

Q



- 医師
- 若手医師・医学生
- 看護師
- 薬剤師
- eディテール
- Web講演会
- 企業求人

医師TOP > 村川裕二の「ほろよいの循環器病学」 > なぜ君はそこにいるージアゼパム

村川裕二の「ほろよいの循環器病学」

連載をフォロー

第39回

なぜ君はそこにいるージアゼパム

2020/03/02

村川 裕二 (帝京大学溝口病院)

循環器 ジアゼパム 抗不安薬

印刷 | シェア 0 | ツイート

診察中にふと気付く……。

処方箋の中に「抗不安薬のジアゼパム」がいる。

ベンゾジアゼピン系ということは分かる。商品名は？

アルプラゾラムがコンスタン、トリアゾラムはハルシオン。

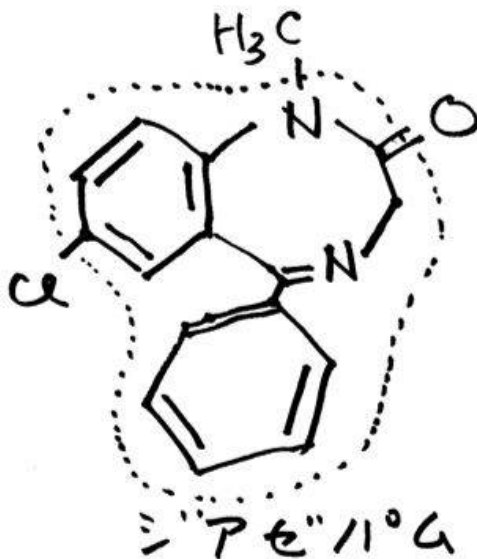
しばらくして、ジアゼパムは「セルシン」だと思い出す。

なぜ処方されているのか？

患者さんも「なぜ飲んでいるのか知らぬ」と言う。

なんてことがたまにあるので、今回はジアゼパムとそのあたりのお話。

構造式の点線で囲んだ所が「ベンゾジアゼピン系の基本部分」です (下図)。



気持ちが楽になる。

「木陰でのんびり昼寝している人」には向いてないです（下図）。



癒やしが、いっぱいある。

犬、ビール、柿の種、池波正太郎。

Kindleは軽いから、肩凝りもしない。

ジアゼパムには筋弛緩作用もある→肩凝りにも使う。

病名登録リストに「筋緊張性ナントカ」があったら、それかも。

パワーはどうか

頻用される。

高齢の人も服用する。

なので、マイルドタイプだと思っていた。

スマホで『今日の治療薬アプリ2019』（4600円+税/南江堂）を開いてみると、

作用強度→中

作用時間→長時間型

と書いてありました。

長時間型だとパッと効かないかと思ったら、不安発作に頓服でも使えます。

眠くなるか

ベンゾジアゼピン系の抗不安薬は、「それなりに」眠くなる。睡眠薬として用いられるベンゾジアゼピン系薬もあるが、ジアゼパムは「睡眠薬」の看板は掲げていない。

主なもの、 ω_1 (オメガワン) と ω_2 (オメガツー)。

ω_1 受容体→主に催眠作用

ω_2 受容体→抗不安作用と筋弛緩作用

ジアゼパムは ω_2 受容体にくっつきやすい。

なので、抗不安作用が表の顔。

ギャバってなにか

GABAは「中枢神経系の抑制性シナプス伝達」に働くアミノ酸。

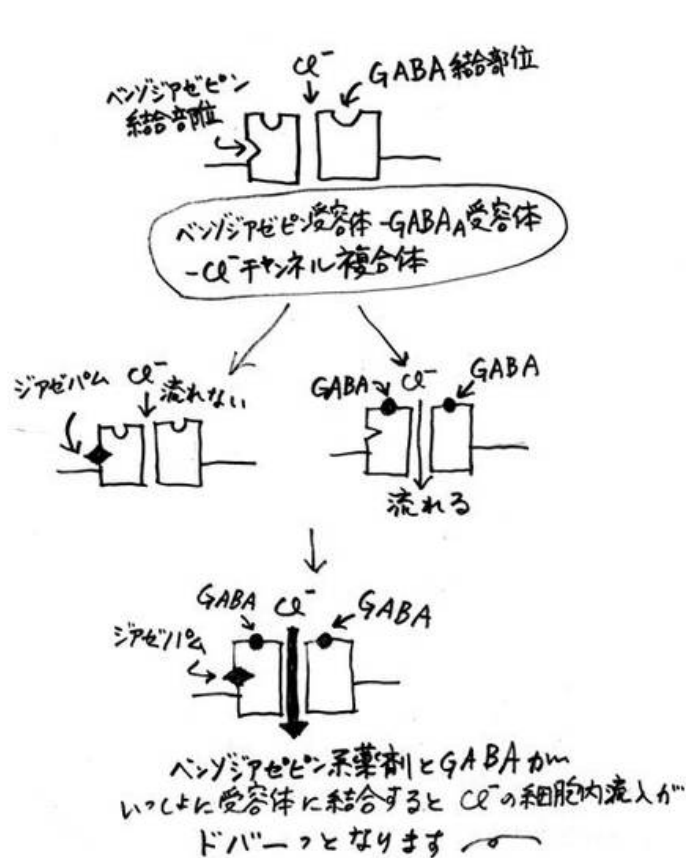
ガンマ-アミノ酪酸 (Gamma-AminoButyric Acid)。

ジアゼパムなどベンゾジアゼピン系薬は、GABA受容体の1つ (GABAA受容体) の作用薬であります。

どんな具合に働くかと言うと、さっきのアプリにこんな画が載っていました (下図)。受容体に抗不安薬とGABAの両方が結合すると、細胞内にCl⁻が怒濤のように流れて、神経活動を鎮静します。

つまり、抗不安薬はGABAの作用を増幅するのです。

クスリだけでなく、お酒とか女性ホルモンなど、いろんな方向からGABAA受容体が修飾されます。



GABAの構造

2018年にこの受容体の詳しい構造が報告されています (Zhu S, et al. Nature.

GABAがどのあたりにくっつくか、ベンソジアゼピン中毒への拮抗薬がどこをターゲットにするか細かいことも分かりました。

論文は「なんのこっちゃ」というほど難しいです。

時間ももたないなので自分で読むことはお勧めしません。

だったら飲めば

GABAは、「ストレス緩和・中枢の興奮鎮静効果」で有名。

脳内での神経伝達物質は数十もあるけど、その中でも花形。

「GABA+抗不安薬」の配合錠でも作れば、「5分で不安が消える魔法のクスリ」になっ
ていいんじゃないの？

そうだ、世田谷自然食品に頼んでみよう。

グルコサミンとセットにすれば、かなり人気でそう。

おひとり様、3セットまで。

と、妄想していたら、経口でGABAを補給しても、脳には届かないと書いてありまし
た。

だから、GABAは各自の努力で体内で合成してください。

Next [最近のジアゼパム](#) >

1

2

>

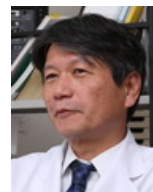
シェア 0

0

ツイート

著者プロフィール

村川裕二（帝京大学附属溝口病院第四内科・中央検査部教授）●むらかわゆうじ氏。1981年東京大学卒。83年同大第二内科入局。89年関東中央病院内科、91年東京大第二内科助手を経て2003年帝京大附属溝口病院第四内科助教授。04年同教授。16年中央検査部教授を兼務。



連載の紹介

村川裕二の「ほろよいの循環器病学」

某医学雑誌で10年以上、循環器病学の連載を続けてきた筆者の名コラムが、場所を移して“新装開店”。堅い話になりがちな最新医学の話題をゆるゆる、まったり解説。穏やかな語り口に引き込まれな

村川裕二の「ほろよいの循環器病学」

[+ 連載をフォロー](#)

第39回

なぜ君はそこにいるージアゼパム

2020/03/02

村川 裕二 (帝京大学溝口病院)

[循環器](#)
[ジアゼパム](#)
[抗不安薬](#)
[印刷](#)

シェア 0

0

[ツイート](#)

最近のジアゼパム

依存性について注意が喚起されてきました。

依存性の機序は複雑でスカッとまとめられないけど、結局は「むやみに処方しないこと」です。

「急に中断」すると、「ベンゾジアゼピン離脱症候群」になります。

眠れない、落ち着かない、不安発作などが増えます。

ショージキなところ、薬の中止で起きた症状なのか、もともとの訴えなのか、なかなか判断できないです。

減量には、計画性と患者さんの協力なしでは難しいです。

血管に悪いか

不安が減少するのだから、「心拍数は減り」「血圧も下がる」イメージがあるけど、抗コリン作用があるから、結局どっちに向かうのだろうか。

30人の健常者に経口ジアゼパムを投与し24時間観察したところ、血圧は平均4mmHg下がりがり、心拍数は5/分ほど上昇していました (Costa A, et al.

Pharmacology.2018;101:86.)。

この結果からは、ジアゼパムの血管への影響は「良いとも悪いとも」言いにくいです。

心筋梗塞との関係

最近の「薬剤と心筋梗塞との関係」についての検討では (Sen A, et al. Sci Rep.2019; 9:8257.)、

ARB (アンジオテンシンII受容体拮抗薬)、ACE (アンジオテンシン変換酵素) 阻害薬、カルシウム拮抗薬は、心筋梗塞の発症を減らしている気配。

神経系に作用する薬剤の中で、SSRI (選択的セロトニン再取り込み阻害薬) は心筋梗塞を減らしていましたが、ジアゼパムは増加させていました。

一方、台湾の100万人以上の医療保険データベースの解析では、ジアゼパムで心疾患死も心不全による入院も減少させています (Wu CK, et al.

ただし、高用量 (>5mg/日) ではこのメリットは乏しく、Jカーブ現象が認められます。

心筋梗塞急性期にジアゼパム投与で重篤な不整脈を回避しやすくなるという話もあります。

しかし、CCU (冠疾患集中治療室) の患者さんで確かめたら、そうでもないという報告もありました (Dixon RA, et al. Br Heart J.1980;43:535.)。

というわけで、両論ゴチャゴチャで、「こっちだ」と断定はできません。

静注と経口

冠動脈結紮による心筋梗塞の動物モデルがあります (Muir WW, et al. Am J Vet Res.1975;36:1203.)。

静注ジアゼパムは瞬時に心室不整脈を抑制しますが、5分しかもちません。

経口のジアゼパムは効果が出るまで1時間かかるけど、4~6時間効果が維持されています。

「薬剤の血中濃度の推移と辻つまが合う」ので、ジアゼパムの抗不整脈作用は「ありそう」です。

経口でも効果があるということは、そんなに高い血中濃度でなくてもシミジミした抗不整脈効果が期待できる状況もあるかもしれません。

常用量依存とか離脱症候群など、キーワードはたくさんあるけど、そっち方面は難しいので各自Wikipediaでおさらいしてください。

以上、本題はおしまい。

余談ばかり……医局のバイト

母校の医局には、代々つないできたバイトがありました。

製紙会社、お菓子会社、銀行とか……。

平成になって間もない昼下がり。

医局長の木村健二郎先生から、呼ばれました。

「君はまだバイトなかったね。今から行くよ」

病院玄関からタクシーで、九段にある銀行の本店に向かう。

たどり着いて、医局長は医務室の一番偉い先生に「よろしゅうに」と挨拶してくれました。

週1回通うことになりました。

それから……。

銀行は合併して、九段、日比谷、大手町と渡り歩いて……。

29年もお世話になりました。

診察室で「お〜いお茶」を1000本飲みました。