

(様式第2(二))

医薬品 副作用・感染症 症例票 (国内・外国)

識別番号・報告回数

B-04008730

第2報

一般的名称

塩酸アママンタジン

該当なし

2/5

担当医等の意見

〔医薬情報担当者が口頭で口頭で入手した情報〕  
処方したのは1回限りなので、ほとんど治療の資料はない。副作用被害救済機構からの連絡で、副作用があったと認識。

報告企業等の意見

全ての自発報告症例は、報告の観点から本剤との企業因果関係を否定できないものとみなす (All spontaneous report was suspected for reporting purpose.)  
ただし、本症例においては情報不足により十分な評価が困難である。

今後の対応

対応不要。

送信者による診断名/症候群及び/又は副作用/有害事象の再分類

第一次情報源により報告された副作用/有害事象

累積報告件数・使用上の注意記載状況等

特記事項なし。

引用文献

資料一覧

MedDRA

Version (10.1)