

〔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																																																																																												