

それは妄想？ 統合失調症と間違われやすい 子どもの強迫観念

OCDの会 第4回市民フォーラム
原井宏明
なごやメンタルクリニック

この講演

- 知識
 - 統合失調症とOCD
 - 統合失調症と言われたOCD患者さん達
- なぜ
 - 精神科医 ・エビデンス ・親 ・福祉
- 診断がつかなければいけない
 - 「診断をすっきりしなければ次ぎに行けない」
- 医者を選び方
 - 現状維持か変えるか

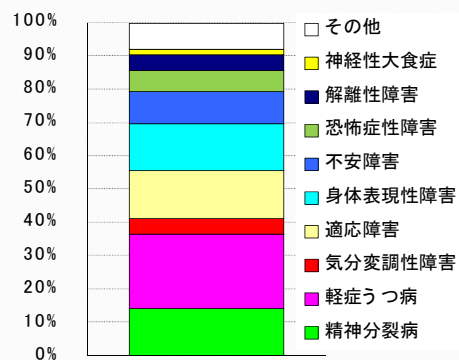
原井の経験

- 菊池病院での9年間
- 18歳以下:47名 治療成績:35名
 - 11歳以下 男 1(確認1) 女4 (洗浄2 確認2)
 - 12歳以上 男16(洗浄8 確認8) 女14 (洗浄10 確認4)
- 治療成績 Y-BOCS

● 11歳以下	男 13→4	女 25.6→7.8
ERP	0	3 25.3→3.0
● 12歳以上	男 25.1→12.1	女 24.6→11.9
ERP	8 28.1→9.9	7 25.1→7.0

子どもの精神医療

- 菊池病院D先生の診断分類 高校生72人



D先生の治療

- 薬物
 - アモキシサン レキソタン レンドルミン セルベックス
 - ドグマチール デパス ガスモチン パキシル
 - デパス ガスモチン パキシル
- 母子並行面接
- 箱庭を使った内面の表現
- 原井への紹介

初診時17歳 女性

- 17歳 D先生の診断 統合失調症破爪型
- 26～28歳 原井が担当 最後の診察で
 - この1, 2週間忙しかった。通信制大学のスクーリングがあった。専攻は美術, 油絵学科。人間関係をつくることで忙しかった。
 - 自分には他人にない才能があると思う。それを発揮できずに終わるのが残念。テレビに出ている人, それをみていると, 理不尽だと思ってやる気がなくなる。プライドが高すぎるのかしら。

26歳のときの主訴1

#1 人に嫌われる心配

人が見えている場所に入ったとき
自分の仕草のせいで、まわりにいる人が自分を嫌っている、と考える

#2 体に入る心配

親戚のことを思ったとき
体がモゾモゾする、気持ちが悪い。親戚が体に入ってくると考える
友達のことを考えてバリアにする、これを繰り返す

26歳のときの主訴2

#3 食器を置く儀式

食器を片付けるとき
自分なりの置き方のルールがあり、その通りでないとやり直す

#4 本を読む儀式

本を読むとき
覚えていない、分かっていない、スムーズに読めないと感じる
決まった順序で文字をなぞる、繰り返す

#5 老人

通りで老人をみかけると、その老人が歩いているかどうか、確かめる

最悪のストーリー1

- 親戚のことを、全員、おじさん、オバサンが体のおなかに、はいってくる。ぬるい感じがする。おなかがモゾモゾする。へそから下腹がもぞもぞする。
- 体中がもぞもぞする、いくらでもでてくる、頭の中もおじさんの顔、オバサンの顔で一杯になる。気持ち悪くなって、吐きそうになる、ため息をつけて、おじさん、おばさんで、足・手・おなか・胸・お尻・頭の中が一杯になる

最悪のストーリー2

- おじさん、おばさんに会う。顔を、声を聞くだけでも、名前が頭に浮かんだだけでも気持ち悪い。
- そのままにしている、体中がもぞもぞして、ずっと動いているようになり、前みたいになる、もぞもぞしたときにずっと足踏みして、体をあちこち掻いて、いくらかいてもかゆい、他の事は何もできなくなる、人と会わなくなる、家で一人になって、風呂にも食事もしない、入院していたときのような。人生がだめになる、一生薬、病院に通い続ける。

MINI (1)

- L1 誰かがあなたをつけ回していたり、あなたを畏にはめようとしていたり、あなたを傷つけようとしている？
- L2 誰かがあなたの心を読んだり、あなたの考えを聞くことができたり、または、あなたが実際に人の心が読めたり、人の考えを聞くことができると確信？
 - 待合室を通っているときに、自分のしぐさ、態度で嫌われている
- L3 誰か、または外部からの何らかの力によって、あなた自身の考えではないことを心の中に吹き込まれたり、普段のあなたならしないようなことをさせられたりした？

MINI (2)

- L4 テレビやラジオ、新聞などからあなた向けの特別なメッセージが送られたり、個人的には知らなかった人があなたに特別な関心を抱いている？
- L5 あなたの親族や友人から、あなたの信じていることはおかしいとか普通じゃないと指摘？
 - バイトしているときに、謎めいているといわれた
- L8 患者に支離滅裂さや、解体した会話、明らかな連合弛緩？

診断と治療

- シゾイドパーソナリティ障害
- 強迫性障害
 - Y-BOCS 24
- 社会不安障害
 - LSAS 118
- 統合失調症は否定
 - 16歳発症時から、生活機能が落ちていない
- 治療
 - 行動療法 セルフモニタリング ERP
 - パロキセチン 40mg

統合失調症などと診断がついていた10代の患者さん達

- **男性16歳** 意味不明の言葉をつぶやき、顔をしかめ、手を宙で回す
- **男性17歳** 「自分の考えは妄想だ 理解力が悪くなって、記憶力が落ちた」話の途中で途絶
- **男性18歳** 自分の息が出ると相手につくよう集める。自分の背中が後ろにさがる息や空気がそっちの方向に行くので指をさす。
- **女性16歳** ノートに意味不明のことを書き散らし、混乱する
- **女性16歳** いつもおむつをしている。自分の部屋の床に箱とビニール袋を置き、その上にまたがって、オムツをはずしておしっこや大便

MINI 統合失調症の方1

L1 誰かがあなたをつけ回していたり、あなたを畏にはめようとしてたり、あなたを傷つけようとしている？

- ベランダにでると必ずいたずら電話がかかる 引越しても続いた。

L2 誰かがあなたの心を読んだり、あなたの考えを聞くことができたり、または、あなたが実際に人の心を読めたり、人の考えを聞くことができるかと確信？

- 前にあった。今も目を合わせないようにしている。

MINI 統合失調症の方2

L6 幻聴

- 人の泣いている声、しゃべり声、テレビがついていないのに。霊的なものかな。ぼそぼそ、としゃべっている感じ。寝ているときにないだけ。ある周波数がつらい感じ。子どもの声が耳に突き刺さるように聞こえてくる。耳がふさがった感じ。

• 抗精神病薬服薬

- 声がとりあえずなくなった。耳がふさがるのはだいぶ減った。

なぜ1

- 精神科医の教育
 - 神戸大学での1年
 - 病棟で統合失調症の患者さんの入院を担当
 - 婦長さん
 - 患者さんが落ち着かない、看護婦が大変だから、注射しろと要求
 - 外来診療の研修なし
 - 一生涯強迫性障害を診ないことは普通

なぜ2

- 統合失調症のメリット
 - 福祉サービスが使える
 - 障害年金、作業所、自立支援
 - 医者が責められない
 - 統合失調症は治らないという常識

診断と行動療法

- 診断が決まって、治療
 - 診断が曖昧なまま次に行ってはダメ
- 統合失調症に行動療法を使うとダメ
 - SSRIもダメ
- 行動療法は強迫性障害以外はダメ

診断は

- 必要な理由
 - 説明と見通し
 - 福祉や行政サービス
- 治療
 - 薬は診断と無関係に適切に使われています
 - 行動療法
 - 行動にあわせて使う
 - 診断にあわせて使うものではない

診断と医者選び方

- 診断と医者が必要な理由
 - 診断が決まる→治療方法を選ぶ→医者を選ぶ
- 診断が決まらなると何も始まらない？
- うまく行かなければ切り替える
 - 診断も選んで良い。選んだ後のことを考えてみよう。
- 決断ツリー



16歳女性 訴え

- 読むときに行きつ、戻りつして、全体を読むのに人の3倍ぐらいの時間がかかる
- 雑に読もうとしている、気になっても前にもどらずに行こうと思う
- しかし、1行前から読み直したら、もうちょっと前から読もうと思って、読み直しを止められない

16歳女性 訴えに対する行動療法

- 読みかたの練習
 1. 声を出して読む
 2. 指差して読む
 3. 一番下のパラグラフから読む
 4. 読んだところを紙で隠す
 5. 要約して読む(早く読み、文章の全体の意味をつかむ)
 - それぞれのパラグラフの一番目の文だけ読む
 - 漢字やカタカナだけ読む
- 読み方のペーシング練習
 1. ストップウォッチを用意して、1ページを読むのにかかる時間を計る
 2. その時間の90%の時間を計算し、それ以内で読む練習
 3. 90%が所定の時間で終わればさらに短くする

本の読み方の行動療法

- 統合失調症でもOCDでも普通の人でも使える
- では、誰に、どの程度役に立つか？
 1. OCD, 不潔恐怖と手洗い, 自宅にこもり, テレビとゲーム
 2. 統合失調症, 幻聴を薬でコントロールし, 作業所で事務注文書を処理し, 発送書類を書いている
 3. 普通の人 今から大学受験
 4. 普通の人 1日50~100人を診察する精神科開業医

声ではなく気持ちが沸いてくると言う10歳息子は統合失調症でしょうか？

Dr SC

Dr EBM

- 10歳で発症した統合失調症という現実を一刻も早く受け入れなさい。
- あらゆる抗精神病薬を使った強力な治療を継続することが、本人のために最重要。
- 抗精神病薬の治療を怠れば、もっとひどくなる。
- 多少の副作用のリスクは受け入れなさい。
- これ以上は良くならないと諦めなさい。

- 鑑別診断のリスト
 - 1統合失調症 2失調感情障害
 - 3失調型パーソナリティ障害
 - 4広汎性発達障害 5言語障害
 - 6小児期崩壊性障害
 - 7精神病性特徴を伴う気分障害
 - 8行為障害 9 OCD
- 治療閾値の計算

	積極的に治療	放置
利得	= 価値 × 確率 = 期待値	
損失		

声ではなく気持ちが沸いてくると言う10歳息子は統合失調症でしょうか？

Dr SC

Dr EBM

- 「気持ちがわいてくる」は自生思考
- 自生思考は統合失調症の重要な症状
- 統合失調症の本質は自我の境界の崩れ
- 自生思考は自我の境界の崩れの現れ
- だから統合失調症確定
- 子どもの統合失調症は最重症だから即刻全力薬物治療

- 事前確率が症状より重要
 - 事前確率=0.1%未満
 - 大人で90%確実な診断基準をもってきても9割は誤診する
- 統合失調症の治療開始が
 - 今すぐでも
 - 5年後でも
- 10年後の様子は一緒
- OCDの治療開始と10年後
 - 今すぐ:登校し、高校進学
 - 5年後:不登校のまま引きこもり

Dr. SC

- 私は名医 診断は99%正しい 外れるのは1%だけ
- 統合失調症を100人診たら、見落とすのは1人だけ
- 正常者を100人診たら、誤診するのは1人だけ

Dr. EBM

- では、Dr.SC, 10万人の10歳の子どもを診断してください
- ただし、SCは1,000に1人 (珍しい病気です)

	SC	正常	合計
Dr.SCがSCと診断	99	999	1,098
診断で否定	1	98,901	98,902
全体	100	99,900	100,000

10万人のうち、Dr.SCは1,098人をSCと診断しました。本物は99人。999人は正常です。
事前確率の無視というバイアス

二人の論争

Dr SC

Dr EBM

- 30年間、日本のトップの最大規模国立病院精神科で一番たくさん患者を診てきた。10万人を診察した。そのうち、誤診したのは、本当に1%だけだ。
- 10歳発症の統合失調症も100人近くいたぞ。20歳になったとき、病院の中で最重症の患者になっていた。私はウルトラ最重症の患者を診てきたのだ。
- 私の30年の経験と知識は数字のトリックでは誤魔化せない。
- そんなことを言って、本当に統合失調症だったらどうするか？お前が責任を取るのか？
- あなたの病院を受診したのは、駅前クリニックや小さな病院で、統合失調症だろうと思われて紹介された患者さん。
- あなたが診察した10万人は最初から統合失調症と分かっていた。
- 小学校10歳全員を検診し、統合失調症と同じ症状を示す子どもをみつけ、その後10年間の経過を追跡したら、どうなりますか？全員、あなたの病院の重症患者？
- そうですね。責任はとれません。本当に統合失調症だったら先生のところにお願います。(強迫観念と一緒に。説得は無駄)

精神科の診断1

- 曖昧です 例:朝青龍の精神科医の診断
- 医学診断が確定するのは一生を終えたとき
 - 診察の時点でつけた診断はすべて可能性 常に他の可能性を考えろ
 - 癌の診断も同じ
- 統合失調症の場合
 - 必須の症状 :幻聴や幻覚
 - 機能の低下 :身だしなみをかまわない、成績の低下
 - 経過 :ある程度波を起しながら徐々に悪化
 - 家族歴 :家族に統合失調症の方がおられる
 - 薬物反応性 :抗精神病薬がはっきり効果を示す

精神科の診断2

- 統合失調症の場合は行動療法はマイナスになる？
 - 行動療法の守備範囲は広い
 - 強迫性障害オンリーではない
 - 統合失調症の幻聴や幻覚、社会生活機能を改善させることができる
 - ADHDやアスペルガーの社会生活機能、言語機能を訓練できる

まとめ

- 私の考え
 - 誤診するなら、治せる病気に誤診しよう
 - 治らない病気と諦めて、あらゆる薬を試す前に
 - 結局治らないなら、誤診し見逃しても最後は同じ
 - 行動療法は診断とは別
 - 行動療法には“治らない病気”はない
 - そもそも病気を治す方法ではないから
 - 治療の目標は診断とは別
- 診断が必要なこと
 - 見通し, 医者探し, 保険, 福祉, 書類