

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 70代	せん妄 (パーキンソン認知 症症候群)	50mg 約4年7ヵ月間	<p><b>低血糖</b></p> <p>前治療歴: パーキンソン認知症症候群に対して、レボドパ・ベンセラジド塩酸塩を6年間、アマンタジン塩酸塩を2年間投与中の患者。</p> <p>投与8ヵ月前 血糖値86mg/dL。</p> <p>投与開始日 せん妄に対して、本剤50mgの投与開始。</p> <p>投与2年9ヵ月目 経口摂取不良となり、経腸栄養剤の投与開始。</p> <p>投与3年4ヵ月目 不眠に対してゾピクロン投与開始。</p> <p>投与4年2ヵ月目 四肢末梢循環障害に対してサルボグレラート塩酸塩投与開始。</p> <p>投与4年7ヵ月目 (投与中止日) 呼吸は荒く、意識状態傾眠のため受診。検査上、肺炎を認め、入院となる。血液検査結果にて、低血糖値48mg/dL。50%ブドウ糖40mL静注。血糖値144mg/dLと上昇。並行して肺炎治療も続行。</p> <p>経鼻胃管より本剤25mg及びサルボグレラート塩酸塩、レボドパ・ベンセラジド塩酸塩、アマンタジン塩酸塩を投与。その後、本剤投与中止。</p> <p>中止1日後 血糖値80mg/dL。50%ブドウ糖40mL静注。その後、血糖値20mg/dL。50%ブドウ糖40mL静注とともに持続点滴内にブドウ糖を追加。血糖値132mg/dLまで回復。低血糖は軽快。</p> <p>中止2日後 血糖値158mg/dL。</p> <p>中止6日後 死亡。(死因は肺炎。本剤との関連なし)</p>
併用薬: レボドパ・ベンセラジド塩酸塩, アマンタジン塩酸塩, サルボグレラート塩酸塩, ゾピクロン, 経腸栄養剤				