



ADHDについて

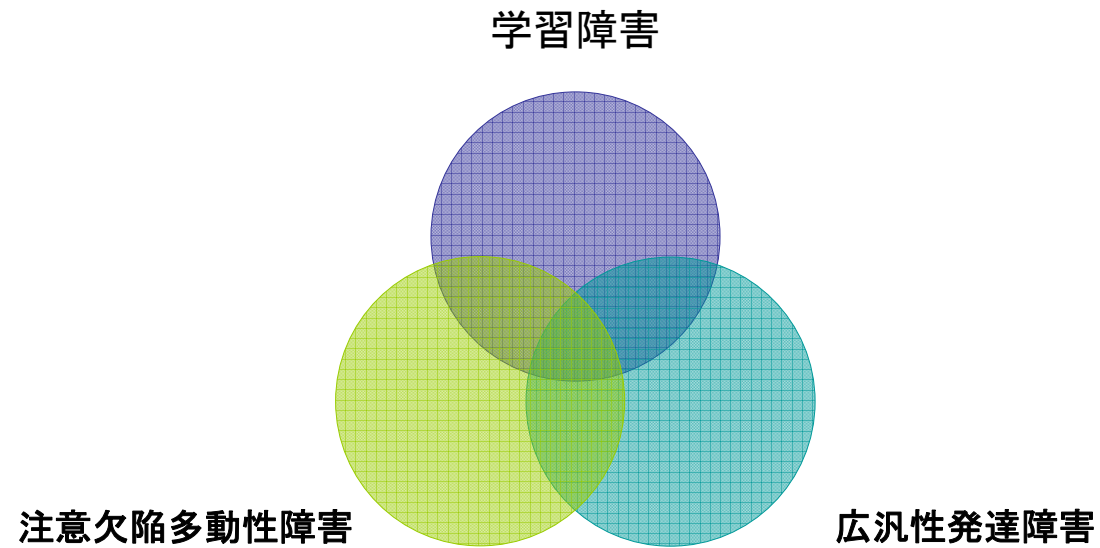
市川店 仲原朋子・荒川佳子

はじめに

市川店には、近隣のクリニックより多数の小児発達障害の患者が来局します。特にADHDは最近学校でも問題になっており、20人に1人はADHDの潜在患者であるとも言われています。

そこで今回ADHDに焦点をあて、今までの服薬指導の問題点を話し合い、Drの意見を聞きリタリンの服薬指導カードの作成をしました。

ADHDって自閉症と同じなの？



ADHDの診断基準について「DSM-IV」より

不注意9項目、多動性6項目、衝動性3項目がもうけられ、不注意項目のうち6項目以上、多動性と衝動性は一括して扱われ、6項目以上が認められるときに診断する。

不注意

- ①学業、仕事、またはその他の活動においてしばしば綿密に注意することが出来ない、ケアレスミスをおかす
- ②課題または遊びの活動で注意を持続することがしばしば困難である
- ③直接話しかけられたときにしばしば聞いてないように見える
- ④しばしば指示に従えず、学業、用事、職場での義務をやり遂げることができない。(反抗的な行動、または指示を理解できないのではなく)
- ⑤課題や活動を順序だてることがしばしば困難である。
- ⑥(学業や宿題のような)精神的努力の持続をようする課題や活動に従事することをしばしば避ける
- ⑦(おもちゃ、鉛筆、道具等)課題や活動に必要なものをしばしばなくす
- ⑧しばしば外からの刺激によって容易に注意をそらされる
- ⑨しばしば毎日の活動を忘れてしまう

多動性

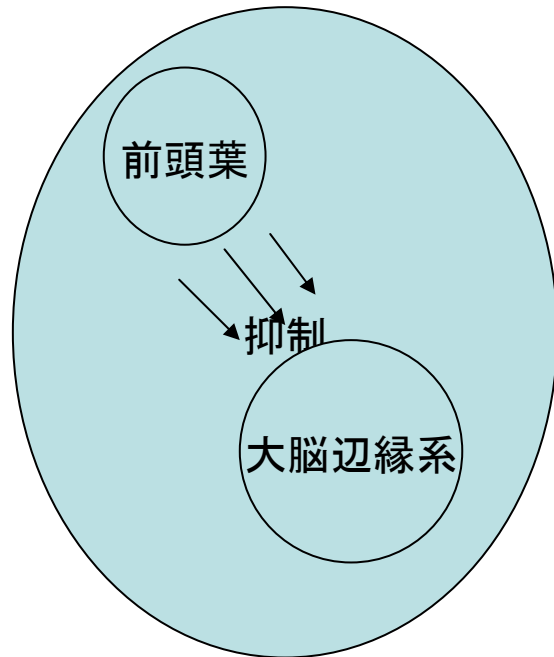
- ①しばしば手足そわそわ、椅子の上でもじもじ
- ②しばしば座ってられない
- ③しばしば走り回ったり、高いところへ登る
- ④しばしば静かに遊べない
- ⑤しばしばじっとしてられない
- ⑥しばしばしゃべり過ぎる

衝動性

- ①しばしば質問終了前に出し抜けに答える
- ②しばしば順番待ちが困難
- ③しばしば他人を妨害、邪魔する。

ADHDの原因

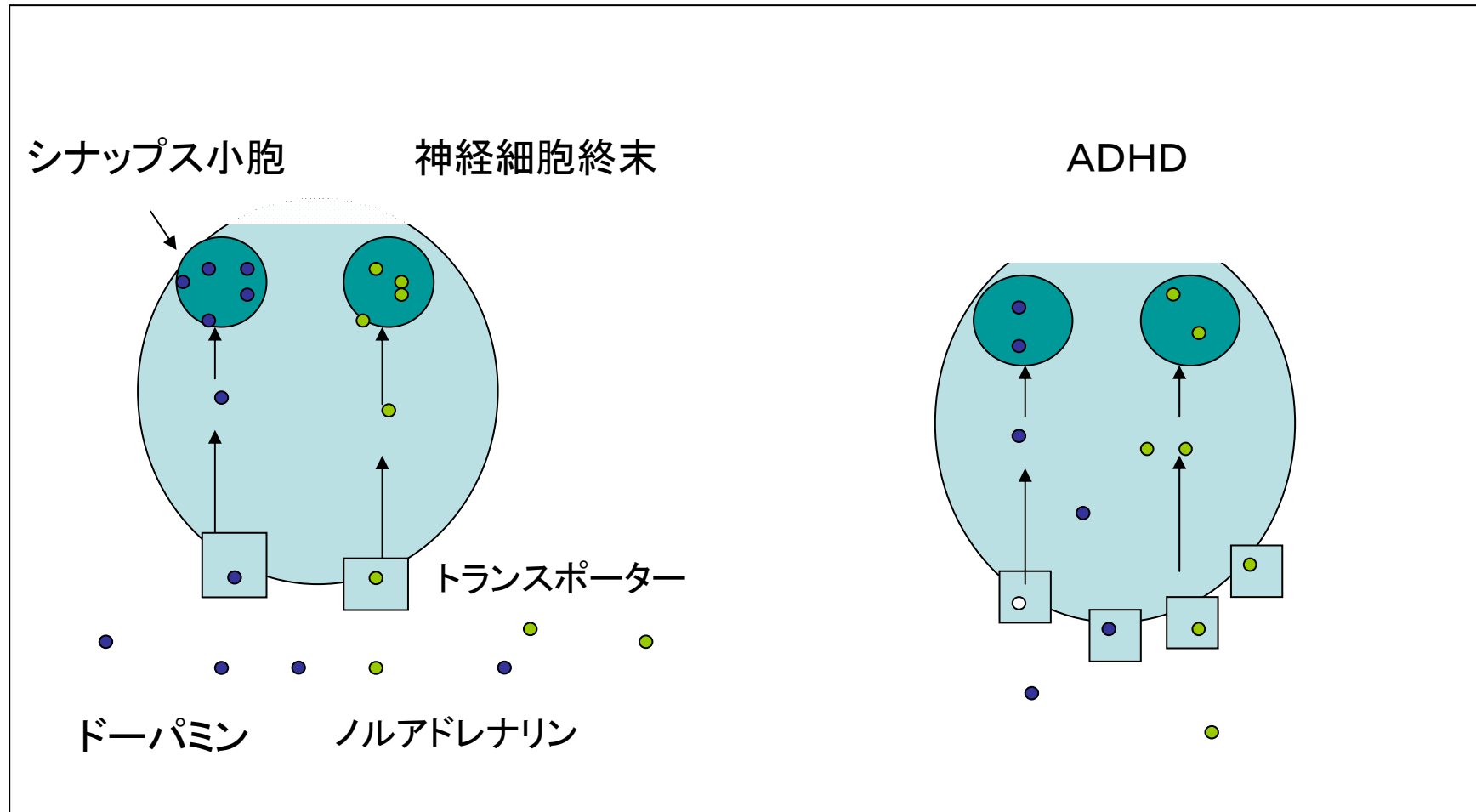
1モノアミン仮説



前頭葉は動物的行動ではなく人間的な行動をするために予測、目標設定、行動、企画をする。

大脳辺縁系は意欲、興味、動機づけ等動物脳といわれる。

モノアミン仮説によるADHDの患者 前頭葉



ADHDの原因(その他)

- ・妊娠中の影響
- ・遺伝
- ・脳炎や髄膜炎の感染症の影響
- ・脳の損傷
- ・脳の血流量が少ない
- ・電氣的活動が低い
- ・鉛の影響
- ・小さい頃からの対応や環境

処方1 平成5年生まれ 女の子

				薬歴より患者の様子と指導内容
H12. 3.25	リタリン	5mg	分1M	ずっと話をしている
4.8	リタリン	12.5mg	分2MT	集中力欠損症 授業中、話をきけない、いすから転げる
4.22	リタリン	14mg	分3MT15時	宿題をするので15時服用
6.3	リタリン	18mg	分3MT15時	23kg
10.12	リタリン	19mg	分3MT15時	
H13. 1.7	リタリン テグレトール	20mg 50mg	分3MT15時 分2MA	てんかん波あり、この影響でボーとなるのか？ テグレトールのSE注意力の低下
1.16	リタリン テグレトール	24mg 50mg	分3MT15時 分2MA	
5.14	リタリン	30mg	分3MT15時	
5.22	リタリン	37.5mg	分3MT15時	
11.10	リタリン	39mg	分3MT15時	水を多くのむこと SE(食欲)(一)
H14. 1.12	リタリン パキシル	39mg 5mg	分3MT15時 分2MA	
3.9	リタリン	40mg	分3MT15時	
6.8	リタリン	40mg(10)	分3MT15時	
12.14	リタリン パキシル	45mg(10) 5mg	分3MT15時 分2MA	Ptが落ち込むとのことでDrに相談追加
H15. 5.10	リタリン	52mg	分3MT15時	

処方2 平成8年生まれ 男子 体重 43kg

(薬歴より患者の様子と服薬指導)

H18.1.11	リタリン	15mg	分1 M	落ち着きなし、座ってられず、3年生なのに1年の漢字読めず。リタリンのSE(食欲低下、不眠、口渇、)について、効果判定について
1.27	リタリン	15mg	分1 M	少しおちついた。SE(食欲不振、)(-)
2.25	リタリン ソラナックス	25mg 0.4mg	分2MT Vds	夜の不安感(+) お風呂も1人はいや。 ソラナックスの薬効と朝のモチコシについて
4.3	リタリン	25mg	分2MT	ソラナックスの効果なし
5.13	リタリン	25mg	分2MT	学校は落ち着いたのかもしれないが、家では変化(-)
6.12	デパケンR	200mg	分2MA	母親が効果(-)と判定 薬効とSJSの説明
6.24	Ldopa リスパダール	15mg 0.3mg	分2MA	デパケンR効果(-)のため薬変、Ldopaの作用について、リスパダールの薬効について

ADHD服薬指導の問題点

- ・SOAPの形式をとってなかった。障害の解析なし。
- ・体重を聞いていない。 → 特に小さい子供には聞く
- ・リタリンや他の薬剤の薬効とSE等説明が不十分 → 服薬指導カードにより説明
- ・定期的なSEチェックがされていない。成長障害は？
- ・効果を判定するためには…… → 休薬を設ける意味、学校での様子は？

リタリンの服薬指導カード

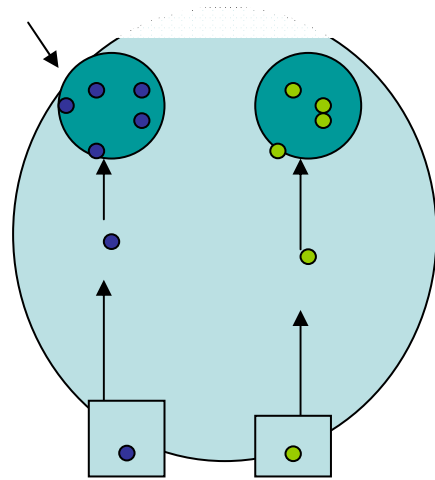
一般名	塩酸メチルフェニデート
適応症	①ナルコプレシー ②難知性うつ病 ③(適応外として)注意集中困難、多動、衝動性
用量	①20~60mg/×2 ②20~30mg/2× ③0.3~0.5mg/kgを 1日1回朝または朝昼2回
説明するSE	口渇、食欲減退、頭痛、動悸、不眠(夕刻以降の服用は原則避)、便秘、発汗
その他SE	不安、めまい、幻覚、振戦、攻撃的、血圧の上昇または下降、排尿障害
重大なSE	剥奪製皮膚炎 高熱、ひどい湿疹、ひどい口内炎、喉が痛い、皮がむける 悪性症候群 体の強い硬直、無動、ふるえ、発汗、高熱 脳動脈炎および梗塞 うまく話せない、頭痛、吐き気、胸の痛み
原則禁忌	6歳未満
気をつける疾患	チックは悪化(禁忌)、てんかんは発作が起こりやすくなる。
その他	長期服用で成長障害の報告あり ③は1/3は著効、1/3は無効、軽度有効と判定される者を含め70%に効果あり。有効時間は3~4時間。 2~3日で効果がわかる。 毎日の服用で効果が下がるので土日曜日や長期休暇休薬で効果判定。 リタリンの徐放薬は来年秋くらいに発売予定(12時間効果あり)

リタリンの作用について

塩酸メチルフェニデートの再取り込み阻害作用

シナプス小胞

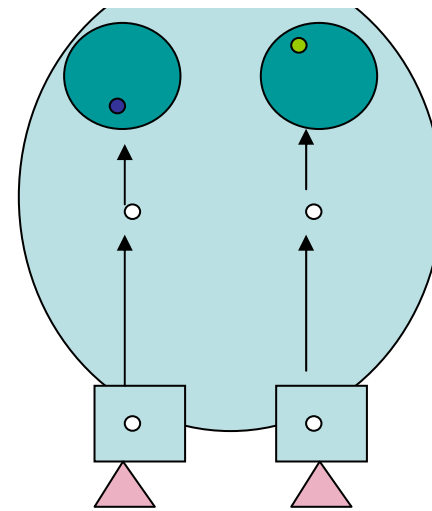
神経細胞終末



トランスポーター

ドーパミン

ノルアドレナリン



メチルフェニデート

ADHDのその他の治療薬

分類	薬剤名	用量／日	標的症状	SE
SSRI	マレイ酸フルボキサミン	25～50mg	抑うつ、強迫神経症	悪心、食欲不振、眠気、セロトニン症候群
△系	塩酸イミプラミン	20～50mg	抑うつ、夜尿症	眠気、口渇、便秘
A2刺激薬	塩酸クロニジン	1T～2T	易興奮性	
抗精神病薬	リスペリドン	0.25～1mg	過敏、暴力、易興奮、	眠気、食欲亢進、抗プロラクチン血症
	ピモジド	0.25～1mg	〃	眠気、錐体外路症状、口渇
	ハロペリドール	0.25～1mg	〃	〃
	クロルプロマジン	5～30mg	〃	〃
気分安定薬	カルバマゼピン	5～10mg/kg	てんかん派を有するものの情緒不安定性、衝動性	眠気、ふらつき
	バルプロ酸	10～20mg/kg	〃	〃
安定剤	エチゾラム	0.25～0.5mg	不安、緊張	〃
	アルプラゾラム	0.2～0.4mg	〃	〃
漢方薬	抑肝散 抑肝散加陳皮半夏	2.5～5g	易興奮性、易怒性、 熟眠効果あり	
	柴胡加竜骨牡蠣湯	1.25～3.75g	〃	
	小建中湯	5～10g	抑うつ	

おわりに……

今回、ADHDについてまとめて感じたことは、今までは薬剤師によって説明もまちまちで、薬歴の記載も不十分でした。今回標準化を行う事により、患者に多くの情報提供をできる薬局を目指したいとおもいます。