

No.	患者		1日投与量 投与期間	副作用
	性・ 年齢	使用理由 (合併症)		経過及び処置
1	女 40代	パーキンソン病 (便秘)	1.5mg 427日間 ↓ 2mg 28日間 ↓ 2.5mg 510日間 ↓ 3mg 57日間 ↓ 3.5mg 195日間 ↓ 4mg 28日間 ↓ 1.5mg 27日間	<p>突発的睡眠(自動車事故, 下顎裂傷)</p> <p>投与開始日 本剤開始(プロモクリプチン7.5mg/日→本剤1.5mg/日へ変更)。</p> <p>投与427日目 本剤2mg/日に増量。</p> <p>投与455日目 本剤2.5mg/日に増量。</p> <p>投与965日目 本剤3mg/日に増量。</p> <p>投与1022日目 本剤3.5mg/日に増量。</p> <p>投与1217日目 本剤4mg/日に増量。</p> <p>投与1243日目 外出先から約1時間30分かけて, 自家用車を運転。自宅まであと2~3分のところ(市街地の道路)で, 緩やかな右曲がりカーブ前に睡眠(眠気なし)。覚醒時にガードレールにぶつかり自家用車は大破した。下顎裂傷(事故時の速度: 約50km/時)。 事故数時間前のアルコール等の服用なし。 インシュリンの併用なし。 事故前の患者の睡眠状態について</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 睡眠の質: 中途覚醒あり(有痛性ジストニアにて) ● 昼寝: なし <p>事故発現前について</p> <ul style="list-style-type: none"> ● パソコン操作中, 携帯電話使用中に眠気や意図しないときの眠り込みあり。 <p>投与1245日目 本剤1.5mg/日に減量。ペルゴリド750μg/日開始。</p> <p>投与1272日目 本剤中止。ペルゴリド1500μg/日に増量。以後, 突発的睡眠(投与中止日) 眠は発現せず。下顎裂傷は軽快した。</p>
併用薬: レボドパ・カルビドパ, アマンタジン塩酸塩, ジアゼパム, 塩酸セレギリン, エンタカポン				

No.	患者		1日投与量 投与期間	副作用
	性・ 年齢	使用理由 (合併症)		経過及び処置
2	男 70代	パーキンソン病(高血圧, 高脂血症, 逆流性食道炎, 胃潰瘍)	0.125mg 7日間 ↓ 0.5mg 7日間 ↓ 1mg 7日間 ↓ 1.5mg 7日間 ↓ 2mg 17日間 ↓ 2.5mg 7日間 ↓ 3mg 210日間 ↓ 1.5mg 56日間 ↓ 2mg 55日間	突発的睡眠(自動車事故) 投与開始日 眠気の訴えなし。 投与約1年目 久しぶりに車を運転したところ, 病院からの帰宅中, 突如眠り込み, ガードレールに接触。反対車線側(右側)のガードレールに車がこすれる音で気づいた。 事故発現前(前日から1週間)患者の睡眠状態について <ul style="list-style-type: none"> ● 夜間平均睡眠時間:10時間 ● 睡眠の質:トイレに1~2回起きてもよく眠れていた。 ● 昼寝:昼食後, よく昼寝をしていた(30~60分)。
併用薬:フマル酸ビソプロロール, ニフェジピン, バルサルタン, アトルバスタチンカルシウム水和物, イコサペント酸エチル, 重質酸化マグネシウム, ラベプラゾールナトリウム				

No.	患者		1日投与量 投与期間	副作用
	性・ 年齢	使用理由 (合併症)		経過及び処置
3	男 60代	パーキンソン病 (便秘)	0.25mg 投与継続	傾眠(自動車事故) 本剤投与開始前に眠気の訴えはなかった。 投与開始日 本剤の投与(0.25mg/日)開始。 投与約60日目 車で自宅を出て約15分後に、傾眠による自動車事故(約40km/時で電柱にぶつめた)を起こした。
併用薬:カベルゴリン, トリヘキシフェニジル塩酸塩, 酸化マグネシウム, レボドパ・カルビドパ				