

DIニュース

保存

NO.127

発行日 2011.9.30

第二中央病院薬剤課

今月のトピック1

甘草による低カリウム血症に注意！

甘草はマメ科ウラルカンゾウなどの根で甘い味がする生薬です。医療用漢方エキス製剤のおよそ7割に甘草が配合されています。配合されている甘草の1日量は1.0～8.0g（グリチルリチン酸40～320mgに相当）で、特に2.5g（グリチルリチン酸100mg）を超える製剤については低カリウム血症を発現しやすくなるので注意が必要です。使用期間と発症の間に一定の傾向はありませんが、3ヶ月以内の発症は約40%です。統計では、男：女＝1：2で女性の発症が多く、低身長、低体重など体表面積の小さい人や高齢者に生じやすいとされます。初期症状として、手足のしびれ、筋肉痛、全身のだるさ、疲れやすさ、脱力感（手足に力が入らない感じ）などが現れます。

低カリウム血症の発症機序

甘草成分由来のグリチルリチン酸は、生理的副腎皮質ホルモンであるコルチゾールをコルチゾンへ変換する酵素を阻害します。その結果、増量したコルチゾールが尿細管にある鉱質コルチコイド受容体に作用し、ナトリウムの再吸収を促進し、カリウムの排泄を増加させるため低カリウム血症が生じやすくなります。

低カリウム血症による影響

*ミオパシー

四肢の脱力や筋力の低下、筋肉痛などが起こります。また骨格筋由来のクレアチンキナーゼ（CK値）の上昇がみられます。

*消化器系への影響

低カリウム血症がひどくなると、平滑筋機能が影響を受け麻痺腸閉塞を来すことがあります。

*腎臓への影響

低カリウム血症が長期間にわたると、尿細管の空胞変性、間質の線維化、尿細管の萎縮が生じ、尿の濃縮力が障害されて多尿傾向となります。

甘草による低カリウム血症がおきたら

まず、甘草含有製剤を中止。ふつうは中止後数日～数週間で回復します。場合によってはカリウム製剤、スピロラク톤の投与が行われることがあります。

当院で頻用される医療用漢方製剤における甘草の量（下記用量からエキス抽出）

㊦江芍薬甘草湯	2g/包	㊦大黃甘草湯	0.7g/包
㊦江小青龍湯	1g/包	㊦潤腸湯	0.5g/包
㊦江半夏瀉心湯	0.8g/包	㊦抑肝散	0.5g/包
㊦江葛根湯	0.7g/包	㊦麻子仁丸	0g/包

当院における事例 1

79 歳、女性

原疾患：脳梗塞、糖尿病

主訴：鼻水

処方：㊦小青龙湯 3 包/日（甘草 3g）（4/19～4/21、4/25～5/4 計 13 日間）

経過：H23.1 月中旬、下痢によるカリウム低下の既往あり。（K 値 1.9mEq/L）

4/19 鼻水が出るため、㊦小青龙湯を 3 日間服用。

4/25 鼻水の症状が治りきらず、㊦小青龙湯さらに 10 日間服用。

5/9 朝から全身倦怠感があり、食事摂取少量、下痢（-）、嘔吐（-）

K 値 2.5mEq/L、アスパラ K900mg 投与開始

検査値

	4/8	5/9	5/16	6/1
血清 K 値 (mEq/L)	3.6	2.5	2.9	3.7

㊦小青龙湯を服用終了後、自覚症状出現。アスパラ K 投与にて血清 K 値回復。

当院における事例 2

73 歳、女性

原疾患：水俣病、パーキンソン症候群

主訴：筋けいれん、便秘

処方 ㊦大黃甘草湯 1 包/日（甘草 0.7g）

㊦芍薬甘草湯 1 包/日（甘草 2g）

経過：漢方 2 剤併用によりカリウム低下傾向の可能性あり。

6/16 ㊦芍薬甘草湯中止する。

漢方 2 剤を 1 剤に減らしたところ、血清 K 値上昇。

検査値

	5/12	5/23	6/6	6/20
血清 K 値 (mEq/L)	4.0	3.9	3.5	4.1

今月のトピック 2

低カリウム血症を起こす頻度の高い薬剤一覧

K が細胞内へ移行	腎からの K 排泄促進
重曹静注（メイロン） β2 刺激薬（セレベント） （メブチン） （プロカプチン） （ベネトリン） （サルタノール） インスリン製剤	チアジド系利尿剤（フルイトラン） ループ系利尿剤（ラシックス） グリチルリチン配合剤（ヒシファーゲン C） 副腎皮質ステロイド（プレドニン、サクシゾン） アムホテリシン B（ファンギゾンシロップ）

閲覧後、DI ニュースのファイルに保管してください。