レカネマブ紹介事前チェックシート

当院ホームページの「アルツハイマー病新薬 「レカネマブ（レケンビ®）」専門外来について」にご案内している通り、レカネマブはアルツハイマー病による軽度認知障害（MCI）あるいは軽度認知症の患者さんに限り使⽤できる薬剤です。また検査⽇程の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、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項⽬をすべて満たす患者さんをご紹介いただければ幸いです。

□ 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⾐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必要がある

 ⾦銭管理が難しい

 （主婦、主夫の場合）⾷事の⽀度が難しい

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してしまう

 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（MMSE または⻑⾕川式簡易認知症スケール）のスコアをご記⼊ください。

MMSE 　　 点 （実施⽇ 年 ⽉ ⽇） ※22点以上が治療対象

改訂長谷川式(HDS-R) 　　点 （実施⽇ 年 ⽉ ⽇）