

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 70代	パーキンソニズム (高血圧性血管障害, 脳出血, 正常圧水頭症, 胃炎, 便秘)	50mg 55日間	<p>横紋筋融解症, 嘔吐</p> <p>不 明 高血圧性皮質下出血により入院。アムロジピンとポラプレジンク投与開始。リハビリ後退院。</p> <p>不 明 悪心嘔吐訴えあり。</p> <p>投与開始日 パーキンソニズム (高血圧性皮質下出血後) に対して本剤50mg/日投与開始。</p> <p>投与約1ヶ月目 嘔吐。</p> <p>投与49日目 悪心嘔吐の訴えにより再度入院。正常圧水頭症と診断。筋肉痛訴えあり。筋原性酵素上昇。</p> <p>投与52日目 筋肉痛訴えあり。嘔吐あり。筋原性酵素さらに上昇。</p> <p>投与53日目 アムロジピン投与中止。</p> <p>投与55日目 本剤投与中止。補液を行った。</p> <p>(投与中止日)</p> <p>中止4日後 筋肉痛訴えなし。嘔吐なし。</p> <p>中止11日後 筋肉痛訴えなし。嘔吐なし。筋原性酵素低下。</p> <p>中止32日後 筋肉痛訴えなし。嘔吐なし。筋原性酵素正常化。</p>																									
臨床検査値																													
<table border="1"> <thead> <tr> <th>項目名 (単位)</th> <th>投与49日目</th> <th>投与52日目</th> <th>中止11日後</th> <th>中止32日後</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>AST (IU/L)</td> <td>99</td> <td>430</td> <td>20</td> <td>9</td> </tr> <tr> <td>LDH (IU/L)</td> <td>489</td> <td>955</td> <td>408</td> <td>220</td> </tr> <tr> <td>CK (CPK) (IU/L)</td> <td>829</td> <td>4,498</td> <td>76</td> <td>-</td> </tr> <tr> <td>CK (CPK) -MB (IU/L)</td> <td>37</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> </tr> </tbody> </table>					項目名 (単位)	投与49日目	投与52日目	中止11日後	中止32日後	AST (IU/L)	99	430	20	9	LDH (IU/L)	489	955	408	220	CK (CPK) (IU/L)	829	4,498	76	-	CK (CPK) -MB (IU/L)	37	-	-	-
項目名 (単位)	投与49日目	投与52日目	中止11日後	中止32日後																									
AST (IU/L)	99	430	20	9																									
LDH (IU/L)	489	955	408	220																									
CK (CPK) (IU/L)	829	4,498	76	-																									
CK (CPK) -MB (IU/L)	37	-	-	-																									
併用薬：アムロジピンベシル酸塩, ポラプレジンク, 酸化マグネシウム, センノシド																													