

## 不穏時指示

### DM なし、腎障害なし、脳血管障害なし：①

興奮普通、幻覚妄想がさほど強くない場合

- ① リスペリドン液 0.5ml1P (1時間おいて6回/日まで可)
- ② セレネース 0.5A+生食 50ml。30分かけて点滴  
(①で効果ない時や、内服出来ない時。1時間おいて3回/日まで可。)
- ③ レボトミン 0.5A im  
(②でも効果ない場合。1時間おいて3回/日まで可。)

### DM なし、腎障害なし、脳血管障害なし：②

興奮強く、幻覚や妄想が活発な場合

- ① ジプレキサ(2.5)1T (1時間おいて3回/日まで可)
- ② セレネース 0.5A+生食 50ml。30分かけて点滴  
(①で効果ない時や、内服出来ない時。1時間おいて3回/日まで可。)
- ③ レボトミン 0.5A im  
(②でも効果ない場合。1時間おいて3回/日まで可。)

### DM なし、腎障害なし、脳血管障害なし：③

日中の眠気が強い場合

- ① セロクエル(25)1T (1時間おいて6回/日まで可)
- ② セレネース 0.5A+生食 50ml。30分かけて点滴  
(①で効果ない時や、内服出来ない時。1時間おいて3回/日まで可。)
- ③ レボトミン 0.5A im  
(②でも効果ない場合。1時間おいて3回/日まで可。)

### DM なし、腎障害なし、脳血管障害なし：④

低活動性せん妄の場合

- ① エビリファイ(3)0.5T (1時間おいて6回/日まで可)
- ② セレネース 0.5A+生食 50ml。30分かけて点滴  
(①で効果ない時や、内服出来ない時。1時間おいて3回/日まで可。)

③レボトミン 0.5A im

(②でも効果ない場合。1時間おいて3回/日まで可。)

#### DMなし、腎障害なし、脳血管障害あり

グラマリールを夕に定期薬とする。25mgより開始し100mgまで適宜増減。  
頓服はリスペリドン。

①リスペリドン液 0.5ml1P (1時間おいて6回/日まで可)

②セレネース 0.5A+生食 50ml。30分かけて点滴

(①で効果ない時や、内服出来ない時。1時間おいて3回/日まで可。)

③レボトミン 0.5A im

(②でも効果ない場合。1時間おいて3回/日まで可。)

#### DMなし、腎障害あり、幻覚妄想がさほど強くない場合

①ルーラン(4)1T (1時間おいて6回/日まで可)

②セレネース 0.5A+生食 50ml。30分かけて点滴

(①で効果ない時や、内服出来ない時。1時間おいて3回/日まで可。)

③レボトミン 0.5A im

(②でも効果ない場合。1時間おいて3回/日まで可。)

#### DMなし、腎障害あり、幻覚妄想が強い場合

①ジプレキサ(2.5)1T (1時間おいて3回/日まで可)

②セレネース 0.5A+生食 50ml。30分かけて点滴

(①で効果ない時や、内服出来ない時。1時間おいて3回/日まで可。)

③レボトミン 0.5A im

(②でも効果ない場合。1時間おいて3回/日まで可。)

#### DMなし、腎障害あり、日中の眠気が強い場合

①セロクエル(25)1T (1時間おいて6回/日まで可)

②セレネース 0.5A+生食 50ml。30分かけて点滴

(①で効果ない時や、内服出来ない時。1時間おいて3回/日まで可。)

③レボトミン 0.5A im

(②でも効果ない場合。1時間おいて3回/日まで可。)

### DM なし、腎障害あり、低活動せん妄の場合

- ①エビリファイ(3)0.5T (1時間おいて6回/日まで可)
- ②セレネース 0.5A+生食 50ml。30分かけて点滴  
(①で効果ない時や、内服出来ない時。1時間おいて3回/日まで可。)
- ③レボトミン 0.5A im  
(②でも効果ない場合。1時間おいて3回/日まで可。)

### DM あり、腎障害なし、脳血管障害なしの場合

- ①リスペリドン液 0.5ml1P (1時間おいて6回/日まで可)
- ②セレネース 0.5A+生食 50ml。30分かけて点滴  
(①で効果ない時や、内服出来ない時。1時間おいて3回/日まで可。)
- ③レボトミン 0.5A im  
(②でも効果ない場合。1時間おいて3回/日まで可。)

### DM あり、腎障害なし、脳血管障害ありの場合

グラマリールを夕に定期薬とする。25mgより開始し100mgまで適宜増減。  
頓服はリスペリドン。

- ①リスペリドン液 0.5ml1P (1時間おいて6回/日まで可)
- ②セレネース 0.5A+生食 50ml。30分かけて点滴  
(①で効果ない時や、内服出来ない時。1時間おいて3回/日まで可。)
- ③レボトミン 0.5A im  
(②でも効果ない場合。1時間おいて3回/日まで可。)

### DM あり、腎障害なし、日中の眠気が強い場合

- ①エビリファイ(3)0.5T (1時間おいて6回/日まで可)
- ②セレネース 0.5A+生食 50ml。30分かけて点滴  
(①で効果ない時や、内服出来ない時。1時間おいて3回/日まで可。)
- ③レボトミン 0.5A im  
(②でも効果ない場合。1時間おいて3回/日まで可。)

**DM あり、腎障害あり、日中に割と起きている場合**

- ①ルーラン(4)1T (1時間おいて6回/日まで可)
- ②セレネース 0.5A+生食 50ml。30分かけて点滴  
(①で効果ない時や、内服出来ない時。1時間おいて3回/日まで可。)
- ③レボトミン 0.5A im  
(②でも効果ない場合。1時間おいて3回/日まで可。)

**DM あり、腎障害あり、日中の眠気が強い場合**

- ①エビリファイ(3)0.5T (1時間おいて6回/日まで可)
- ②セレネース 0.5A+生食 50ml。30分かけて点滴  
(①で効果ない時や、内服出来ない時。1時間おいて3回/日まで可。)
- ③レボトミン 0.5A im  
(②でも効果ない場合。1時間おいて3回/日まで可。)

**パーキンソニズムあり、DM なしの場合**

- ①セロクエル(25)1T (1時間おいて6回/日まで可)
- ②コントミン 0.5A im  
(①で効果ない時や、内服出来ない時。1時間おいて3回/日まで可。血圧低下に注意。)

**パーキンソニズムあり、DM ありの場合**

- ①エビリファイ(3)0.5T (1時間おいて6回/日まで可)
- ②コントミン 0.5A im  
(①で効果ない時や、内服出来ない時。1時間おいて3回/日まで可。血圧低下に注意。)

参考文献

- ・「自信がもてる！せん妄診療はじめの一步」(小川 朝生/著)，羊土社，2014.
- ・薬物療法検討小委員会：せん妄の治療指針-日本総合病院精神医学会治療指針 1-，星和書

店, 東京, 2005.

- 八田耕太郎：せん妄の原因, 診断, 治療の原則. 精神科治療学, 28 (8) :985-990, 2013
- 明智龍男：せん妄の向精神薬による対処療法と処方計画. 精神科治療学, 28 (8) : 1041-1047, 2013.
- 「抗精神病薬の「身体副作用」がわかる」(長嶺敬彦/著), 医学書院, 2006