

# 抗アミロイドβ抗体薬治療に関して

抗アミロイドβ抗体薬は投与できる条件が国のガイドラインで定められております。

## 【どのようなお薬なのか？】

頭の中に溜まって悪さをしているアミロイドβ(脳内のゴミ)を除去するお薬です。

そのためアミロイドβの有無を検査で確認します



## 【どのような方が治療を受けられるの？】

比較的、症状が進んでいない方に投与が可能です。  
日常生活がある程度自立している方等が対象になり得ます。

→**進行すると投与ができない可能性が高まります**



## 【どれくらいの効果が期待できる？】

今までのお薬は症状を一時的に緩和する薬剤でしたが、  
認知症の進行自体を抑制します。

そのため**今できている生活をより長く続けられることが期待できます。**



## 【通院については？】

点滴のお薬のため定期的に病院にお越しいただく必要があります。

**通院は身近な方の付き添いが望ましいです。**



## 認知症抗体薬治療 紹介事前チェックシート

当科のホームページに記載の通り、認知症抗体薬治療は早期のアルツハイマー病を対象としており、投与にあたっていくつかの条件を満たす必要があります。  
つきましては、ご紹介前に下記の項目を全て満たす患者さんをご紹介いただけますと幸いです。

### ☐ 中等度～高度の認知症ではない

#### 【中等度の認知症の生活レベル】

- ・ 介助なしでは状況に応じた適切な衣服を選択できない、又は着ることができない
- ・ 入浴時に介助が必要になる。お風呂に入ることを時々忘れる
- ・ 家の近所以外で迷子になる

#### 【高度の認知症の生活レベル】

- ・ 言葉を理解する能力が低下し、単語のみの理解となる
- ・ トイレの水を流せない、失禁がみられる
- ・ 食事を食べさせるための介助が必要になる
- ・ 日常生活のすべてにおいて介助が必要になる

### ☐ 患者さんの通院に同伴する家族又は介護者がいる

### ☐ ペースメーカー等

※MRI 検査が必須となるため、MRI 実施不可のペースメーカー等が埋入されている場合は適応となりません

神経心理検査(MMSE、長谷川式簡易認知症スケール等)を実施されている場合はスコアをご記入いただけますと幸いです。※未実施でも構いません

MMSE\_\_\_\_\_点(実施日 年 月 日)

長谷川式\_\_\_\_\_点(実施日 年 月 日)

尚、MMSE や長谷川式が満点の場合でも疑わしい場合はご紹介いただけますと幸いです。

問い合わせ先：宇陀市立病院      Tel：0745-82-0381(代)

※担当医に確認後、折り返しご連絡致します。