

(様式第2(三))

医薬品 副作用・感染症 症例票 (国内・外国) 検査及び処置の結果

3 / 5

識別番号・報告回数	B-07009393	第1報	00/01/20	00/01/24	00/01/28	00/02/09	塩酸アマンタジン	該当なし
検査	単位	正常範囲 低値	正常範囲 高値	一般的名称	一般的名称	一般的名称	一般的名称	一般的名称
赤血球数			480	438	445	447		
ヘモグロビン			14.4	13.1	13.3	13.4		
白血球数			3300	1800	7300	6400		
Neutro			78.0	10.0	55.0	67.0		
Eosino			0	1.0	1.0	1.0		
好塩基球 (%)			0	0	0	0		
単球 (%)			5.0	14.0	2.0	4.0		
Lympho			17.0	74.0	42.0	28.0		
PLAT			14.6	12.0	28.7	29.1		
GOT						22		
GPT						10		
C-反応性蛋白			1.1	0.2		0.1		
InfluhINI			32		326			
Influh3N2			1024		1024			

その他の情報の有無

診断に関連する検査及び処置の結果

医薬品 副作用・感染症 症例票 (国内・外国) 過去の治療歴に関する情報

MedDRA Version (10.0)

識別番号・報告回数	B-07009393	第1報	一般的名称	塩酸アマンタジン	該当なし
治療歴					
原疾患・合併症・既往歴	治療開始日	治療終了日	備考	開連する過去の医薬品使用歴	副作用 (発現した場合のみ)
インフルエンザ リンパ節炎			原疾患 合併症	医薬品名 インフルエンザ	使用理由 (発現した場合のみ)
			その他の記述情報 インフルエンザ	開始日	終了日
				MedDRA	Version (10.0)