

ドネペジル塩酸塩錠・OD錠を服用される方と  
ご家族および介護者のみなさまへ

# 服用手帳

おくすりを正しく服用していただくために

監修

アルツククリニック東京 院長  
順天堂大学 名誉教授  
新井 平伊 先生



氏名

様

年

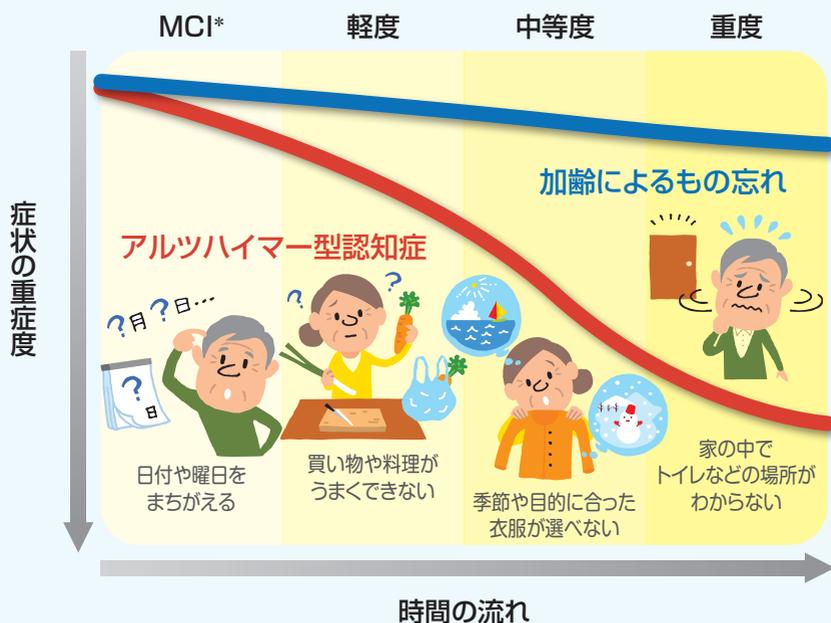
月

日～

# アルツハイマー型 認知症とは

アルツハイマー型認知症は、脳の神経細胞が減って脳が萎縮する病気です。今までふつうにできていた日常生活が少しずつできなくなっていくます。原因はまだわかっていませんが、早めにアルツハイマー型認知症を発見し、適切な治療を始めれば、症状の進行を遅らせたり症状を軽くしたりすることができます。

## ■ アルツハイマー型認知症の経過



**アルツハイマー型認知症は徐々に進行します。**

(ただし、病気の進行状況には個人差があります。)

\*Mild Cognitive Impairment : 軽度認知障害

# アルツハイマー型 認知症の症状

アルツハイマー型認知症の症状として、中核症状（必ずみられる症状）と、中核症状がもとになって起こる周辺症状※があります。周辺症状のあらわれ方には、ご本人の性格やまわりの人・環境などにより個人差があります。

※周辺症状のことを、国際的にはBPSD (Behavioral and Psychological Symptoms of Dementia) と呼ぶことがあります。

## ■ 中核症状と周辺症状



うつ状態

周辺症状



睡眠障害

### 中核症状(必ずみられる症状)

もの忘れ、判断力の低下  
「時間」→「場所」→「人物」の順で  
わからなくなる

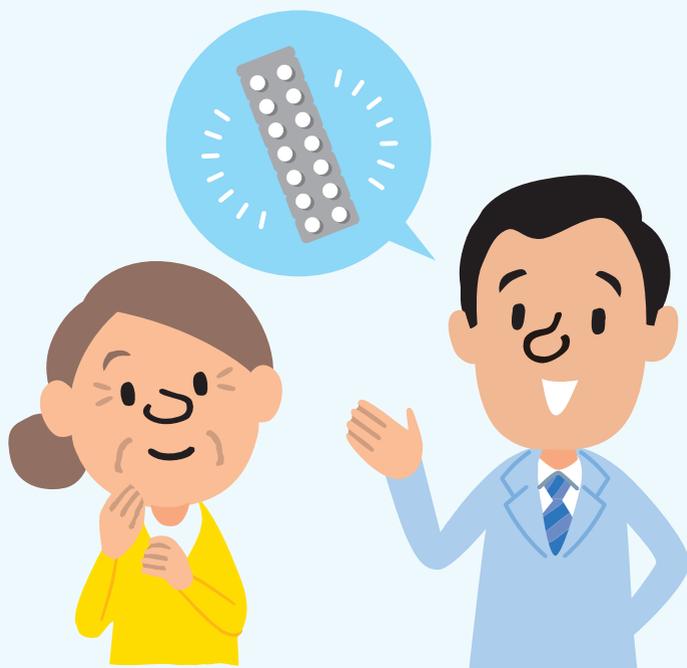


落ちつかない  
イライラする

幻覚・妄想  
介護抵抗  
徘徊 など

# おくすりについて (ドネペジル塩酸塩錠・OD錠)

現在、アルツハイマー型認知症を完全に治すおくすりはありませんが、症状の進行を遅らせるおくすりの1つに、ドネペジル塩酸塩錠・OD錠があります。このおくすりは脳の記憶にかかわる神経のはたらきを良くすることで、記憶障害や学習障害といった認知機能障害を改善し、病気の進行を遅らせる効果が期待できます。



# おくすり服用の ポイント①

ご本人ではおくすりの管理がむずかしい場合  
ご家族や介護者の方が管理してください。

1日1回の飲みぐすりです。  
症状の進行に合わせて、おくすりの量が変わります。

1日1回3mgから開始し、1～2週間後に5mgに増やします。

1～2週間服用

診察

副作用がなければ



症状によっては、おくすりの量が増えることがあります。

増量例

6mg  
3mg錠×2

8mg  
3mg錠+5mg錠

10mg  
5mg錠×2、または10mg錠×1

おくすりは必ず医師の指示にしたがって  
正しく服用してください。

# おくすり服用の ポイント②

ご本人ではおくすりの管理がむずかしい場合  
ご家族や介護者の方が管理してください。

## 飲み忘れた場合 2日分を1度に飲まないでください。

1日程度の飲み忘れは、効果への影響は少ないと考えられます。次の日からは必ず飲むようにしてください。

※おくすりを多く飲みすぎて容態が悪化した場合、医療機関にご連絡ください。



## ご自身の判断で、勝手におくすりの服用をやめないでください。

効果には個人差があります。症状が悪化せず同じ状態を維持する、または変化しない状態が続くこともおくすりの効果です。途中でおくすりの服用をやめると、症状が悪化するおそれがあります。

おくすりは必ず医師の指示にしたがって  
正しく服用してください。

# おくすりの 主な副作用

ふだんと違う症状や違和感があらわれた場合は  
医師または薬剤師にご連絡ください。

おくすりを飲み始めたころや、おくすりの量を増やしたころに下記の副作用がみられることがあります。しかし、ほとんどの場合、体が慣れて副作用は消えます。

軽い吐き気や、食欲不振、軟便（下痢）、  
腹痛などの消化器系の症状があります。



怒りっぽくなったり、  
活発になりすぎたりします。

次にあてはまる方は事前に医師にお知らせください。

- 不整脈をお持ちの方
- 失神、てんかん、痙攣の既往歴がある場合
- 現在、ほかに飲んでいるおくすりがある場合
- 今までおくすりを飲んで過敏症の既往歴がある場合
- 以前におくすりを飲んで副作用（異常）があった場合

# 日常生活のポイント

治療には、おくすりの服用に加え、ご家族や介護者の方が協力して生活環境を整えることも大切になります。また、ご家族や介護者の方の適切な対応によって、症状が改善されることがあります。

## 生活環境を整えましょう。



バランスのとれた食事を心がけましょう。水分もしっかりとりましょう。



時計やカレンダーを設置したり、腕時計を身につけたりして、時間を意識しましょう。



引き出しや戸などにラベルを貼りましょう。部屋の模様がえなどは控えましょう。



整理・整頓や手すりの設置などで、転倒を防ぎましょう。

# 日常生活のポイント ご家族・介護者の方へ

## 会話や接し方を工夫しましょう。

### 困った行動 その1

#### 何度も同じことを話したり質問したりする

少し前のことを忘れてしまう患者さんにとっては、常に初めての質問なのです。聞かれたことには何度も答えるようにしましょう。患者さんは答えを聞くことで安心するでしょう。



### 困った行動 その2

#### 「ものを盗られた」と言って騒ぐ

「困りましたね」と共感を示して、一緒に探しましょう。患者さん本人より先に見つけてしまうと犯人だと誤解されることがあるので、本人が自分で見つけるようにもっていきます。見つかったら一緒に喜びましょう。

## 患者さんと接する時のポイント

### 否定しない

否定的な言葉や態度は、患者さん本人を不安にさせるだけでなく、ご家族や介護者に不信感を抱くようになるので避けましょう。

### 強い口調で叱らない・責めない

強い口調で叱ったり責めたりすると、患者さんのプライドを傷つけ、萎縮させてしまいます。イライラせず、のんびり構えて笑顔で接するように心がけましょう。

### できることは本人に

患者さん自身でできることは本人にしてもらいましょう。その際、感謝の気持ちを伝えましょう。小さなことでも本人の役割をつくることで、自信が付き喜びを感じてもらえるでしょう。

# 症状チェックシート

あてはまる症状に○をつけてください

<記入例>

記入日▶

2019年 11月 7日

記入者▶

ご本人 ・ ご本人以外

症 状		よくある	たまにある	ない
認知機能	最近 (数分～数時間前) の出来事を覚えていない	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	時間や場所がわからない	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
	計算がうまくできない	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
	会話がうまくできない	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
	字がうまく書けない	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
精神・行動症状	やる気がなくなったり、落ち込むことがある	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	ぐっすりねむれない	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
	妄想や実際にはないものが見えたり聞こえたりしたことがある	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
	家の外に出て歩きまわることがある	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
日常生活機能	買い物や料理が上手にできない	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	1人でお風呂に入ることができない	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
	1人で服を着ることができない	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
	トイレが間に合わず失禁してしまう	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
その他 (気になることについてご記入ください。)		たまに物のしまい忘れがある。		

年 月 日

年 月 日

年 月 日

ご本人 ・ ご本人以外

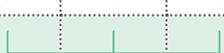
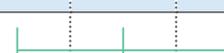
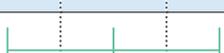
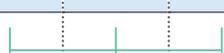
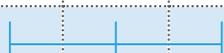
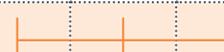
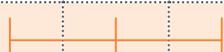
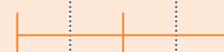
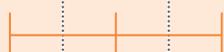
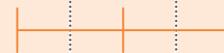
ご本人 ・ ご本人以外

ご本人 ・ ご本人以外

よくある たまに  
ある ない

よくある たまに  
ある ない

よくある たまに  
ある ない



Blank space for writing.

Blank space for writing.

Blank space for writing.

# 症状チェックシート

あてはまる症状に○をつけてください

記入日▶

年 月 日

記入者▶

ご本人 ・ ご本人以外

症 状		よくある	たまにある	ない
認知機能	最近 (数分～数時間前) の出来事を覚えていない	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	時間や場所がわからない	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	計算がうまくできない	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	会話がうまくできない	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	字がうまく書けない	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
精神・行動症状	やる気がなくなったり、落ち込むことがある	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	ぐっすりねむれない	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	妄想や実際にはないものが見えたり聞こえたりしたことがある	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	家の外に出て歩きまわることがある	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
日常生活機能	買い物や料理が上手にできない	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	1人でお風呂に入ることができない	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	1人で服を着ることができない	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	トイレが間に合わず失禁してしまう	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
その他 (気になることについてご記入ください。)				

年 月 日

年 月 日

年 月 日

ご本人 ・ ご本人以外

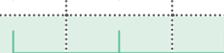
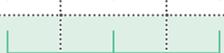
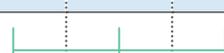
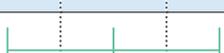
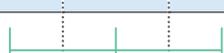
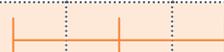
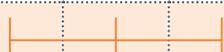
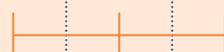
ご本人 ・ ご本人以外

ご本人 ・ ご本人以外

よくある たまに  
ある ない

よくある たまに  
ある ない

よくある たまに  
ある ない



Blank space for writing.

Blank space for writing.

Blank space for writing.



医療機関名・連絡先