

臨床医学 精神科 I 基礎編

「見える化」で理解する「精神科」

細川大雅



ストレスケア 東京
上野駅前クリニック
tokyoueno.com



1

摂食障害



細川大雅

ストレスケア 東京
上野駅前クリニック

2

今回の流れ

・ 神経性やせ症

ー やせて何が問題？

・ 神経性大食症

ー 食べすぎて何が問題？



3

摂食障害

神経性やせ症

(拒食症)

神経性大食症

(過食症)

4

摂食障害 ①

神経性やせ症



5

「イエスタデイ・ワンス・モア」
「トップ・オブ・ザ・ワールド」
「ブリーズ・ミスター・ポストマン」
など

やせるため1日100錠の下剤

拒食症のため死去 (32歳)

カレン・カーペンター
(カーペンターズ)

6

私のかかった

神経性やせ症とは



7

神経性やせ症 (拒食症)

どんな年代の人に多い？

思春期の女性に好発

文化・社会的要因： 教育、社会風潮

心理的要因： アイデンティティ葛藤、家族病理

身体的要因： 神経内分泌系の脆弱性

8

やせて何が問題？

やせによる影響

- ・ 徐脈、低血圧、便秘、骨量減少、骨粗鬆症
- ・ 乾燥皮膚、脱毛、産毛が濃くなる
- ・ 無月経
- ・ 体重30kg未満では**生命の危険**

食べたものを排出しようとする**代償行為**による影響

- ・ **自己誘発性嘔吐**： 逆流性食道炎、歯の腐食、低カリウム血症による不整脈と突然死
- ・ **下剤・利尿剤乱用**： 低カリウム血症による不整脈と突然死

精神疾患で最も
死亡率が高い

9

神経性やせ症 症状

- 極度のやせ（標準体重の85%以下、30kg以下）
- 食行動の異常（拒食、むちゃ食い、隠れ食い、自己誘発性嘔吐、下剤乱用）、過剰な運動、過活動
- ボディイメージの障害、病識欠如
- 自己評価に対する体重や体型の過剰な影響
- 肥満恐怖、成熟拒否

10

神経性やせ症 分類

制限型 (AN-R)

体重を減らすために食事を制限する

むちゃ食い/排出型 (AN-BP)

むちゃ食いに加えて、体重を減らすために排出行動（自己誘発性嘔吐、下剤・利尿剤・浣腸の乱用）がある

制限型 > むちゃ食い/排出型への移行が多い

11

神経性やせ症 治療

入院治療

体重が40kg以上、BMIが15以上に回復するまで、入院治療

栄養療法（経管栄養）： 再栄養症候群に注意

行動療法： 体重が増えるに従い行動制限を解除

認知行動療法： 摂食障害用の修正版

12

摂食障害 ②

神経性大食症



13

史上最も成功したソロ・アーティスト (ギネス認定)

キング・オブ・ロックンロール



14

エルヴィス・プレスリー



15

エルヴィス・プレスリーは何を食べていた？



エルヴィス・サンド

16



揚げパン+ピーナッツバター+バナナ+ベーコン

17

私のかかった

神経性大食症

（過食症）とは



18

神経性大食症（過食症）

必ずしも肥満ではない

神経性やせ症からの移行も多い

19

食べすぎて何が問題？

自制できない発作的な**むちゃ食い**

▽

食べたものを排出しようとする**代償行為**

- **自己誘発性嘔吐**： 逆流性食道炎、歯の腐食、低カリウム血症による不整脈と突然死
- **下剤・利尿剤乱用**： 低カリウム血症による不整脈と突然死

突然死

20

神経性大食症 分類

排出型

体重を減らすため、**排出行動**（自己誘発性嘔吐、下剤・利尿剤・浣腸の乱用）

非排出型

体重を減らすため、絶食、過度の運動

21

神経性大食症 治療

精神療法： 行動療法、認知行動療法

薬物療法： SSRI（抗うつ薬）

22

私のかかった

摂食障害



23

摂食障害 まとめ

神経性やせ症

- 極度のやせ、食行動の異常、ボディイメージの障害、病識欠如
- 制限型・むちゃ食い/排出型
- 入院して**栄養療法**・行動療法・認知行動療法

神経性大食症

- 代償行為
- 排出型/非排出型

24