

症例 1 (汎血球減少)

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 80代	胃食道逆流性疾患 (高血圧, 骨粗鬆症, 喘息, 消化管運動障害, 肺気腫, 肺炎, 脱水, 慢性閉塞性肺疾患, 緊張性膀胱, 腹部不快感, 慢性気管支炎, 浮動性めまい)	20mg 7日間 ↓ 中止	汎血球減少症 既往歴, 患者の体質等: 慢性呼吸不全等のため在宅酸素療法を導入後, 外来通院 投与11日前 肺炎にて入院。 投与4日前 退院。 日付不明 退院後よりめまい, 吐き気, 食欲不振を認める。 投与開始日 外来にて本剤20mg内服開始。 投与2日目 脱水症, 頭位めまい症にて再入院。入院中も本剤継続。 投与4日目 体幹, 四肢にじんま疹(薬疹)出現し, オロパタジン塩酸塩(10mg/日)投与。Plt8.3(万/μL)まで低下(汎血球減少症)。 投与7日目 薬剤性を疑い, 前日の服用をもって本剤中止。 (投与中止日) 投与中止1日後 Plt6.4(万/μL), WBC2,700(/μL), Hb9.0(g/dL)まで低下。薬疹未回復。 投与中止4日後 Plt9.0(万/μL), WBC3,300(/μL), Hb8.4(g/dL)。 投与中止8日後 汎血球減少症回復。 投与中止11日後 自宅退院。 投与中止12日後 Plt13.4(万/μL), WBC3,700(/μL), Hb9.1(g/dL)。					
臨床検査値									
	投与 4日前	投与 開始日	投与 2日目	投与 4日目	投与 5日目	投与中止 1日後	投与中止 4日後	投与中止 8日後	投与中止 12日後
Plt (万/μL)	29.6	18.9	14.9	8.3	8.3	6.4	9.0	12.2	13.4
WBC (/μL)	6,400	5,200	4,100	3,900	4,000	2,700	3,300	3,800	3,700
Hb (g/dL)	11.0	10.7	10.8	10.5	10.3	9.0	8.4	8.5	9.1
併用被疑薬: なし 併用薬: モサプリドクエン酸塩水和物, フドステイン, テルミサルタン・ヒドロクロロチアジド配合錠, エルデカルシトール, コハク酸ソリフェナシン, テオフィリン, フロセミド, アデノシン三リン酸二ナトリウム水和物, センノシド, セレコキシブ, メトクロプラミド, レボフロキサシン水和物									

症例2 (無顆粒球症及び白血球減少)

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		
2	男 70代	胃食道逆流性疾患 (鉄欠乏性貧血)	20mg 5日間 ↓ 中止	<p>好中球減少症 既往歴：なし</p> <p>投与約2週間前 食思不振を自覚した。 投与7日前 医療機関Aを受診し貧血を指摘された。 投与1日前 医療機関Aから貧血精査目的に医療機関Bを紹介され受診。血液検査にて鉄欠乏性貧血と診断。WBC5,700, RBC325, Hb6.8, Ht23.2, 好中球数4,700/μL, Fe6, UIBC336, フェリチン10.7。</p> <p>投与開始日 上部消化管内視鏡検査施行。食道裂孔ヘルニア, GERD (LA-D) と診断。本剤 (20mg/日), フマル酸第一鉄 (100mg/日) 処方。</p> <p>投与5日目 (投与中止日) 悪寒・発熱があるため, 医療機関Cへ救急搬送される。WBC 700, RBC246, Hb5.5, Ht17.9, Plt17.1, 好中球数100/μL。好中球減少症を認める。CTにて右肺炎と診断され, 医療機関C総合診療内科へ入院となった。この日の服用をもって本剤中止。</p> <p>日付不明 抗菌薬治療を行い, 右肺炎は軽快。 投与中止13日後 WBC3,700, Hb9.5, 好中球数2,400/μL。好中球減少症回復。 投与中止16日後 右肺炎回復。医療機関C退院。</p>		
臨床検査値						
			投与 1日前	投与 5日目	投与中止 13日後	投与中止 23日後
			5,700	700	3,700	4,800
			4,700	100	2,400	2,700
			0	0	100	80
			0	0	100	-
			410	200	800	-
			570	400	400	-
			325	246	-	410
			6.8	5.5	9.5	10.4
			23.2	17.9	-	33.9
			14.2	17.1	23.3	20.9
併用被疑薬：なし 併用薬：フマル酸第一鉄						

症例3 (血小板減少)

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																								
3	男 80代	胃潰瘍 (慢性腎臓病, 2型糖尿病, 良性前立腺肥 大症, 下痢, 肝障害, 不眠 症, 浮腫)	20mg 20日間 ↓ 中止	<p>血小板数減少 既往歴, 患者の体質等: なし</p> <p>投与9日前 Plt10.4 (万/μL)。 投与開始日 医療機関Aにて処方されていたファモチジン (40mg/日, 朝・夕)から医療機関Bにて本剤へ変更。Plt13.3(万/μL)であった。</p> <p>投与14日目 Plt5.3 (万/μL) まで低下 (血小板減少)。 投与20日目 この日の服用をもって本剤中止。 (投与中止日)</p> <p>投与中止1日後 Plt2.0 (万/μL)。 投与中止5日後 Plt1.8 (万/μL)。血小板輸血 (20単位) 施行。 投与中止12日後 Plt5.0 (万/μL)。 投与中止16日後 Plt7.1 (万/μL)。 投与中止19日後 Plt8.8 (万/μL) まで上昇。回復。</p>																								
<p>臨床検査値</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>投与 9日前</th> <th>投与 開始日</th> <th>投与 8日目</th> <th>投与 14日目</th> <th>投与 15日目</th> <th>投与中止 1日後</th> <th>投与中止 5日後</th> <th>投与中止 12日後</th> <th>投与中止 16日後</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Plt (万/μL)</td> <td>10.4</td> <td>13.3</td> <td>8.4</td> <td>5.3</td> <td>5.4</td> <td>2.0</td> <td>1.8</td> <td>5.0</td> <td>7.1</td> </tr> </tbody> </table> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>投与中止 19日後</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Plt (万/μL)</td> <td>8.8</td> </tr> </tbody> </table>						投与 9日前	投与 開始日	投与 8日目	投与 14日目	投与 15日目	投与中止 1日後	投与中止 5日後	投与中止 12日後	投与中止 16日後	Plt (万/μL)	10.4	13.3	8.4	5.3	5.4	2.0	1.8	5.0	7.1		投与中止 19日後	Plt (万/μL)	8.8
	投与 9日前	投与 開始日	投与 8日目	投与 14日目	投与 15日目	投与中止 1日後	投与中止 5日後	投与中止 12日後	投与中止 16日後																			
Plt (万/μL)	10.4	13.3	8.4	5.3	5.4	2.0	1.8	5.0	7.1																			
	投与中止 19日後																											
Plt (万/μL)	8.8																											
<p>併用被疑薬: なし 併用薬: タムスロシン塩酸塩, シタグリプチンリン酸塩水和物, ビフィズス菌製剤, ウルソデオキシコール酸, トリアゾラム, フロセミド</p>																												