

以下の記載は、表題の診療ガイドラインから漢方製剤に関する記述を抽出したものです。診療において漢方製剤を使用される場合には、必ず、ガイドライン全体をお読みになり、その位置づけを正しく理解された上で行ってください。

ガイドラインのバージョンは最新のもののみを掲載しています。改定がなされていないガイドラインは、そのまま掲載しています。このガイドラインとその中の漢方の記載を、診療の参考にすべきかどうかの判断は、使用者の責任で行ってください。

小児チック症診療ガイドライン

日本小児神経学会/チック症診療ガイドライン策定ワーキンググループ(委員長 山下裕史朗 久留米大学医学部小児科)

株式会社診断と治療社 2024 年 2 月 15 日発行

Minds 掲載 有

Grading Scale of Strength of Evidence

「強い」

「中程度」

「弱い」

「非常に弱い」

Grading Scale of Strength of Recommendation

「強く推奨する」

「弱く推奨する」

「明確な推奨ができない」

■1 漢方薬

疾患:

チック症

CPG 中の Strength of Evidence:

非常に弱い

CPG 中の Strength of Recommendation:

明確な推奨ができない

有効性に関する記載ないしその要約:

『CQ5 一般小児科医が初期治療として薬物治療(を行うこと)が推奨されるか?』『ii.漢方薬は推奨されるか?』の解説に以下の記載がある。

『わが国における調査でも抗精神病薬などと比べてその使用頻度が低いため、チック症に対する漢方薬の治療効果についてのエビデンスは定かではない(レベル4=非常に弱い)。ただし経験的にプライマリの現場では使用されている状況であり、臨床の場においては、漢方薬を使用することは妥当と考えられる。』

■2 5-linggranule

疾患:

トゥレット症

CPG 中の Strength of Evidence:

非常に弱い

CPG 中の Strength of Recommendation:

明確な推奨ができない

引用など:

- 1) 濱本優, 金生由紀子. Tourette 症に対する薬物療法のエビデンスと治療ガイドライン. *臨床精神薬理* 2017; 20: 665-70.
- 2) Zheng Y, Zhang ZJ, Han XM, et al. A proprietary herbal medicine (5-Ling Granule) for Tourette syndrome: a randomized controlled trial. *Journal of Child Psychology and Psychiatry* 2016; 57: 74-83.

有効性に関する記載ないしその要約:

『CQ5 一般小児科医が初期治療として薬物治療(を行うこと)が推奨されるか?』『ii.漢方薬は推奨されるか?』の解説に以下の記載がある。

『Zheng らは、5~18 歳の 603 名のトゥレット症患者を対象としたランダム化比較試験(RCT)にて、8 週間の治療を行ったところ、プラセボ群と比較して「5-linggranule」という漢方薬(芍薬、釣藤鈎などを主とした生薬)が有意に治療効果を有しており、チアプリド群と比較して効果がほぼ同等であったにもかかわらず、有意に副作用が少なかったことを確認している』

■3 5-linggranule、ningdonggranule

疾患:

トゥレット症

CPG 中の Strength of Evidence:

非常に弱い

CPG 中の Strength of Recommendation:

明確な推奨ができない

引用など:

Pringsheim T, Holler-Managan Y, Okun MS, et al. Comprehensive systematic review summary: Treatment of tics in people with Tourette syndrome and chronic tic disorders. *Neurology* 2019; 92: 907-15.

有効性に関する記載ないしその要約:

『CQ5 一般小児科医が初期治療として薬物治療(を行うこと)が推奨されるか?』『ii.漢方薬は推奨されるか?』の解説に以下の記載がある。

『Pringsheim らの検討では、アリピプラゾールやリスペリドンなどと同様に、5-linggranule や ningdonggranule といわれる漢方薬は、プラセボ群に比べて有意に治療効果が確認されたと報告している』

■4 抑肝散

疾患:

チック症

CPG 中の Strength of Evidence:

非常に弱い

CPG 中の Strength of Recommendation:

明確な推奨ができない

引用など:

1) 岩間正文, 入山恵津子. 慢性チック症に対する漢方エキス剤の改善効果. *漢方と最新治療* 2019; 28: 84-8.

2) 岩間正文. 小児漢方の現状と未来 当院における小児漢方治療の現状 小建中湯、柴胡桂枝湯、抑肝散の成績を中心に. *日本小児東洋医学会誌* 2015; 28: 42-5.

有効性に関する記載ないしその要約:

『CQ5 一般小児科医が初期治療として薬物治療(を行うこと)が推奨されるか?』『ii.漢方薬は推奨されるか?』の解説に以下の記載がある。

『わが国においては、実際の臨床現場では「抑肝散」が選択されることがある。抑肝散の効果に関する SR 等の詳細な検討やまとまった報告はないが、抑肝散が奏効する症例は数多く経験されるところである(レベル 4=非常に弱い)』

■5 抑肝散

疾患:

チック症

CPG 中の Strength of Evidence:

非常に弱い

CPG 中の Strength of Recommendation:

明確な推奨ができない

引用など:

de Caires S, Steenkamp V. Use of Yokukansan (TJ-54) in the treatment of neurological disorders: a review. *Phytotherapy Research* 2010; 24: 1265-70.

有効性に関する記載ないしその要約:

『CQ5 一般小児科医が初期治療として薬物治療(を行うこと)が推奨されるか?』『ii.漢方薬は推奨されるか?』の解説に以下の記載がある。

『抑肝散の神経症状に対する効能は数多く知られており、夜泣き・不眠症、かんしゃく、入眠期ミオクローヌスの他にも、認知症やアルツハイマー病などの神経疾患の治療にも幅広く使用されている。様々な神経症状に対し効果をもち、副作用も出にくいことから、一般小児科医でも使用しやすい薬剤の1つと考えられ、前述のアリピプラゾールやリスペリドンの使用よりも先に投与を検討してもよい薬剤といえる』

■6 抑肝散

疾患:

トゥレット症

CPG 中の Strength of Evidence:

非常に弱い

CPG 中の Strength of Recommendation:

明確な推奨ができない

引用など:

Evaluating the Efficacy and Safety of Yi-Gan San in Children and Adolescents with Tourette's Disorder.

有効性に関する記載ないしその要約:

『CQ5 一般小児科医が初期治療として薬物治療(を行うこと)が推奨されるか?』『ii.漢方薬は推奨されるか?』の解説に以下の記載がある。

『台湾の ChinaMedical University Hospital では6歳から17歳までのトゥレット症患者の男女154名を対象として、抑肝散(7.5g/日、分3)4週間内服による治療効果や安全性を評価するためのRCTが進められている』

■7 抑肝散、抑肝散加陳皮半夏、甘麦大棗湯、柴胡桂枝湯

疾患:

チック症

CPG 中の Strength of Evidence:

非常に弱い

CPG 中の Strength of Recommendation:

明確な推奨ができない

引用など:

- 1) 岩間正文, 入山恵津子. 慢性チック症に対する漢方エキス剤の改善効果. *漢方と最新治療* 2019; 28: 84-8.
- 2) 岩間正文. 小児漢方の現状と未来 当院における小児漢方治療の現状 小建中湯、柴胡桂枝湯、抑肝散の成績を中心に. *日本小児東洋医学会誌* 2015; 28: 42-5.
- 3) de Caires S, Steenkamp V. Use of Yokukansan (TJ-54) in the treatment of neurological disorders: a review. *Phytotherapy Research* 2010; 24: 1265-70.
- 4) Evaluating the Efficacy and Safety of Yi-Gan San in Children and Adolescents with Tourette's Disorder. <https://clinicaltrials.gov/ct2/show/NCT03564132>
- 5) 永金みおり. 繰り返すチック症状に抑肝散加陳皮半夏が奏効した一例. *Phil 漢方* 2019; 77:4-5.

有効性に関する記載ないしその要約:

『CQ5 一般小児科医が初期治療として薬物治療(を行うこと)が推奨されるか?』『ii.漢方薬は推奨されるか?』の解説に以下の記載がある。

『抑肝散以外にも、抑肝散加陳皮半夏や甘麦大棗湯、柴胡桂枝湯が使用され、治療効果がみられたとの報告もある(レベル 4＝非常に弱い)』