

ポリファーマシーの概念と問題点

ポリファーマシー（多剤併用）は、臨床的に必要とされている量以上に多くの薬剤が処方されている状態である。生活習慣病などの慢性疾患は年齢とともに有病者割合が増加し、高齢になるほどある個人に複数の疾患が併存している状態（multimorbidity）となっていく。その結果、疾患ごとにガイドラインに準拠して治療薬が追加され、さらに複数科、複数医療機関への受診機会が増え、ポリファーマシーにつながっていくと考えられる。ポリファーマシーは、潜在的に不適切な処方の頻度を増やし、薬物有害事象やアドヒアランスの低下など様々な問題を引き起こす。また、パーキンソン病、大腿骨頸部骨折、認知症などとの関連も指摘されている。

今回の抄読会では、ポリファーマシーの概念と先行研究を紹介し、検討中の研究内容について述べる。

【参考文献（一部）】

- Tjia J, Velten SJ, Parsons C, Valluri S, Briesacher BA. Studies to reduce unnecessary medication use in frail older adults: A systematic review. *Drugs and Aging*. 2013;30(5):285–307.
- Gnjidic D, Hilmer SN, Blyth FM, Naganathan V, Waite L, Seibel MJ, et al. Polypharmacy cutoff and outcomes: five or more medicines were used to identify community-dwelling older men at risk of different adverse outcomes. *J Clin Epidemiol*. 2012;65(9):989–95.
- Masnoon N, Shakib S, Kalisch-Ellett L, Caughey GE. What is polypharmacy? A systematic review of definitions. *BMC Geriatr*. 2017;17(1):1–10.
- Izumi S, Manabu A. Polypharmacy and adverse drug reactions in Japanese elderly taking antihypertensives : a retrospective database study. *Drug Healthc Patient Saf*. 2013;143–50.