

疑似 Cisplatin 引起高滲透壓高血糖狀態

王笙帆¹ 許家禎¹ 周月卿^{2*}

¹台北榮民總醫院藥劑部臨床藥師

²臺北榮民總醫院藥劑部主任、國立陽明大學暨臺北醫學大學副教授

摘要

使用高劑量 cisplatin (100 mg/m²) 治療後可能發生高血糖之副作用，產生糖尿病機率約為 6%，引發高滲透壓高血糖狀態 (hyperosmolar hyperglycemic state, HSS) 約 1%。雖然目前機轉不十分明瞭，但一般認為 cisplatin 會使胰臟蘭氏小島的一氧化氮及 somatostatin 的含量增加進而抑制胰島素分泌。一旦發生 HHS，應緊急處理，包括停用 cisplatin、補充體液、給予胰島素及矯正電解值不平衡等。本案例報告為一位口腔癌患者，經手術治療及術後同步放射化學治療 [PMU (cisPlatin 132 mg ST+Mitomycin-C 13 mg ST+Ufur 1 cap tid) regimen] 後發生高滲透壓高血糖狀態 (血糖值 1146 mg/dL、血中滲透壓值 467 mOsm/kg)，因無法證實病患治療前有罹患糖尿病，故懷疑為感染及藥物所造成的高滲透壓高血糖狀態，Naranjo scale 評分為 4 分，藥物不良反應分級為稍有可能。本案例 HSS 經治療後 HSS 獲得控制，惟病人最終因多器官衰竭而死亡。建議癌症患者使用高劑量 cisplatin 治療時需加強監測病患臨床狀況及血糖變化以減少類似副作用的產生。

關鍵字：Cisplatin、高滲透壓高血糖狀態 (hyperosmolar hyperglycemic state, HHS)、口腔癌 (oral cancer)、糖尿病 (diabetes mellitus, DM)