

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®）の専門外来開設のお知らせ**」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 または長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

長谷川式 _____ 点（実施日 年 月 日）