

症例報告

線維筋痛症に対するSSRIまたはSNRIと 柴胡加竜骨牡蠣湯の併用の経験

小野 静一*

要旨：線維筋痛症で選択的セロトニン再取り込み阻害剤（SSRI）または選択的セロトニン・ノルアドレナリン再取り込み阻害剤（SNRI）を内服したが、症状の改善をみないために柴胡加竜骨牡蠣湯を併用して、次第にSSRIまたはSNRIの内服量を減ずることができた。虚証の症例でも慢性化した例には実証用の柴胡剤である柴胡加竜骨牡蠣湯を使用したが、視床下部－下垂体－副腎皮質系（HPA-Axis）の改善が脳内のセロトニンを増加させ、このような効果に繋がったと考えられる。

索引用語：線維筋痛症、柴胡加竜骨牡蠣湯、視床下部－下垂体－副腎皮質系、SSRI

PAIN AND KAMPO MEDICINE Vol.16 (2006)

Fibromyalgia Syndrome Treated Effectively with Saikokaryukotsuboreito
and Selective Serotonin Reuptake Inhibitor (SSRI)

or Selective Serotonin Noradrenalin Reuptake Inhibitor (SNRI)

Seiichi Ono*

Abstract: I treated fibromyalgia syndrome patients with selective serotonin reuptake inhibitor (SSRI) or selective serotonin noradrenalin reuptake inhibitor (SNRI), but we couldn't cure them. When I added to them saikokaryukotsuboreito for internal use, the patients were gradually cured and the useful volume of SSRI (or SNRI) decreased.

Key words: Fibromyalgia Syndrome,
saikokaryukotsuboreito Hypothalamic-Pituitary-Adrenocortical Axis,
Selective Serotonin Reuptake Inhibitor (SSRI),
Selective Serotonin Noradrenergic Reuptake Inhibitor (SNRI)

* Shinonoi General Hospital Rheumatic disease center

Offprint requests to: Seiichi Ono, Shinonoi General Hospital Rheumatic disease center, 666-1 Ai Shinonoi, Nagano-City, Nagano 388-8004, Japan