

症例の概要

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 90代	慢性腎不全 (慢性腎不全による体液貯留, 気管支喘息, 鉄欠乏性貧血, 腎性貧血, 低Ca血症, 低K血症)	60mg 6日間	無顆粒球症 投与20日前 投与2日前 投与開始日 投与4日目 投与6日目 (投与中止日) 中止2日後 中止3日後	呼吸困難を主訴に入院。肺炎の治療のため, パニペネム・ベタミプロン注の投与開始。末期慢性腎不全であるが, 透析せずに補液, ESA (赤血球造血刺激因子製剤), 鉄剤で治療。 細菌性肺炎の疑い。胸部CT検査で, 肺炎軽快を確認。 慢性腎不全に伴う体液貯留の改善目的に本剤の投与開始。 WBC 5,200/mm ³ (好中球3,556/mm ³)。 WBC 1,700/mm ³ (好中球736/mm ³) に低下。 無顆粒球症が発現。WBC 700/mm ³ (好中球81/mm ³)。本剤の投与を中止。レノグラスチム (遺伝子組換え) 100mgを3日間投与。また, 感染症予防のため, パニペネム・ベタミプロン0.5g/日, ポビドンヨード, アムホテリシンBシロップを投与。 無顆粒球症は回復。WBC 2,200/mm ³ (好中球1,397/mm ³)。 WBC 5,800/mm ³ (好中球4,506/mm ³) まで回復。

臨床検査値

検査項目名	投与 20日前	投与 7日前	投与 4日前	投与 開始日	投与 4日目	投与6日目 (投与中止日)	中止 2日後	中止 3日後	中止 5日後	中止 11日後
白血球 (/mm ³)	12,200	8,100	7,000	5,200	1,700	700	2,200	5,800	5,500	8,000
ヘモグロビン (g/dL)	8.9	-	9.7	9.2	8.7	8.8	9.2	8.6	9.5	8.2
血小板数 (/mm ³)	-	-	168,000	142,000	192,000	242,000	230,000	243,000	242,000	259,000
好中球 (/mm ³)	-	-	5,817	3,556	736	81	1,397	4,506	4,136	6,528
好中球 (%)	-	-	83.1	68.4	43.3	11.7	63.5	77.7	75.2	81.6
リンパ球 (%)	-	-	8.6	20.0	38.6	53.6	21.4	11.1	13.2	13.6
単球 (%)	-	-	2.3	6.0	15.7	33.3	14.3	10.8	11.0	4.5
好酸球 (%)	-	-	5.7	5.2	1.8	0.0	0.4	0.2	0.4	0.1
好塩基球 (%)	-	-	0.3	0.4	0.6	1.4	0.4	0.2	0.2	0.2
CRP (mg/dL)	17.89	6.71	-	4.23	2.29	-	3.89	-	1.49	0.14

併用薬：ツロブテロール, パニペネム・ベタミプロン, アルファカルシドール, フマル酸第一鉄, エポエチンベータペゴル (遺伝子組換え)