

睡眠薬

推奨度	薬剤名	特徴	薬価（円）
第1推奨薬	デエビゴ錠 2.5mg・5mg	オレキシン受容体拮抗薬 入眠障害、中途覚醒の改善作用 併用禁忌薬剤はなし CYP3Aを強く阻害する薬剤と併用の場合は 2.5mg/日※ 重度の肝機能障害患者は禁忌	2.5mg : 52.1 5mg : 82.7
		同時併用はせず、必ず切り替え	
第2推奨薬	ベルソムラ錠15mg	オレキシン受容体拮抗薬 入眠障害、中途覚醒の改善作用 CYP3A阻害薬とは併用禁忌※ 作用時間が長い（デエビゴと比較して）	90.8
第3推奨薬	エスゾピクロン錠1mg	非ベンゾジアゼピン系睡眠薬（超短時間型） 高齢者は2mgを超えない	10.1

- ◆ デエビゴ錠とベルソムラ錠は同時併用はしない
- ◆ 第1・2推奨薬で過鎮静が懸念される場合はラメルテオン錠（メラトニン受容体作動薬）を考慮
効果発現の即効性に乏しいため、不眠時の頓服ではなく、定期投与が望ましい
- ◆ 睡眠薬の調整に難渋する場合は精神科又は認知症ケアチームに相談

※.CYP3Aを強く阻害する薬剤
イトラコナゾール、フルコナゾール、ポリコナゾール、ポサコナゾール、エリスロマイシン、ベラパミル、クラリスロマイシンなど

睡眠薬

睡眠薬が必要な患者
せん妄リスク評価※1

- ※1.せん妄のリスク因子 (1つでも該当したら高リスク)
- 70歳以上
 - 脳器質的障害あり
 - 認知症あり
 - アルコール多飲
 - せん妄の既往あり
 - リスクとなる薬剤 (特にBZ系薬剤) の使用あり
 - 全身麻酔を要する手術後又はその予定がある

因子なし

因子あり

ベンゾジアゼピン系睡眠薬 (BZ) 以外の睡眠薬内服中又は持参

睡眠薬の内服及び持参なし

睡眠薬 (BZ系) の内服及び持参あり

睡眠薬 (BZ系以外) の内服及び持参あり

あり

なし

持参薬を継続
又は
第1、2推奨薬
又は
第3推奨薬

第1、2推奨薬
又は
第3推奨薬

☐ 医療安全上の観点から、可能な限り、BZ系の漫然投与は避け、減量・中止を検討
内服中止による離脱せん妄や反跳性不眠に陥りやすい場合には、主治医の判断で継続投与

持参薬を継続
又は
第1、2推奨薬
又は
第3推奨薬

- 第1推奨薬：デエビゴ錠2.5mg・5mg
- 第2推奨薬：ベルソムラ錠15mg
- 第3推奨薬：エスゾピクロン錠1mg

参考文献

1. 睡眠薬の適正な使用と休薬のための診療ガイドライン2014.
2. 米国睡眠医学会ガイドライン
3. 腎機能別薬剤投与量 POCKET BOOK 第3版. じほう. 2020.
4. せん妄診療実践マニュアル 羊土社
5. J Psychiatr Res.2020 Sep;128:68-74
6. JAMA Netw Open.2019 Dec 2;2(12):e1918254
7. J Clin Sleep Med.2020;16:765.
8. Prog.Med.2018;38:1369-1375
9. 日本精神科評価尺度研究会：向精神薬の等価換算2015
10. FINDAT（医薬品情報プラットフォーム）睡眠薬 薬効群比較レビューVer.5
11. JUS-DI
12. 各薬剤添付文書
13. 各薬剤インタビューフォーム

改正履歴

2025/2/ 新規（運用開始）