

〔症例概要〕

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 40代	2型糖尿病 (高脂血症, う つ病, 胃腸炎)	100mg 262日間	正常血糖ケトアシドーシス 投与開始日 2型糖尿病に対し, 本剤(カナグリフロジン水和物)服用開始 投与261日目 嘔気・嘔吐を主症状とする消化器症状により摂食困難となる 投与262日目 医療機関を受診し, 五苓散およびサナクターゼ配合剤を処方。 (投与中止日) 夜, 過呼吸を発症し別の医療機関を受診。本剤の投与を中止 し, 乳酸アシドーシスの疑いで入院。 投与中止1日後 乳酸値は正常値内。摂食困難な状況でSGLT2阻害薬の服薬を 続けたことによる正常血糖ケトアシドーシスと診断。輸液に よる脱水補正, 糖質補充とインスリン投与を開始。 投与中止2日後 脱水所見, アシドーシス遷延あり。生理食塩水追加。 投与中止3日後 脱水, アシドーシス軽快。食事再開。 投与中止5日後 アシドーシス改善。 投与中止15日後 薬剤調整により良好な血糖推移となり退院。																																																																	
臨床検査値																																																																					
<table><tr><th>検査項目 (単位)</th><th>投与 217日後</th><th>投与中止 1 日後</th><th>投与中止 2 日後</th><th>投与中止 3 日後</th><th>投与中止 5 日後</th><th>投与中止 8 日後</th><th>投与中止 15日後</th></tr><tr><td>血中ブドウ糖 (mg/dl)</td><td>128</td><td>133</td><td>－</td><td>169</td><td>173</td><td>153</td><td>112</td></tr><tr><td>血中クレアチニン (mg/dl)</td><td>0.45</td><td>0.59</td><td>0.48</td><td>0.42</td><td>0.44</td><td>0.39</td><td>0.52</td></tr><tr><td>ヘマトクリット (%)</td><td>43.1</td><td>50.0</td><td>47.5</td><td>41.1</td><td>38.6</td><td>37.9</td><td>42.8</td></tr><tr><td>血中ケトン体</td><td>－</td><td>3＋</td><td>－</td><td>－</td><td>－</td><td>1＋</td><td>－</td></tr><tr><td>尿中ブドウ糖</td><td>－</td><td>4＋</td><td>4＋</td><td>4＋</td><td>4＋</td><td>4＋</td><td>－</td></tr><tr><td>尿中ケトン体</td><td>－</td><td>3＋</td><td>3＋</td><td>3＋</td><td>2＋</td><td>1＋</td><td>－</td></tr><tr><td>血液 p H</td><td>－</td><td>7.038</td><td>7.004</td><td>7.204</td><td>7.390</td><td>－</td><td>－</td></tr></table>						検査項目 (単位)	投与 217日後	投与中止 1 日後	投与中止 2 日後	投与中止 3 日後	投与中止 5 日後	投与中止 8 日後	投与中止 15日後	血中ブドウ糖 (mg/dl)	128	133	－	169	173	153	112	血中クレアチニン (mg/dl)	0.45	0.59	0.48	0.42	0.44	0.39	0.52	ヘマトクリット (%)	43.1	50.0	47.5	41.1	38.6	37.9	42.8	血中ケトン体	－	3＋	－	－	－	1＋	－	尿中ブドウ糖	－	4＋	4＋	4＋	4＋	4＋	－	尿中ケトン体	－	3＋	3＋	3＋	2＋	1＋	－	血液 p H	－	7.038	7.004	7.204	7.390	－	－
検査項目 (単位)	投与 217日後	投与中止 1 日後	投与中止 2 日後	投与中止 3 日後	投与中止 5 日後	投与中止 8 日後	投与中止 15日後																																																														
血中ブドウ糖 (mg/dl)	128	133	－	169	173	153	112																																																														
血中クレアチニン (mg/dl)	0.45	0.59	0.48	0.42	0.44	0.39	0.52																																																														
ヘマトクリット (%)	43.1	50.0	47.5	41.1	38.6	37.9	42.8																																																														
血中ケトン体	－	3＋	－	－	－	1＋	－																																																														
尿中ブドウ糖	－	4＋	4＋	4＋	4＋	4＋	－																																																														
尿中ケトン体	－	3＋	3＋	3＋	2＋	1＋	－																																																														
血液 p H	－	7.038	7.004	7.204	7.390	－	－																																																														
併用薬: ビペリデン塩酸塩, 酸化マグネシウム, アルプラゾラム, アリピプラゾール, アカルボース, スボ レキサント, クロミプラミン塩酸塩, エゼチミブ, ビルダグリブチン・メトホルミン塩酸塩配合, メトホル ミン塩酸塩																																																																					

〔症例概要〕

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																																																																																								
2	女 30代	1 型糖尿病 (肥満症)	5 mg 約6～7ヵ月	糖尿病性ケトアシドーシス 糖尿病性ケトアシドーシスの既往，糖質制限，シックデイ，脱水：あり 外科手術，過度の飲酒，過度の運動，最近の心血管系エピソード，臓器障害， 認知症，自己判断によるインスリン投与中止有無，インスリンポンプトラブル：なし インスリン投与不足：不明 投与開始日 本剤（ダパグリフロジンプロピレングリコール水和物）内服 と糖質制限食を併用し，HbA1c：7 % 台であった。 投与開始 患者から低血糖という訴えがあったが血糖測定は不明。 約6～7ヵ月後 患者自ら本剤服用を中止。 (投与中止日) 中止2日後 嘔気が持続し，食思不振になった。 中止3日後 朝，嘔吐し救急要請。入院時，正常血糖ケトosisを呈していた。インスリンポンプ療法（CSII）持続，補液（追加イン スリン23単位）とした。 夜，再び嘔吐。糖尿病性ケトアシドーシスに進展していたため，CSIIからインスリン持続静注に変更。 中止11日後 POCTケトン体の低下を確認し，CSIIに切り替えた。 血糖が200mg/dLまで推移したこともあるが，尿糖陽性，尿 ケトン体陽性が遷延していた。 中止12日後 回復。																																																																																								
臨床検査値																																																																																												
<table><tr><th>検査項目（単位）</th><th>投与 開始日</th><th>中止 3 日後</th><th>中止 4 日後</th><th>中止 5 日後</th><th>中止 6 日後</th><th>中止 7 日後</th><th>中止 11 日後</th></tr><tr><td>HbA1c（%）</td><td>7 台</td><td>—</td><td>—</td><td>—</td><td>—</td><td>—</td><td>—</td></tr><tr><td>pH</td><td>—</td><td>7.39（朝） 7.13（夜）</td><td>7.26</td><td>—</td><td>—</td><td>7.39</td><td>—</td></tr><tr><td>尿ケトン体</td><td>—</td><td>++（朝）</td><td>—</td><td>+++</td><td>—</td><td>++</td><td>+</td></tr><tr><td>尿糖</td><td>—</td><td>++（朝）</td><td>—</td><td>++++</td><td>—</td><td>++++</td><td>++++</td></tr><tr><td>血糖（mg/dL）</td><td>—</td><td>106（朝） 255（昼） 394（夜）</td><td>—</td><td>—</td><td>—</td><td>200-300</td><td>200</td></tr><tr><td>アセト酢酸（$\mu\text{mol/L}$）</td><td>—</td><td>675</td><td>—</td><td>870</td><td>—</td><td>608</td><td>240</td></tr><tr><td>3-ハイドロキシ酪酸 （$\mu\text{mol/L}$）</td><td>—</td><td>1144</td><td>—</td><td>2310</td><td>—</td><td>1906</td><td>639</td></tr><tr><td>HCO3⁻（mEq/L）</td><td>—</td><td>15.2（夜）</td><td>—</td><td>—</td><td>—</td><td>—</td><td>—</td></tr><tr><td>AG</td><td>—</td><td>25.6（夜）</td><td>18.2</td><td>—</td><td>—</td><td>—</td><td>—</td></tr><tr><td>POCTケトン体（mM）</td><td>—</td><td>3.4（夜）</td><td>—</td><td>—</td><td>1.9</td><td>—</td><td>0.4</td></tr></table>					検査項目（単位）	投与 開始日	中止 3 日後	中止 4 日後	中止 5 日後	中止 6 日後	中止 7 日後	中止 11 日後	HbA1c（%）	7 台	—	—	—	—	—	—	pH	—	7.39（朝） 7.13（夜）	7.26	—	—	7.39	—	尿ケトン体	—	++（朝）	—	+++	—	++	+	尿糖	—	++（朝）	—	++++	—	++++	++++	血糖（mg/dL）	—	106（朝） 255（昼） 394（夜）	—	—	—	200-300	200	アセト酢酸（ $\mu\text{mol/L}$ ）	—	675	—	870	—	608	240	3-ハイドロキシ酪酸 （ $\mu\text{mol/L}$ ）	—	1144	—	2310	—	1906	639	HCO3 ⁻ （mEq/L）	—	15.2（夜）	—	—	—	—	—	AG	—	25.6（夜）	18.2	—	—	—	—	POCTケトン体（mM）	—	3.4（夜）	—	—	1.9	—	0.4
検査項目（単位）	投与 開始日	中止 3 日後	中止 4 日後	中止 5 日後	中止 6 日後	中止 7 日後	中止 11 日後																																																																																					
HbA1c（%）	7 台	—	—	—	—	—	—																																																																																					
pH	—	7.39（朝） 7.13（夜）	7.26	—	—	7.39	—																																																																																					
尿ケトン体	—	++（朝）	—	+++	—	++	+																																																																																					
尿糖	—	++（朝）	—	++++	—	++++	++++																																																																																					
血糖（mg/dL）	—	106（朝） 255（昼） 394（夜）	—	—	—	200-300	200																																																																																					
アセト酢酸（ $\mu\text{mol/L}$ ）	—	675	—	870	—	608	240																																																																																					
3-ハイドロキシ酪酸 （ $\mu\text{mol/L}$ ）	—	1144	—	2310	—	1906	639																																																																																					
HCO3 ⁻ （mEq/L）	—	15.2（夜）	—	—	—	—	—																																																																																					
AG	—	25.6（夜）	18.2	—	—	—	—																																																																																					
POCTケトン体（mM）	—	3.4（夜）	—	—	1.9	—	0.4																																																																																					
併用薬：インスリン																																																																																												