

60 minute webinar (37)

the **BEST** teacher

精神科領域で

役立つ漢方薬

～精神科医からの

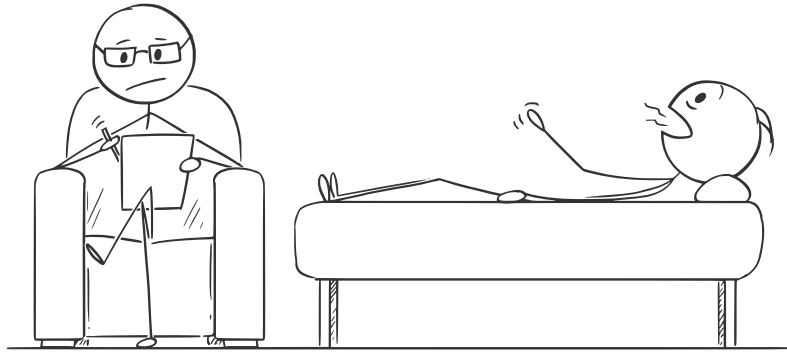
お悩みに答えて～

ver.1.0

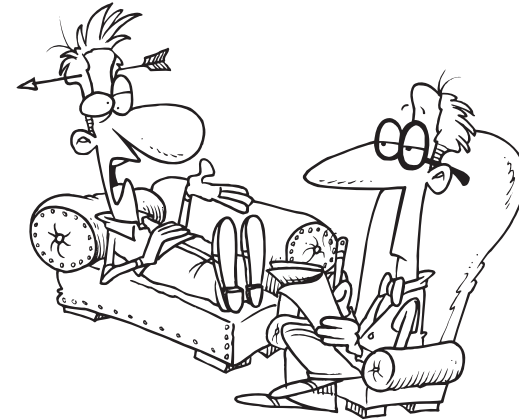


Revised on Nov 26, 2021

次の先生方から 日頃お困りのことを伺いました



山本晋先生
社会医療法人母恋 天使病院
精神科神経科 科長



近藤直洋先生
医療法人菅野愛生会
こころのホスピタル・古川グリーンヒルズ
精神科



金澤桂子先生
地方独立行政法人
岡山県精神科医療センター

Q1. 自閉スペクトラム症のこだわり、強迫症状、パニックや興奮に抑肝散以外で有効な漢方薬はありますか。強迫は向精神薬に反応しにくい精神症状のひとつです。



Recommended kampo remedies

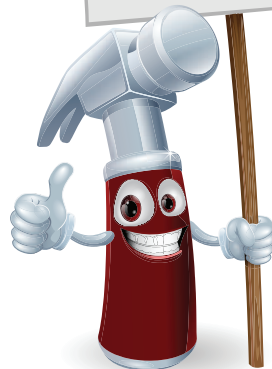


自閉症スペクトラム症では、患者自身に病識のあることが多いので不安感が増す。抑肝散よりは抑肝散加陳皮半夏の適応となる。パニックには苓桂甘棗湯、興奮には甘麦大棗湯だ。

抑肝散加
陳皮半夏



苓桂朮甘湯 甘麦大棗湯



甘麦大棗湯



New 階層構造 【(83) 抑肝散加陳皮半夏】

病態



表に出ない怒り



不安感が強い

応答



情緒の安定

処方のコツ



+



抑うつが強いときは香蘇散を追加する

留意すべき副作用

甘草



Substance X

偽アルドステロン症
薬疹

抑肝散加陳皮半夏

間質性肺炎
偽アルドステロン症
心不全
ミオパチー、横紋筋融解症
肝機能障害、黄疸

病名

下記の疾患に伴う精神神経症状



ADHD



術後せん妄



認知症BPSD

解説と処方例

- 抑肝散加陳皮半夏が適用される患者は、抑肝散とは異なり、患者の怒りが表に出ず、隠蔽された怒りにより不安感が強くなる。抑肝散加陳皮半夏は、怒りと不安感を和らげる応答を引き出す。
- 神経障害性疼痛としての筋骨格系の疼痛が緩和されることがある。
- もし、抑うつが強いときには、香蘇散を組み合わせるとよい。
- Responderかどうかは、2週間の服用でわかることが多い。



- 抑肝散加陳皮半夏
1回1包 1日3回 14日分
【不安感というkeywordが重要】
- 抑肝散加陳皮半夏 1回1包 1日3回
香蘇散 1回1包 1日3回 14日分
【香蘇散は単独では軽い抑うつに使うが、組み合わせるときはかなり強い抑うつを相手にできる】

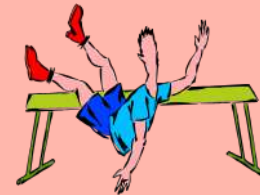


New 階層構造 【39 苓桂朮甘湯】

病態



神経過敏の不安障害



バランス感覚の失調

応答



イライラが取れて精神が安定



ふらつき/めまいが取れる

処方のコツ



ほとんど女性用；不安定で危なっかしいので保護が必要な感じ

留意すべき副作用

甘草



偽アルドステロン症
薬疹

Substance X

苓桂朮甘湯

偽アルドステロン症
ミオパチー

長期投与では
副作用に
留意して下さい



病名



神経質



ノイローゼ



(月経前の)めまい・動悸・息切れ・頭痛

解説と処方例

- 苓桂朮甘湯は、神経過敏で容易にパニック症に移行する不安障害とバランス感覚の失調という、ふたつの異なる病態を改善する応答を引き出す。**
- SSRIは減量時に離脱症状がみられ、特にパニック症に適応があるパロキセチンにみられる。しかし、苓桂朮甘湯＋甘麦大棗湯ならそれがない。**
- バランス感覚の失調によるめまいを改善する応答は高齢者ではでにくい。**
- Responderかどうかは、パニック症なら1回、バランス感覚の失調では7日の服用でわかることが多い。**



- 苓桂朮甘湯 1回1包 1日3回 7日分**
【バランス感覚の失調や月経前症候群におけるイライラに対しては7日分を投与して様子を見る】
- 苓桂朮甘湯 1回1包 1日3回**
甘麦大棗湯 1回1包 1日3回 7日分
【パニック症の患者に投与すると苓桂朮甘湯が投与された応答が引き出され、パニック発作を起こさなくなる】
- 苓桂朮甘湯 1回1包**
甘麦大棗湯 1回1包 服用
【パニック発作時に服用すると早期に発作が治まる】

New 階層構造 【72 甘麦大棗湯】

病態



精神状態が一触即発



環境の変化に対応できずに不穏になる

応答



不穏な精神状態をクールダウンできるようになる

処方のコツ



頻回にあくびが出る



夢遊病の様に寝ぼける

留意すべき副作用

甘草



Substance X

偽アルドステロン症
薬疹

甘麦大棗湯

偽アルドステロン症
ミオパチー

長期投与では
副作用に
留意して下さい



病名



夜泣き・ひきつけ

解説と処方例

- 甘麦大棗湯は、環境の変化に対応できずに暴言や暴力を振るう高齢者で、精神状態が一触即発の切迫した状態になっているときに、これを短期間でクールダウンさせる応答を引き出す。
- 頻回にあくびが出る、夢遊病のような症状というkeywordがある。
- 急性期病床から療養型病床に転棟して来た高齢の男性が、新たな環境に順応できずに不穏になることがあるが、甘麦大棗湯単独でも有効なことが多い。
- Responderかどうかは1回～1日の服用でわかることが多い。



- 甘麦大棗湯 1回1包 頓服
ハロペリドール0.75mg 1錠 適宜
【精神状態をみながら落ち着くまで投与する。状況に応じてハロペリドールを追加してもよい】
- 甘麦大棗湯 1回1包 1日3回
抑肝散 1回1包 1日3回 14日分
【新しい環境に慣れるまで、認知症の問題行動に処方した抑肝散と組合せを続け、慣れたら甘麦大棗湯は中止する】



Q2. 認知症の徘徊に有効な漢方薬はありますか。徘徊には向精神病薬や抗不安薬で鎮静をかけるくらいしかできず、転倒リスクが高くなります。



Recommended kampo remedy



認知機能が低下すると、環境の変化に対する適応能力も低下してせん妄を生じる。これが高度になった徘徊にも甘麦大棗湯が有効である。副作用のほとんどないハロペリドールと考える。

甘麦大棗湯



New 階層構造 【72 甘麦大棗湯】

病態



精神状態が一触即発



環境の変化に対応できずに不穏になる

応答



不穏な精神状態をクールダウンできるようになる

処方のコツ



頻回にあくびが出る



夢遊病の様に寝ぼける

留意すべき副作用

甘草



Substance X

偽アルドステロン症
薬疹

甘麦大棗湯

偽アルドステロン症
ミオパチー

長期投与では
副作用に
留意して下さい



病名



夜泣き・ひきつけ

Q3. 抑肝散と抑肝散加陳皮半夏の使い分けのポイントはありますか。私は、易怒性興奮には抑肝散、不安焦燥には抑肝散加陳皮半夏というように使い分けています。



Recommended kampo remedies



その通り。抑肝散加陳皮半夏の病態の基本は強い不安感で、認知症でも自閉症スペクトラムでもまだ病状が軽いときには不安になる。進行したときには、強いプライドが邪魔して易怒性が前面に出る。

抑肝散加
陳皮半夏



抑肝散



New 階層構造 【(83) 抑肝散加陳皮半夏】

病 態



表に出ない怒り



不安感が強い

応 答



情緒の安定

処方のコツ



+



抑うつが強いときは香蘇散を追加する

留意すべき
副作用

甘草



Substance X

偽アルドステロン症
薬疹

抑肝散加陳皮半夏

間質性肺炎
偽アルドステロン症
心不全
ミオパチー、横紋筋融解症
肝機能障害、黄疸

病 名

下記の疾患に伴う精神神経症状



ADHD



術後せん妄



認知症BPSD

New 階層構造 【54 抑肝散】

病態



広義の怒り

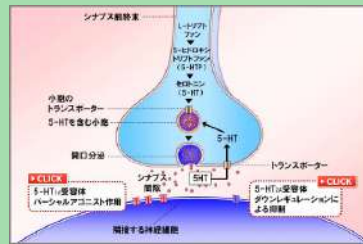


α -交感神経緊張

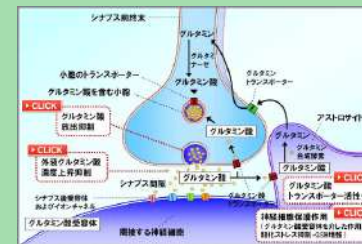


精神不安定

応答



セロトニン1A受容体
パーシャルアゴニスト
作用 (in vitro)
セロトニン2A受容体
ダウンレギュレーション
作用 (マウス)



グルタミン酸放出抑制
作用 (ラット)
グルタミン酸トランス
ポーター活性化作用
/グルタミン酸取込是
正作用 (in vitro)

処方のコツ



顕在化した怒りより抑圧された怒りを見抜く

留意すべき 副作用

甘草



偽アルドステロン症
薬疹

Substance X

抑肝散

間質性肺炎
偽アルドステロン症
心不全
ミオパチー、横紋筋融解症
肝機能障害、黄疸

病名

下記の疾患に伴う精神神経症状



ADHD



術後せん妄



認知症BPSD

解説と処方例

○抑肝散は、広義の怒りによって、 α 交感神経が、継続して緊張状態となり、その結果、認知症では問題行動が起き、慢性疼痛を惹起しそれが遷延する原因となることもある。このような病態に対して、怒りを鎮める応答を引き出すことで問題行動を改善し、難治性の疼痛を緩和する。

○作用機序：セロトニン_{1A}受容体パーシャルアゴニスト作用 (in vitro) セロトニン_{2A}受容体ダウンレギュレーション作用 (マウス) グルタミン酸放出抑制作用 (ラット) グルタミン酸トランスポーター活性化作用/グルタミン酸取込是正作用 (in vitro)

○Responderかどうかは2週間の服用でわかることが多い。



○抑肝散 1回1包 1日3回 14日分
【認知症の患者では2週間経てば、病棟で目立たない人になる。難治性の疼痛でも2週間で何らかの変化が現れることが多い】

○抑肝散 1回1包 1日3回
甘麦大棗湯1回1包 1日3回 14日分
【環境が変わることで大騒ぎする高齢者には甘麦大棗湯を加えることで鎮静効果が強まる。大人しくなり次第甘麦大棗湯は中止する】

Q4. 認知症の認知機能や生活機能の維持に効果が期待できる漢方薬はありますか。また、アパシー（意欲低下）に有効なものはありますか。抑肝散・抑肝散加陳皮半夏以外の選択肢はないのでしょうか。



Recommended kampo remedy



認知機能の低下に伴って、食欲低下、体重減少、ADLの低下が認められたときには、これらを人参養栄湯で持ち上げてあげることで、精神状態も改善することがある。

人参養栄湯



New 階層構造 【108人参養栄湯】

病態



免疫能の低下



易感染性



体力低下・食欲不振

応答



免疫能と感染防御能が回復



体力と食欲が回復

処方のコツ

十全大補湯
とは
ここが違う



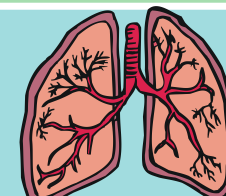
造血作用



精神安定



寝汗



臓器特異性：肺

留意すべき副作用

甘草



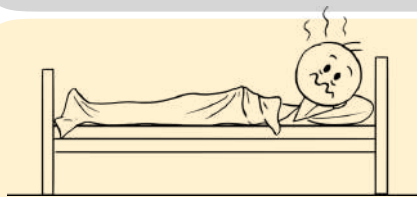
Substance X

偽アルドステロン症
薬疹

人参養栄湯

偽アルドステロン症
ミオパチー
肝機能障害・黄疸

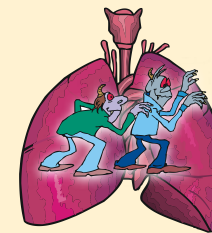
病名



病後の体力低下



食欲不振



貧血

解説と処方例

○人參養榮湯は、十全大補湯と同じく、癌や重病で免疫機構が根こそぎやられて、患者はへ口へ口、ヨレヨレになっている場合に使用される。易感染性も増し、消化管機能も全般的に低下するため、日和見感染や重度の食欲不振に陥る。応答が得られたとしても、徐々にしか効果はみえず、長期間の服用が必要となる。

○十全大補湯との相違点は、造血作用、精神安定作用があること、寝汗に効果がある、肺という臓器特異性を持っていることである。

○Responderかどうかは、14日の服用でわかることが多い。



○人參養榮湯

1回1包 1日3回 14日分

【肺癌、肺転移患者の体力増強には漢方の第一選択だが長期投与が必要となる。骨髄異形成症候群の貧血には効果が低い輸血しか治療法がないので試してみる価値はある。単に食欲不振の弱った高齢者に投与すると1~2週間で食欲が戻る】

○人參養榮湯 1回1包 1日3回

加味帰脾湯 1回1包 1日3回 14日分

【再生不良性貧血では、人參養榮湯が赤血球、加味帰脾湯が血小板の増加を狙いとする。前者は3ヶ月、後者は1~1.5年で効果が出始める場合がある】

Q5. 原発性の不眠、もしくは考え過ぎて眠られなくなってしまう不眠など、不眠に対する漢方薬の使い分け方を教えてください。



Recommended kampo remedies



漠然とした不安による不眠に帰脾湯、自信喪失による不眠に桂枝加竜骨牡蠣湯、緊張・発汗のある不眠に柴胡桂枝乾姜湯、疲れているのに目が冴える不眠に酸棗仁湯、ストレスによる不安・不眠に大柴胡湯。 **頓用不可**

帰脾湯



桂枝加
竜骨牡蠣湯



柴胡桂枝
乾姜湯



酸棗仁湯



大柴胡湯



New 階層構造 【(65) 帰脾湯】

病 態



茫然としているが強い不安感



思い悩むことで体調不良に

応 答



不安が消えて体調が戻る

処方のコツ



加味帰脾湯と厳密な区別はないがイライラは目立たない

留意すべき
副作用

甘草



Substance X

偽アルドステロン症
薬疹

帰脾湯

偽アルドステロン症
ミオパチー

病 名



貧血



不眠症

解説と処方例

- 帰脾湯は、漠然としているが強い不安が次々と湧いてきて、心配をし続けることで体調不良になる人に、不安が自然に消えるような応答（**不安が消えて眠られるようになる**）を引き出す。
- 加味帰脾湯と厳密な区別はないが、帰脾湯のresponderの方がイライラは目立たない。
- Responderかどうかは2週間の服用でわかることが多い。



- 帰脾湯 1回1包 1日3回 14日分
【SSRIなどを併用しても構わない。
帰脾湯単独処方にこだわる必要はない】



New 階層構造 【(26)桂枝加竜骨牡蠣湯】

病態



自信喪失に起因する諸症状



神経過敏だが隠されている

応答



精神が安定し体調が回復してくる



処方のコツ



症候の背後に自信喪失があることを問診であぶり出す

留意すべき副作用

甘草



偽アルドステロン症
薬疹

Substance X

桂枝加竜骨牡蠣湯

偽アルドステロン症
ミオパチー

病名



(性的)神経衰弱



不安/不眠/抑うつ



小児の夜泣き

解説と処方例

○桂枝加竜骨牡蠣湯は、精神面の応答を引き出す漢方薬で、患者の「自信喪失」が重要なkeywordになる。

○自信を失うことに起因すると考えられる諸症状を治療対象とする。患者は暗い感じではあるが神経過敏であることを隠蔽する傾向が強いので分かりにくい。

○自信を喪失したきっかけは不明のことが多いが、外傷などのエピソードをきっかけに起こることもある。症状初発の頃の生活史を丹念に問診する必要がある。

○Responderかどうかは7~14日の服用でわかることが多い。



○桂枝加竜骨牡蠣湯

1回1包 1日3回 14日分

【2週間後には晴れやかな表情で診察室に入ってくることが多い】

【自信がついてくると、不安がなくなり、安眠できるようになる】

New 階層構造 【11】柴胡桂枝乾姜湯

病態



緊張による精神的発汗

応答



発汗収まり精神が安定

処方のコツ



頭部の発汗が主症状の更年期障害に効果

留意すべき副作用

甘草



Substance X

偽アルドステロン症
薬疹

柴胡桂枝乾姜湯

間質性肺炎
偽アルドステロン症
ミオパチー
肝機能障害、黄疸

病名



更年期障害/血の道症



神経症/不眠症

解説と処方例

○柴胡桂枝乾姜湯は、桂枝加厚朴杏仁湯さえあれば、呼吸器感染症には現代医療では使う場面がなく、むしろ精神緊張や更年期における精神的発汗を対象として使われる。

○更年期障害の中でも、微小循環障害改善薬や黄連解毒湯が効かない、頭部に限局する発汗はいい使用目標になる

○精神的に落ち着いてくると、神経症症状や不眠も改善してくる。

○Responderかどうかは7日の服用でわかる。



○柴胡桂枝乾姜湯

1回1包 1日3回 14日分

【頭部に限局した発汗に応答しなければ、黄連解毒湯や柴胡加竜骨牡蛎湯を試してみるとよい】



New 階層構造 【103 酸棗仁湯】

病態



入眠障害



中途覚醒

応答



睡眠のリズムが正常化＝夜になると自然な眠気が来る

処方のコツ



疲れているのに眠られない人



目がさえる高齢者

留意すべき副作用

甘草



Substance X

偽アルドステロン症
薬疹

酸棗仁湯

偽アルドステロン症
ミオパチー

病名



不眠症



多夢症

解説と処方例

○酸棗仁湯は、不眠症に使う代表的な漢方薬であるが、決して酸棗仁湯に睡眠導入薬の主成分が入っているのではなく、1日3回飲んでいるうちに、**夜になると自然に眠気が来る**ようになるという応答が引き出される。

○心身を酷使する仕事の後では、身体は思い切り疲れているのに、精神的な緊張が寝る頃になっても取れない人がいて「**疲れてるのに眠られない**」と訴える。こんな人も酸棗仁湯のよい適応である。

○Responderかどうかわかることが多いには、7~14日を要す。



○酸棗仁湯 1回1包 1日3回 14日分
【睡眠導入薬をすでに処方されている人は無理に止めなくても、酸棗仁湯が効いて来ると、今日は止めて見ようかという気が起こって来るのでそれまでは処方を継続する。1ヶ月経っても睡眠導入薬の服用が続いていたら、酸棗仁湯は中止とする】



New 階層構造 【⑧大柴胡湯】

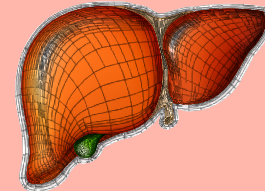
病態



ストレスで不安/不眠



過食で便秘/肥満

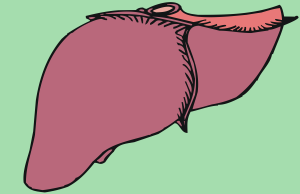


肝細胞に脂肪が

応答



気持ちが落ち着く



脂肪代謝改善

処方のコツ



ストレスによるイライラが取れて消化器や循環器が平常に

留意すべき副作用



黄芩

大柴胡湯

間質性肺炎
肝機能障害、黄疸

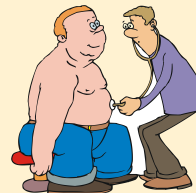
長期投与では
副作用に
留意して下さい



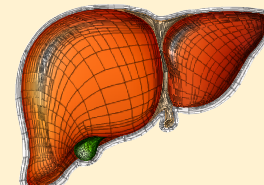
病名



ノイローゼ/不眠症



高血圧症



肝機能障害

解説と処方例

- 大柴胡湯有効例のステレオタイプは、太っていて、お腹が出ていて、脂肪肝があり、イライラしがちな、便秘傾向の男性である。
- 便秘のない症例のために、大柴胡湯去大黄という方剤が用意されている。
- 精神症状や神経症・**不眠症**対策メインで使われることもある。
- Responderかどうかは、14日過ぎて肝機能検査をしてみないとわからない。



- 大柴胡湯 1回1包 1日3回 14日分
【効果発現は比較的マイルドである】
- 大柴胡湯 1回1包 1日3回
桂枝茯苓丸 1回1包 1日3回14日分
【脂肪肝で肝機能検査値がそれほど悪くない症例に使う定番処方】
- 大柴胡湯 1回1包 1日3回
茵陳蒿湯 1回1包 1日3回 14日分
【脂肪肝で肝機能検査値がある程度悪い症例に使う組み合わせ】



Q6. 抗うつ薬を十分量、十分な期間投与しても、改善が思わしくない治療抵抗性のうつ状態に対して、試みる価値のある漢方薬はありますか。



Recommended kampo remedies



漢方薬の抗うつ薬といえば、
第一に加味帰脾湯である。た
だし、躁傾向が強くなると自
のリスクが増すので要注意。
基盤に自信喪失がある抑うつ
状態には桂枝加竜骨牡蠣湯が
奏効することがある。

加味帰脾湯



桂枝加
竜骨牡蠣湯

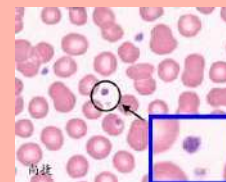


New 階層構造 【(137) 加味帰脾湯】

病 態



抑うつ状態



減少

応 答



次第に気分が晴れる



増加

処方のコツ



うつ病には禁忌



留意すべき
副作用

山梔子



腸間膜静脈硬化症
皮膚の色素沈着

甘草



偽アルド
ステロン症
薬疹

Substance X

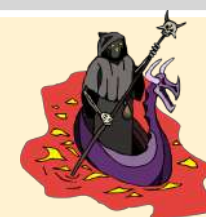
加味帰脾湯

偽アルドステロン症
ミオパチー

病 名



抑うつ状態



解説と処方例

○加味帰脾湯は、抑うつ状態の人に投与すると次第に気分が晴れていくという応答を引き出すし、血小板減少に投与すると血小板を増加させる応答を引き出す。両者には何の関連もない。

○ただし、うつ病の人に間違えて投与すると、自殺できるくらいに元気になってしまう（過剰な応答を引き出す）ことがあるので、診断が不明確なときは、うつ病ではないことを精神科医に診断してもらう必要がある。

○Responderかどうかわかることが多いには、抑うつで3~4週間、血小板減少では原病によってかなり違い、3ヶ月から1.5年を要する。



○加味帰脾湯

1回1包 1日3回 28日分

【抑うつに対する効果は普通3週間で過ぎてから徐々に現れる】



New 階層構造 【(26)桂枝加竜骨牡蠣湯】

病態



自信喪失に起因する諸症状



神経過敏だが隠されている

応答



精神が安定し体調が回復してくる



処方のコツ



症候の背後に自信喪失があることを問診であぶり出す

留意すべき副作用

甘草



偽アルドステロン症
薬疹

Substance X

桂枝加竜骨牡蠣湯

偽アルドステロン症
ミオパチー

病名



(性的)神経衰弱



不安/不眠/抑うつ



小児の夜泣き

Q7. ベンゾジアゼピン系鎮静薬を減らしたい患者さんに漢方を使ってみたいのですが。



Recommended kampo remedies



漢方薬で全般性不安障害に使えるものといえば、第一に半夏厚朴湯である。このほかに「不安」というkeywordでは、桂枝加竜骨牡蠣湯や苓桂甘棗湯が挙げられる。

半夏厚朴湯



桂枝加
竜骨牡蠣湯



苓桂朮甘湯



New 階層構造 【16】半夏厚朴湯

病態



咽喉・食道部に異物感



気分がふさぐ

応答



のどが気にならなくなる



気分が明るくなる

処方のコツ

先生に伝えることを
忘れないように
メモに書いてきました



まずは
半夏厚朴湯

メモの証（花輪壽彦）

留意すべき 副作用

重大な副作用はない



軽微な副作用はある

病名



不安神経症



神経性食道狭窄症



咽喉頭異常感症

解説と処方例

○半夏厚朴湯は、咽喉部の異常感覚を伴う炎症と**全般性不安障害**に使われるが、咽喉部に炎症がない場合もあると考えられる。

○咽頭との境界線は食道の第一狭窄であり、詰まった感じは生理的現象なので通常は意識しない。しかし一旦気になり始めると、本当に狭いので詰まる感覚が取れない。半夏厚朴湯の服用で咽喉を気にする感覚が薄れていく。

○嚥下反射が低下してむせたり誤嚥したりするときには有効との報告はあるがかなり早期でなければ効果はない。

○Responderかどうかは7日の服用でわかることが多い。



○半夏厚朴湯 1回1包 1日3回 7日分
【短期大量に服用するような病態はない。通常量で問題ない。自覚症状を話すときにメモを見ながら話していたら即決で半夏厚朴湯を処方するといい。花輪壽彦氏はこれを「メモの証」と命名した】

New 階層構造 【(26)桂枝加竜骨牡蠣湯】

病態



自信喪失に起因する諸症状



神経過敏だが隠されている

応答



精神が安定し体調が回復してくる



処方のコツ



症候の背後に自信喪失があることを問診であぶり出す

留意すべき副作用

甘草



偽アルドステロン症
薬疹

Substance X

桂枝加竜骨牡蠣湯

偽アルドステロン症
ミオパチー

病名



(性的)神経衰弱



不安/不眠/抑うつ



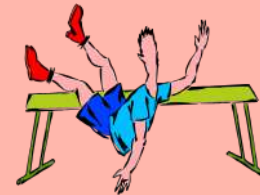
小児の夜泣き

New 階層構造 【39 苓桂朮甘湯】

病態



神経過敏の不安障害



バランス感覚の失調

応答



イライラが取れて精神が安定



ふらつき/めまいが取れる

処方のコツ



ほとんど女性用；不安定で危なっかしいので保護が必要な感じ

留意すべき副作用

甘草



Substance X

偽アルドステロン症
薬疹

苓桂朮甘湯

偽アルドステロン症
ミオパチー

長期投与では
副作用に
留意して下さい



病名



神経質



ノイローゼ



(月経前の)めまい・動悸・息切れ・頭痛

**Q8. 不登校児の腹痛、下痢などに対して
使える漢方薬を教えてください。**



Recommended kampo remedies



朝の消化器症状により登校に支障をきたし不登校となるケースがある。平日朝の腹痛・便秘・下痢等である。桂枝加芍薬湯が第一選択で、より若い小児には小建中湯を試してみる。

桂枝加芍薬湯



小建中湯



New 階層構造 【(60) 桂枝加芍薬湯】

病 態



便が出そうで出ない



下痢になったり便秘になったり

応 答



腸管の働きが正常化する

処方のコツ



停滞している腸管の動きを促進する

留意すべき
副作用

甘草



Substance X

偽アルドステロン症
薬疹

桂枝加芍薬湯

偽アルドステロン症
ミオパチー

病 名



しぶり腹



腹痛

解説と処方例

○桂枝加芍薬湯は、腸管の機能が変調を起し、下痢になったり便秘になったりし、便が出そうで出ないしぶりば腹という状況の過敏性腸症候群混合型の病態に対して、腸管の機能が正常化する応答を引き出す。

○上記に加えて、腹部膨満や腹痛も伴わないと、下痢便秘交替型というだけでは有効率が低い。

○Responderかどうかは7日の服用でわかる。



○桂枝加芍薬湯

1回1包 1日3回 14日分

【下痢便秘交替型だが、どちらかというと、下痢の方が多いい患者に向いている。便秘の方が多いい場合は、桂枝加芍薬大黃湯を選択する】

New 階層構造 【99小建中湯】

病態



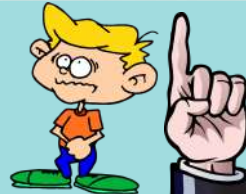
特に胃腸機能が弱いので体質も弱い

応答



胃腸機能が正常化するに従って丈夫な身体になっていく

処方のコツ



幼少期から小学校低学年までの虚弱児童には漢方薬の第一選択

留意すべき
副作用

甘草



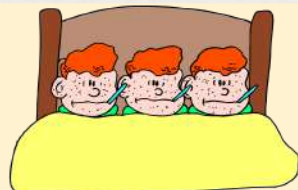
Substance X

偽アルドステロン症
薬疹

小建中湯

偽アルドステロン症
ミオパチー

病名



小児虚弱体質



慢性胃腸炎

解説と処方例

○小建中湯は、特に胃腸機能が弱いので体質も弱い子供に使うと、胃腸機能が正常化する応答が引き出されるに従って丈夫な身体になっていく。

○幼少期から小学校低学年までの虚弱児童には第一選択であるが、成人でも見た目よりは中身がかなり虚弱な人には意外にも有効なことがある。

○子供の便秘にマイルドな下剤として使えるし、夜尿症の治療にも使える。

○子供にとっては、味が非常に甘いので飲ませるのに苦勞はしない。

○Responderかどうかは、2週間の服用でわかることが多い。



○小建中湯 1回2包 1日3回 14日分
【胃腸虚弱への効果は少しずつだが確実に現れる】

○小建中湯 1回2包 1日3回
大建中湯 1回2包 1日3回 14日分
【子供の頑固な便秘に効果を示す。中建中湯と命名される。急性胃腸炎ではあるが、便が出そうで出ないときにも使える】

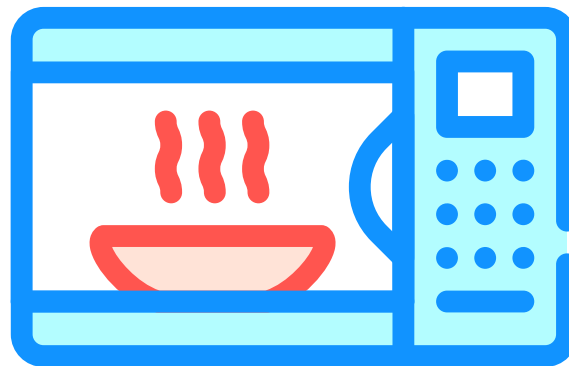
用量は、年齢、体重、症状により適宜増減する

Q9. 抑肝散（に限らず漢方薬）を内服すれば効果があるのに拒薬される場合、何か工夫はありますか。



Recommended answer

漢方薬は一般的に味は「苦い」ものも多く、香りが不快なものもある。特にこの苦味を消すと飲みやすくなる。しかし、甘みを足しても甘苦くなるだけで苦味は消えない。苦味は苦味で消すのが基本。大人が好む苦味の代表選手はコーヒー。抹茶でもいい。子どもも好きな苦味の代表選手はココア。具体的な方法：一口で飲める量の水に、漢方薬と好みのトッピングを入れ、電子レンジで沸く寸前までチンするとトッピングの味の水薬になり、楽に飲めるようになる。



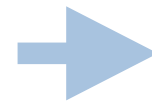
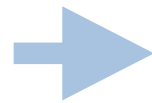
Q10. 漢方薬のやめ方ですが、症状が治れば速やかに中止が原則で良いのでしょうか。



Recommended answer



原則として一種類の成分が作用点に働いて攻撃的な薬効を示す新薬(西洋薬)と違って、漢方薬は数千種類の微量の化合物が一斉に或いは時間差で、数千カ所の作用点を刺激することにより、患者が変調を来したシステムを自力で修復するように仕向ける薬剤である。従って、漢方薬が効果を示すということは、自立できていることになるので、自ずから「飲み忘れ」が多くなる。飲み忘れを誉めて、自然に服用回数が減っていくような服薬指導をすればいい。



Q11. 以前、慢性肝炎に小柴胡湯を使用して間質性肺炎になったレビー小体型認知症がせん妄を起こしたとき、不穩のコントロールを依頼され、担当の内科医から漢方薬は禁忌だと言われました。抑肝散を使うときに、このようなことを言う医師にどのように説明したらいいのでしょうか。



Recommended answer



『小柴胡湯事件』まではむやみに漢方薬を処方する風潮があった。虚弱体質など、本来は適応外である「肝臓に活動性の炎症がない人」や、死亡例の中には「寝たきりの人」にまで小柴胡湯を投与したことで、重症の間質性肺炎が続出し、死者が出てしまった。薬の副作用だけでなく、“誤用”もあった。「間質性肺炎が135例発生、10人が死亡」というと、衝撃的な数字に感じるが、実は西洋薬よりも発症リスクが明らかに低い。服用していた人が推計100万人で、2年間で88人が間質性肺炎を発症した。発症頻度は1年間で10万人当たり4人。これは西洋薬の副作用発生頻度を3段階に分けたときの、最も低いランク（人口10万人に対して100人以下）に当たる。

身心一如

身体と精神は一体であって、分けることはできず、一つのもの両面にすぎないという仏教の考え



"If the problem can be solved why worry?
worrying will do you no good."