

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 60代	下顎歯肉癌 (B型肝炎ウイルスキャリア、関節リウマチ、解離性大動脈瘤)	80mg 40日間	肝機能障害	
			↓	投与7日前	オキシコドン塩酸塩水和物(10mg×2/日)投与開始。
			↓	投与6日前	T-Bil: 0.4, AST: 17, ALT: 13, HBs-Ag: 28.92。
			↓	投与開始日	下顎歯肉癌に対し本剤(80mg/日)投与開始。
			40mg 7日間 (2週投与1週休薬)	投与41日後	外来受診。T-Bil: 2.2, AST: 249, ALT: 221。採血で肝機能異常があるため本剤減量(40mg/日)。グリチルリチン酸・グリシン・L-システイン塩酸塩配合剤(40mL/日)、ウルソデオキシコール酸(900mg/日)投与開始。
				投与47日後 (投与中止日)	さらに肝機能障害と黄疸進行。倦怠感も強く即入院。本剤、オキシコドン塩酸塩水和物投与中止。肝不全用アミノ酸製剤(500mL/日)投与開始。
				中止1日後	朝は特に著変なし。T-Bil: 7.5, AST: 302, ALT: 220, NH ₃ : 152と上昇。HBV(TaqMan): 8.4log copy/mL, PT: 33%。ラクツロース(30mL/日)投与。午後より多少傾眠傾向出現。徐々に意識レベル低下。
	中止2日後	朝, JCS: 300。SaO ₂ : 70台と低下し、酸素投与開始。T-Bil: 8.5, AST: 442, ALT: 243, NH ₃ : 114。血圧低下したためドパミン塩酸塩投与開始。徐々に呼吸状態悪化。深夜、死亡(死因: 肝不全, 剖検: 無)。			

臨床検査値

	投与 6日前	投与 20日後	投与 41日後	中止 1日後	中止 2日後
HBsAg (抗原)	28.92	—	—	—	—
HBV-DNA (TaqMan) (logcopy/mL)	—	—	—	8.4	—
総ビリルビン (mg/dL)	0.4	1	2.2	7.5	8.5
GOT (AST) (IU/L)	17	31	249	302	442
GPT (ALT) (IU/L)	13	31	221	220	243
アルブミン (g/dL)	3.2	3.9	3.4	2.5	2.2
コリンエステラーゼ (IU/L)	190	161	92	55	49
CRP (mg/dL)	—	0.123	0.432	2.115	2.885
白血球 (/mm ³)	4,140	3,230	3,730	2,160	3,860
好中球 (%)	65.2	76.9	85.8	75.7	69.7
リンパ球 (%)	24	14	6.2	14	16.8
好酸球 (%)	0.4	0.3	0.5	1.7	0.4
プロトロンビン時間 (%)	102	—	—	33	—
PT (INR)	0.99	—	—	2.11	—
APTT (Sec)	36.1	—	—	86.7	—
フィブリノーゲン (mg/dL)	—	—	—	98	—
アンチトロンビンIII (%)	—	—	—	34	—
TTT (U)	—	—	—	—	6.7
ZTT (U)	—	—	—	—	7
NH ₃ (μmol/L)	—	—	—	152	114

併用薬: オキシコドン塩酸塩水和物, センノシド, 酸化マグネシウム, ブシラミン