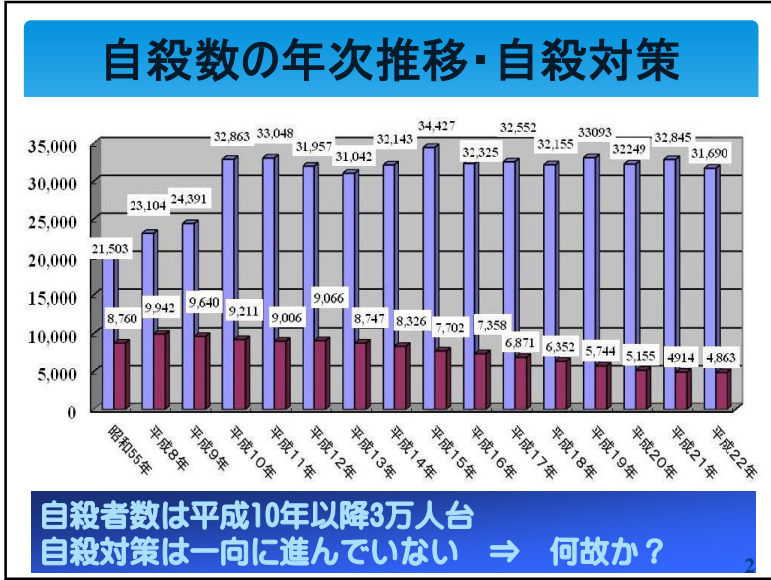


## うつに関する最近の話題 ～うつ病 豆知識～

### 内 容

- 自殺、うつ対策が喫急の課題
- うつ病の診断
- うつ病の治療
- 精神科に紹介した方が良い場合は？
- 頑張りは禁忌か？
- 最近のうつ病事情
- 五稜会病院ストレスケア病棟、復職支援

平成24年1月19日 札幌市医師会北区6班会議  
五稜会病院 中島公博



## 医師の自殺

**医師の自殺の特徴**  
勤務医の労働環境の問題。医師不足・偏在、長時間労働、事務作業の増大、医療事故、警察介入、医師のストレスが増大

- 医師の自殺の現状(厚労省)

	1999	2000	2002	2005	2006	
男	90	66	76	90	85	0.04%
女	7	7	10	11	5	0.01%

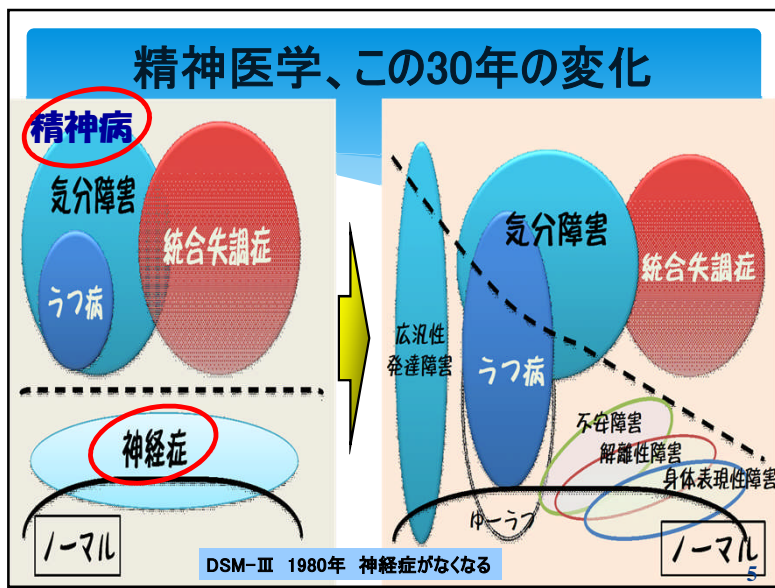
- 麻酔科・救急医・精神科医で高い
- 強いストレスと周囲の支援のなさ  
→ depression、アルコール依存など
- 「精神病患者には免許を与えない(医師法第4条)」  
→ 精神科受診をしようとするしない
- 薬物入手が容易、医学知識がある→ 完遂しやすい

## 古典的うつ病の分類

30年前の精神疾患の分類

原因分類	当時の疾患名	総称
内因性	精神分裂病 躁うつ病	精神病
外因性: 身体因	器質性精神病 物質性精神病	
外因性: 環境因 <b>心因</b>	神経症 人格障害	

- 身体因や環境因が見当たらず、その原因が体質的なものとして考えられないものを内因性と総称。
- 原因・症状・経過・治療法がセットになった疾病観

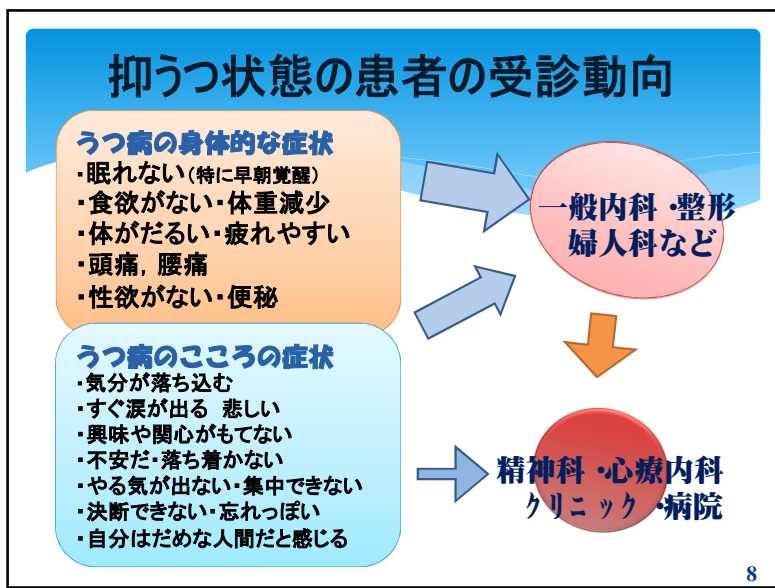


### 誰でも出来るうつ病の診断 DSM-IV-TR

A. 以下の症状のうち5つ（またはそれ以上）が同じ2週間の間に存在し、病前の機能からの変化を起こしていて、少なくとも1つは、**抑うつ気分**または**興味または喜びの喪失**

- ①ほとんど1日中の抑うつ気分。
- ②1日中又はほとんど毎日、すべての活動への興味や喜びが減退。
- ③著しく体重が減少または体重増加、食欲の減退または増加。
- ④ほとんど毎日の不眠または睡眠過多。
- ⑤ほとんど毎日の精神運動性の焦燥または制止。
- ⑥ほとんど毎日の易疲労性、または気力の減退。
- ⑦ほとんど毎日の無価値観、または過剰であるか不適切な罪責感。
- ⑧思考力や集中力の減退、または決断困難がほぼ毎日認める。
- ⑨死についての反復思考、自殺念慮、自殺企図。

6



## うつ状態の患者さんがいたらどうする？

● **軽度のうつ状態の患者さん**

- まずはじっくりと聞いてあげる。傾聴が基本。
  - 医師は忙しいので他のスタッフが関わる。
  - 対症療法。不眠、不安に対する薬物療法
- 次いで、抗うつ剤の処方
  - 食事が摂れない、元気がない⇒ドグマチール
  - 不安、落ち込む⇒各種SSRI、SNRIなど少量
  - 軽度であれば1-2ヶ月で改善

9

## 最近の抗うつ剤の印象

分類	一般名	商品名	適応	印象/備考
SSRI	フルボキサミン	デプロメール、ルボックス	うつ病・うつ状態、強迫性障害、社会不安障害	吐気の副作用、摂食障害、強迫症状
	パロキセチン	パキシル	うつ病・うつ状態、パニック障害、強迫性障害、社会不安障害	離脱症状に注意、抗不安作用が強い、1回投与
	セルトラリン	ジェイゾロフト	うつ病・うつ状態、パニック障害	抗不安作用
	エスタロプラム	レクサプロ	うつ病・うつ状態	発売間もないので？
SNRI	ミルナシラン	トレドミン	うつ病・うつ状態	抗うつ効果は比較的弱い、慢性疼痛
	デュロキセチン	サインバルタ	うつ病・うつ状態	意欲向上
NaSSA	ミルタサピン	リフレックス、レメロン	うつ病・うつ状態	不眠のうつ患者

10

## 一般医のうつに対する基本姿勢 精神科に紹介した方が良い場合は？

- 身体症状の訴えのみであっても、不安や抑うつの問題がないかどうか疑う。
- 精神科での患者対応の基本は **支持・受容・保証・傾聴**です。
- うつ状態と評価した場合には自殺の評価をする。
- 抗うつ薬を十分量、十分期間投与してもうつ状態が改善しない中等度・重度のうつは精神科へ。
- 躁転、躁状態が疑われる場合には精神科です。

11

## 頑張れ は 違法？

**医師「頑張れ」は違法**

自律神経失調症だった「張れ」などと力を込めて男性が、不用意な発言で言ったことについて発言症状が悪化し復職が遅れと病状悪化との因果関係たとして、大阪府内の内を認めた。

科医に530万円の損害、判決によると、男性は賠償を求めた訴訟で、大2008年6月から、自阪地裁の寺「復職遅れ」認定 法律失調症元義人裁判、地裁が賠償命令 理由に勤め官は25日、地裁が賠償命令 理由に勤め官は25日、「頑張れ」などの発言 休職、復職に向け11月、は違法として、60万円の 勤務先の産業医だった内寺元裁判官は、内科医が悪化し、09年1月に予が「病氣やない、甘えな定していた復職が同4月んや」一葉を飲まずに頑末まですれ込んだ。

**こんな判決が許されるのか？**

- うつ状態の患者に、むやみに**頑張れ**と言わない。
- **無理しないで頑張りましたよ**ね。 **と言うこと**

12

### 最新のうつ病事情

**非定型うつ病**  
ティスチミア 新型うつ病

小杉正太郎  
川上真史

仕事  
中だけ  
うつ  
になる  
人々  
たち

ストレス  
社会で  
生き  
残り  
の働  
き方  
とは

13

### うつ病になって生活費を稼ぐ？

**うつ病公的支援アドバイザー 塚田史郎の「うつ病で生活費を確保」**

うつ病公的支援アドバイザー 塚田史郎があなたの悩みにお応えいたします。

うつ病で苦しむあなたは、実は、数多くの「公的支援」によって守られています。

「うつ病」でもからず、この一歩で公的支援の本質を知ってください。

この1冊の発行、読者の助けを以て、お金の心配のない、安心して暮らすための公的支援の仕組みを解説しています。

あなたと公的支援の関係を再考する必要があるという思いから、このサイトを開設して「公的支援を再考する人のための」を無料でお伝えしたいと思います。

**TOP**      塚田史郎とは？  
**お客様の声**  
**社労士より**

こうして無料レポートができました。

無料レポートをダウンロード

無料レポートの中身を少しだけ公開。

**■退職後、より有利は？**

自営業の場合、3ヶ月までは、ご自身の収入が、社会保険料を支払うようになる期間に耐えることなく、収入があることを確認するだけで、失業給付金以外の指定にハローワークに出向も必要なく、ゆっくりと就業に専念することが出来るようになります。

**■失業給付金の支給**

失業給付金の支給額は、失業給付金の額が半額以下になります。また、失業給付金の支給額は、失業給付金の額が半額以下になります。また、失業給付金の支給額は、失業給付金の額が半額以下になります。

**■障害手帳のメリットとは？**

障害手帳のメリットとは、障害手帳の額が半額以下になります。また、失業給付金の支給額は、失業給付金の額が半額以下になります。


**■障害年金2級を受給する方法とは？**

初診日から1年6か月経過した時点で、月額18万円以上の年金が支給されます。これは後述2年間は保障されるので、合計7年間の、つまり最大で1,512万円程度の年金を受け取ることができます。そして、この支給開始から障害年金が支給されるまでは、失業給付金を支給するまでは最大で16万円程度が支給されるので、これにより十分な、安心して、ゆっくりと就業に専念できるようになります。

14

### 五稜会病院 うつ病治療

- ストレスケア・思春期病棟 48床
  - 入院数282人/2010年、平均入院期間45日
  - 平均年齢34.7歳、半数はうつ病圏
  - 治療プログラム: 精神療法・薬物療法・作業療法・集団療法・グループセミナー・認知行動療法
  - 復職支援プログラム (リワーク・ヴィレッジ)



15

### まとめ

- うつ病についての最近のピックスを紹介。
- 自殺者数は3万人台を推移、自殺予防は大変難しい問題です。
- うつ状態の患者さんが増えています。  
**支持・傾聴**を行い、適度な励ましが大事。
- 中等度・重いうつ、希死念慮、躁状態が疑われる場合には精神科に紹介するのが無難です。

16