

■抗パーキンソン病薬

| | 一般名 | 商品名 | 用量用法 | 副作用 | 備考 |
|---------|----------------|--------------|-----------------------------------|------------------------------|--------------|
| 抗コリン薬 | ビペリデン | アキネトン | 1-6mg/1-3x 5-10mg/1x (※筋注剤) | 抗コリン作用 →認知機能低下 ※注意:高齢者 | 半減期:長 |
| | トリヘキシ フェニジル | アーテン | 2-12mg/2-3x | | 半減期:短 |
| 抗ヒスタミン薬 | プロメサジン | ヒベルナ ピレチア | 25-200mg/1-3x | 眠気 | ※抗コリン 作用も |

■ADHD治療薬

| | 一般名 | 商品名 | 用量用法 | 備考 |
|---------------------|-----------|--------|----------------------------------|-------------------------|
| 選択的アドレナリン 受容体作動薬 | グアンファシン | インチュニブ | 1-6mg/1x | ※小児のみ 体重による用量制限あり |
| NRI | アトモキセチン | ストラテラ | 40-120mg/1-2x (※0.5-1.8mg/kg) | 選択的ノルアドレナリン 再取り込み阻害薬 |
| 精神刺激薬 | メチルフェニデート | コンサータ | 18-72mg/1x朝 | ※登録必要 |

■気分安定薬

| 一般名 | 商品名 | 用量用法 | 血中濃度 | 作用 | | 副作用、備考 |
|---------|--------|---------------|-------------------|----|-----|-----------------|
| | | | | 抗躁 | 抗うつ | |
| リチウム | リーマス | 100-1200mg/2x | 0.3-1.2 mEq/l | ++ | ++ | 振戦、脳波異常 |
| バルプロ酸 | デパケン | 100-1200mg/2x | 50-125 μ g/ml | ++ | + | 高アンモニア血症 ※シロップ剤 |
| ラモトリギン | ラミクタール | 25-400mg/1-2x | — | + | ++ | バルプロ酸併用：最初は隔日内服 |
| クエチアピン | ビプレッソ | 50-300mg/1x眠 | — | + | ++ | もともと抗精神病薬 |
| カルバマゼピン | テグレトール | 100-1200mg/2x | 4-12 μ g/ml | + | + | 薬物アレルギー、相互作用 |

□使用例

| | | 薬剤 |
|-------|------|--------------------------|
| 躁状態 | 急性 | ジプレキサ、エビリファイ、デパケン、リボトリール |
| | 維持 | リーマス、デパケン |
| | 急速交代 | デパケン |
| うつ状態 | 急性 | ビプレッソ、ラモトリギン |
| | 維持 | リーマス、ラモトリギン |
| 感情不安定 | | テグレトール |
| 高齢 | | デパケン |

□使用例

| | | 薬剤 |
|--------|--------|------------------------------------|
| 不安時 | 軽度 | リーゼ |
| | 中等度～重度 | ソラナックス、デパス |
| | 高齢 | セディール、グランダキシン |
| | 肝障害 | ワイパックス |
| けいれん発作 | 発作重積 | セルシン(5)1Aから緩徐静注。消失するまで。 |
| | 発作直後 | ダイアップ座薬(4)1コ挿肛 フェノバル(100)0.5A筋注 |

※注意

眠気(過鎮静)

ふらつき(転倒)、呂律不良、**呼吸抑制**←筋弛緩作用

脱抑制、せん妄

依存形成(耐性)、退薬症状(離脱症状)

認知機能障害

※禁忌

飲酒←相互作用

急性の緑内障←抗コリン作用

重症筋無力症←筋弛緩作用

□使用例

| | | | 薬剤 |
|--------------|-------------|----|--|
| 不穏時 (急性期) | 経口可 (内服) | 軽度 | セロクエル25mg、リスパダール1mg、ジプレキサ5mg |
| | | 重度 | レボトミン25mg |
| | | 高齢 | リスパダール0.5mg、デジレル25mg |
| | 経口不可 | 筋注 | ジプレキサ10mg、セレネース5mg、レボトミン25mg |
| | | 点滴 | セレネース5mg＋生食50ml ロヒプノール(2)1A＋生食50ml ※入眠直後で中止 & SpO2モニタ |
| 慢性期 | | | エビリファイ、リスパダール、ジプレキサなど |

※注意

抗ドパミン作用： 錐体外路症状： **パーキンソン症状**(手指振戦、固縮、無動)、急性ジストニア、アカシジア、遅発性ジスキネジア

悪性症候群： 高熱、筋強剛

高プロラクチン血症：女性化乳房、乳汁分泌、月経不順、無月経

抗ノルアドレナリン作用：過鎮静、射精障害、起立性低血圧、不整脈(QT延長)←**循環抑制**

抗コリン作用：便秘、口渇(→水中毒)、尿閉、霧視、認知機能障害

抗ヒスタミン作用：傾眠、耐糖能異常

その他：肝障害、血球減少、てんかん、ピサ症候群

※禁忌

全身状態不良、昏睡、麻酔下、エピネフリン←抗ノルアドレナリン作用

急性の緑内障←抗コリン作用

●高齢者(65歳以上)への追加用量制限

| | 初回のみ | 継続 |
|-------|----------------------|---|
| 睡眠薬 | マイスリー5mg ルネスタ 1mg | ベルソムラ 15mg ルネスタ 2mg ハルシオン 0.25mg サイレース 1mg |
| 抗不安薬 | — | ソラナックス 1.2mg デパス 1.5mg |
| 抗精神病薬 | — | — |
| 抗うつ薬 | — | — |
| 気分安定薬 | — | — |
| 抗認知症薬 | — | — |
| その他 | — | — |

<http://commulabo.com>

●肝機能障害や腎機能障害での減量

| | 肝機能障害で減量 | 腎障害で減量 |
|-------|-------------------|---|
| 睡眠薬 | 全て (ロラメットを除く) | ルネスタ |
| 抗不安薬 | 全て (ワイパックスを除く) | — |
| 抗精神病薬 | 全て | リスパダール、インヴェガ、クロザリル、ベンズアミド系 (ドグマチール、グラマリール) |
| 抗うつ薬 | 全て | パキシル、トレドミン、サインバルタ、リフレックス |
| 気分安定薬 | 全て | リーマス、ラミクタール |
| 抗認知症薬 | 全て | メマリー、レミニール |
| その他 | 全て | ビ・シフロール、レグナイト、レグテクト |

●胎児奇形性や授乳移行性の危険性

| | 妊胎児奇形性 | | 授乳移行性 | |
|-------|----------------------------|-------|-------|-------|
| | 禁忌 | リスク説明 | 禁忌 | リスク説明 |
| 睡眠薬 | ハルシオン、ユーロジン、 ドラール、ダルメート | 全て | — | 全て |
| 気分安定薬 | デパケン | | | |
| その他 | — | | | |

心療内科・精神科の薬(2018)

- 睡眠薬□使用例
- 抗不安薬□使用例
- 抗精神病薬□使用例
- 抗うつ薬□使用例
- 気分安定薬□使用例
- 抗認知症薬□使用例
- 抗パーキンソン病薬
- ADHD治療薬
- アルコール依存症治療薬
 - 肝障害や腎障害での減量
 - 胎児奇形性や授乳移行性の危険性
 - 運転制限
 - 期間制限
 - 高齢者(65歳以上)への追加用量制限

□使用例

| | 薬剤 |
|--------------|--------------------|
| 入眠困難 | マイスリー、レンドルミン |
| 中途覚醒、浅眠、早朝覚醒 | レンドルミン、サイレース、ベンザリン |
| 高齢 | ベルソムラ、ロゼレム、マイスリー |
| 不安による不眠 | デパス |
| 肝障害 | ロラメット |

※注意

朝の眠気(持ち越し効果)

ふらつき(転倒)、呂律不良、**呼吸抑制**←筋弛緩作用

脱抑制、せん妄

依存形成(耐性)、退薬症状(離脱症状)

認知機能障害

※禁忌

飲酒←相互作用

急性の緑内障←抗コリン作用

重症筋無力症←筋弛緩作用