睡眠障害治療薬院内フォーミュラリ

★24時までに内服することが望ましい★

- ■日中の機能障害や不眠症状の特徴から治療の要否を判定する
- ■睡眠衛生指導を行う
- ■眠気の持ち越しといった副作用を確認する

2024年8月8日 宮崎地震発生(臨時情報発令) 2024年9月 南海トラフ地震を意識し薬品卸各社に情報共有

監修 精神·神経科 奥小路 明子 医長(2021年3月初版作成) 2025年4月 薬価改訂

入眠困難のみ

第一推奨薬

デエビゴ錠5ma 1錠分1寝る前

1錠 分1寝る前

(71.3円/5mg/錠) (**44.9**円/2.5mg/錠)

- ●併用禁忌薬なし
- ●重度の肝障害(Child-
- Pughスコア10~15)は禁忌
- ★及び併用注意の 薬剤がある場合
- →2.5mgで併用可能
- ●年齢による用量調節 不要
- ●眠気の持ち越しある 場合→2.5mgに減量

(定期+屯用等)

ベルソムラ錠15mg

- (90.8円/錠)
- ★と併用禁忌
- ●年齢により用 量調節が必要 (高齢者15mg)
- ●細かな用量調 節はできない

◆呼吸状態不良 ◆ベルソムラで 相互作用や眠気の持ち 越しが問題となる例

ラメルテオン錠8mg 1錠 分1寝る前

(22.8円/錠)

(夕食後でも可) 即効性は期待できない →頓用(不眠時内服) とはしない

第二推奨薬

◆若年者 ◆併存疾患が少ない 呼吸抑制が問題となり にくい症例では 第一選択可

エスソピクロン錠 1mg

2錠(高齢者1錠) 分1寝る前

(7.7円/錠)

増量:不眠時1日2回まで →追加頻度をみながら 定期内服薬の用量を調節 最高用量:3mg (高齢者は2mgまで)

第一推奨薬

デエビゴ錠5mg 1錠分1寝る前

(**71.3**円/5mg/錠)

(**44.9**円/2.5mg/錠)

- ●併用禁忌薬なし
- ●重度の肝障害(Child-Pughスコア10~15)は禁忌
- ★及び併用注意の 薬剤がある場合
- →**2.5mg**で併用可能
- ●年齢による用量調節 不要
- ●眠気の持ち越しある 場合→2.5mgに減量

中途覚醒・混合型

(90.8円/錠)

ベルソムラ錠15mg

1錠 分1寝る前

● ★と併用禁忌

●年齢により用

●細かな用量調

量調節が必要

(高齢者15mg)

節はできない

第二推奨薬

◆若年者 ◆併存疾患が少ない 呼吸抑制が問題となり にくい症例では 第一選択可

エスソルピクロン錠1mg

2錠(高齢者1錠) 分1寝る前

(7.7円/錠)

増量:不眠時1日2回まで →追加頻度をみながら 定期内服薬の用量を調節

> 最高用量:3mg (高齢者は2mgまで)

以下を追加(※原発性不眠は適応外)

(6.1円/錠) トラゾドン錠25mg

1錠 分1寝る前 最高: 100 mg (80歳以上) 0.5錠 分1寝る前から開始

増量:不眠時1日2回まで

(追加頻度をみながら定期内服薬の用量を調節)

改善に

()薬価(2025.4 時点)

・OT延長を起こす薬剤との併用は注意

- ・ワルファリン内服中の患者は注意(作用減弱)
- ・緑内障、排尿困難患者注意(抗コリン作用)

CYP3Aを強く阻害する薬剤

※ベルソムラとデエビゴは同時処方しない

※リファンピシンの処方がある場合は、 例外的にラメルテオン+トラゾドンを推奨

※超高齢ではデエビゴ2.5mgを推奨 (眠気の持ち越しあれば夕食後でも可)

> イトリゾール(イトラコナゾール), ノクサフィル(ポサコナゾール). ブイフェンド(ボリコナゾール), クラリス(クラリスロマイシン)。 ノービア(リトナビル)

()内は一般名・

精神科コンサルテーションを検討

参考文献:添付文書、UpToDate®: Pharmacotherapy forinsomnia in adults, 睡眠薬の適正な使 用と休薬のための診療療ガイドライン