

第9回パネルの会「薬について知ろう！！」 質問と回答
会場からの質問用紙より（質問総数 17） 2008-9

① 第1世代抗精新薬と第2世代抗精新薬と一緒に服薬していますが、これはどういう副作用があるのでしょうか？

答え：寝る前だけなら、少量なら大丈夫ですが、薬の種類が多くなると副作用も多くなります。なぜ、併用しているのか知る必要が大切です。第2世代への移行時期なのかも知れません。

② 主治医が第2世代の薬を強くすすめているのですが、私は第1世代の薬を希望しているのですが、第2世代の薬に変えたほうがいいのでしょうか？

答え：本人の能動的な服薬方法は大切ですので、自分がどう思うのかを主治医に伝えてみましょう。人によっては、第1世代の薬の方が良いこともあります。

③ 私は、高脂血症、逆流性食道炎と内科の先生からいわれましたが、肝臓のことも不安です。私は、統合失調症で薬 リスパダール1mg セロクエル100mg ロドピン25mg アキネトン1mg テグレートール200mg飲んでます。副作用は出るんですか？
みんざい(睡眠剤)はどういうくすりがあるか？

答え：まずは複数の薬を飲んでいるので、最低でも年1回以上の血液検査を受け、肝臓の働きなどをみてもらうと良いのではないかと思います。多くの薬を服用すればそれだけ副作用が出やすくなることが多いと思いますが、複数の薬を使用するには理由があるはずで、ですから、副作用が心配であったとしても自己中断することは危険であると思います。まずは簡単でも良いのでなぜそれらの薬を服用しなければならないかを主治医に聞いてみると良いと思います。

睡眠に効果のある薬は睡眠剤を初めとして多くの種類があります。眠りはじめが早くなる薬や途中で起きにくくする薬など様々です。

④ デパケン服用中の患者さんが、きちんと服用しているようであるが、血液検査をしてみると、血中濃度が検査値にたりていない。どうしてか 喫煙などの影響はありますか？

答え：影響する薬と、影響しない薬があります。

喫煙により、酵素の働きが悪くなり、効き目に影響する薬(ジプレキサとか)もあります。気分の調整をする薬は、影響を受けません。

⑤ 薬を飲んでどの位過ぎると薬のききめが現れるというか、一番薬が効いている時間帯は服薬後何時間位過ぎてからか。また、薬は一般的に飲んでからどのくらい効果が持続するのか。

答え：薬の効果自体はそれぞれの薬でかなりばらつきがあり、数十分くらいから効果が出るものもあります。

また、薬の効果時間も様々で、そのために薬の1日の服用回数に違いがあります。例えば薬の効果が長いジプレキサは通常1日1回の服用ですが、薬の効果がジプレキサよりも短いセロクエルでは通常1日3回であるといった具合です。

ですから、決められた服用回数にはそれなりに意味があるといえます。

⑥ 娘のことについて(母親です) 病名はてんかんという病名です。長く薬は飲んでいますが、最近1週間ずつに薬をいただくようになり、体重がみるみる毎日のように太り、又ねむい毎日です。施設の方に行っています。お薬の方でしょうか？

答え： 薬の内容がわからないのではっきりとしたことは言えませんが、抗てんかん薬(てんかん発作を抑える薬)で体重が著しく増えることはないと思います。眠気は薬の影響がある可能性があると思います。しかしながら、てんかんであっても抗てんかん薬以外にも気分の安定化のために抗精神病薬などを使用することはありますので、その副作用としての体重増加の可能性はあるかもしれません。また、他に体の症状がある場合には体重増加が(体の病気による)むくみによることもありますので、注意が必要です。

⑦ 薬の飲む時期(食前、食後)は何でできるのか。それから、食後すぐと食後30分はちがうのか？まちがえると(守らないと)なにか問題はあるのか？ 飲み忘れた場合どうするのか？

答え： 食後すぐと、30分後は、そんなに影響はありません。

飲み忘れた場合は、2回分をまとめて飲んで、絶対にいけません！

- ・次に飲む時間が間近でしたら、1回分は諦めてください。
- ・次に飲むまで時間がある時は、飲んでください。

でも、その次に薬を飲むまで、1日3回服用の薬の場合は、4時間、

1日2回服用の薬の場合は、5時間、

1日1回服用の薬の場合は、8時間 時間をあけてください。

⑧ 薬を朝、夕、寝る前にと飲んでいますが、食後になっているのですが、早め早めに飲んでしまいます。食前にいつもいつの飲んでいますが、どうしたらいいか？ 言っても言うことを聞きません。

答え： 食事の影響はあります。食前・食後は、効き目も違うので守ってください。特に、空腹時に飲まない方がよい薬がありますので、気をつけましょう。

⑨ 10年間入院していました。退院して薬の飲み時間がばらばらで一定していません。でも、仕事をしてもつらくないのですが、服薬は、今まででも良いですか？

答え： 現在は薬の飲み方がばらばらでも良い状態との事ですが、今後も具合が悪くならないためにも薬は決められた方法で服用したほうが良いと思います。また、ばらばらの服用ですと薬を減らせる可能性があっても、主治医はやりにくい(どれだけ服用しているかがはっきりわからないのでどれだけ減らしてよいかわからない)と思います。

⑩ 54才 女性 リスパダール服用。「統合失調症」の診断を受けています。病状も落ち着いており、薬もずっと同じです。ところが、今年になってから、周りの人に見られている感じがしたり、朝起きた時の気分が良くなかったり、何もする気がしなかったり、の変化があります。今年に入って生理がなくなったのですが、関係がありますか？更年期でしょうか？うつでしょうか？治療は今までと同じでよいのでしょうか？

答え： 可能性はあると思いますが、自分で薬を止めないで、主治医に相談してみましょう。精神的に不安定な時に生理が止まる時もあります。

⑪ 私の娘は20才で発病し、今26才。2回、肝機能障害で入院しています。薬はテグレトール(1回目)とリスパダール(2回目)です。今、ジプレキサです。薬は飲まなくてははいけません。どのように気をつければ良いのでしょうか？

答え： 定期的に血液検査を受けること、薬を決められた方法で服用することが必要です。また、体の小さな変化(体がだるいなど)を主治医に報告することが必要です。薬を服用していると軽度の肝機能障害は時々みられますが、入院が必要なほどの肝機能障害が2回あったというのはあまりないことです。肝機能障害の原因を理解しておく必要があると思います。

⑫ 今、本人は服薬を中止してばかり、何度も再発入院のくり返しで困っております。本人は治ったからいいと言ってなかなか受け入れてくれず、いつも入院までが大変です。家族の対応は？

答え： どうして薬をやめてしまうのか？本人とよく話して理由をはっきりさせましょう。けんかになるとよくないので粘り強く接し、通院を嫌がる場合は、医者以外の医療従事者にも相談してみてください。

⑬ 服用を続けていると、脳が老人のようになってしまう気がする。前日のこと忘れている。ちほうの人と似てくる。なぜ？

答え： 薬を服用し続けて認知症(痴呆)になることはないです。しかしながら、薬の量によっては眠気が強くなり、注意力が落ちることがあります。そのため、考えたり覚えたりすることがしづらいと感ずることがあるかもしれません。

しかしながら、それよりも注意すべきは、症状として注意力が下がってしまったり、脳が疲れやすくなる場合があります。薬はそのような時に脳がしっかり働けるように調節してくれます。

昔のタイプの薬(第1世代抗精神病薬)は眠気が多かったと思いますが、現在は眠気が殆ど出ない抗精神病薬もありますので、眠気が強い場合には主治医と相談してみると良いと思います。

⑭ 「主体的参加」 主体性の格差に対して。

答え： 現在はまだ医師が治療の多くを決定していると思います。しかし、パネルの会で話しがあったと思いますが、これからの流れは治療の主体が医師などの医療者から患者さんに移っていくと思います。まずは御自分の病気や薬について関心を持って知識を得ていただき、可能なところから医師といろいろな相談を始めてみてはどうかと思います。

医師も治療を強制することが仕事ではなく、患者さんが良くなっていくことを手助けすることが目的です。本来医師は治療の主体者ではなく、援助者に過ぎないのです。

⑮ アドヒアランスのデメリットとその対処法についてお話しください。たとえば、私(患者)の主張をあまり大切に受け入れるために治療者が私(患者)の要求に言うがままになってしまう。こうなった場合、どう家族は対処したらよいか。

答え： 最初から、患者にとって無理な事をさせても実行できなくて意味がありません。

これだったら続けていける！ ⇒ きちんと服薬する！ ⇒ 病状がよくなる！

副作用についても話し合い、対処方法、薬の選択など自分で出来る事も大切です。

⑩ 短い文章なので、説明不足があつて申し訳ありません。コンプライアンスについて、私はある宗教法人に遵守していた期間が10年以上 発病後、ありました。その後、宗教法人からのさそいはありませんが、時々精神的になやみます。何かそのなやみを和らげる治療法はないでしょうか？ また、薬剤師の中で担当者となってくださることはできるのでしょうか？

(1) 悩みを和らげる治療法

答え： いわゆる「精神療法」や「カウンセリング」はこのようなことを目的に行っておりますので、その治療を受けるとよいのではないかと思います。しかし、型にとらわれず、日常生活上の悩みを聞いてくれる自分に合った医療者を探すことでその悩みは解決するのではないかと思います。その場合に探す医療者は薬剤師、看護師、ソーシャルワーカー、心理士などどの職種の方でも良いと思います。

(2) 担当の薬剤師について

答え： 大きな病院でも薬剤管理士に取り組んでいるので可能だと思います。

かかりつけの薬局を作り、そこで管理してもらいましょう！ ひとつの薬局で管理してもらおうといういろいろな科にかかっても、飲み合わせに注意してくれ、薬歴も作ってくれますので安心です。

⑪ 精神に効く漢方薬は何かないでしょうか

答え： 一つの症状に効くことはあるかもしれませんが、副作用が無いわけではありません。他の薬に影響がある場合もあるかもしれませんので、主治医によく相談してください。また、統合失調症は漢方薬だけで治ることはありません。