

最新の治療方法・精神医療の未来
～統合失調症について～

萬谷昭夫

まんだに心療内科クリニック



目次

統合失調症とは

症状について

診断について

治療について

最新・未来の診断・治療

禁煙について

院長経歴

昭和	43年	呉市ほうげんじ幼稚園
昭和	51年	広島市立草津小学校
平成	元年～	熊本大学医学部附属病院 脳神経外科
平成	3年～	熊本大学医学部大学院
平成	8年～	カリフォルニア大学（UCSF） 脳腫瘍研究所（脳神経外科）
平成13年～		広島大学病院 精神神経科
平成14年～		広島市立安佐市民病院 神経科
平成16年～		国立病院機構 賀茂精神医療センター
平成19年～		JA吉田総合病院 精神神経科
平成23年～		まんだに心療内科クリニック 開院



[はじめに戻る](#)

[病院のご紹介](#)

[ご来院の皆さまへ](#)

[医療関係者の皆さまへ](#)

私達は「共に生きる」社会の実現を目指します。

生命の尊厳と人権を守ります。

その人らしさを尊重し、その人らしい生活の実現に寄与します。

人としての誇りと専門職としての責任感を持って医療サービスの提供に努めます。



診療・受付のご案内

【受付時間】

午前8時30分～午前11時30分
(初診は午前11時00分まで要予約)

【休診日】

土曜日、日曜日、祝祭日、
年末年始(12月29日～1月3日)

各種お問合せはこちらまで

☎(0823)82-3000(代)

交通のご案内

賀茂精神医療センター

- 430床の精神科治療専門病院です
- 精神科**救急**指定病院(広島県全域)
- 精神科**結核**治療病棟
- **重症心身障害者**病棟
- **医療観察法**病棟
- 内科医が毎日外来・病棟で診察

JA吉田総合病院

広島県安芸高田市にある
340床の総合病院
(精神120床)

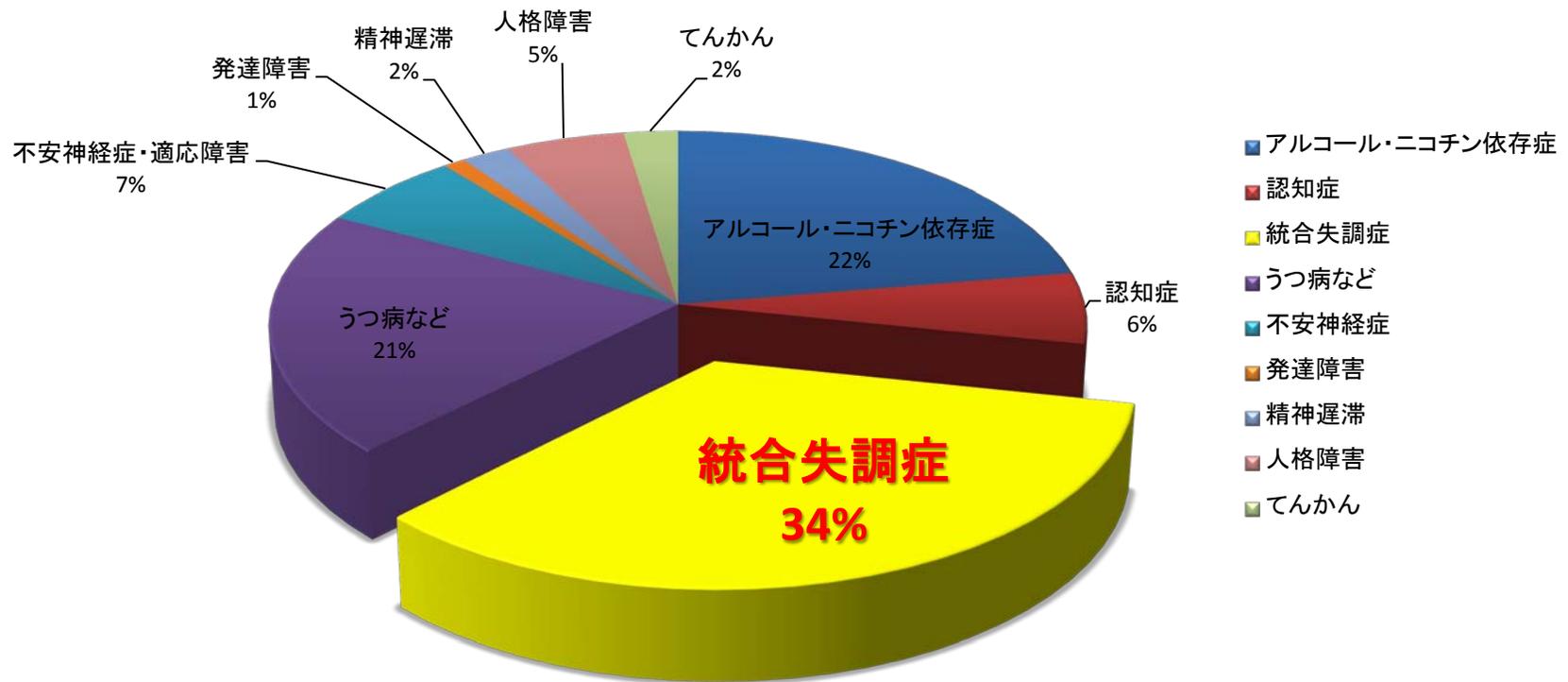


診療科: 13科

内科・小児科・外科・脳神経外科・整形外科・婦人科・
泌尿器科・皮膚科・眼科・耳鼻咽喉科・精神神経科・放
射線科・麻酔科

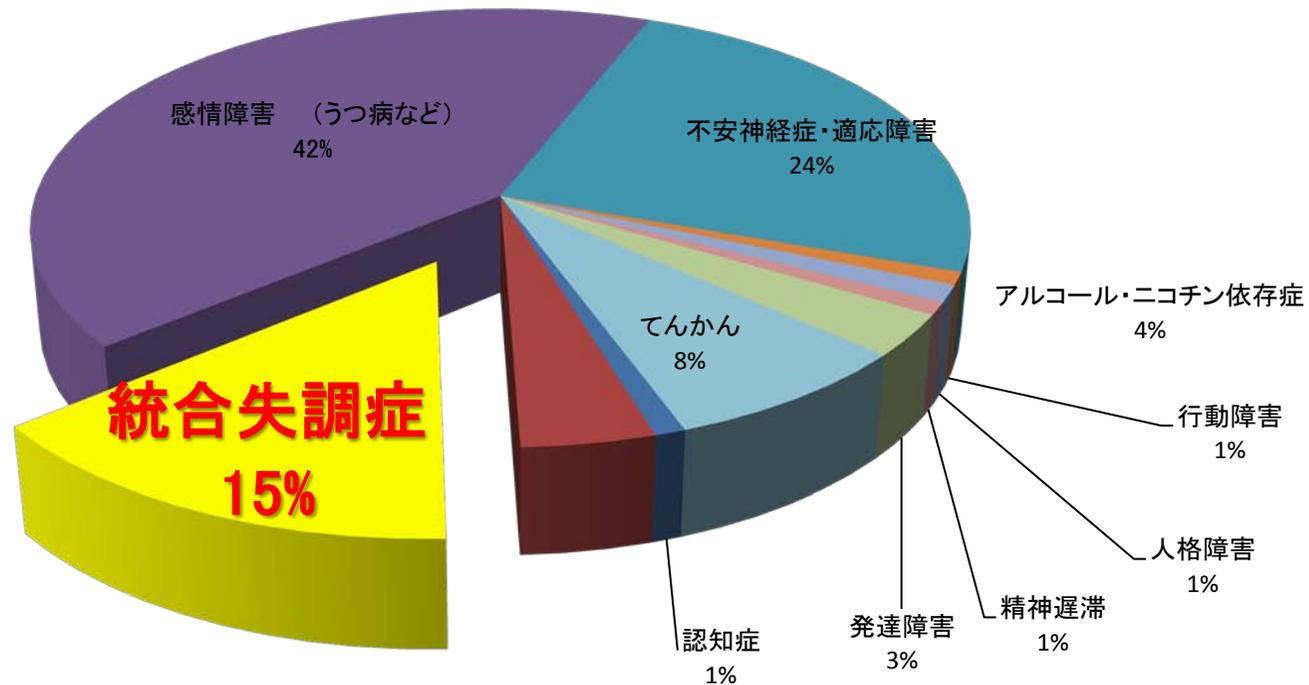
併設施設: 老人保健施設「のぞみ」・透析センター
吉田地区夜間休日診療所

吉田総合病院における疾患別割合



(H19-21年度身体合併症入院患者調査: 廣島医学2010年)

まんだに心療内科クリニック 疾患別割合



(平成23年7月)

目次

統合失調症とは

症状について

診断について

治療について

最新・未来の診断・治療

禁煙について

統合失調症

- 10歳代後半から30歳代に発症
- 100人に一人弱が発症
- ドーパミン仮説
- 遺伝子解析(DISC1、FEZ1など)
- 幻聴、被害妄想が主な症状
- 抗精神病薬、電気けいれん療法などにより治療を行う

統合失調症の症状 (陽性症状)



幻覚



妄想

奇異な行動

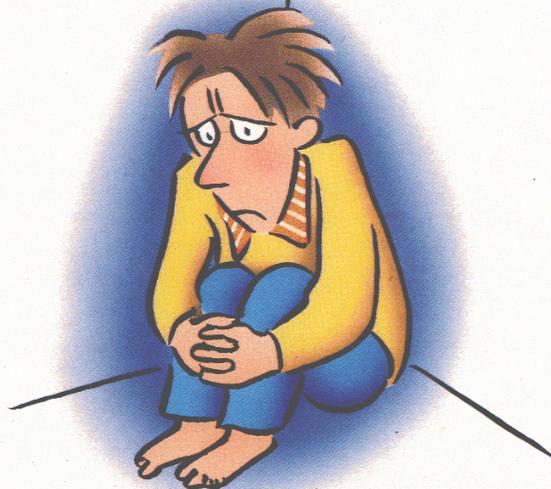


滅裂な会話

統合失調症の症状 (陰性症状)



思考の貧困



運動減退

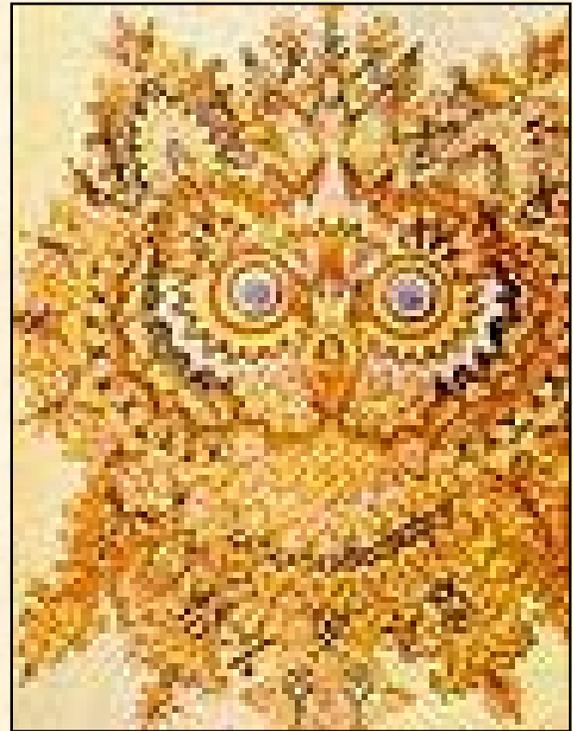


情動鈍麻



意欲欠如

何の動物でしょう？



ルイス・ウェイン



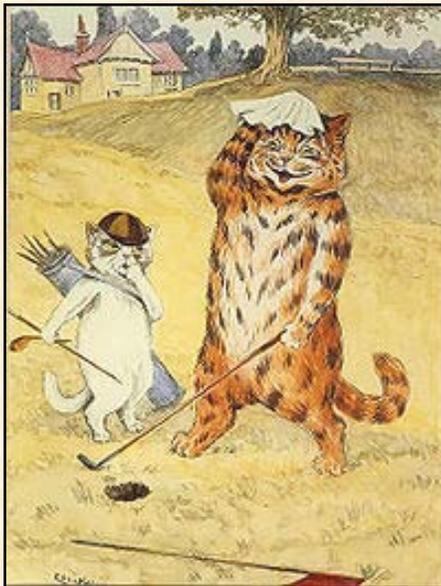
19~20世紀初期のイギリスの画家・イラストレーター。

57歳で統合失調症を発症。

主に猫の絵を描いた。

擬人化した猫の絵で人気。

他の作品



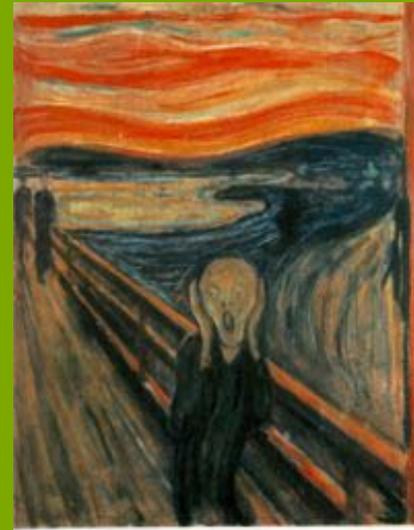
ゴッホ

- 画家ゴーギャンに耳の形がおかしいといわれ、自らの耳を切り落とした
- 幻聴のため？



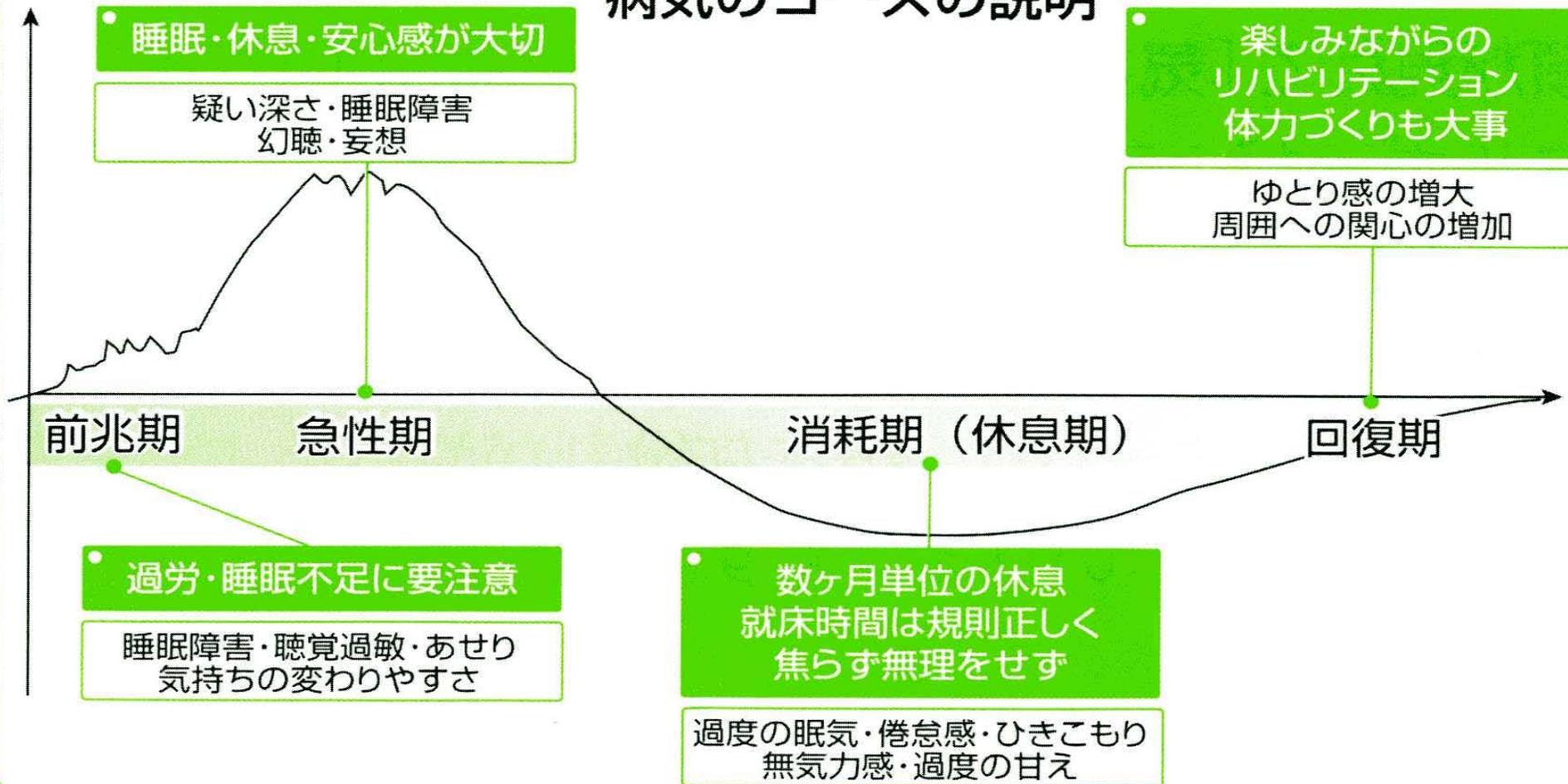
ムンク

- ある日「自然をつらぬく、けたたましい、終わりのない叫びを聞いた」
- 世界没落体験？



統合失調症の経過

病気のコースの説明



注) 中井久夫、Mc Farlane,W.の文献等を参考にして作成

目次

統合失調症とは
症状について

診断について

治療について

最新・未来の診断・治療

禁煙について

当院での初診時の診療の流れ

- **問診票**へ記入 (10分程度)
- **心理検査**へ記入 (5分程度)
- ↓
- **精神科経験豊富な看護師**による問診 (15分程度)
 - 困っている症状・既往歴・家族歴・生活歴・他院で治療中の内容 など
- ↓
- **院長**による診察 (30分程度)
- 病状の経過・精神症状・神経症状・合併症・検査結果の評価・診断確定
- ↓
- 診断確定・または診断保留・治療方針についてのご相談
- ↓
- **治療開始**・または**経過観察** 計 1時間程度で終了です。



- **心理検査** (必要時)
 - SDS・POMS・TEG・Baum・ロールシャッハテストなど
- **画像検査** (必要時)
 - 頭部MRI検査・脳波など
- **血液検査** (必要時)
 - 肝機能・糖尿病・甲状腺機能・プロラクチンなど



プライバシーポリシーについて

■ 基本方針のご説明

当クリニックに対してご予約・問い合わせ・質問等によって提供された個人情報は、原則として、その問い合わせ・質問等に対する回答、及び当クリニックのそれらの対応に関する今後の改善のために利用いたします。それ以外の目的で利用する場合は、個人情報を提供していただく際に予めその目的を明示致します。

当クリニックは、ご利用者様の同意を得ることなく、会社・機関・団体等の第三者に個人情報を提供、開示することは一切ありません。ご利用者様の同意に基づいて個人情報を提供する場合は、個人情報を漏洩や再提供等しないよう適切な管理を実施します。

当クリニックは、利用者に有益と思われる範囲内で、当クリニックの活動内容等の情報を、電子メール・郵便等により送信・送付し、または電話させていただく場合があります。ご利用者様は申し出によりこれらの取扱いを中止させることが可能です。

ご利用者様が、個人情報の照会、修正等を希望される場合には、申し出により合理的な範囲で速やかに対応致します。

当クリニックは、当クリニックが保有する個人情報に関して適用される法令、規範を遵守するとともに、本個人情報保護方針についての全部又は一部を改訂することがあります。

■ 同意書

上記をご理解頂いた上で、個人情報の取り扱いについて、以下にご署名ください。

わたしは、自身の個人情報について他人への説明を (希望します・希望しません)

他人への説明をご希望の場合は、具体的にお書きください。

ご家族の方 ()
会社の関係者 ()
ご友人など ()

平成 年 月 日

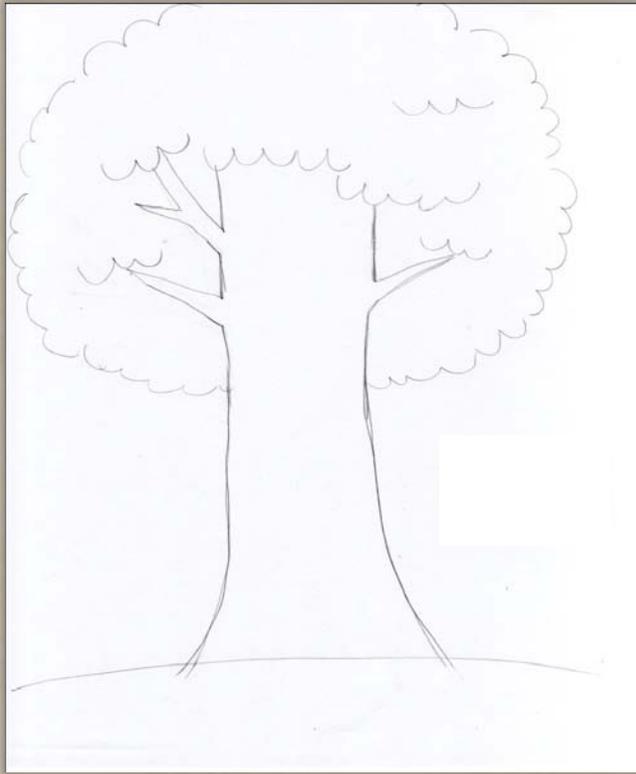
ご署名： _____

当院では患者さま 全員からプライバシー ポリシーの同意書を 頂いています。

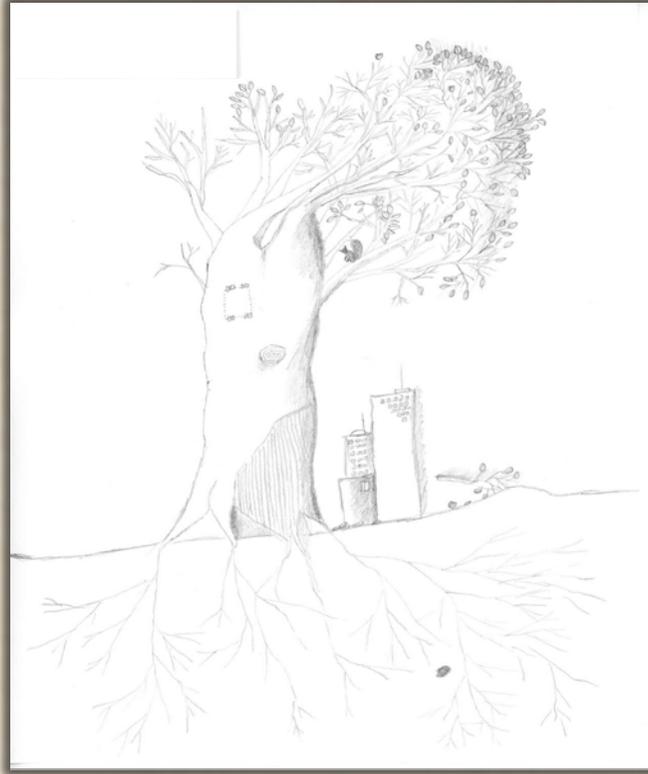
当院では患者さまのプライバシーを守るため、ご本人の承諾なしに他人へ**病状**をお伝えすることはありません。
同意が頂けなければ、たとえ**ご家族**でもお伝えいたしません。

バウム検査

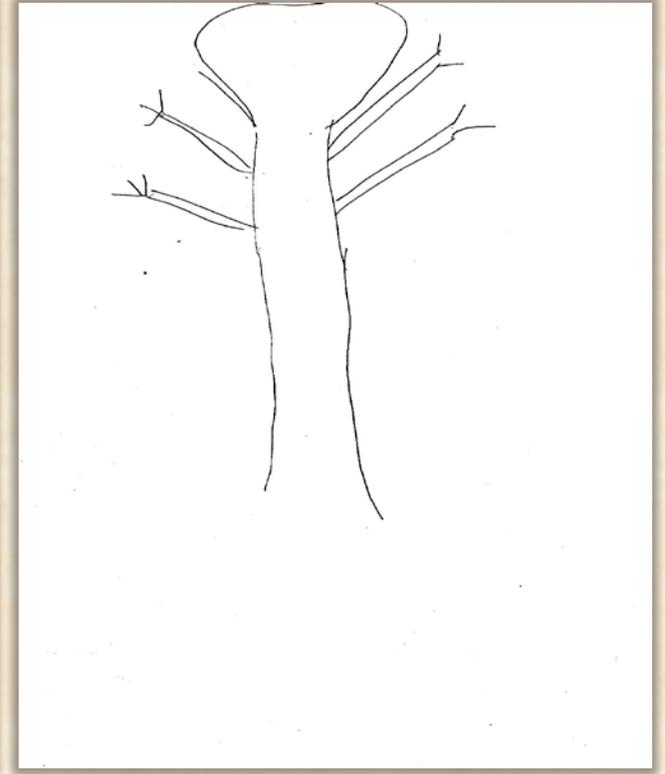
「1本の木を描いて下さい。」 A4の紙、鉛筆、消しゴム



不安神経症



統合失調症

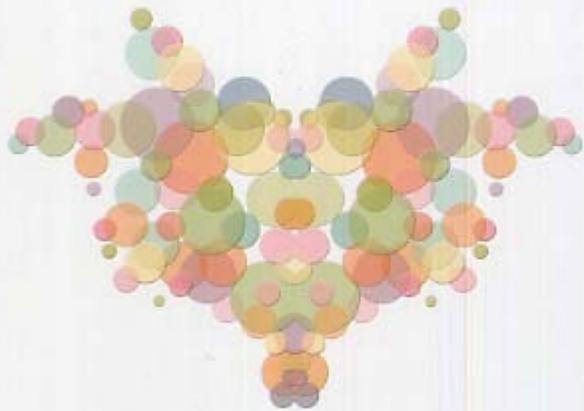


精神遅滞

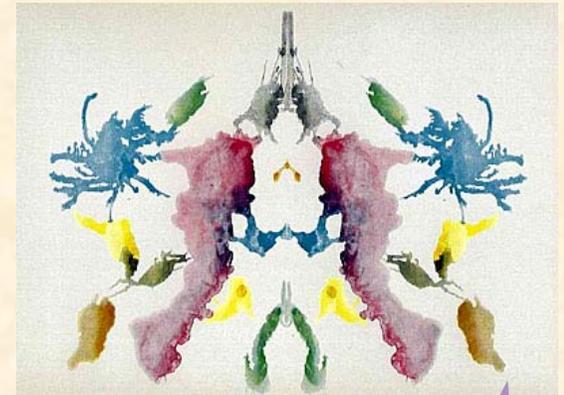
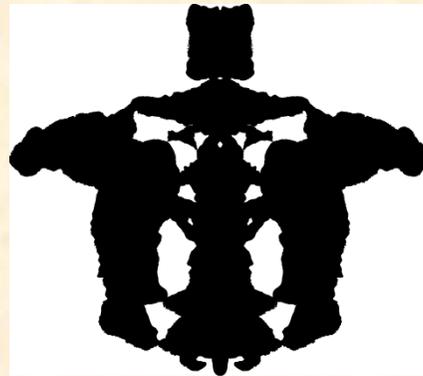
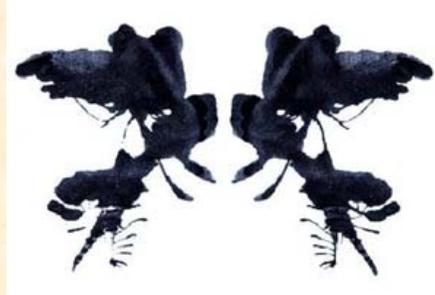
ロールシャッハテスト

ロールシャッハ・テスト実施法

高橋雅春・高橋依子・西尾博行
著



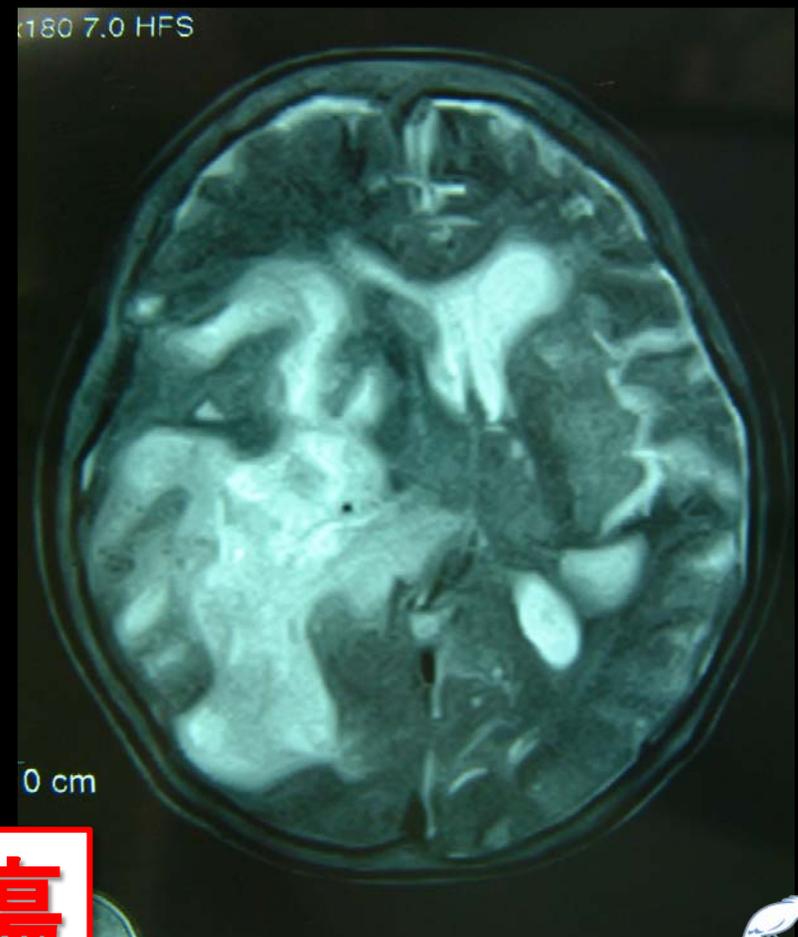
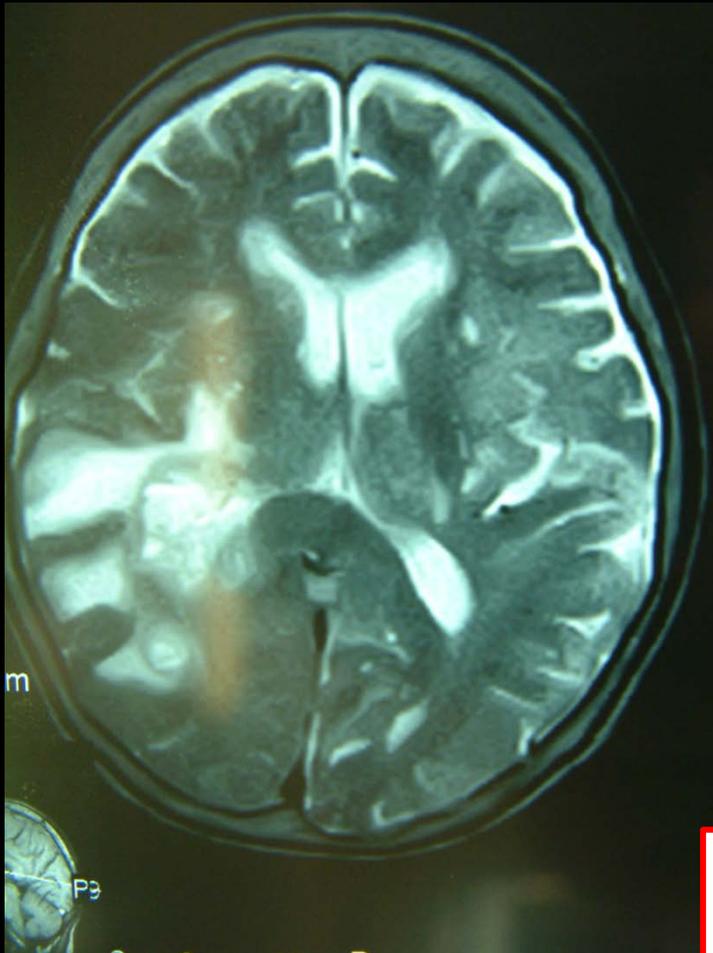
Ψ
金剛出版



頭部MRI検査

入院時

3カ月後

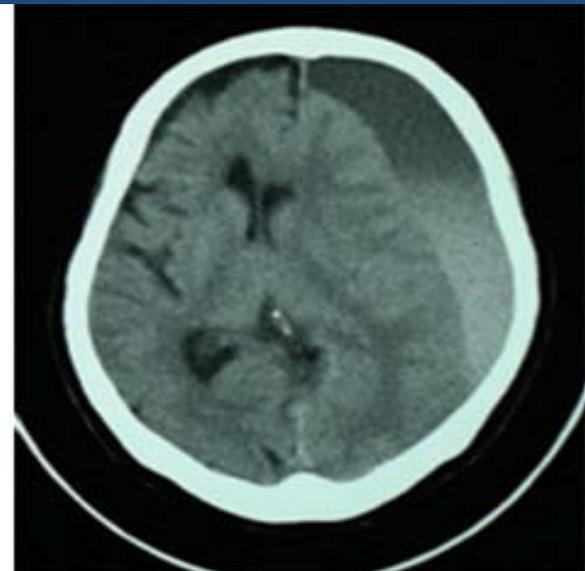


脳腫瘍

脳神経外科で治る精神症状

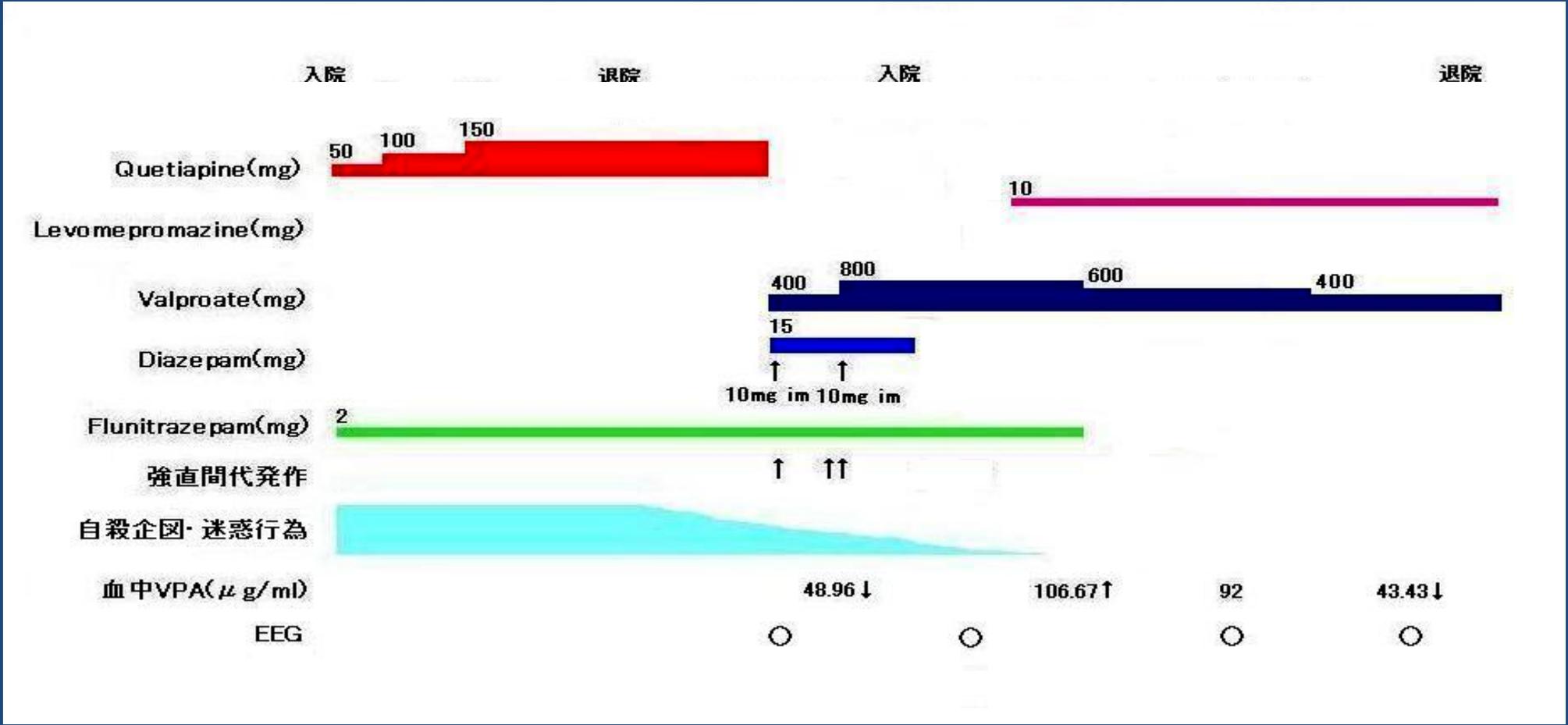
慢性硬膜下血腫

- 興奮・暴力
- 幻覚・妄想
- 片麻痺

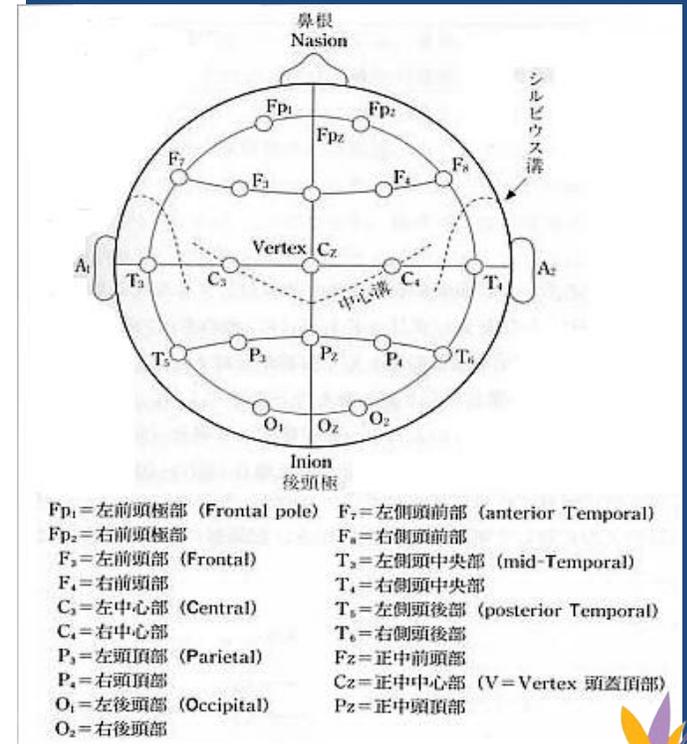
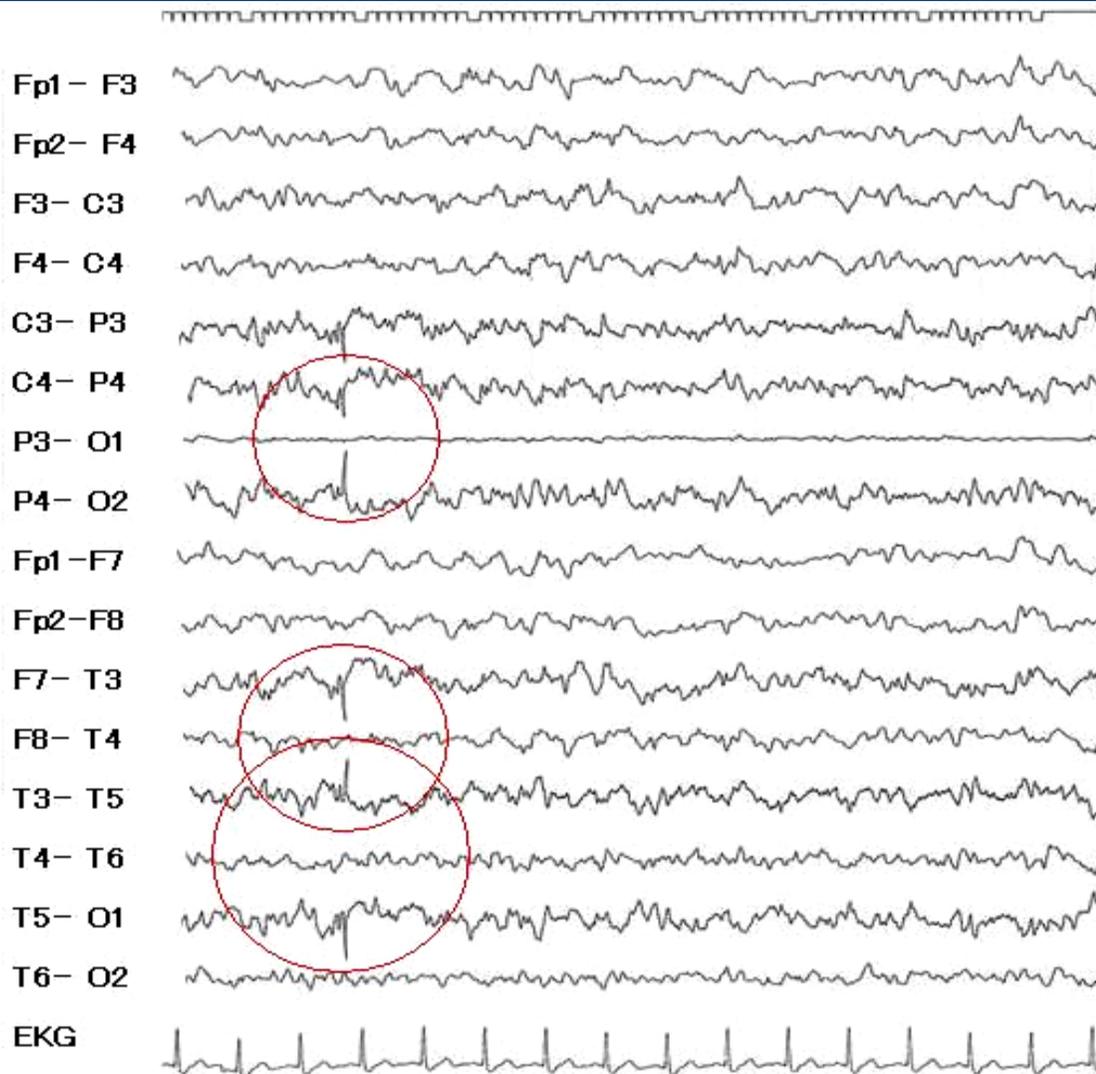


- 脳神経外科での治療を優先

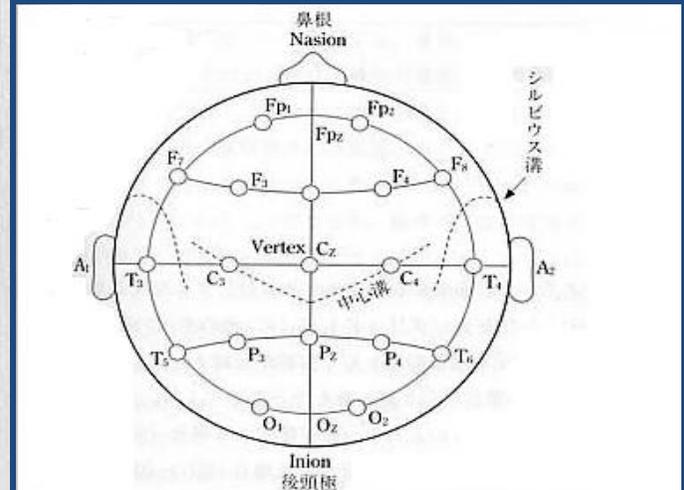
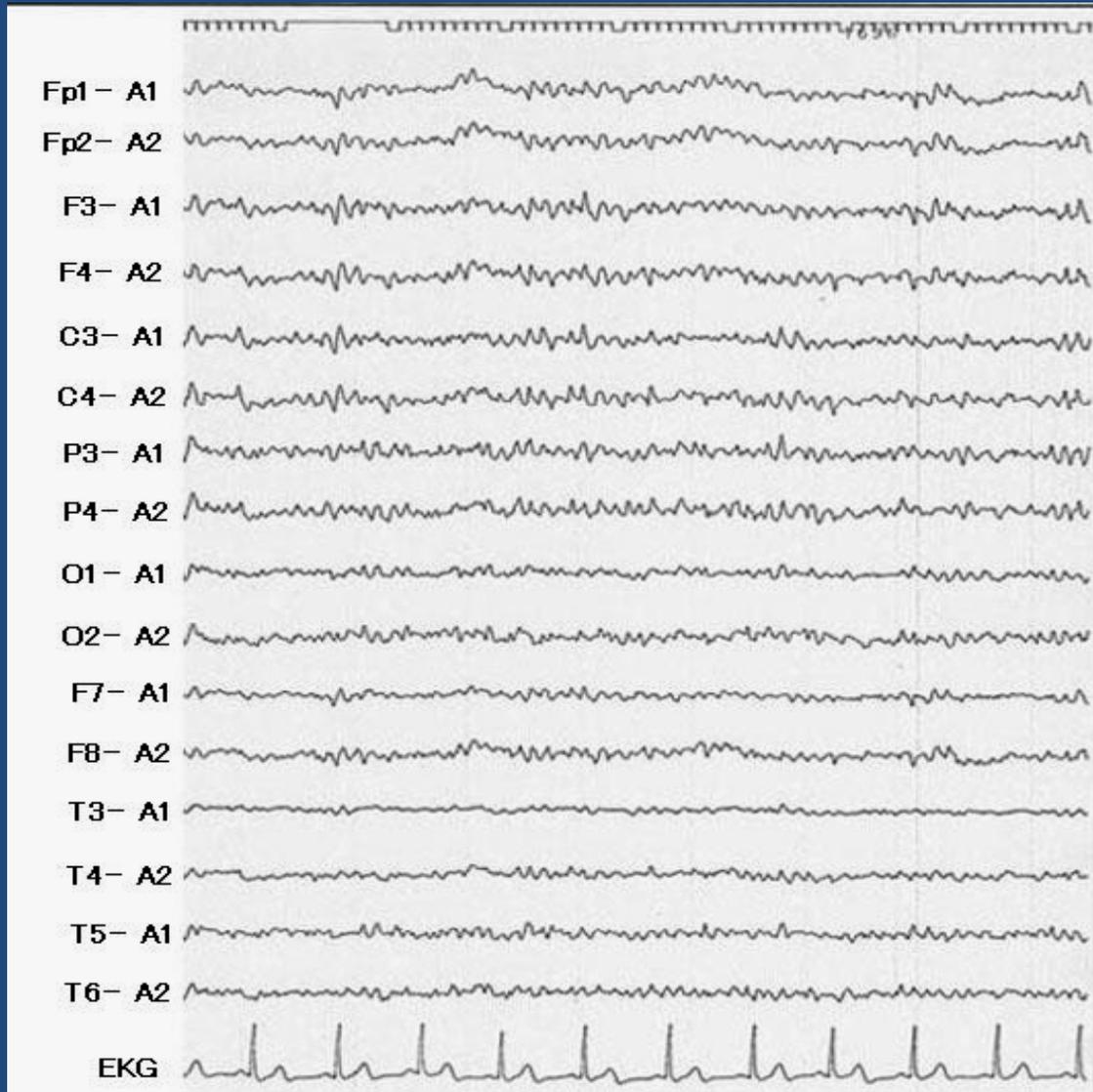
統合失調症疑いで入院したてんかん症例



脳波検査(治療前)



脳波検査(治療後)



- | | |
|----------------------------------------|---------------------------------------------|
| Fp ₁ = 左前頭極部 (Frontal pole) | F ₇ = 左側頭前部 (anterior Temporal) |
| Fp ₂ = 右前頭極部 | F ₈ = 右側頭前部 |
| F ₃ = 左前頭部 (Frontal) | T ₃ = 左側頭中央部 (mid-Temporal) |
| F ₄ = 右前頭部 | T ₄ = 右側頭中央部 |
| C ₃ = 左中心部 (Central) | T ₅ = 左側頭後部 (posterior Temporal) |
| C ₄ = 右中心部 | T ₆ = 右側頭後部 |
| P ₃ = 左頭頂部 (Parietal) | F _z = 正中前頭部 |
| P ₄ = 右頭頂部 | C _z = 正中中心部 (V = Vertex 頭蓋頂部) |
| O ₁ = 左後頭部 (Occipital) | P _z = 正中頭頂部 |
| O ₂ = 右後頭部 | |



目次

統合失調症とは

症状について

診断について

治療について

最新・未来の診断・治療

禁煙について

統合失調症の治療

再発予防のために
薬物治療を継続

休養



薬物治療



電気けいれん療法

精神療法



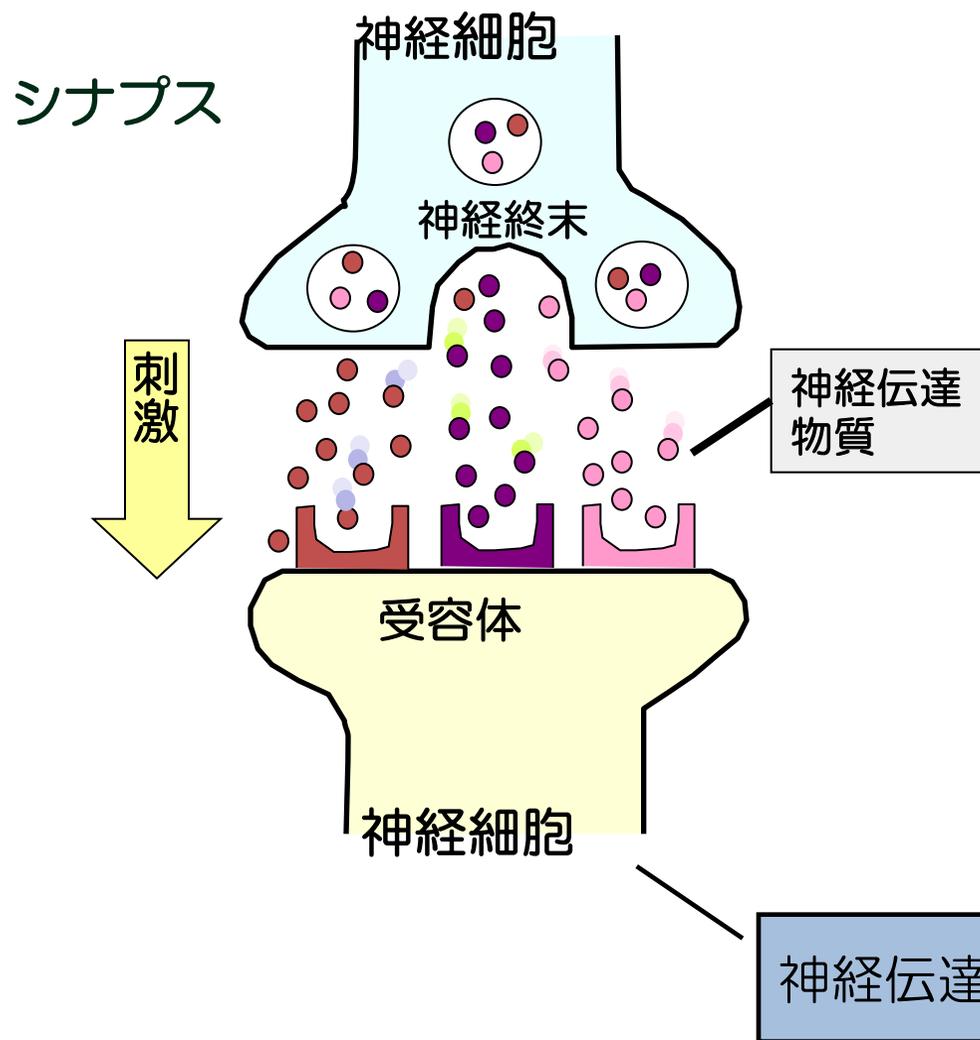
環境調整



支持的
精神療法
認知行動療法 など

寛解期に入ったらデイケア、
作業所などで生活訓練、社会復帰

神経伝達物質の異常



神経伝達物質の
ドーパミン過剰
が生じる

主な神経伝達物質の働き

ドパミン：神経を興奮させる働き

快・不快などの感情、注意、意欲などに関わる

セロトニン：行動を抑制する働き

攻撃性の調節、運動、食欲、睡眠に関わる

ノルアドレナリン：神経を興奮させる働き

恐怖や怒りの感情、攻撃行動に関わる

抗精神病薬の作用機序

← セロトニンニューロン
← ドパミンニューロン

②中脳－皮質系

ドパミン系の機能低下
→ 陰性症状発現



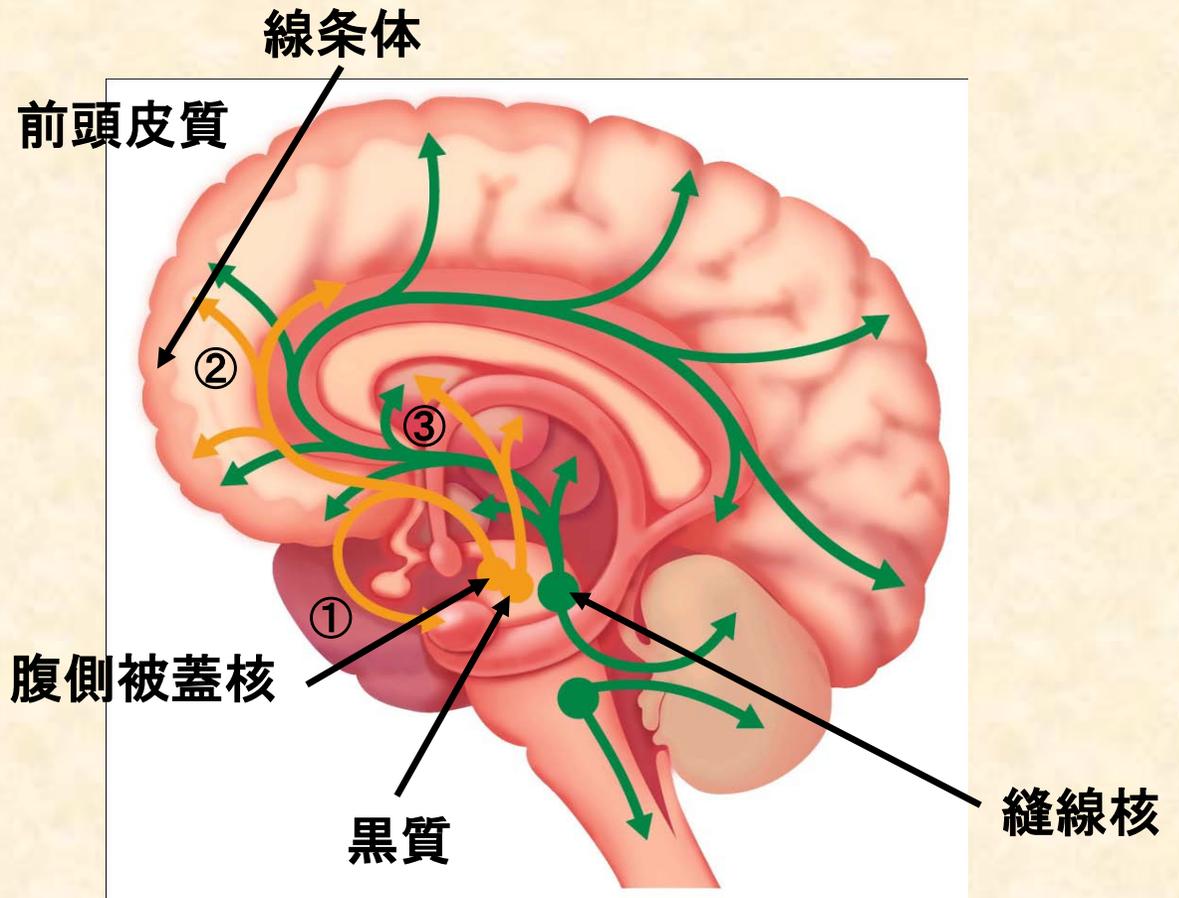
セロトニン5HT₂受容体拮抗作用
→ ドパミン系機能の回復
→ 陰性症状の改善

①中脳－辺縁系

ドパミン系の機能亢進
→ 陽性症状発現

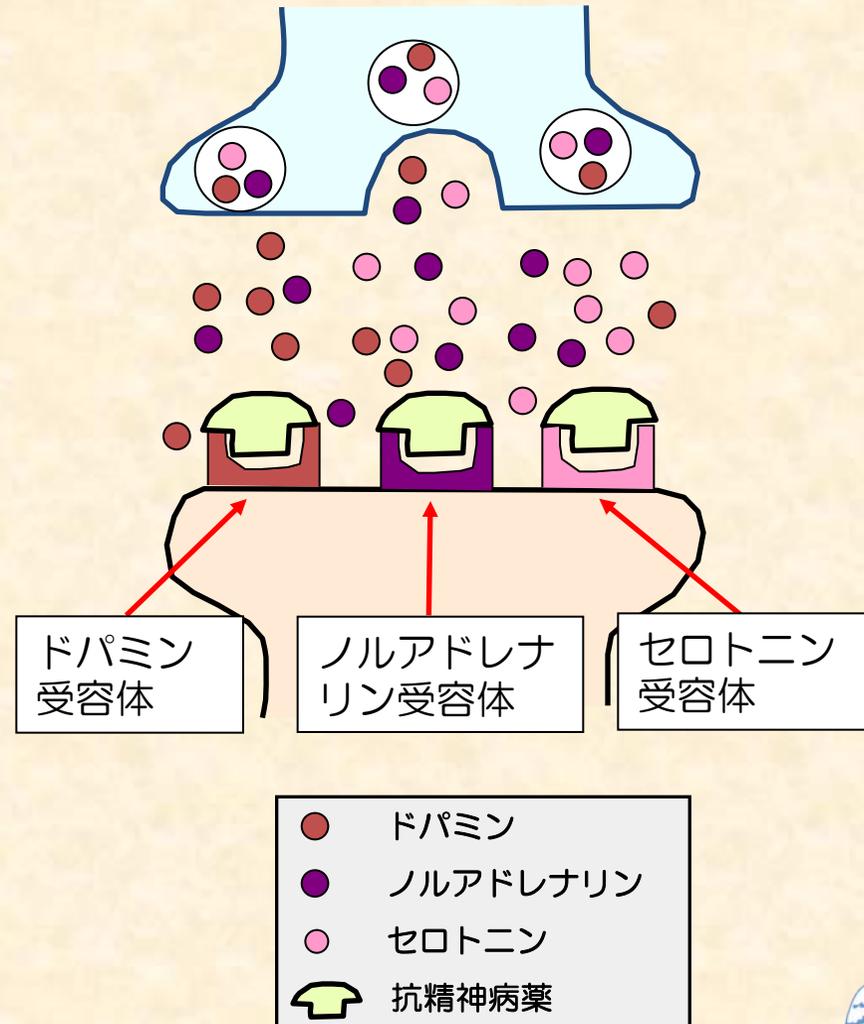


ドパミンD₂受容体拮抗作用
→ 陽性症状改善



非定型抗精神病薬

- ✓ 陽性症状・陰性症状を改善
- ✓ 脳内のドーパミンやノルアドレナリン、セロトニンなどさまざまな神経伝達物質に作用



抗精神病薬の種類

定型抗精神病薬

主に幻覚・妄想や、考えをまとめられないといった陽性症状に対して効果がある。

ウィンタミン
コントミン
セレネース
ハロステン
リントン
フルメジン
ヒルナミン
レボトミンなど



非定型抗精神病薬

陽性症状に効果があり、陰性症状に対する効果が高いといわれる。

エビリファイ
ジプレキサ
セロクエル
ルーラン
リスパダールなど



薬の種類

症状が取れたら飲まなくていいもの
(風邪薬など)

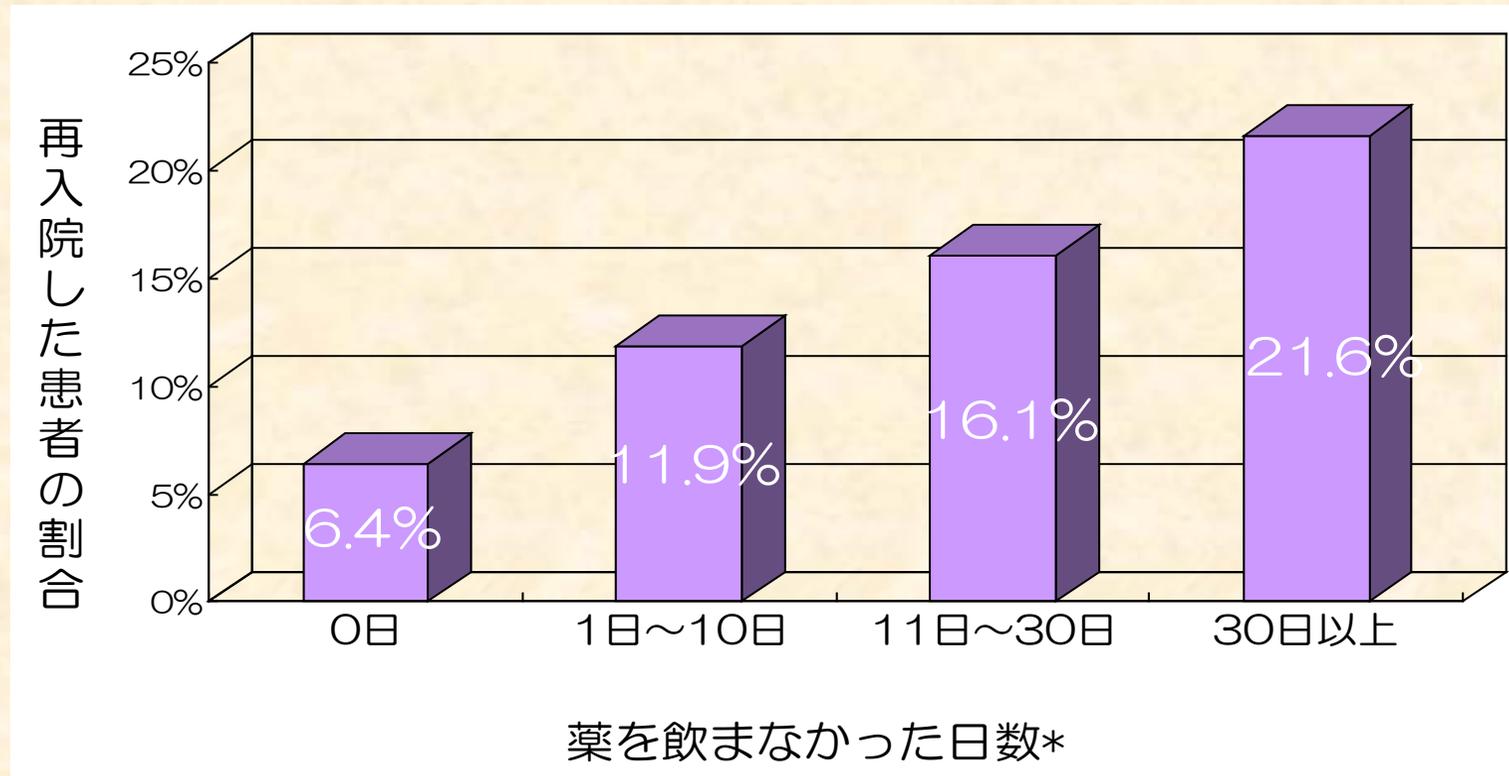
症状が取れても飲み続ける必要のあるもの
(血圧、糖尿病の薬など)



統合失調症の薬は
後者

服薬の重要性

薬を飲まなかった日が少ないほど再発率が低下

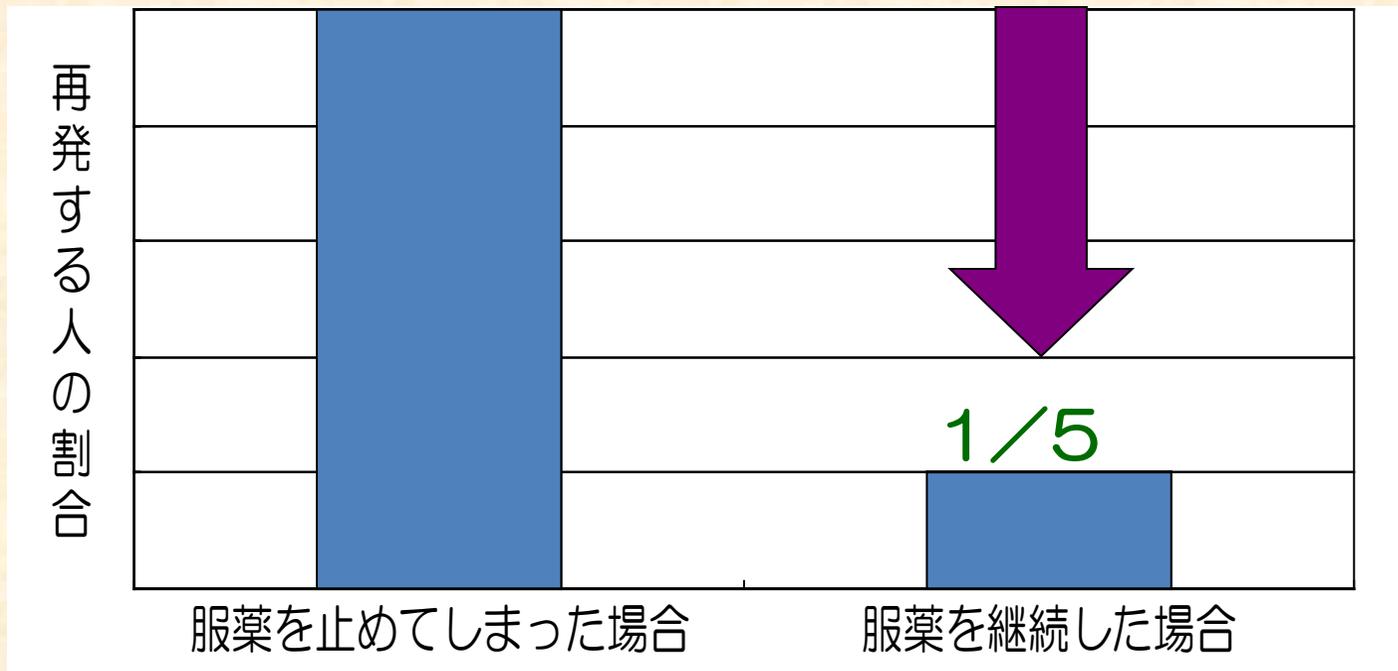


*薬を飲み続けられなかった（未服用継続）日数ではなく、一定期間のうち薬を飲まなかった日を足した日数

Weiden PJ et al: Psychiatric Services, 2004改変

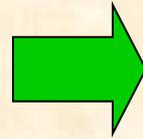
服薬の継続

薬を飲み続けることにより、再発率が5分の1に低下



服薬管理

必ず服薬
しなければ！

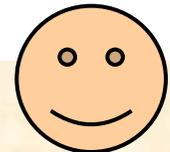


→ストレスの原因
になることも

飲み忘れ防止対策を！

- 薬の一包化
- お薬カレンダー
- ピルケースの利用
- 家族の声掛け

などで、日頃からスト
レスのたまらない服薬
管理をしましょう



剤型について



錠剤

- 携帯に便利
- 保存性に優れる
- 水と一緒に飲む

OD錠

- 喉につっかえにくい
- どこでも飲める
- 携帯に便利
- 保存性に優れる



細粒

- 量を細かく設定することが出来る



内用液

- どこでも飲める
- ジュースなどに混ぜて飲める
- 携帯に便利な分包タイプもある

持続性注射

- 1回の注射で数週間効果が持続
- 飲み忘れの心配がない



リスペリドン持効性注射剤の特徴



2週間毎日飲んでいるお薬が、1回の注射で済みます

➡ 服薬を気にしないで生活ができます

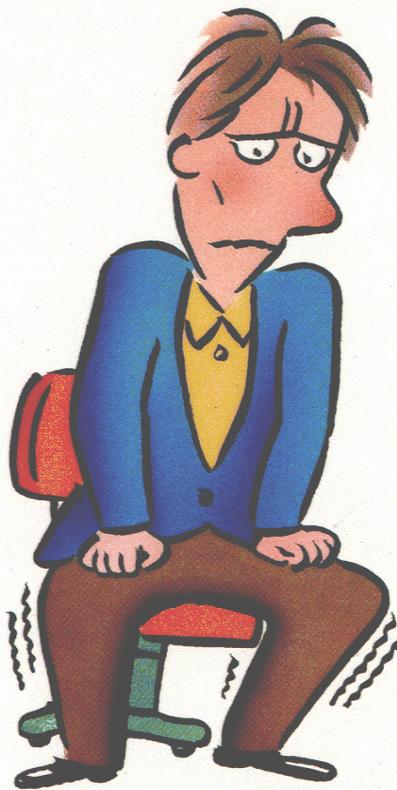
➡ 医師や家族から服薬を確認されることがなくなります

錐体外路系副作用の主な症状

リスパダール®



パーキンソン症状



アカシジア



急性ジストニア

他の副作用

- 便秘
- かすみ目
- 体重増加
- 口が渴く
- 尿が出にくい

- 性欲の減退
- 皮膚発しん
- 月経不順
- 悪性高熱
- 眠気 など

気になる事があれば、一度医師に相談してみましよう。





作業療法室



煎茶竹送風

清坐契心賞

室園茶 涼清

風鳴雲外鐘鶴

宿千年松

平和の鐘

國破山河在

同袍有友自相親

君汲川流我拾薪

梅林花咲物特

度瓜

永平寺

国宝





木工室





作業療法 週間予定表

月	火	水	木	金	土	日
7の1	7の2	7の3	7の4	7の5	7の6	7の7
手工芸	園芸	園芸	園芸	園芸	園芸	園芸
9:30~11:00	9:30~11:00	9:30~11:00	9:30~11:00	9:30~11:00	9:30~11:00	9:30~11:00
合開						
ハンドベル	園芸	園芸	園芸	園芸	園芸	園芸
						11:00~





水仙



目次

統合失調症とは

症状について

診断について

治療について

最新・未来の診断・治療

禁煙について

賀茂精神医療センター 医療観察法病棟



1. 急性期ユニット
2. 回復期ユニット
3. 社会復帰ユニット
4. 共用ユニット

- ・ すべて個室(10㎡以上)
- ・ 一床あたり従来病棟の約2.8倍
- ・ 専用の屋内スポーツ場、作業療法室、集団療法室、アトリウム、中庭など。

豊富な人員配置

- 病床	33床
- 医師	4名
- 看護師	43名
- 作業療法士	} 7名
- 臨床心理技術者	
- 精神保健福祉士	
- 事務職員	2名
- 警備員	1名

多職種チームによる医療











303

302

301

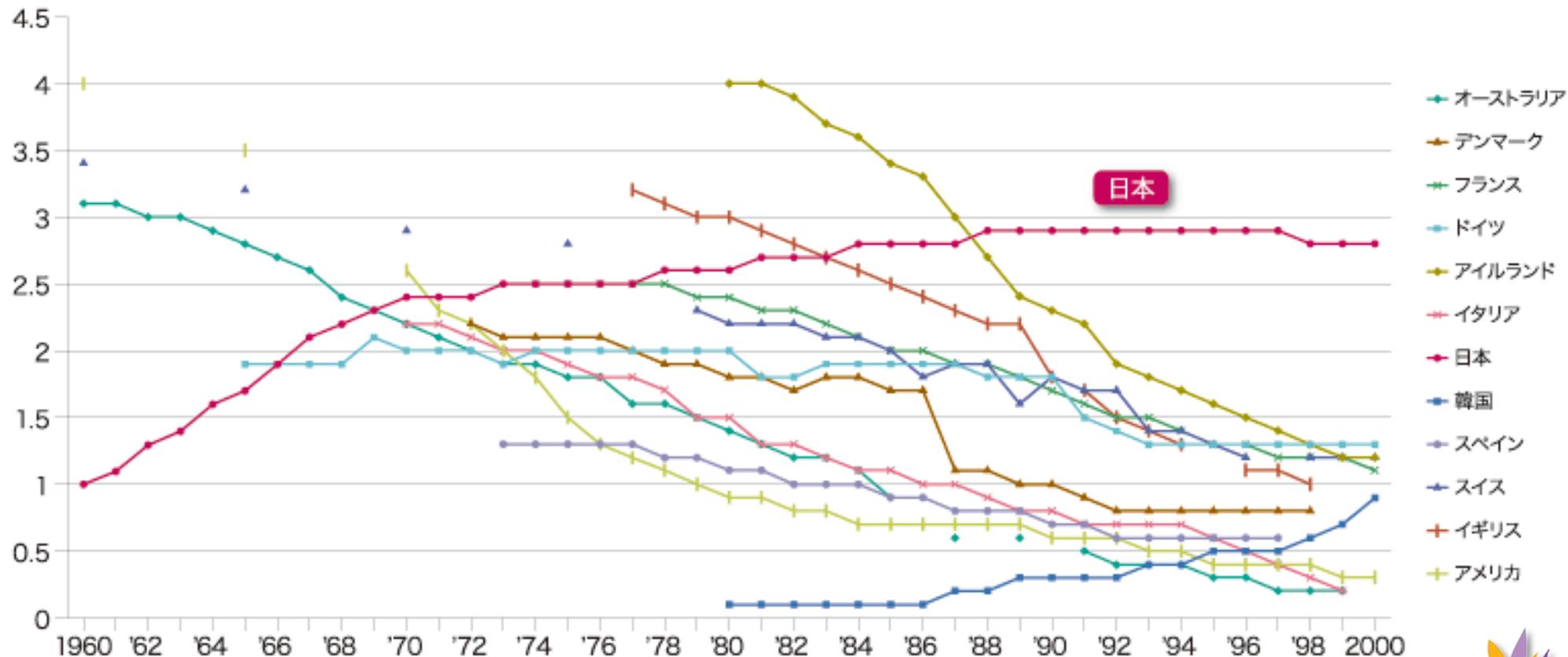


問題：個室天井にどんな工夫がされているのでしょうか???
(医療観察法病棟での患者さんへの配慮)



世界各国の精神科入院病床の比較

(病床数/千人)





UCSF Medical Center | UCSF Children's Hospital
MAIN ENTRANCE



UCSF Children's Hospital
508 PARNASSUS AVENUE



NO PARKING
EXCEPT BY PERMIT
OR SIGN

NO PARKING
EXCEPT BY PERMIT
OR SIGN

UCSF

401

Parnassus

**Langley Porter
Psychiatric
Institute**





401

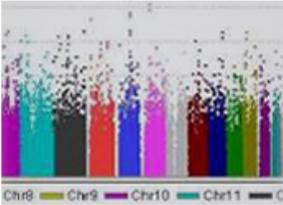
LANGLEY PORTER



TANCY PORTER INSTITUTE



DEPARTMENT OF PSYCHIATRY



Leadership in
Research, Education,
Psychiatric Care,
and Public Service

[Intranet Login](#)

Search

GO

[Faculty & Staff](#) [Clinical Care](#) [Education & Training](#) [Research](#) [Press Center](#) [Support Us](#)

PARNASSUS - Langley Porter

SFGH

VAMC

Health Topics

Resources for Patients and Families

Home > Clinical Care > LPPH&C

UCSF 精神科治療料金表

Clinical Fees

Fees listed are representative of services provided to a majority of patients. For specific fee information please contact our intake and referral service at 415-476-7500.

Inpatient Services		Outpatient Services	
Inpatient Hospitalization	\$2,100 per day	Evaluation	\$547 per 45 minutes
Partial Hospitalization	\$800 per day	Individual Therapy	\$350 to \$370 per 45 minutes
		Family Therapy	\$338 to \$414 per 45 minutes
		Medical Management	\$133 per 15 minutes
		Group Therapy	\$116
		Multi Family Group Therapy	\$128

入院1泊約20万円
1か月で約600万円

外来1回約10万円





University of California, San Francisco
Department of Neurosurgery
Brain Tumor Research Center
July 2, 1998





うつ病を血液検査で診断できるようになります！(近い将来)

OPEN ACCESS Freely available online

PLOS one

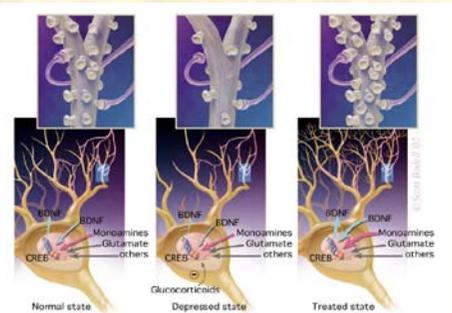
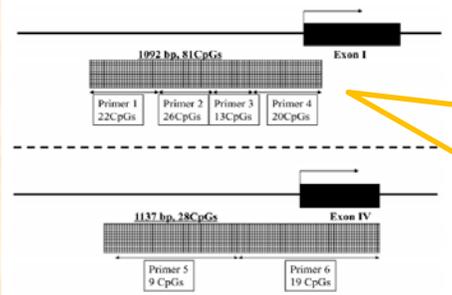
DNA Methylation Profiles of the Brain-Derived Neurotrophic Factor (BDNF) Gene as a Potent Diagnostic Biomarker in Major Depression

Manabu Fuchikami¹, Shigeru Morinobu^{1*}, Masahiro Segawa¹, Yasumasa Okamoto¹, Shigeto Yamawaki¹, Norio Ozaki², Takeshi Inoue³, Ichiro Kusumi³, Tsukasa Koyama³, Kounosuke Tsuchiyama⁴, Takeshi Terao⁴

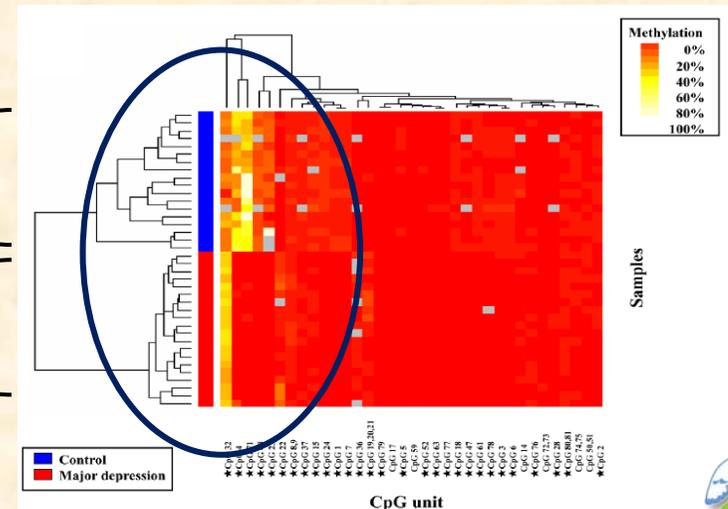
¹ Division of Frontier Medicine, Department of Psychiatry and Neurosciences, Graduate School of Medical Sciences, Hiroshima University, Hiroshima, Japan, ² Department of Psychiatry and Molecular Psychiatry, Nagoya University Graduate School of Medicine, Nagoya, Japan, ³ Department of Psychiatry, Hokkaido University Graduate School of Medicine, Sapporo, Japan, ⁴ Department of Neuropsychiatry, Oita University Faculty of Medicine, Yufu City, Oita, Japan



うつ病遺伝子 (BDNF)



健常者
うつ病患者



統合失調症も血液検査で診断しよう という研究が進んでいます



課題名: DYSBINDIN結合因子を用いた統合失調症診断マーカーおよび新たな治療法確立

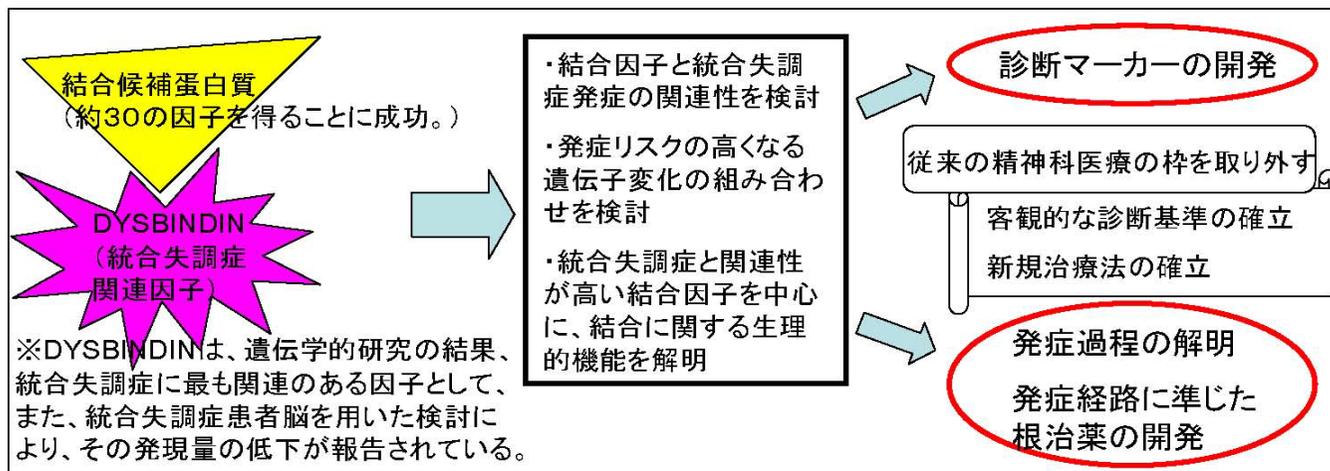
氏名 松崎伸介 所属 大阪大学大学院医学系研究科

1. 背景

今日の社会問題の一つとして若年者の精神疾患が問題とされている。無気力／引きこもり／キレやすい、等様々な問題が叫ばれている。これらの症状は統合失調症の前駆症状でもあり、治療の必要性を判断し、何らかの治療を開始することが必要と考えられる。

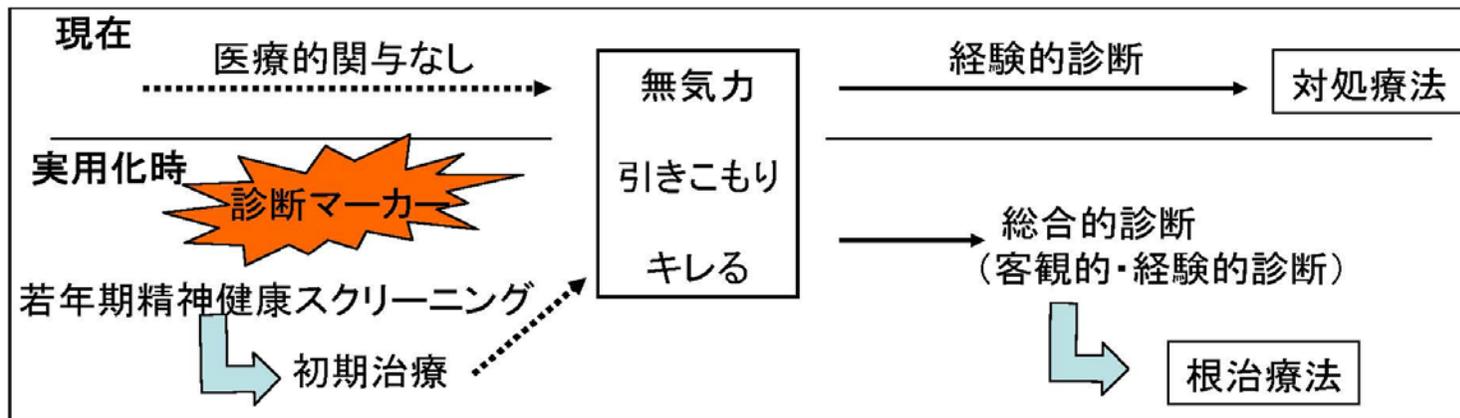
しかしながら、精神疾患に対する診断マーカーが存在しないこと、発症過程が解明されていないことなどの理由により、これまでの精神疾患医療は後手に回ることが多く対処療法的なものが大半を占めてきた。また、統合失調症の根治療法と呼ばれるものは存在しておらず、長期化する傾向にある。これらの問題を解決すべく、病態の解明・診断マーカーの確立・根治療法の確立が望まれている。

2. 技術シーズ概要



統合失調症を早期診断し、早期治療を開始

3. 実用化イメージ



4. 競合技術との比較

現在行われている統合失調症の診断マーカー開発は脳波検査、画像検査などで進められている。しかしながら、スクリーニングを行うという意味においては時間と手間がかかりすぎ、早期診断には適切ではないと考えられる。本案件の診断マーカーでは、最終的に血液検査における診断を目指しており、スクリーニング・客観的診断マーカーとして十分に汎用できる可能性を秘めている。

また、従来行われてきた薬物治療は症状が出てからの対症療法であったのに対し、その前段階で予防すること・症状が出てからも根治を目指すことは全く目的を異にしており、新たな市場開拓となる。

5. 開発フェーズ

開発課題

現時点において、いくつかの候補因子が同定されている。機能解析等は途上段階であるが、もう一段解析が進めば、統合失調症診断マーカーとして実用化に向け検討を、さらに機能解析が進めば治療法開発に向けての開発に向かう予定である。

基礎研究

1

実用化開発

9

連絡先：先端科学イノベーションセンター



遺伝子・mRNA・たんぱく質の解析

網羅的発現解析法による統合失調症と双極性障害の診断に
寄与する生物学的マーカーの探索

約22,000個の遺伝子

Genome

エピジェネティックな変化
選択的スプライシング

約10万個のmRNA

mRNA

翻訳後修飾

特定のプロテアーゼによる切断・分解
複数のタンパクが複合体を形成
特定の部位への輸送・局在

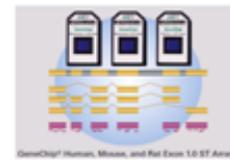
タンパク質の多様性

Protein

精神活動等生命現象の
複雑性

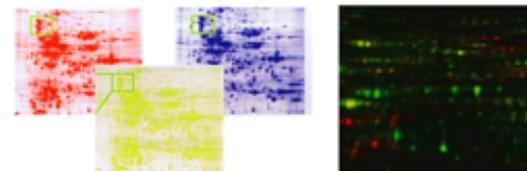
Exon Array

SOLiD



網羅的遺伝子発現解析
(選択的スプライシング解析)

2D-DIGE

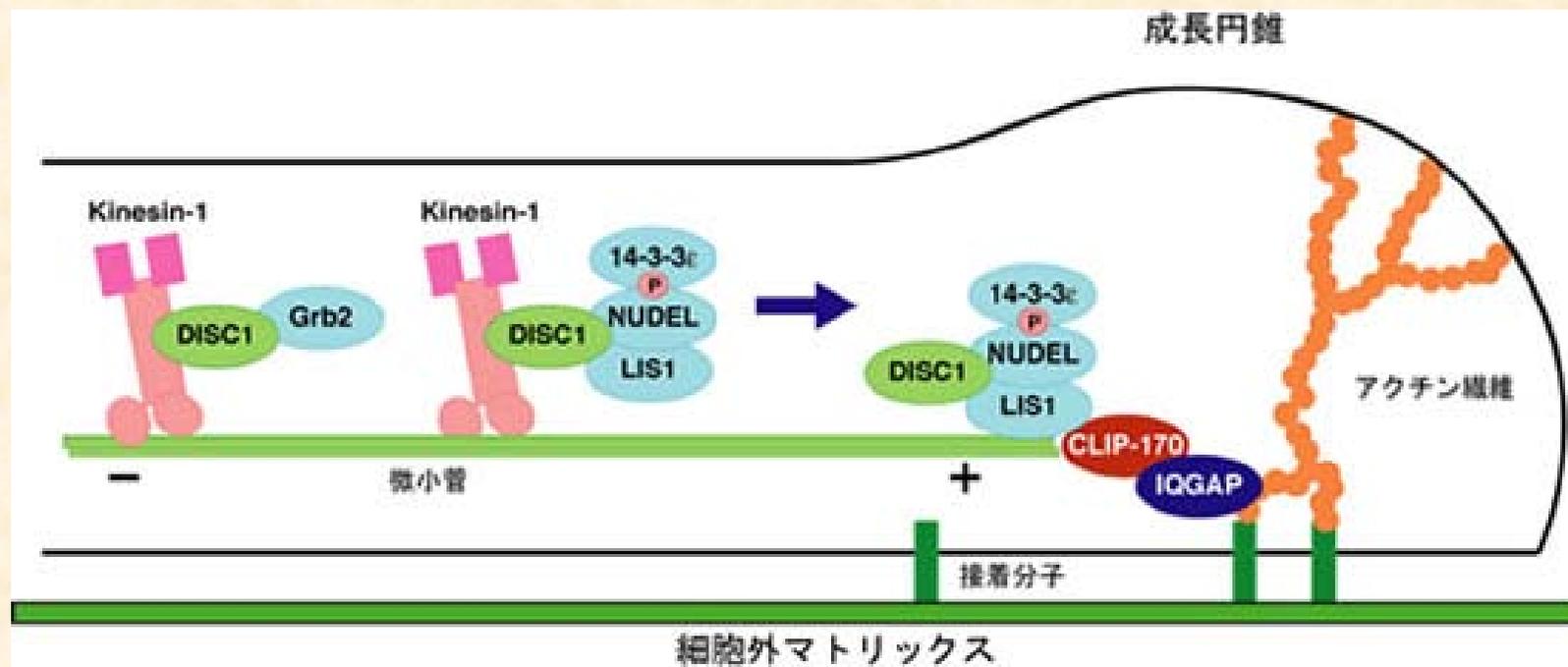
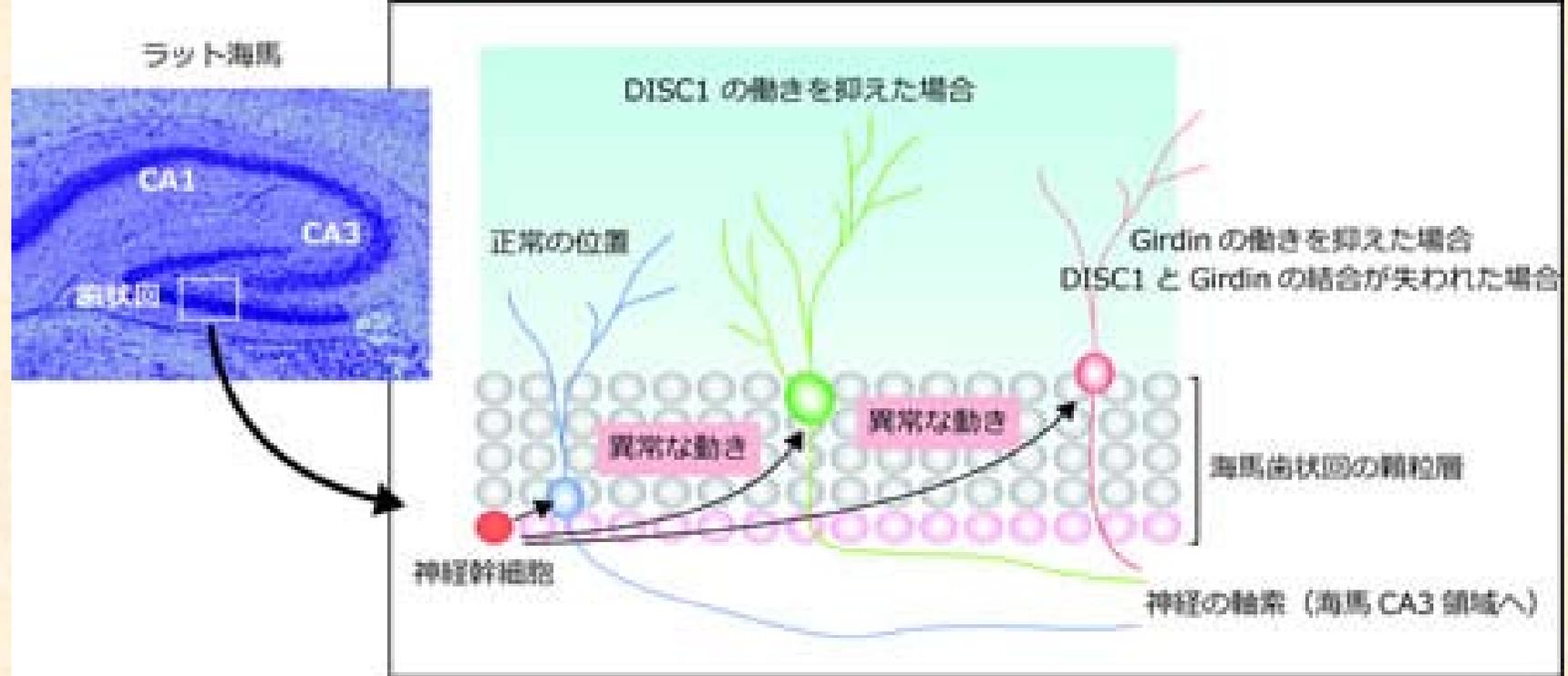


網羅的タンパク質発現解析

統合失調症関連遺伝子

Disrupted-In-Schizophrenia 1





統合失調症発症機序の二大仮説

〈神経伝達物質仮説—ドーパミン,セロトニン等〉



〈神経発達障害仮説〉

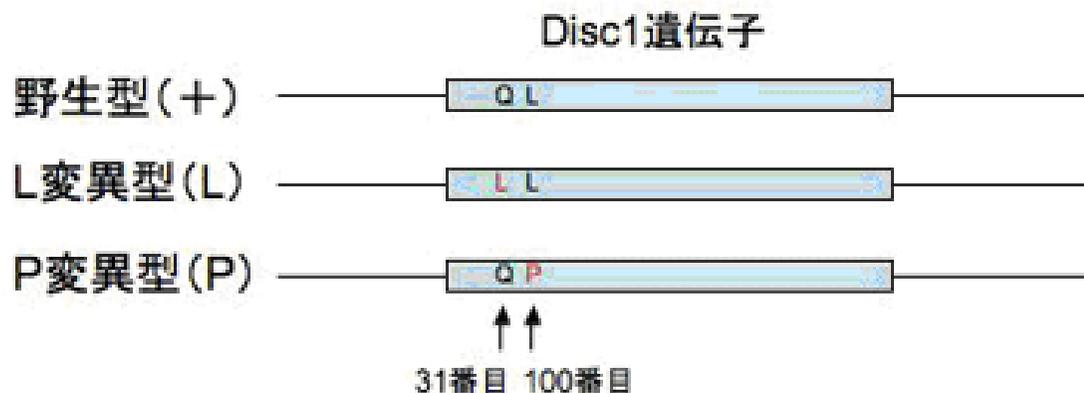


〈健全〉

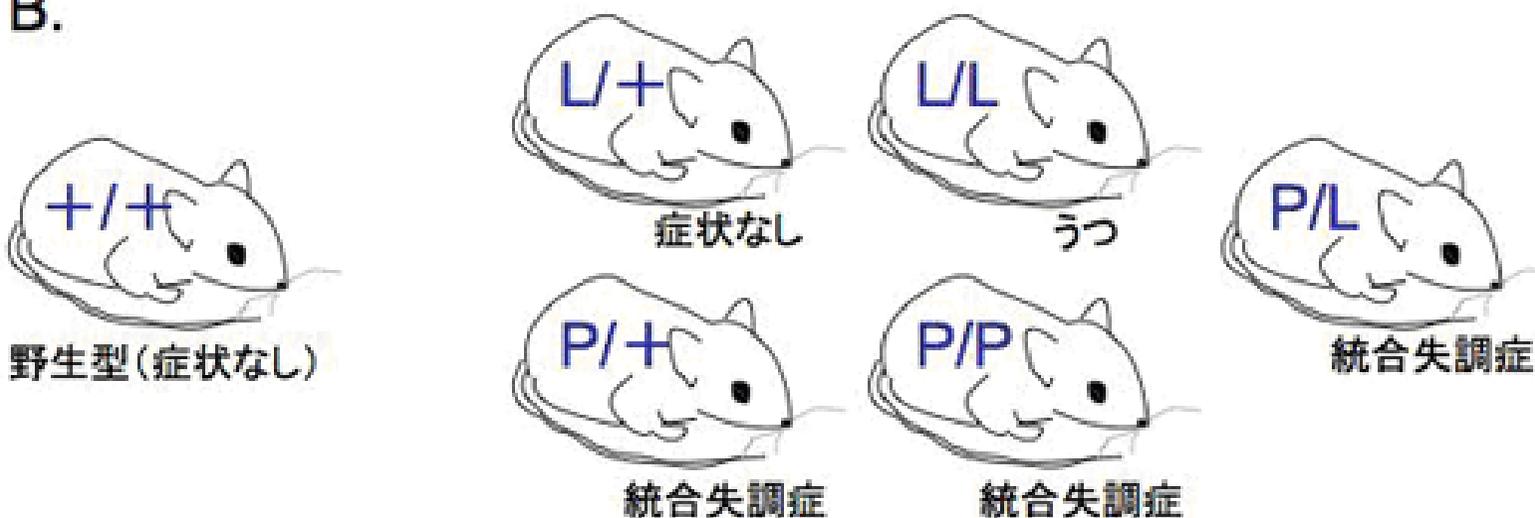
〈統合失調症〉

統合失調症モデルマウス

A.



B.



統合失調症モデルマウス

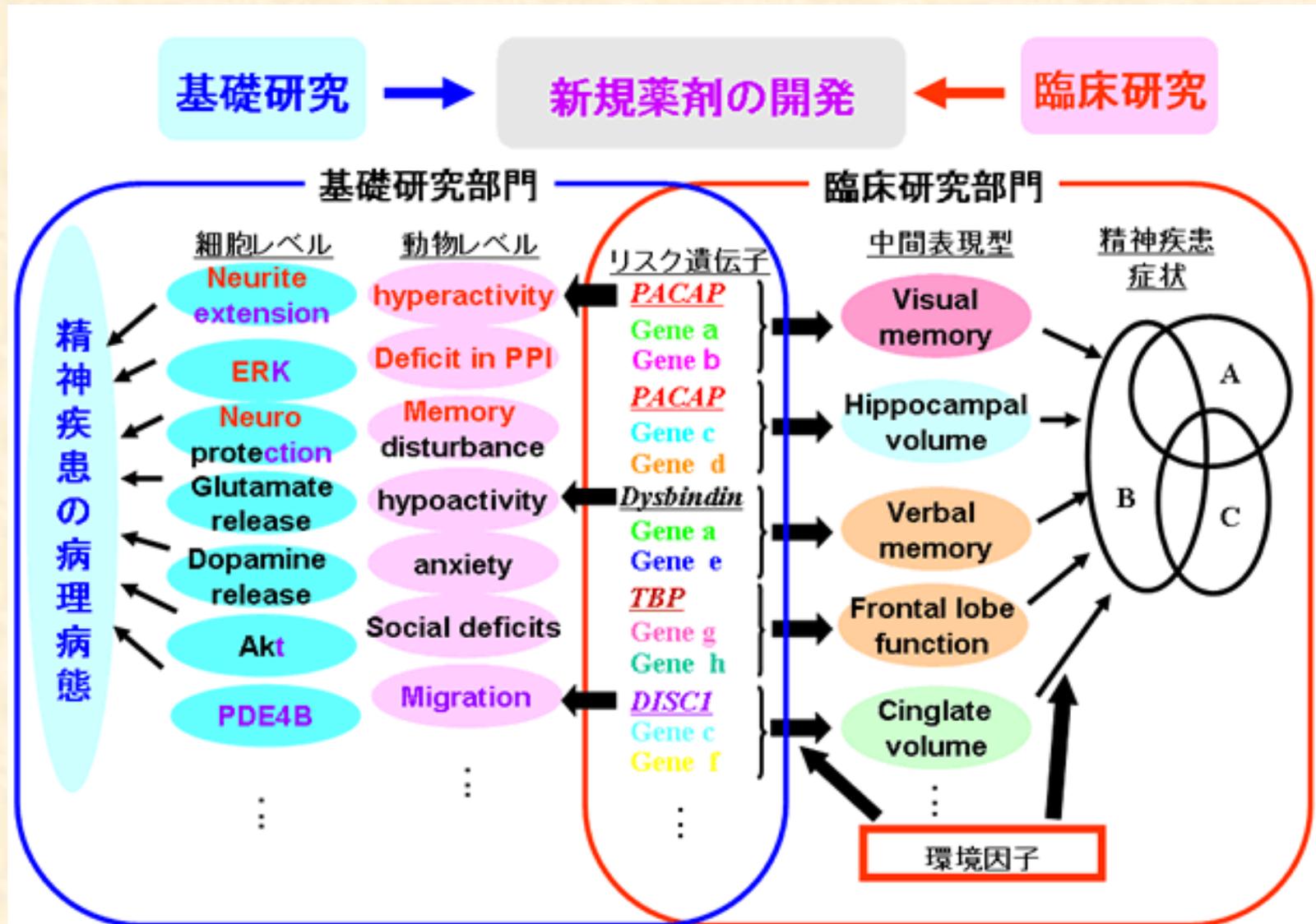


A mouse mutant (left) for *Disc-1*, a gene implicated in schizophrenia, quickly gives up when forced to swim.

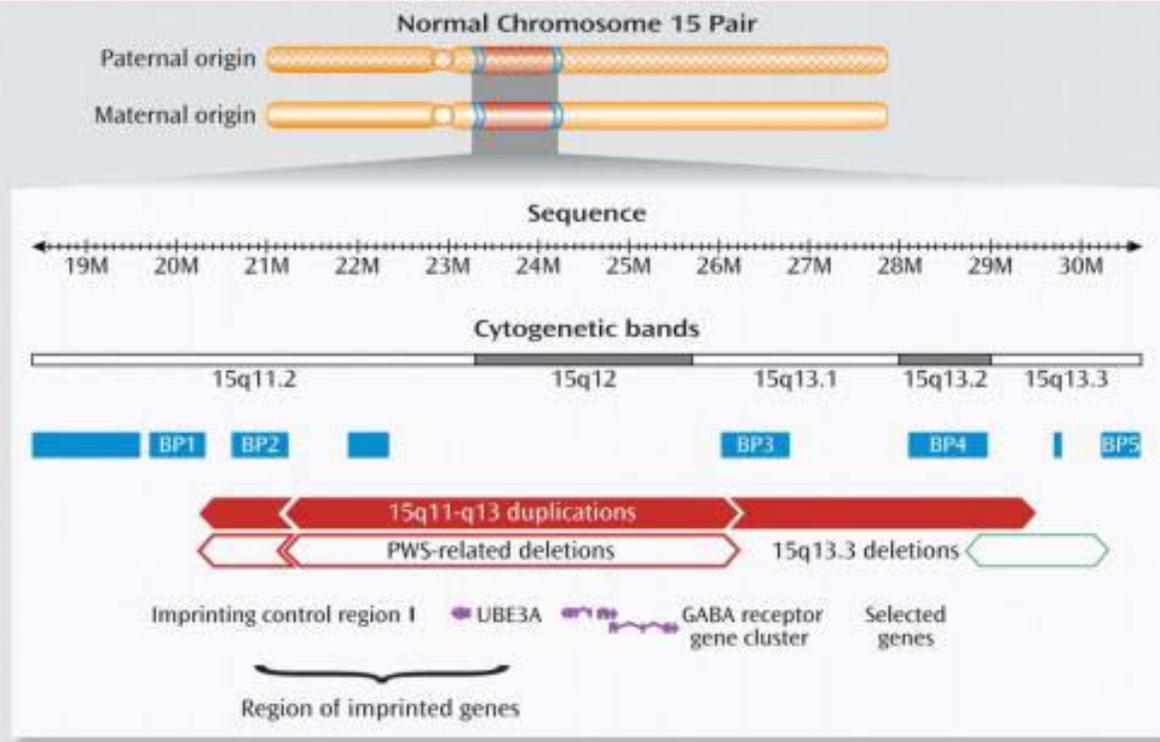
Disc1遺伝子異常マウス

正常マウス

沢山の遺伝子が関与していることがわかってきています



自閉症の原因遺伝子の研究



15q11-q13 Duplication Syndrome

Maternal Origin of Duplication (Rare)



Paternal Origin of Duplication (Very Rare)



Prader-Willi Syndrome (PWS)

Maternal Uniparental Disomy (Very Rare)

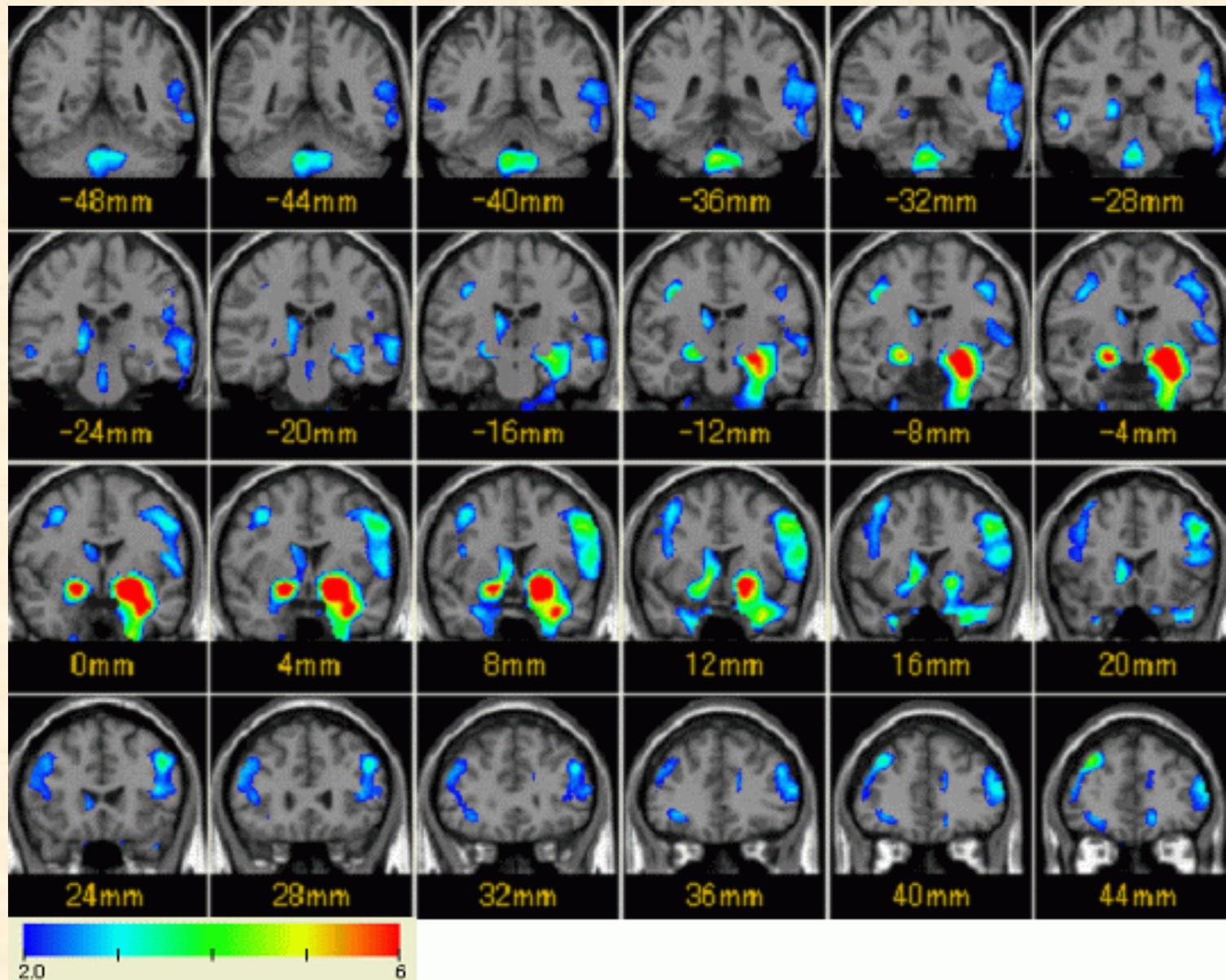


Paternal 15q11.2-q13.1 Deletion (Rare)

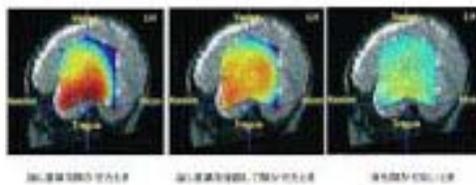
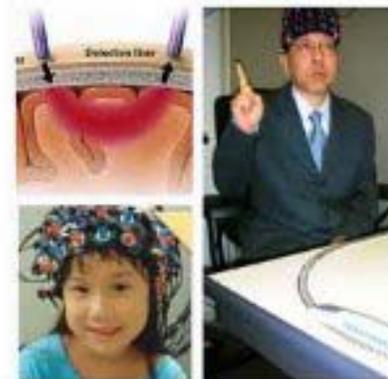
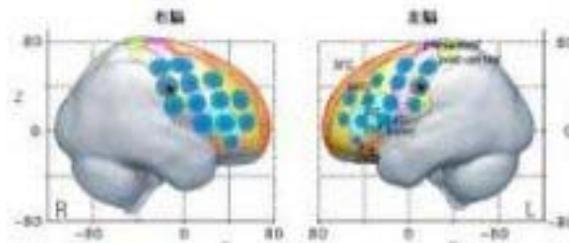
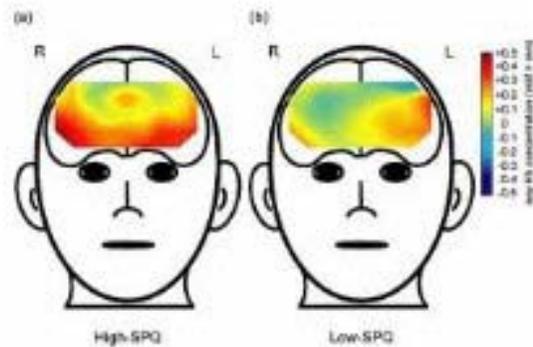
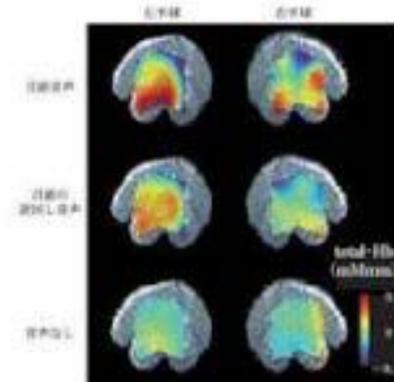
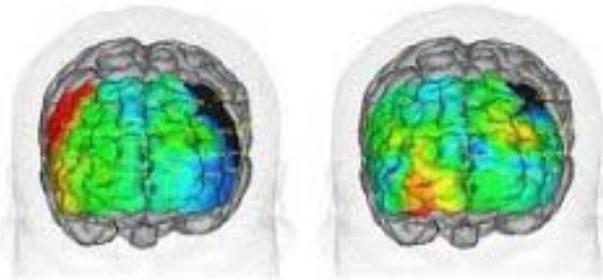


↑
Expression of psychosis and autism spectrum disorders

VSRADによる解析



光トポグラフィー検査



脳血流の変化のパターン

健常者



うつ病



躁うつ病

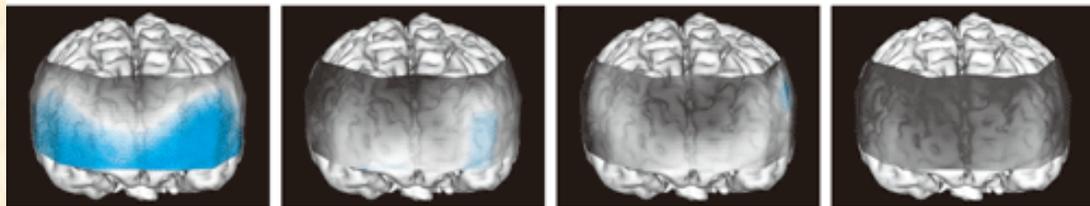


統合失調症

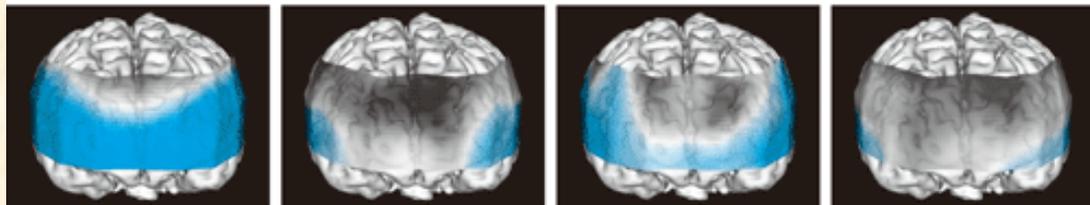


課題開始10秒後

0.2 [mMmm] 0.0



課題開始50秒後



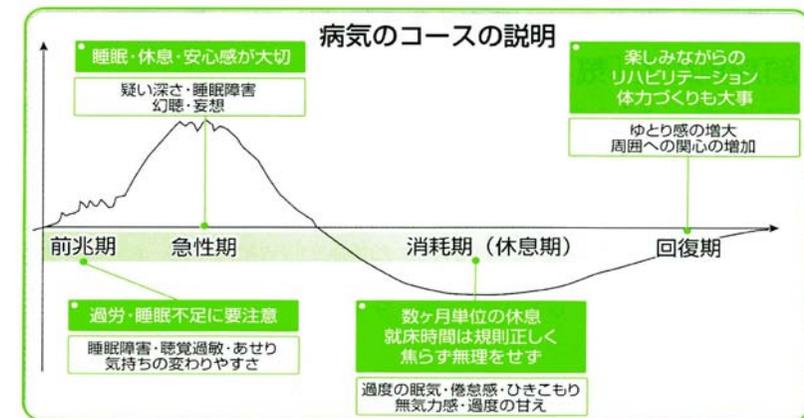
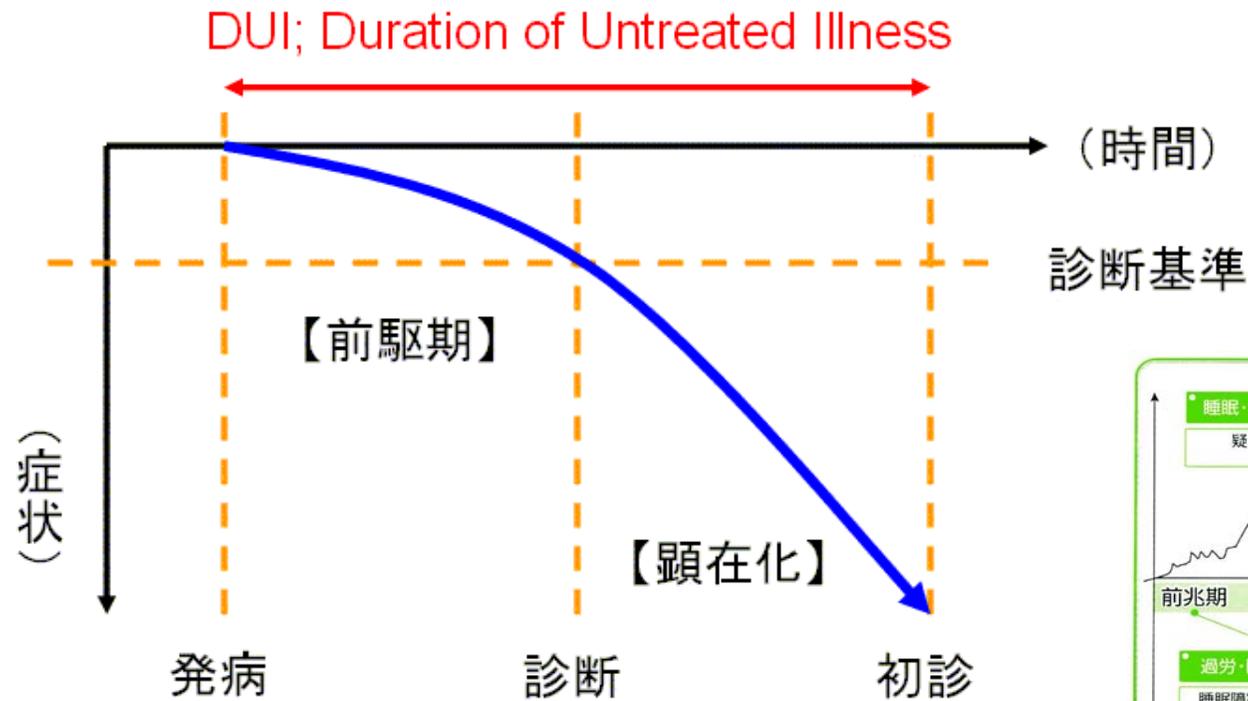
健常者

大うつ病

双極性障害

統合失調症

「疾病の未治療期間」とは (DUI; Duration of Untreated Illness)

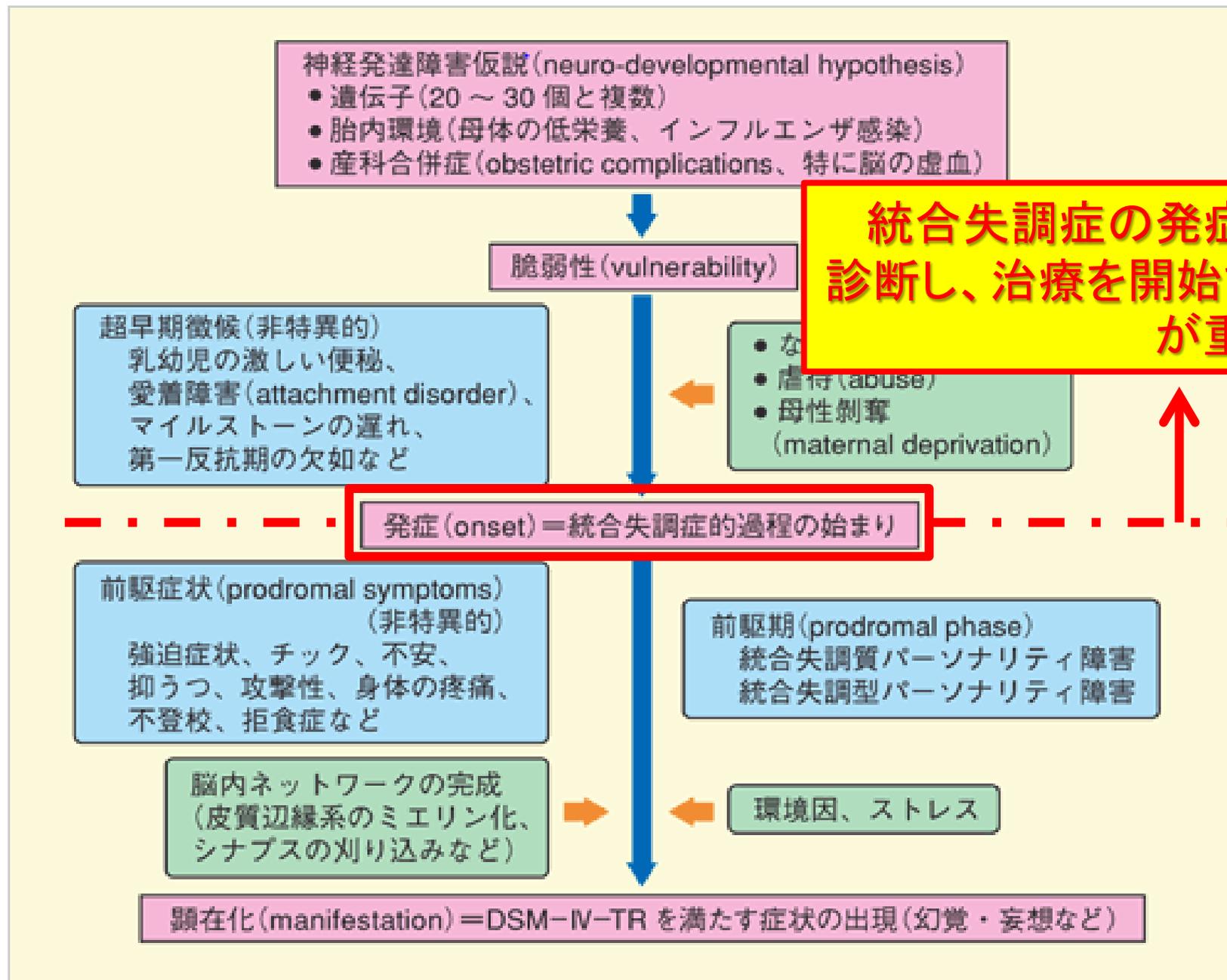


注) 中井久夫、Mc Farlane.W.の文献等を参考にして作成

統合失調症は早期に発見し、早期に適切な治療を受けると予後が良い



図2. 統合失調症の展開(文献6より引用)



[Reproduced with permission]



広島県の精神科救急は充実しています！

- 精神科救急情報センター専用電話番号：
- 082-892-3600
- (24時間対応)





◆◆ 精神科相談窓口 ◆◆ Since 2001.10.01 2011/09/02 07:09:34

精神科救急情報センター

精神科救急情報センター

相談電話 082-892-3600 受付時間: 24時間 年中無休

精神科救急情報センターは、精神疾患のある方やその家族の方から電話相談を受け付け、情報の提供や必要に応じて各医療機関との連携を図り、対象者の社会復帰を支援するものです。疾患の急発や急変で速やかな医療が必要な方は、下記の電話番号までご連絡ください。

082-892-3600

■その他の相談窓口

- [こころの電話](#) 心の健康に対するあらゆる問題、悩み、トラブルなどについての相談に応じています。
- [広島いのちの電話](#) あらゆる悩み事の相談に応じています。
- [障害者の権利相談ダイヤル](#) 障害のある人の権利擁護や財産管理の問題に関する相談に応じています。
- [精神保健福祉センター
保健所・保健センター](#) 精神保健福祉センター・保健所・保健センターでは、医師、保健師、精神保健福祉相談員等が、精神に障害のある方に対する相談に応じています。
- [精神病床を有する病院](#) 精神疾患を有する方に対して入院治療を行っています。
- [精神科デイケア施設](#) 医師の指導・監督のもとで、精神に障害のある方に対して集団精神療法、作業療法、レクリエーション活動、創作活動、療養活動等を行っています。



お困りのことがあれば、一度当院に ご相談ください。

まんたに心療内科クリニック

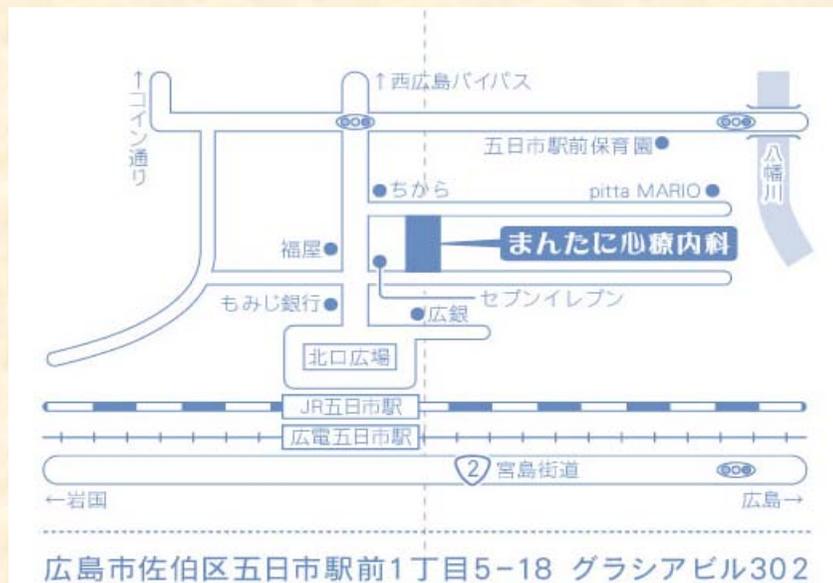
心療内科・禁煙外来・物忘れ外来

〒731-5125 広島市佐伯区五日市駅前1丁目5-18 グラシアビル302

電話：082-924-0020

■診療時間(月～土) ※要予約制
8:30-13:00, 15:00-18:00

インターネットからもご予約いただけます
www.mantani-clinic.jp



インターネットご予約 Reservation

ホーム Home	クリニックについて About Clinic	症状・治療について Symptom & Treatment	診療のご案内・アクセス Guide & Access	インターネットご予約 Reservation
-------------	---------------------------	----------------------------------	-------------------------------	---------------------------

ホーム » クリニックについて » 再診の方専用フォーム

再診の方専用フォーム Since The Second Times [インターネットご予約TOP](#)

下記入力フォームに必須次項をご記入後「確認」ボタンをクリックし、ご記入事項をご確認の上「送信」ボタンをクリックしてください。（*は入力必須項目です。）

送信いただいた後、**当クリニックスタッフからのメールの返信**をもちましてご予約が確定となります。（3日以内に当クリニックスタッフから返信がない場合はご予約が確定されていませんので、お手数ですがクリニックへ直接ご連絡ください。）

ご予約の種類*	<input type="radio"/> ご予約の変更 <input type="radio"/> 新規ご予約
お名前	<input type="text"/>
フリガナ*	<input type="text"/>
郵便番号	<input type="text"/> - <input type="text"/>
ご住所	<input type="text"/>

まんたに心療内科クリニック

〒731-5125
広島県広島市佐伯区五日市駅前
1丁目5-18-302(グラシアビル3F)
TEL [082-924-0020](tel:082-924-0020)
[▶アクセス方法](#)



- 夜眠れない
- 集中力・思考力がない
- 食欲がない
- 突然動悸や胸が苦しくなったりする
- 突然不安になったりする
- 何となく頭が重かったりのが詰まる
- 周囲から見られている様な!

