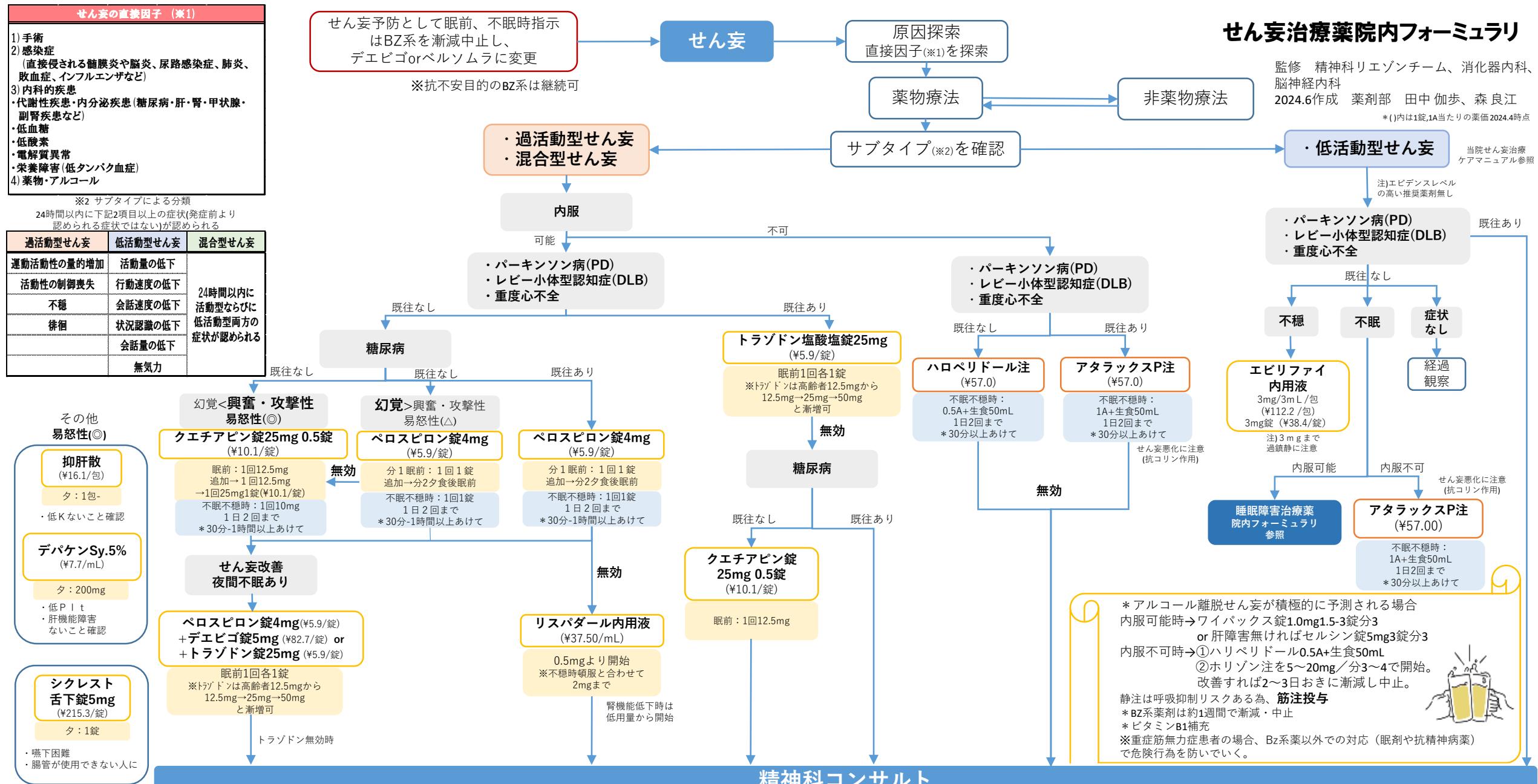


# せん妄治療薬院内フォーミュラ

監修 精神科リエゾンチーム、消化器内科、  
脳神経内科  
2024.6作成 薬剤部 田中 伽歩、森 良江  
※( )内は1錠、1A当たりの薬価 2024.4時点



- 備考) ➤ 1日毎に評価し改善がなければ薬剤の增量や変更を検討  
➤ 抗コリン作用のある薬剤に注意が必要な疾患(重症筋無力症等)の場合、注射薬はアタラックスP、ハロベリドール以外での代替薬が無いため、判断が難しい場合は精神科コンサルト  
➤ パーキンソン病薬の調節については必要に応じ、脳神経内科にコンサルト  
➤ ペロスピリオンやエビリファイ、リスパダール使用時、PD,DBL患者で錐体外路症状悪化の可能性あり(パーキンソン病ガイドライン2018ではクエチアピン低用量が幻覚妄想に有効でパーキンソニズム悪化を来しにくいと記載あり)