

| 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 | 男 60代 | 高血圧 (なし) | 2mg 19日間 | <p>中毒性表皮壊死融解症 投与約10年前より高血圧。</p> <p>投与約22ヶ月前 心筋梗塞にて心肺停止となるも蘇生しペースメーカー設置。 投与開始日 本剤処方を追加。 投与17日目 40℃台の発熱，眼のそう痒出現。 投与18日目 夜には口腔粘膜びらんを自覚。 投与19日目 体幹に小紅斑出現，急速に増加。 (投与中止日) 早朝にA病院救急部を受診し，皮膚科診療を経て，B病院へ救急搬送。粘膜病変と全身20%の皮膚病変あり，ステロイドパルス開始。肝障害，腎障害あり。</p> <p>中止2日後 皮膚症状は急速に拡大。(全身の90%) 中止3日後 血漿交換療法とプレドニゾンコハク酸エステルナトリウム換算1mg/kg点滴，角膜びらんあり。(中止4日後まで) 中止4日後 血漿交換中に血圧<70までの低下あり中止。 中止5日後 大量γグロブリン療法+プレドニゾンコハク酸エステルナトリウム換算1mg/kg点滴行うも，多臓器不全進行。(中止9日後まで) 中止10日後 死亡。</p> <p><リンパ球刺激試験(DLST)結果> 実施日：中止5日後 結果：測定値 310cpm, 陽性率 90% (正常値陽性率 179%) (参照結果) 陰性コントロール 341cpm 陽性コントロール (PHA) 4,760cpm</p> | | | |
| 臨床検査値 | | | | | | | |
| | | 検査項目 | 投与 約20ヶ月前 | 投与 19日目 | 中止 3日後 | 中止 6日後 | 中止 7日後 |
| | | 白血球 | 3.8 | 10.9 | 3.0 | 10.8 | 12.1 |
| | | AST (GOT) | 36 | 392 | 344 | 537 | 1,119 |
| | | ALT (GPT) | 24 | 250 | 306 | 307 | 662 |
| | | 尿素窒素 | 9.2 | 29.7 | 71.3 | 138.9 | 157.2 |
| | | クレアチニン | 0.73 | 1.60 | 2.34 | 10.57 | 14.63 |
| | | CRP | 0.24 | 9.20 | 5.83 | 10.67 | 7.92 |
| | | 体温 | — | 40.7 | — | — | 38.1 |
| 併用薬：アスピリン・ランソプラゾール配合剤，イルベサルタン・アムロジピンベシル酸塩配合剤，ビソプロロール フマル酸塩 | | | | | | | |