

抗 A β 抗体薬紹介事前チェックシート

当院ホームページの「新規アルツハイマー病治療薬の抗 A β 抗体薬（レケンビ®、ケサンラ®）の紹介にあたって」にご案内している通り、抗 A β 抗体薬は軽度認知障害（MCI）または軽度認知症レベルの早期アルツハイマー病患者さんにのみ適応となっております。また必要検査の密なスケジュール管理や適応があった場合の安全な治療実施のためにご家族などの介護者の同伴が不可欠となります。

以下の2項目をすべて満たさない場合は抗 A β 抗体薬の適応基準から外れることが推定されますので、ご了承ください。

☐ 患者さんは中等度、高度の認知症ではない

以下の中等度以上の認知症の生活レベルをご参考にしてください。

中等度の認知症の生活レベル：

- 介助なしでは状況に応じた適切な洋服を選ぶことができない
- 入浴時になだめすかして説得することが必要なこともある
- 金銭管理が難しくなる
- （主婦、主夫の場合）食事の支度が難しくなる

やや高度の認知症の生活レベル：

- 着衣が一人でできない
- トイレの排泄で失敗する
- 入浴に介助を要する

☐ 患者さんの通院に同伴する家族または介護者がいる

もし実施されていたら、簡易認知テスト（長谷川式または MMSE）のスコアをご記入ください。未実施でも構いません。

☐ 長谷川式 点 （実施日 年 月 日）

☐ MMSE 点 （実施日 年 月 日）

☐ 未実施