



アルコール 減酒から始める治療に注目

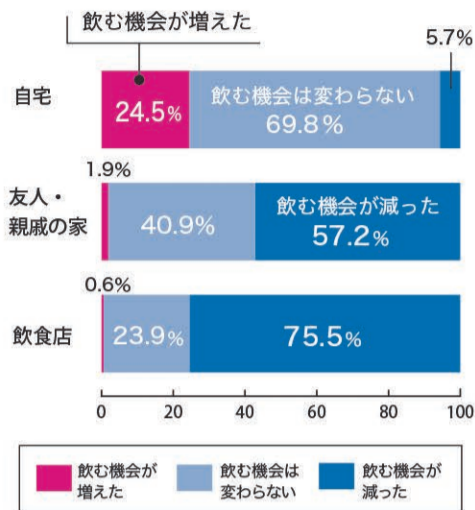
新型コロナウイルス感染症拡大で外での飲酒の機会が大幅に減る中、家でお酒をたしなむ回数が増えた人が目立っています。中国新聞社は「飲酒に関する調査」を実施。コロナ禍の影響で、飲み方が「極化している」ことがわかりました。

コロナ禍で進む2極化 今後は患者増の懸念も

調査は読者モニター230人を対象に、お酒を飲む場所や頻度、酒量などをコロナ禍前と比べて聞きました。それによると、飲食店での飲酒の機会は「減った」75.5%、「増えた」0.6%だったのに対し、自宅は「増えた」24.5%、「減った」5.7%と、家飲みが頻度が増えていることがうかがえます。

場所を限定せず、自宅での飲酒の頻度については合計27.6%が「とても増えた」(8.2%)、「増えた」(19.4%)と答えた。一方で「少し減った」(8.2%)、「減った」(24.6%)と答えた人も多かった。飲酒の機会が増えたり減ったりする理由として、「家で飲む機会が増えた」(30代女性)、「外で飲む機会が減った」(1人)、「飲酒の量が減った」(50代男性)など、さまざまな声が上がった。一方で、「出張や行事がないので飲み会がなく、ほとんど減った」(40代男性)、「家で飲む機会が増えた」(30代女性)、「外で飲む機会が減った」(1人)、「飲酒の量が減った」(50代男性)など、さまざまな声が上がった。一方で、「出張や行事がないので飲み会がなく、ほとんど減った」(40代男性)、「家で飲む機会が増えた」(30代女性)、「外で飲む機会が減った」(1人)、「飲酒の量が減った」(50代男性)など、さまざまな声が上がった。

■ 飲酒をする場所の変化

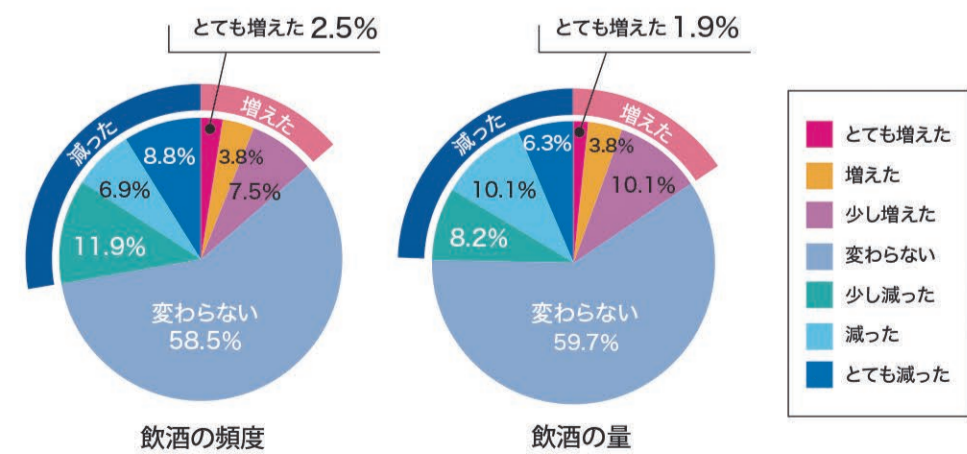


「少し減った(8.2%)」が24.6%に上り、およそ4人に1人が飲酒量が減っていると答えました。一方で飲酒頻度が「とても増えた(25.5%)」増えた(38.8%)、「少し増えた(7.5%)」と答えた人は計13.8%。飲酒量が「とても増えた(19.9%)」増えた(38.8%)、「少し増えた(10.1%)」増えた(10.1%)と答えた人も15.8%を占めました。飲食店での酒類の提



コロナ後の変化を懸念する瀬野川病院の加賀谷有行医師

■ 飲酒頻度・量の変化



患者の飲酒状況を確認する呉みどりヶ丘病院の長尾早江子院長

そこで、日本アルコール・アディクション医学会などが18年に改訂した診断治療ガイドラインには減酒という考えが盛り込まれました。合併症がなく、生活に支障が出ていない軽症の患者の場合、「飲酒低減が治療目標になる」と明記されました。減酒とは、最終目標の断酒に向けて少しずつ酒量を減らす治療法。すぐに飲酒をやめることができない場合は、飲酒量を減らすことから始め、飲酒による害をできるだけ減らすという「ハムリダクション」の考え方が欧米を中心に広まり、日本でも注目されるようになりました。ただし、アルコール依存症の軽症、中等症、重症には明確

な定義がなく、専門家の間でも減酒の捉え方に差があります。こうした中で、広島県の依存症専門医療機関(アルコール健康障害)でも近年、減酒治療を取り入れるケースが増えています。呉みどりヶ丘病院(呉市)では、外来患者を対象に、離脱症状や併存疾患の程度を確認した上で減酒治療を実施。まず、患者自身が無理なく達成できそうな飲酒目標を設定し、患者は専用の手帳(減酒日記)に毎日の飲酒量を記録します。医師



減酒日記

師らは通院時に飲酒量が守られているかどうかをチェック。健康状態や日常生活上の変化なども確認します。日々の飲酒状況を記録し、医師と共有することは治療を継続する上で欠かせません。最近ではスマートフォンで毎日の飲酒量を記録し、自己管理につなげる減酒アプリも普及しています。同病院の長尾早江子院長は「減酒日記を見ながら、どういうときに目標が守られ、どんなときに飲酒量が増えるのかを振り返ってもらい、対策を一緒に考えます。目標を常に見直し、実行性を高めることが大切」と説明します。

※わが国の成人飲酒行動およびアルコール症に関する全国調査(尾崎水彦、松下幸生、白坂知信、廣田典典、樋口進)

日記で管理 飲酒量低減薬も

大量に酒を飲むのが習慣になり、飲み方を自分でコントロールできないアルコール依存症は慢性的に飲酒をする人なら誰でも発症する危険性のある疾患です。2013年に全国で行われた調査(※)では、世界保健機関(WHO)によるアルコール依存症の診断基準「ICD-10」に該当する患者は国内107万人と推計。一方で厚生労働省の患者調査では、アルコール依存症の治療を受けている患者数は約5万人にとどまっています。アルコール依存症の治療は「断酒」が基本です。しかし、いきなり断酒を治療目標に掲げることが抵抗感を持つ人も少なくないことが、こうした医療ギャップが発生する一因でもあり

振り返つてもらい、対策を一緒に考えます。目標を常に見直し、実行性を高めることが大切」と説明します。アルコール依存症の治療をサポートする手段の一つとして薬を使用するケースもあります。従来、アルコール依存症に用いられる薬には、飲酒欲求を抑える断酒補助剤(レグテクト)や飲酒時の強い不快感を連想させる抗酒薬(ノックビン、シアナマイド)などがありました。19年に酒量を減らしていくのを助ける国内初の飲酒量低減薬(ナルメフェン)が公的医療保険の適用になりました。ナルメフェンは脳の中樞神経系に作用し、飲酒欲求を抑える薬で、飲酒の1、2時間前に服用します。処方には条件があり、ふらつきなどの副作用の心配もあるため、医師の指示が必要で

あなたは大丈夫? お酒の飲み方チェック

ドリンク数の計算式 $\square \text{ ml} \times \square \% \times 0.08 = \square \text{ ドリンク数}$
※ドリンク数は飲酒量の単位のことを表しています。

ドリンク早見表	ビール(500ml)	清酒1合(180ml)	焼酎(35度)1合(180ml)	ワイン1杯(120ml)	7%のチューハイ(350ml)
アルコール濃度	5%	15%	35%	12%	7%
ドリンク数	2	2.2	5	1.2	2

1 1日で何をどのくらい飲んでいますか?
 例。(ビール500ml)を(2本)くらい→(4)ドリンク
 ()を()くらい→()ドリンク
 ()を()くらい→()ドリンク
 ()を()くらい→()ドリンク

ドリンク数	点数
0~2ドリンク	0点
3~4ドリンク	1点
5~6ドリンク	2点
7~9ドリンク	3点
10ドリンク以上	4点

合計 ドリンク 点

判定結果

男性 0~4点 女性・65歳以上男女 0~3点
 現在、お酒と健康的に付き合っています。
 男性 5点以上 女性・65歳以上男女 4点以上
 現在、飲酒量や飲酒する機会が多いようです。お酒との上手な付き合い方を考えてみませんか。

飲酒運転ゼロプロジェクトHP
 飲酒運転ゼロプロジェクトのホームページ(HP)では、アルコール依存症に悩んでいる人に向けて、情報を発信しています。
 HPのアドレスは <https://www.zero-hiroshima.net/>