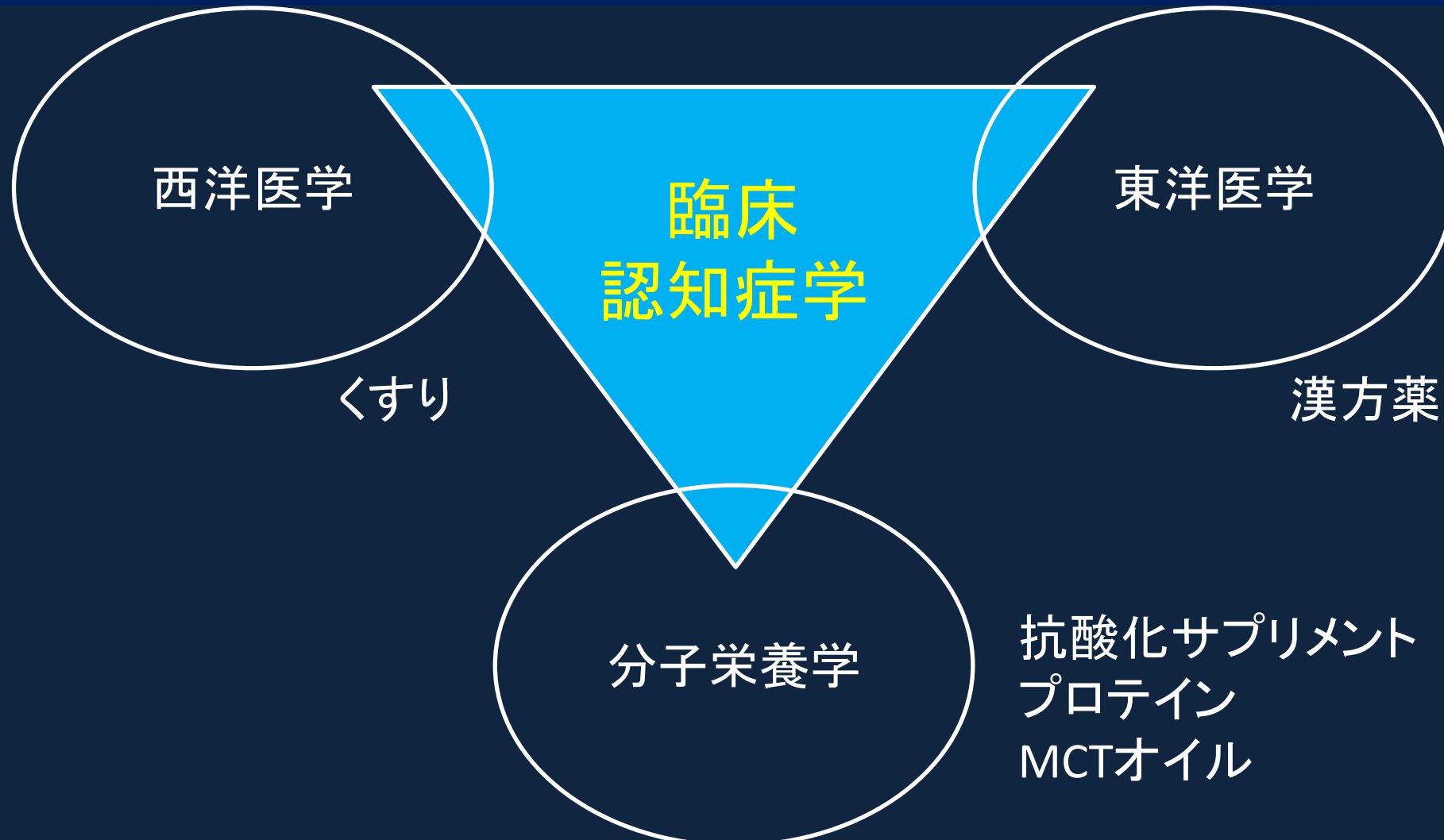
# 抗認知症薬4剤の副作用

| 興奮性                                 | 歩行悪化  | 傾眠                         | 食欲低下<br>嘔気                 | 徐脈<br>心停止                           |
|-------------------------------------|-------|----------------------------|----------------------------|-------------------------------------|
| ドネペジル<br>ガランタミン<br>リバスチグミン<br>メマンチン | ドネペジル | メマンチン<br>ガランタミン<br>リバスチグミン | ガランタミン<br>ドネペジル<br>リバスチグミン | ドネペジル<br>リバスチグミン<br>ガランタミン<br>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<br>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®

すべての病型に有効（注：認知症に保険適応なし）

- 1) 脳血流増加→アミロイド $\beta$ 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

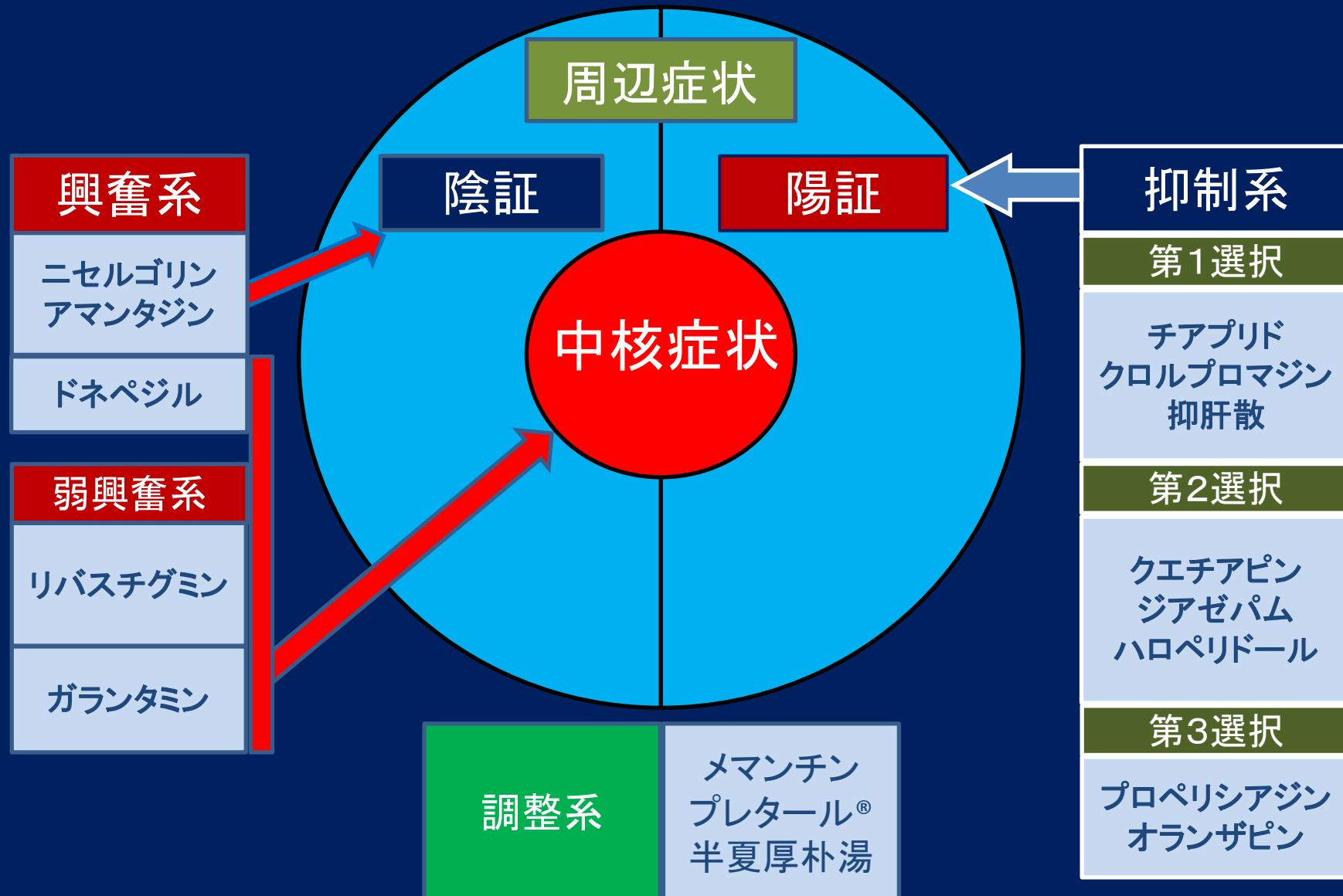
n=100 (2019年10月)

- 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)

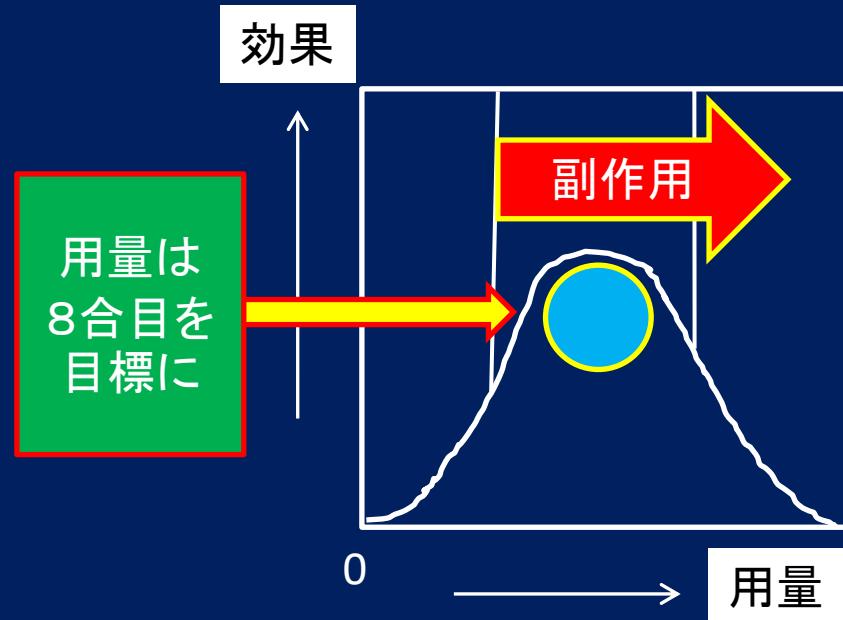
\* 未使用66名

# 陰証・陽証に分けて治療計画を立てる P77





# 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・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



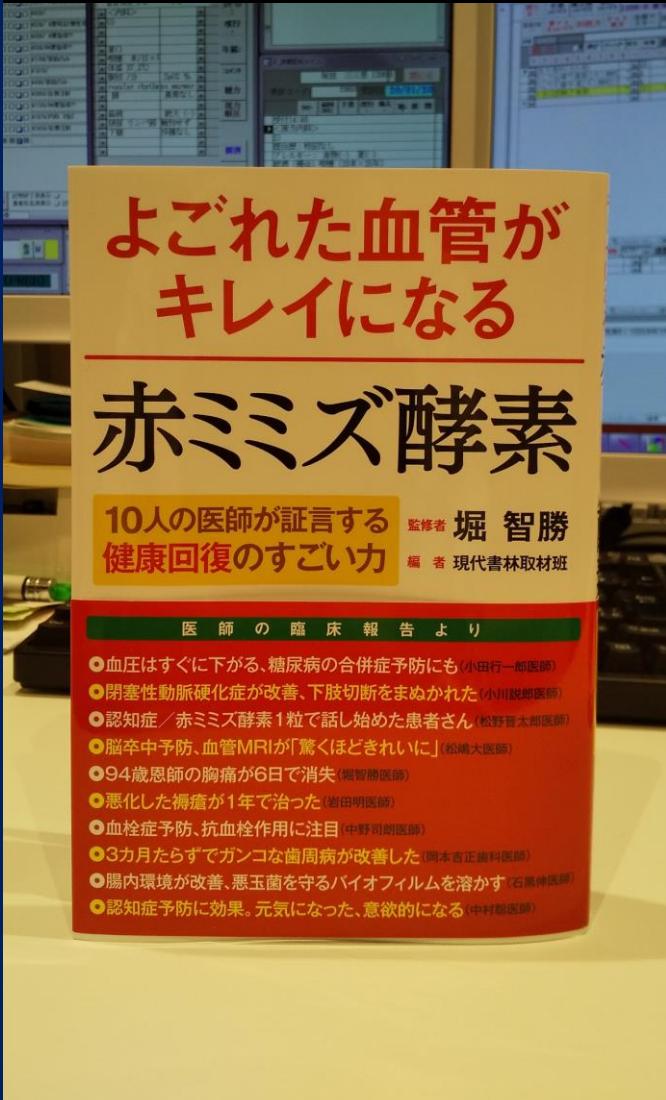
## NICHIGA ニチガ 塩化マグネシウム フレークタイプ 経皮吸收

### ○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・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
- 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
- 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

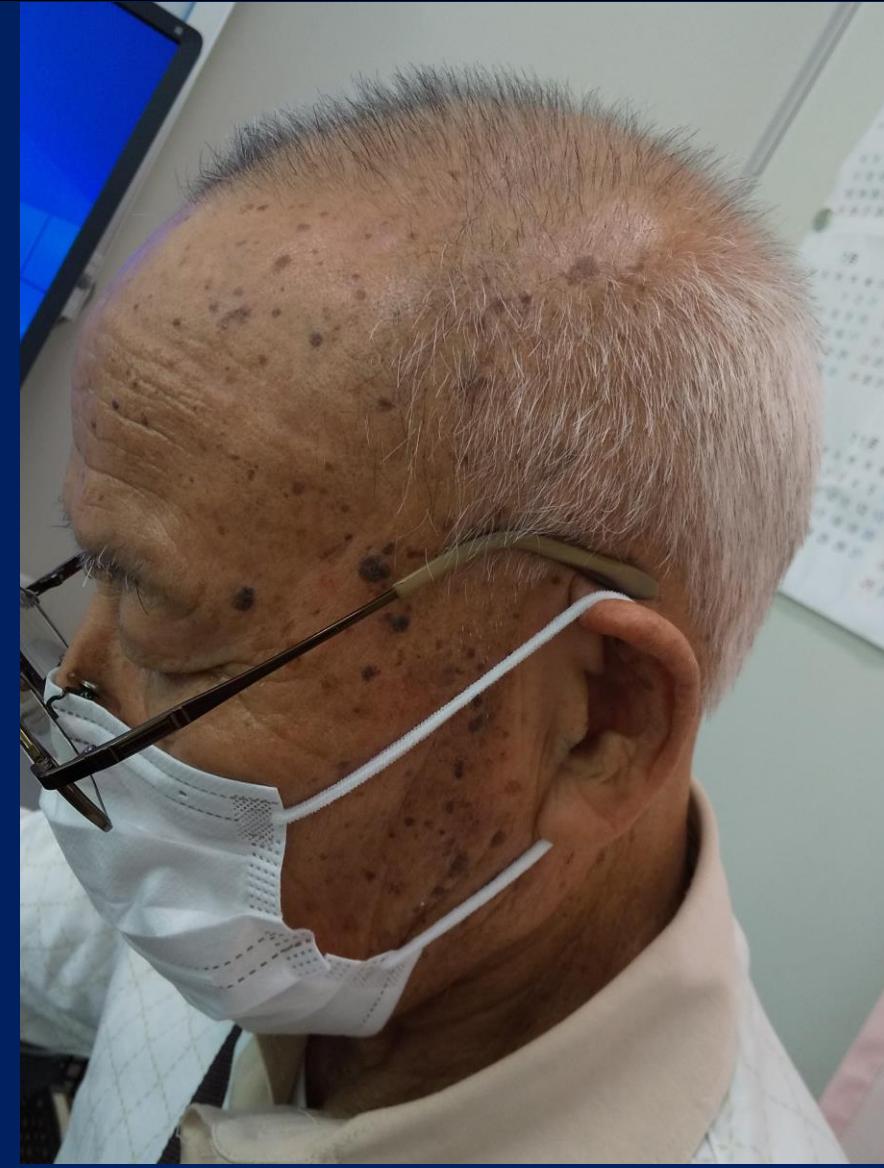
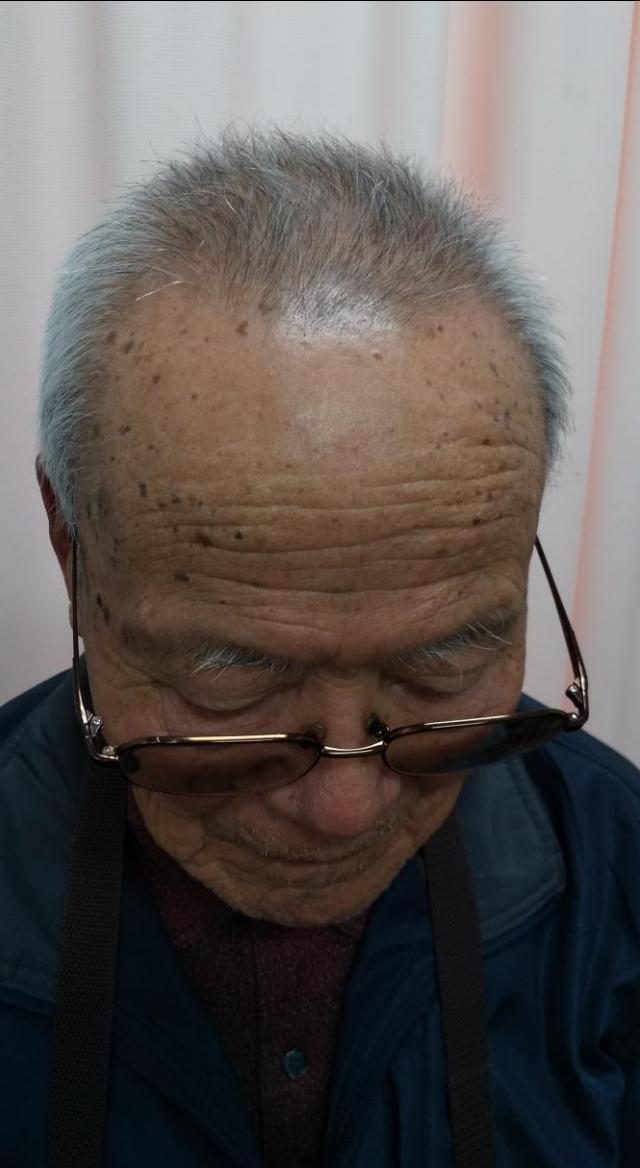
# フェルガード100M飲用3年後に歩行可能となったDLB



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

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

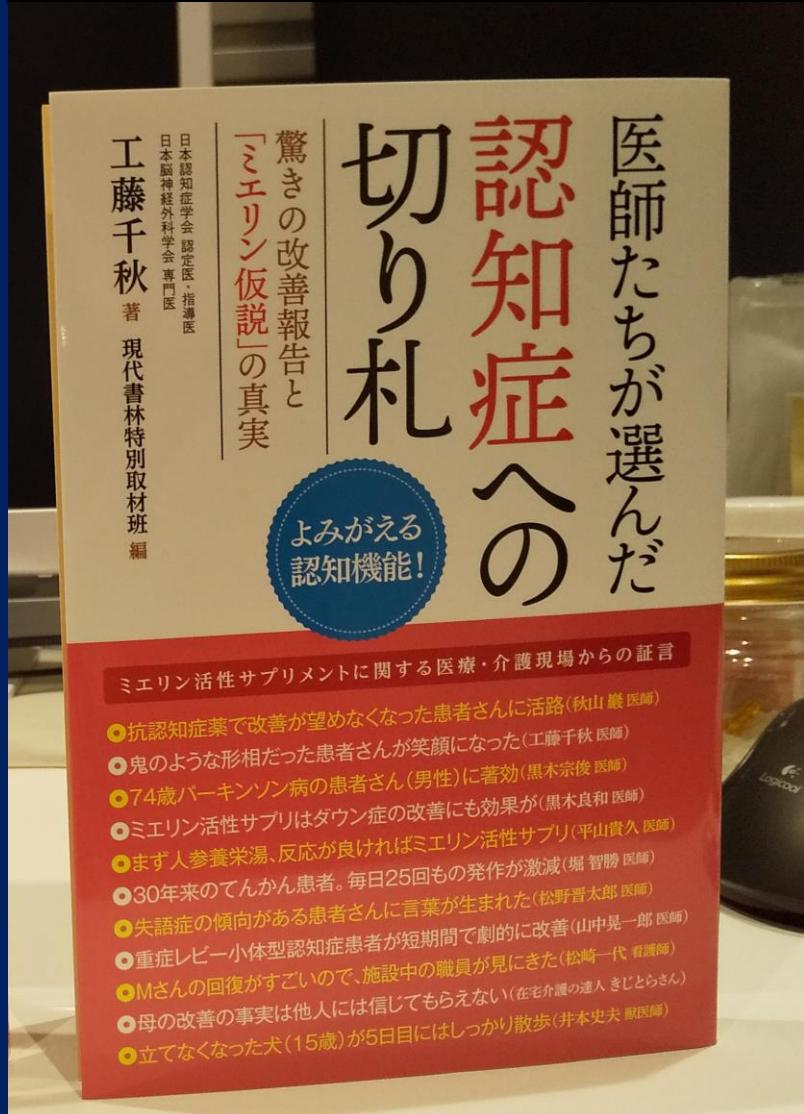
成分:4種

- ヘスペリジン 温州みかんの皮
- ナリルチン 柑橘類じやばらの皮
- $\alpha$ -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  |          | 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＞

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

## ＜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

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・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(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



# 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

持続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<br>治療前 | 経過<br>(月) | 遅延再生<br>治療後 | Mガード<br>(カプセル) | メマンチン<br>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

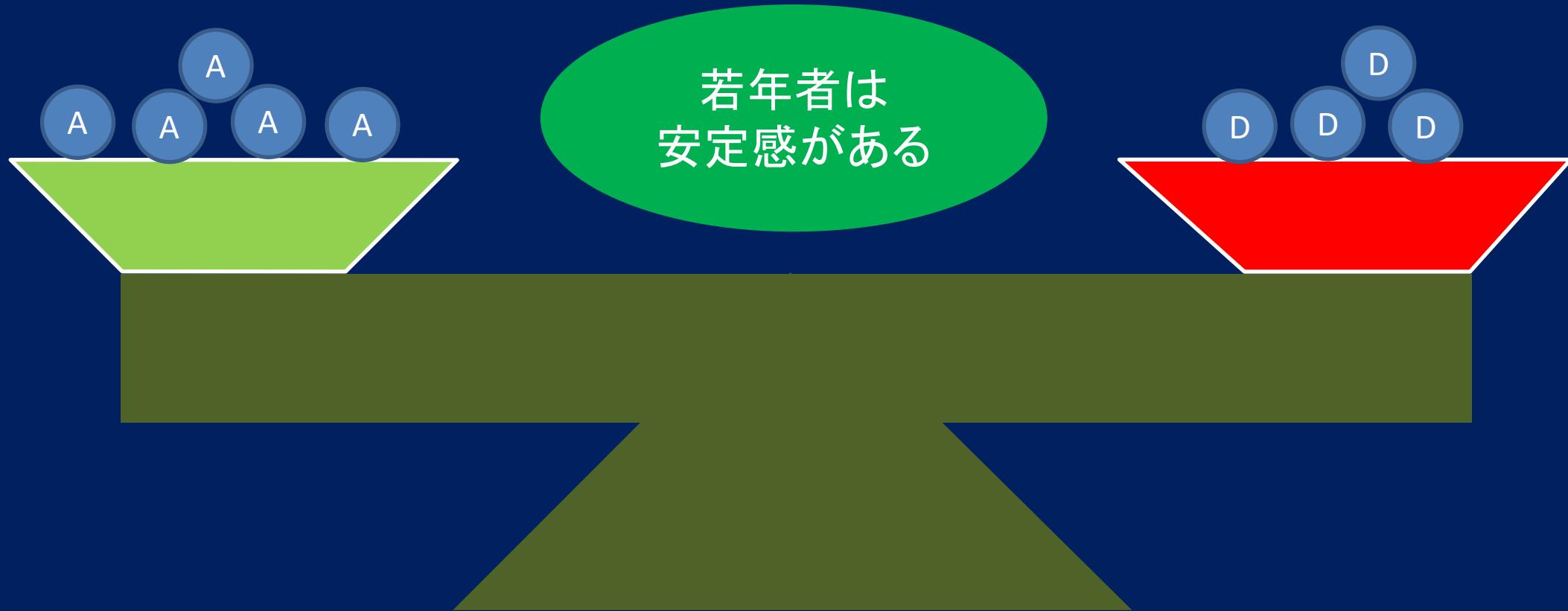
# レビー小体型認知症は生真面目

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



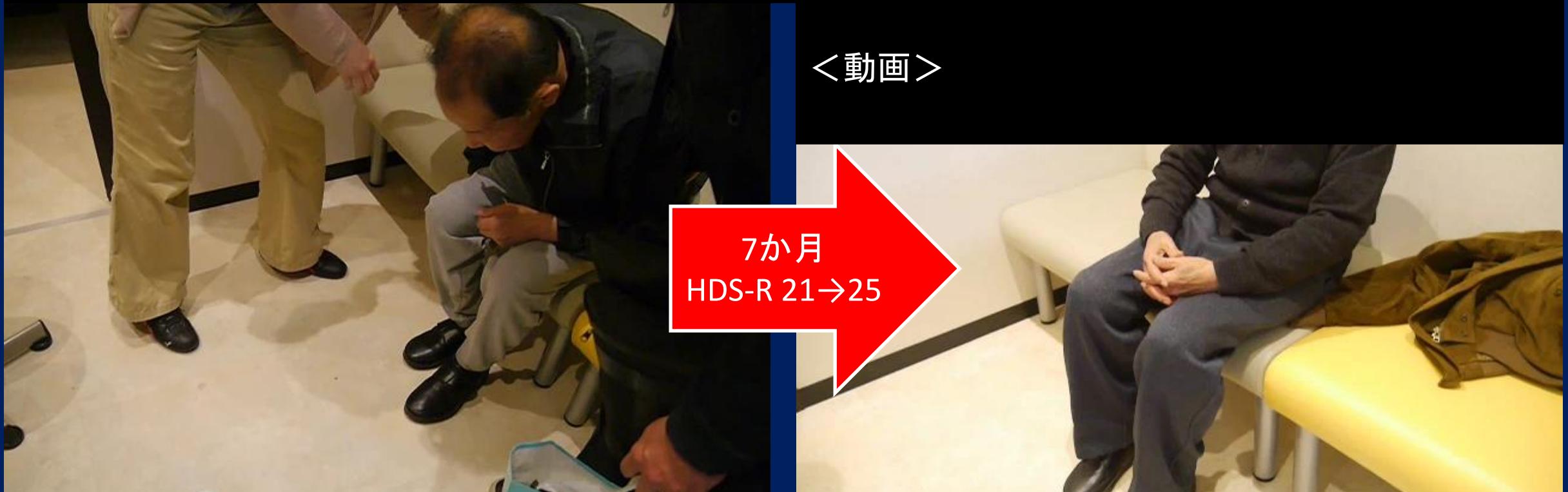
# アセチルコリン(A) ードパミン(D)天秤



# アセチルコリン(A) ードパミン(D) 天秤



# 74歳男性 レビー小体型認知症 HDS-R 21



| 経過 | 初診時<br>HDS-R 21<br>ドネペジル5mg | 2か月後<br>リバスチグミン4.5mg(かぶれ)<br>ドパコール漸増して50mg×3<br>ペルゴリド50μg×1 | 5か月後<br>レミニール4mg(鍵穴)<br>ドパコール50mg×2朝夕<br>マドパー2錠昼夕<br>アマンタジン50mg×2朝昼<br>プレタール50mg朝 | 3年後<br>抗認知症薬なし<br>メネシット50mg朝<br>マドパー2錠朝夕<br>アマンタジン50mg朝<br>ニセルゴリン5mg朝 |
|----|-----------------------------|---|---|---|
|----|-----------------------------|---|---|---|

ピックタイプ  
(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)

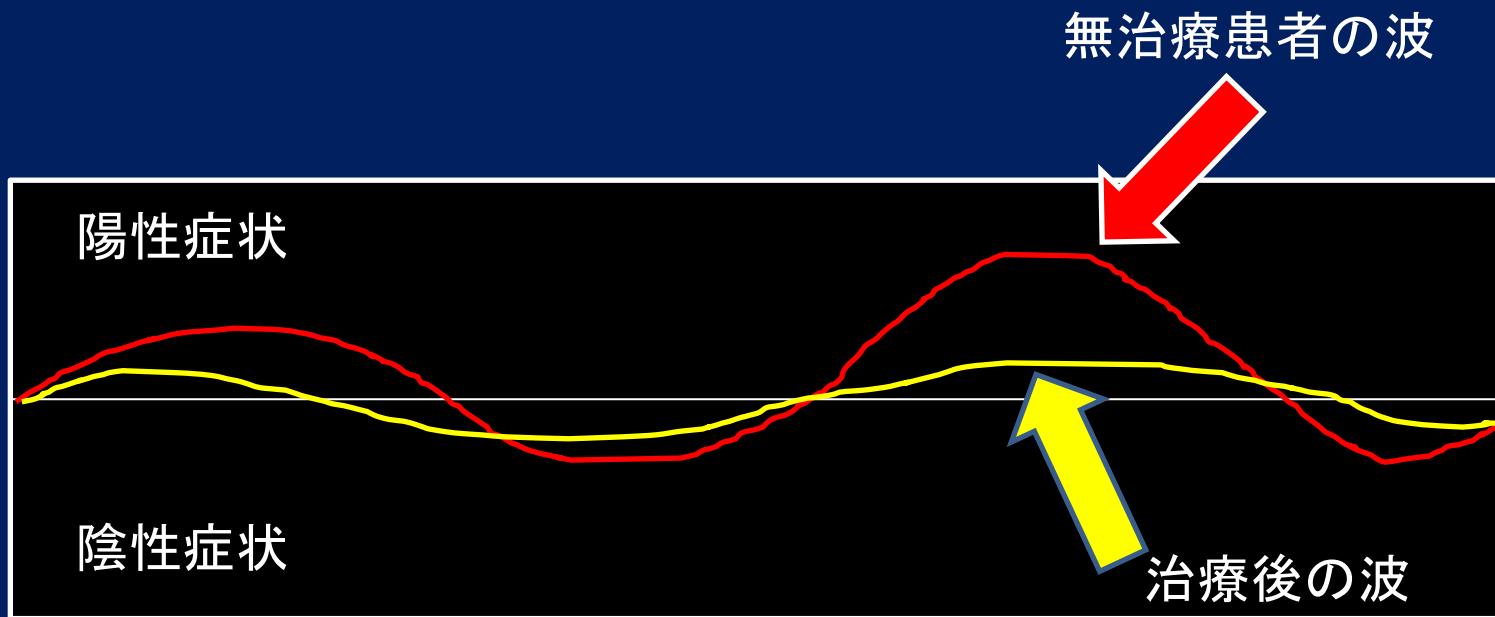
・ウイントミン細粒10% 0.04g

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

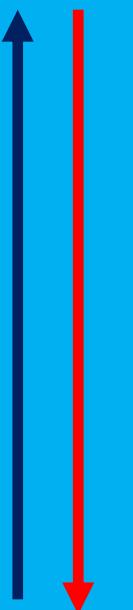


利点: 抗精神病薬を減量できる

# 家庭天秤法(抑制系薬剤のさじ加減)

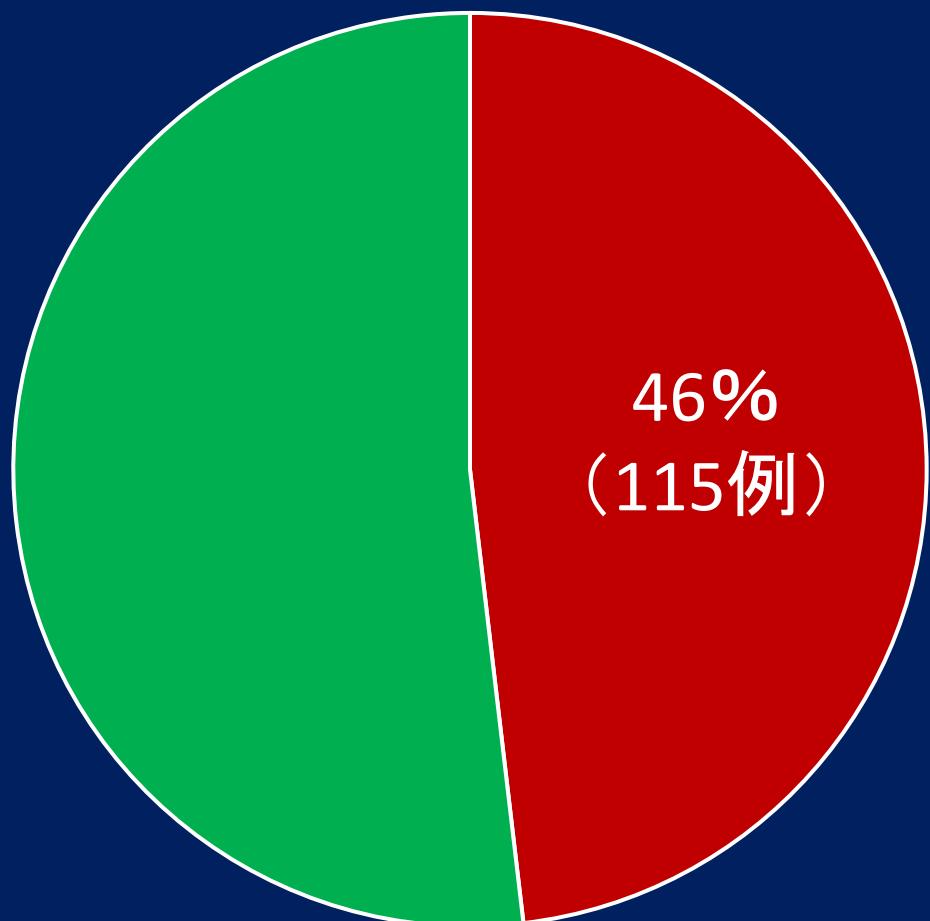
ウインタミン6mg / コントミン12.5mg – 75mg  
セルシン1mg – 6mg  
クエチアピン6.25mg – 37.5mg

|   | 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



# 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！)