

死亡症例の概要(年齢順)
(販売開始(平成13年12月)から平成20年3月31日まで)

No.	個別番号	性別	年齢	日用量	併用薬	副作用	転帰	経過の概要	前回のNo.	備考
1	B-06025952	女性	1歳	18 mg	エチルコハク酸エリスロマイシン o-マレイン酸クロルフェニラミン 塩酸アンブロキシロール ヒベンス酸チベジジン ツロブテロール	心臓停止	死亡	18:00インフルエンザ陽性。リン酸オセルタミビル18mg1回内服。翌3:00、「呼吸苦しそう」との連絡があった後、呼吸停止となり来院。挿管し、人工呼吸するも回復せず。救急車で他院に搬送するも死亡が確認された。	死亡-1	
2	B02-13903 (B-07018870)	男性	2歳	25 mg	塩酸シプロヘパタジン ヒベンス酸チベジジン 塩酸ブロムヘキシン	突然死 心停止	死亡	水痘と診断された約3週間後、インフルエンザA型と診断。軽度の仮性クループが認められたが、臨床呼吸は認められなかったため、入院せず帰宅。帰宅後、リン酸オセルタミビル25mgを服用(併用薬は左記のとおり)。その日の夕方、呼吸状態が悪化し、救急で搬送される途中で心肺停止。心肺蘇生術が行われたが、死亡。主治医によると、インフルエンザによる心筋炎等が疑われるとされた。	死亡-2	2007/10/1以降追加報告
3	B-04026215	男性	2歳	36mg	フェニバルピタール	心臓停止	死亡	水腫症、アーノルド・キアリ奇形、及びてんかん等の既往歴あり。脊髄髄膜瘤根治術、脳脊髄液シヤント術等を施行。インフルエンザB型と診断され、リン酸オセルタミビル18mg/日又は36mg/日の服用を開始(併用薬は左記のとおり)。服用2日目、解熱し、嘔吐も消失したが、傾眠傾向が発現。3日目及び4日目は両日朝のみの服用。4日目の夜以降、心肺停止、蘇生を数回繰り返す。急性心不全、肺水腫、脳浮腫の所見あり。その約2ヵ月半後、敗血症及び心肺停止で死亡。	死亡-3	
4	B-05024886	男性	3歳	60mg	塩酸ツロブテロール 塩酸アンブロキシロール 鎮咳配合剤 アセトアミノフェン 硫酸サルブタモール エビネフリン	心臓停止	死亡	インフルエンザA型と診断され、リン酸オセルタミビル60mg/日を服用(併用薬は左記のとおり)。次の日の朝、呼吸停止の状態で見送られ、病院に搬送されたが死亡。	死亡-4	
5	B-07000230	男性	3歳	不明		死亡	死亡	インフルエンザに対し、リン酸オセルタミビル投与開始。夕方、本剤服用。その後、執業。30分後、トイレ。1時間半後、うつ伏せで寝ていた。ぐったりしていて反応なし。病院に救急搬送されるも死亡。	死亡-5	
6	B-07000268	男性	3歳	27.5mg	アミノフィリン	突然死 呼吸停止	死亡 死亡	受診時39.6度。インフルエンザA型の診断にて、リン酸オセルタミビル処方。服用1時間後、起き再度入眠。服用2時間後、左側臥位で呼吸停止状態に気付かれ、救急搬送。服用3時間後、死亡。司法解剖で高度肺水腫(肺炎なし)、脳浮腫高度(脳ヘルニアなし)、microgliosis、星状突起断裂にて「インフルエンザ脳症と矛盾しない」とされた。	死亡-6	2007/10/1以降追加報告
7	B-04026881	男性	4歳	64.2mg	塩酸ツロブテロール ヒベンス酸チベジジン 塩酸シプロヘパタジン アセトアミノフェン	胸部不快感 死亡	死亡 死亡	インフルエンザと診断され、リン酸オセルタミビル64.2mg/日の服用を開始(併用薬は左記のとおり)。服用3日目の夕方、胸の苦しさを訴えたが、心電図、心エコー等の結果、異常は認められず、帰宅。帰宅後アセトアミノフェンを服用し、その夜、本患者は倒れ、救急車で搬送。救急車に乗せられた時点で心静止状態であった。その後日付不明時に心肺停止に続いて脳死状態になり、搬送から約2ヵ月後、低酸素脳症で死亡。	死亡-7	

死亡症例の概要(年齢順)

(販売開始(平成13年12月)から平成20年3月31日まで)

No.	識別番号	性	年齢	一日用量	併用薬	副作用	転帰	経過の概要	前回公表 No.	備考
8	B-05000320	女性	4歳	60 mg	アセトアミノフェン 塩酸シプロヘパタジン 塩酸アンプロキシール	突然死 心肺停止	死亡 死亡	喘息様気管支炎の既往あり。発熱から3日後に受診し、インフルエンザB型と診断され、リン酸オセルタミビル60mg/日を処方(併用薬は左記のとおり)。その夜、本剤服用後、嘔吐が発現。服用2日目の朝、四肢末梢の顕著な冷感と疼痛を訴え、その後突然、心肺停止となり、死亡。主治医によると、心筋炎が疑われるとされた。	死亡-8	2007/10/1以降追加報告
9	B02-1635	女性	5歳	75mg	セフジニル クロモグリク酸ナトリウム フマル酸ケトチフェン	窒息 嘔吐	死亡	診断前から喘息に対してクロモグリク酸ナトリウム、フマル酸ケトチフェン投与開始。インフルエンザウイルス感染症に対してリン酸オセルタミビルおよびセフジニル処方。翌日痰、嘔吐等による窒息発現。患者死亡(死因、死亡日時不明)。担当医によると本剤を服用しているかどうかは不明。	死亡-9	
10	B-05020031	男性	6歳	37.5mg	アモキシシリン 塩酸ツプロテロール ヒベンズ酸チペピジン 塩酸アンプロキシール アセトアミノフェン 耐性乳酸菌製剤(3) ドンペリドン 塩酸ロベラミド ラクタミン	突然死 胃腸出血 心肺停止	死亡 不明 死亡	ダウン症候群の患者。インフルエンザA型と診断され、夕方にリン酸オセルタミビル37.5mgを服用。翌日昼すぎ、咳嗽あるため、急患センターにてエビネフリンを吸入。夕方、呼吸停止し、救急で搬送。消化管出血が発現。治療の効果なく、死亡。	死亡-10	2007/10/1以降追加報告
11	B-03011242	男性	9歳	75mg	塩化レボカルニチン メロニダゾール 耐性乳酸菌製剤 ガラクトシダーゼ 炭酸水素ナトリウム ブドウ糖 塩化ナトリウム カルボシステイン ファモチジン エポエチンβ(遺伝子組換え)	急性肺炎	死亡	出生時よりメチルマロン酸血症にてしばしば重篤なアシドーシスに陥ることがあり、さらに精神発達遅滞及び脳性麻痺の既往あり。インフルエンザA型と診断され、リン酸オセルタミビル75mg/日(5日分)の処方を受けた(併用薬は左記のとおり)。4日目に嘔吐顔回となり、入院。5日目明け方より、多呼吸、意識レベル低下あり、急性肺炎を発現。その日の午後、突然の呼吸停止、心停止となり、次の日の早朝、死亡。剖検の結果、急性肺炎を確認。なお、主治医によると、リン酸オセルタミビルをどの程度内服していたかは不明。	死亡-11	
12	B-06007798	男性	12歳	150 mg	アセトアミノフェン	死亡 損傷	死亡 死亡	発熱があったため、家族に処方されていたリン酸オセルタミビルを75 mg/日服用。その後、熱が下がらないことから、左記併用薬を服用。同日夕方、自宅のある高層住宅の駐車場で心肺停止状態で発見され、病院に搬送されたが死亡。 【解剖所見あり】 【異常な行動が記録されている事例 No.165 に同じ】	死亡-12 異常-140	
13	B-05002487	男性	14歳	75mg		意識変容状態	死亡	発熱、咽頭痛、関節痛にて受診。A型インフルエンザと診断。治療目的にリン酸オセルタミビル投与。本剤服用2時間後、9階自宅より転落。出血性ショックにより死亡。主治医によると転落したときの状況は誰も見ていないため意識障害、精神障害があったかは不明。 【異常な行動が記録されている事例 No.207 に同じ】	死亡-13 異常-180	

死亡症例の概要(年齢順)
(販売開始(平成13年12月)から平成20年3月31日まで)

No.	識別番号	性	年齢	一日用量	併用薬	副作用	転帰	経過の概要	前回公表 No.	備考
14	B-06024434	女性	14歳	75 mg	イブプロフェン 非ピリン系感冒剤(4) アズレンスルホン酸ナトリウム・L-グルタミン	転倒	死亡	発熱(38.2°C)、咳、鼻水、喉の痛みあり、インフルエンザBと診断され、リン酸オセルタミビルを服用。服用から2時間後自宅マンションから転落し、心肺停止状態。病院に搬送後に死亡確認。 [異常な行動が記録されている事例 No.216 に同じ]	死亡-14 異常-189	
15	B-06024795	男性	14歳	150mg	アセトアミノフェン	異常行動 転倒	死亡 死亡	インフルエンザA型にて本剤を服用するが、異常行動発現なし。約1年後、発熱(38.9°C)、咽頭痛、インフルエンザB型陽性で本剤を処方。朝、夕服用し、その夜に自宅マンションから飛び降り死亡。 [異常な行動が記録されている事例 No.217 に同じ]	死亡-15 異常-190	
16	B-04008399	男性	17歳	75mg	塩酸アマンタジン アモキシシリン セラペプターゼ 塩酸アンプロキシソール 耐性乳酸菌製剤(3) ソファルコン	異常行動	死亡	塩酸アマンタジン他を処方。翌日、インフルエンザA型と診断。塩酸アマンタジンを中止し、リン酸オセルタミビル75mgを処方(併用薬は継続)。昼食後内服し、約2時間後、突然素足で飛び出し、1m以上のコンクリート塀を跳び越え線路を横断し、ガードレールも越えトラックにはねられた。胸部外傷によるショック死。主治医によると、平成14年2月に本剤を5日間投与しているが異常なかったとのこと。 [異常な行動が記録されている事例 No.256 に同じ]	死亡-16 異常-228	
17	B-04026316	女性	20歳	150 mg		突然死 心肺停止	死亡 死亡	アトピー性皮膚炎の患者。インフルエンザB型と診断され、リン酸オセルタミビル150mg/日を処方。次の日の朝、呼吸停止の状態が発見され、救急で搬送。CT検査では、低酸素血症で浮腫が激しく、皮髄境界はみられる状態ではなかった。その次の日、心肺停止で死亡。	死亡-17	2007/10/1以降追加報告
18	B-07000103	女性	20歳	150 mg	鎮咳配合剤(1) カルボキシステイン 塩酸アンプロキシソール ロキソプロフェンナトリウム テオフィリン ツロプテロール フマル酸クレマスチン マレイン酸イルソグラジン ファモチジン ピオチアスターゼ2000配合剤(19) 塩酸シプロフロキサシン 塩酸テトラサイクリン スルピリン ケトプロフェン	心肺停止	死亡	咳、咽頭痛、鼻汁、38.2°Cの発熱あり。インフルエンザB型と診断し、リン酸オセルタミビル処方。同日夜から嘔気が発現。服用2日目、立ちくらみのような症状あり、食べられず、薬も飲めず。服用3日目、血圧:110/68、体温:38.0°C。点滴治療を行い症状軽快。食事も摂れた。数時間後、嘔気軽快。服用4日目も同様に、嘔吐発現し、点滴にて軽快。服用5日目、朝、救急車に搬送中に心肺停止。蘇生行ってもなくなったとのこと。	死亡-18	2007/10/1以降追加報告
19	B-07000195	女性	20歳	75 mg		急性心不全 急性呼吸不全	死亡 死亡	発熱・咽頭痛・頭痛を認める。その3日目の朝、39°Cの発熱。同日夜、インフルエンザB型と診断され、リン酸オセルタミビルを投与される。次の日、本剤内服するが、その後腹痛出現し、飲めなかった(1カプセル又は2カプセル服用後、中止)。投与開始3日目、体温35.9°C、腹部所見は心窩部に圧痛認められるもの腹壁soft。グル音正常。食欲なし。投与開始4日目、救急搬送される。腹部所見は前日と同様。月経痛で腰痛もありとの訴えあり。投与開始5日目、午前3時頃、四肢末梢にチアノーゼがあり。気管内挿管。人工呼吸、心マッサージ等を行うが、午前6時半頃、死亡確認。	死亡-19	

死亡症例の概要(年齢順)
(販売開始(平成13年12月)から平成20年3月31日まで)

No.	識別番号	性	年齢	一日用量	併用薬	副作用	転帰	経過の概要	前回公表 No.	備考
20	B-06024532	男性	25歳	150mg	アジスロマイシン水和物 塩酸セフカペンピボキシル 非ピリン系感冒剤(4) ロキソプロフェンナトリウム	下痢 心筋虚血	死亡 死亡	高熱、倦怠感、関節痛に対し、リン酸オセルタミビルが処方され5日間服用。服用終了時に下痢の訴え、発熱(37.8℃)あり。その2日後に死亡。検死により虚血性心疾患の疑いによる死亡とされた。	死亡-20	
21	B-04026768	男性	26歳	不明			死亡 死亡	インフルエンザ簡易キットではマイナスであったが、インフルエンザと診断され、リン酸オセルタミビルを服用し、その日のうちに死亡。剖検の結果、脊髄の浮腫、及び間質性肺炎像(びまん性)が確認。担当医の協力が得られず、その詳細は不明。	死亡-21	
22	B-07001363	男性	26歳	75 mg	ホスホマイシンナトリウム	突然死 心肺停止	死亡 死亡	前日、夜、38℃から39℃の発熱。寒気あり。軽度の咳あり。 受診当日午後、体温:39.8℃。インフルエンザ迅速検査を行うも陰性。ホスホマイシンナトリウム点滴し、リン酸オセルタミビル処方。夕食摂取後、本剤服用し、服用30分後、自室に戻る。 服用1時間後、意識消失しているのを発見され、救急搬送。搬入時には心肺停止、瞳孔散大していた。心肺蘇生を行うも、人工呼吸器下でも血中酸素濃度の上昇がみられず、高度のアシドーシスあり。一方、気管内チューブからはピンク色の泡沫状液が排出され、徐々に血性に近い色になっていった。カテコラミン等を中心に治療を進めたが全く反応せず、死亡確認。 死後の頭部CT検査では特に異常を認めず。胸部CT検査では両肺のdiffuseな間質性様の陰影と心血管内の多量のエアーを認めた。エアーは蘇生時の静脈内挿入のためと思われる。	死亡-22	2007/10/1以降追加報告
23	B-03011468	男性	31歳	150mg	ロキソプロフェンナトリウム 塩化リゾチーム ソファルコン スルピリン	心肺停止	死亡	インフルエンザと診断され、リン酸オセルタミビル150mg/日を服用(併用薬は左記のとおり)。深夜、救急での病院搬入時には、すでに心肺停止状態。心肺蘇生等を行うが、死亡。剖検の結果、肺割面では斑状の出血巣が散在し、食道下部粘膜等に出血傾向が確認。主治医によると、リン酸オセルタミビル服用前日からウイルス性肺炎に罹患していたものと考えられるとのこと。	死亡-23	
24	B-05023475	女性	32歳	150mg	バンデチン リスパリドン マレイン酸レボメプロマジン 酸化マグネシウム オランザピン カルバマゼピン 塩酸ピペリデン アセトアミノフェン	急性心不全	死亡	統合失調症、肥満、卵巣のう腫で治療中。体重100kg以上。発熱、倦怠感があり、インフルエンザA型と診断され、リン酸オセルタミビル150 mg/日を服用(併用薬は左記のとおり)。その日の深夜にアセトアミノフェンを服用。次の日の朝、心肺停止で死亡。	死亡-24	
25	B-07000062	男性	32歳	75 mg	麻黄湯	突然死 心肺停止	死亡 死亡	38℃の発熱あり。インフルエンザAの診断のため、リン酸オセルタミビルを処方。その場で服用。9時間後、2回目服用。普通に会話し、普通に歩いて寝た。深夜、家族が様子を見に行ったところ呼吸をしていないのに気付く、救急車を呼んだ。救急隊が到着した時には心肺停止状態。心肺蘇生を行うも改善せず、死亡が確認された。 死体解剖の結果、脳、胸部、腹部臓器に心肺停止をきたすような明らかな所見なし。	死亡-25	2007/10/1以降追加報告

死亡症例の概要(年齢順)
(販売開始(平成13年12月)から平成20年3月31日まで)

No.	識別番号	性	年齢	一日用量	併用薬	副作用	転帰	経過の概要	前回公表 No.	備考
26	B02-12178	男性	34歳	75mg	鎮咳配合剤 アモキシシリン	突然死	死亡	インフルエンザと診断され、リン酸オセルタミビル75mgを夕食後服用し(併用薬は左記のとおり)、そのまま就寝するが、次の日の朝、死亡(推定死亡時刻は深夜0時頃)。	死亡-26	
27	B02-9932	男性	34歳	150mg	ロキソプロフェンナトリウム アスピリン・ヒドロタルサイト セフジニル 総合感冒剤 健胃・消化剤 ホスホマイシンカルシウム ブドウ糖 ビタミン製剤	心肺停止	死亡	十二指腸潰瘍の既往歴あり。インフルエンザと診断され、リン酸オセルタミビル 150mg/日を処方、正午頃服用して就寝(併用薬は左記のとおり)。その2時間後、呼吸していないことに気づき、心肺蘇生を行いながら救急で搬送。搬送から約4時間後、うっ血性心不全で死亡。剖検の結果、両肺のうっ血水腫が著明であり、直接の死因になったと考えられるとのこと。	死亡-27	
28	B-06025416	女性	36歳	150 mg	維持液(3) ブドウ糖 メシル酸ナファモスタット ファモチジン 膵臓性消化酵素配合剤(1) 臭化水素酸デキストロメトラン	突然死 不整脈	死亡 死亡	帰宅途中で倒れて、救急搬送され観察入院。SpO2 87%、心拍数127、血糖215、不整脈なし、肺炎なし。翌日、発熱(37.7℃)、貧血、血糖192、腹部軽度圧痛、不整脈なし。インフルエンザA型と診断され、リン酸オセルタミビルを2回服用。2回目の服用から約12時間後に呼吸停止状態で発見され、その後死亡確認。	死亡-28	2007/10/1以降追加報告
29	B-05019414	男性	38歳	150 mg	ヒトインスリン(遺伝子組換え) ロキソプロフェンナトリウム ロキソプロフェンナトリウム	突然死 心肺停止	死亡 死亡	糖尿病の既往あり。糖尿病性昏睡のため入院。インスリンと補液で全身状態改善。入院から3日後、インフルエンザB型と診断され、リン酸オセルタミビル150mg/日を服用開始。翌朝、解熱し、血糖もかなり改善。夕食後、突然心肺停止となり、死亡。	死亡-29	2007/10/1以降追加報告
30	B-05023600	女性	38歳	75mg	非ピリン系感冒剤 セフジニル	死亡	死亡	急性気管支炎、慢性肺炎、アルコール性肺炎、慢性肝炎、アルコール性肝炎、光線過敏性反応、クッシング症候群、副腎新生物の既往歴あり。発熱、感冒症状があり、インフルエンザと診断され、アルコール飲酒後にリン酸オセルタミビル75mgを1回のみ服用(併用薬は左記のとおり)。その次の日の朝、布団の上でうつぶせになって死亡していた。検死の結果、死体背部、腹部に点状出血斑(紫斑)があり、病死とされた。	死亡-30	
31	B-07000269	男性	39歳	150 mg	スルピリン 619	突然死 心停止	死亡 死亡	受診時37.5℃。B型インフルエンザと診断され、リン酸オセルタミビル処方。帰宅後本剤150mg服用し、就寝。翌朝、仰臥位、心肺停止状態で発見され死亡診断。剖検結果より、推定死亡時刻は就寝3時間後。主要所見としては、拡張し重い心(448g、炎症なし)、肺水腫(肺炎なし)、尿トライエージ検査陰性、血中トロポニン検査陰性。拡張型心筋症による急性左心機能不全と診断。		2007/10/1以降追加報告
32	B-07001284	男性	39歳	150mg		意識変容状態 てんかん重積 状態	死亡 死亡	インフルエンザ陰性であったが、リン酸オセルタミビル服用開始。服用4日目、具合が悪く、病院へかかろうとして車を運転し、その途中で交通事故となる。救急車が到着した時にけいれんを認めた。搬送時もインフルエンザ陰性であった。 [異常な行動が記録されている事例以外の精神神経症状事例 No.288に同じ]	死亡-32	

死亡症例の概要(年齢順)

(販売開始(平成13年12月)から平成20年3月31日まで)

No.	識別番号	性	年齢	一日用量	併用薬	副作用	転帰	経過の概要	前回公表 No.	備考
33	B-05024747	男性	40歳	150mg	非ピリン系感冒剤 イブプロフェン レバミピド 乳酸リンゲル液(ブドウ糖加) 維持液	多臓器不全	死亡	痔瘻及びアレルギーの既往歴あり。睡眠時無呼吸症候群で治療中。インフルエンザウイルス検査結果は陰性であったが、発熱、関節痛、倦怠感及び寒気の症状があり、インフルエンザと診断され、リン酸オセルタミビル75mgを服用(併用薬は左記のとおり)。高熱と脱水状態のため入院を勧められたが、入院せず帰宅。次の日の服用については不明。早朝、下痢等を発現。救急で搬送されたが、その日の夕方、呼吸停止し、死亡。剖検の結果、胃・大腸の出血等を確認。	死亡-33	
34	B-07006772	女性	40歳	150 mg	ロキソプロフェンナトリウム	痙攣	死亡	風邪気味にて受診。インフルエンザと言われ、リン酸オセルタミビル処方。2日間服用。 服用3日目、朝、急に激しい頭痛あり。その後、就寝したが、その後本人は立って、全身の筋肉痛を訴えた。頭痛、体熱感あり、歩行困難。痛み強く、疎通性も悪いため救急要請。来院時、体温は37°C(昨夜38°C)、頭痛(4~5日前から)、爪の付け根あたりにもぶつけたような痛みあり。レベル低下あり。次第に意識障害がはつきりしてきて、完全に疎通性がなくなる。昼、薬物中毒による脳障害の疑いにて、入院。開眼するも、すぐ閉眼。顔色不良。体動、拒否反応強い。夕方、いびき様呼吸あり。夜、濃グリセリン投与。いびき様の呼吸あり。体交する下肢の痙攣あり。口唇色不良あり。 翌朝、早朝から激しいてんかん様けいれん。日中、30数回のけいれん発作あり。夜に入っても発作続くが、次第に15分後とにあった発作なくなる。瞳孔散大、呼吸停止あり、その後、心停止。死亡確認。 [異常な行動が記録されている事例以外の精神神経症状事例 No.295 に同じ]	死亡-34 異常以外-265	
35	B-07000245	男性	45歳	150mg		自殺既遂	死亡	一年以上前、インフルエンザに対して、リン酸オセルタミビル服用。次の日、自殺。 [異常な行動が記録されている事例以外の精神神経症状事例 No.309 に同じ]	死亡-35 異常以外-278	
36	B-06004486	男性	49歳	150mg	非ピリン系感冒剤 アスピリン ヒベンズ酸ナベピジン リン酸ジメメルファン プラノプロフェン 塩酸セトラキサート	死亡	死亡	期外収縮及び心房細動の患者。発熱、咳、鼻症状、関節痛及び倦怠感があり、インフルエンザの疑いで、リン酸オセルタミビルを服用開始(併用薬は左記のとおり)。服用3日目の夜、家人に気づかれないまま車で外出。自宅より30km離れた海の岸壁で車が発見され、人が海に落ちた形跡あり。約2ヶ月後、海中より死亡した本人が発見された。 [異常な行動が記録されている事例 No.285 に同じ]	死亡-36 異常-255	
37	B-06010654	男性	50歳	150mg	アセトアミノフェン ベンシル酸アムロジピン オルメサルタン メドキシミル アトルバスタチンカルシウム水和物 グリメピド ファモチジン	劇症肝炎	死亡	発熱、悪寒、関節痛があり、リン酸オセルタミビル150 mg/日を服用開始(併用薬は左記のとおり)。服用開始から4日後、インフルエンザ軽快・回復し、その翌日の朝に服用終了。服用終了2日後、全身倦怠感が認められ、服用終了8日後、急性肝炎と診断され、入院。入院後、劇症肝炎と診断され、人工透析を開始したが、呼吸状態が悪化して人工呼吸器管理となり、入院から20日後死亡。	死亡-37	

死亡症例の概要(年齢順)

(販売開始(平成13年12月)から平成20年3月31日まで)

No.	識別番号	性	年齢	一日用量	併用薬	副作用	転帰	経過の概要	前回公表 No.	備考
38	B-05025724	男性	51歳	75mg	アセトアミノフェン アミノ酸・糖・電解質(2-3)	精神症状 自殺既遂	不明 死亡	肺結核後遺症に伴う慢性呼吸不全に感冒を合併し入院。経過は良好であったが入院7日目に院内でA型インフルエンザに感染。18時頃、両下肢のしびれ感などの合併があり、将来の健康に関して全般的不安を訴えていた。19時頃に本剤服用開始(体温39.2℃ありアセトアミノフェンを本剤とともに服用)。22時の体温は37.3℃。翌朝5時に生存を確認。6時30分病床不在確認。7時39分飛び降りて死亡しているのが発見された。自室のノートに遺書有り。 [異常な行動が記録されている事例 No.283 (同じ)]	死亡-38 異常-257	
39	B-05000142	男性	52歳	75 mg	塩酸テアラミド カルベジロール フレロキサシン キタサマイシン セラペプターゼ 塩酸トリメキノール ファモチジン プレドニゾロン	死亡	死亡	痛風の既往歴あり。喘息、高血圧、気管支炎、冠動脈不全の治療中。インフルエンザA型と診断され、リン酸オセルタミビルを処方(併用薬は左記のとおり)。当日の夜、リン酸オセルタミビル75mgを服用してから約1時間後、呼吸が苦しくなったため救急で搬送。救急車到着時、すでに心肺停止状態にあり、救急外来到着約1時間後、心肺停止で死亡。剖検の結果、気道発赤、心臓の冠動脈硬化症を確認。	死亡-39	
40	B01-4575	男性	54歳	75mg	アジスロマイシン水和物 塩酸ミノサイクリン	出血性十二指腸潰瘍 肝機能障害 下痢(症)	死亡	高血圧症の既往歴あり。慢性腎不全、糖尿病、糖尿病性網膜症、及び頸椎後縦帯骨化症で入院。透析を行うが、全身状態は極めて不良であった。入院から約6週間後、インフルエンザと診断。次の日の夕方、リン酸オセルタミビル75mgを1回のみ服用(併用薬は左記のとおり)。服用の数日後、下痢症状及び全身倦怠感が出現し、肝機能障害が出現。下血を繰り返し尿毒症症状が悪化。その3日後、出血性十二指腸潰瘍で死亡。	死亡-40	
41	B01-10716	男性	57歳	150mg	アセトアミノフェン スルピリン di-マレイン酸クロルフェニラミン	急性心不全	死亡	午前中、インフルエンザ様症状が出ていたため、リン酸オセルタミビル150mg/日を処方(併用薬は上記のとおり)。夕方、急性心不全が発現。救急で搬送されるが、死亡。なお、担当医によると、リン酸オセルタミビルを服用したか否かは不明。担当医の協力が得られず、その詳細は調査不能。	死亡-41	
42	B-05021363	女性	57歳	150mg	リセドロン酸ナトリウム水和物 酸化マグネシウム インドメタシン カルボシステイン 塩化リゾチーム 酪酸菌配合剤 塩酸メキシレチン 硝酸ミコナゾール 硫酸ゲンタマイシン	死亡	死亡	筋強直性ジストロフィーの患者。心室性不整脈、慢性気管支炎、心弁膜疾患、心不全、活動状態低下、骨粗鬆症の治療中。インフルエンザと診断され、リン酸オセルタミビル75mgまたは150mg/日の服用開始(併用薬は左記のとおり)。翌日解熱し、インフルエンザは軽快したが、その次の日の朝、死亡を確認。担当医によると、筋強直性ジストロフィー及びインフルエンザでの死亡とされた。	死亡-42	2007/10/1以降追加報告

死亡症例の概要(年齢順)

(販売開始(平成13年12月)から平成20年3月31日まで)

No.	真別番号	性	年齢	一日用量	併用薬	副作用	転帰	経過の概要	前回公表 No.	備考
43	B-07000104	男性	57歳	75 mg	アセトアミノフェン ベンジル酸アムロジピン カンデサルタンシレキセチル メシル酸ドキサソジン 球形吸着炭 炭酸水素ナトリウム アロプリノール ファモチジン 沈降炭酸カルシウム シロスタゾール タゾパクタムナトリウム・ピペラシンナ トリウム パニペナム・ベタミプロン ポリエチレングリコール処理人免疫グ ロブリン	痙攣	死亡	発熱(39.4℃)、湿性咳嗽あり、インフルエンザA治療のため、リン酸オセルタミ ビル服用。5時間後の翌未明、けいれん発症。 [異常な行動が記録されている事例以外の精神神経症状事例 No.337 に同 じ]	死亡-43 異常以外 -302	
44	B-07021969	男性	57歳	75 mg	アセトアミノフェン	突然死	死亡	午後、39℃台の発熱、咽頭痛が出現。夕方、受診。インフルエンザ抗原検査 陰性であったが、検出率100%ではないので、リン酸オセルタミビル、アセトアミ ノフェン処方。夜、本剤服用。服用8時間後(深夜)、トイレにて意識あるのを 家人が確認。服用9時間後、死亡状態で発見。検死では髄液内に血液は混 じっていなかった。 [剖検]未実施、実施予定なし。 [突然死に関する追加調査結果] ・心電図:なし ・循環器系の既往歴、家族歴:なし ・脳血管障害の既往歴、家族歴:なし ・呼吸器系の既往歴、家族歴:なし		2007/10/1以降新 規報告
45	B-04027246	男性	58歳	150mg	総合感冒剤 セフジニル 葛根湯	中毒性表皮壊 死融解症	死亡	良性前立腺肥大症の患者。頭痛、関節痛、全身倦怠、発熱及び咽頭痛があ り、受診したところ、リン酸オセルタミビル150mg/日を処方(併用薬は左記の とおり)。発熱、咽頭痛が続き、2日後の午後には咽頭痛が強くなった。頸部に 紅斑が表れ、入院した。中毒性表皮壊死症が発現し、次の日以降、全身に紅 斑が拡大し、びらん・水疱になったため、皮膚科で3日間ステロイドパルス を実施した。その2日後、ショック状態となり、呼吸不全となった。入院10日目、 治療に反応せず死亡。	死亡-44	
46	B-07000271	男性	59歳	75 mg	トシル酸スルタミシリン ジアゼパム 塩酸プロメタジン シメチジン ウルソデスオキシコール酸 オランザピン 非ピリジン系感冒剤(4)	心肺停止	死亡	咳嗽、39度以上の発熱あり。インフルエンザA陽性と診断。服用時間不明。布 団上で伏臥位で心肺停止状態。死亡。	死亡-45	
47	B-07025351	男性	60歳代	75 mg		死亡	死亡	不明日、インフルエンザと診断され、夕方にリン酸オセルタミビルを1回服用。 下痢などの胃腸障害を起し、気分が悪くなる等症状が悪化し、その後意識 不明となり、搬送先の病院で死亡。 [死因について] 治療において本剤の処方を受け、服用していることが考えられる。患者から 採取した血液及び尿について、LC/MSによるオセルタミビル及び活性体の定 性・定量を実施する。		2007/10/1以降新 規報告

死亡症例の概要(年齢順)
(販売開始(平成13年12月)から平成20年3月31日まで)

No.	識別番号	性	年齢	一日用量	併用薬	副作用	転帰	経過の概要	前回公表 No	備考
48	B01-529	男性	62歳	150mg	アトルバスタチンカルシウム水和物 セフボドキシムプロキセチル ロキソプロフェンナトリウム 総合感冒剤 アズレンスルホン酸ナトリウム・レ-グ ルタミン	多臓器不全	死亡	約35年前にクローン病の手術を施行。高脂血症の患者。インフルエンザの疑いで、リン酸オセルタミビル150mg/日を処方(併用薬は左記のとおり)。その日の深夜、救急で搬送、病院に到着と同時に心肺停止。多臓器不全で死亡。	死亡-46	
49	B02-1096	男性	63歳	150mg	塩酸セフカペン ピボキシル セラベプターゼ ロキソプロフェンナトリウム 塩酸セフォアレゾン	呼吸困難	死亡	インフルエンザと診断され、リン酸オセルタミビル150mg/日を服用開始(併用薬は左記のとおり)。服用開始後、4日目の午後になっても解熱せず。塩酸セフォアレゾンを服用。次の日、解熱し、自覚症状(悪寒、関節痛)も改善。その次の日の朝、呼吸困難が発現し、救急車内で心・呼吸が停止。病院にて蘇生したが、その日の午後、多臓器不全で死亡。	死亡-47	
50	B-04025726	男性	64歳	150 mg	クロロプロマジン・プロメタジン配合剤 (2) プロベリシアジン フルニトラゼパム センソシド マレイン酸レボメプロマジン プロベリシアジン 塩酸モサプラミン 塩酸ピペリデン 塩酸トリヘキシフェニジル ハロベリドール ゾテピン	心肺停止	死亡	B型肝炎の既往歴あり。統合失調症で入院治療中。第一度房室ブロックを合併。インフルエンザB型と診断され、リン酸オセルタミビル150mg/日を服用開始(併用薬は左記のとおり)。服用3日目の夕食後、本剤を服用してから呼吸状態が異常になり、続いて呼吸停止、心臓停止。約2時間後、心肺停止で死亡。	死亡-48	
51	B-06025523	女性	66歳	150 mg	アセトアミノフェン 塩酸セフカペンピボキシル 臭化水素酸デキストロトルファン メシル酸ドキサゾシン カンデサルタンシレキセチル	劇症肝炎 アラニン・アミ ノトランスフェ ラーゼ増加	死亡 死亡	インフルエンザ迅速テストにてA型陽性反応確認。インフルエンザA型治療のため、リン酸オセルタミビル服用(5日間)。服用終了7日後、胃の周囲がもたれる。重い感じの事で再入院。診察上、眼結膜黄染。服用終了8日後、肝機能検査値高値のため、すぐ入院となる。服用開始から約1ヵ月後、死亡。	死亡-49	2007/10/1以降追加報告
52	B-04000136	男性	68歳	150mg	アセトアミノフェン 塩酸セフカペンピボキシル レバミピド	ショック	死亡	胃癌の既往歴があり、10年前に胃全摘出術及び脾摘出術を施行。インフルエンザが疑われ、リン酸オセルタミビル150mg/日を処方(併用薬は左記のとおり)。次の日の朝、全身状態が悪化(血圧70、ショック状態)してICUに入室。入室3日目も改善傾向が見られず、その次の日、感染性ショック及び多臓器不全で死亡。剖検の結果、両側膈膜筋肉出血が確認。咽頭スワブ検体による溶連菌抗原検査結果は陽性であるが、皮膚所見に乏しく血液培養の結果は陰性。	死亡-50	
53	B-07000407	女性	68歳	150 mg	塩酸チクロピジン リセドロン酸ナトリウム水和物 メナテレン タルチレリン水和物	心肺停止 急性呼吸不全	死亡 死亡	既往に脊髄小脳変性、心室性期外収縮、上室性期外収縮、中脳、橋の萎縮とラクナ梗塞あり。インフルエンザA型と診断され、リン酸オセルタミビル処方。夕方、湿潤咳嗽、倦怠感、上肢振戦あり。夕食後、本剤2回目服用。服用4時間30分後、いびき様呼吸あり。本剤投与翌未明、湿性咳嗽あり、呂律困難あるもコミュニケーション良好。喀痰あるが4時に状態の変化なし。その2時間後、心停止、呼吸停止。	死亡-51	

死亡症例の概要(年齢順)
(販売開始(平成13年12月)から平成20年3月31日まで)

No	識別番号	性	年齢	一日用量	併用薬	副作用	転帰	経過の概要	前回公表 No	備考
54	B-07000599	女性	68歳	75 mg	プレドニゾン 人免疫グロブリン	白血球数減少 肺炎	死亡 死亡	発熱が持続しており、インフルエンザA型と診断され、夕方からリン酸オセルタミビル服用開始。 服用2日目、朝から低酸素血症、低血圧が出現。CTにて右上葉以外に肺炎像、両側胸水貯留あり。抗生物質に変更し、シベスタットナトリウム水和物投与開始。急激な白血球減少あり。βDグルカン陰性、尿中レジオネラ抗原も陰性。後日、血中アスペルギルス抗原陽性が判明。喀痰からMRSAが検出。服用開始2日目、呼吸不全進行し、ショック状態となり気管内挿管、人工呼吸管理。ショックから離脱できず心マッサージなど必要となり、家族立会いのもとで蘇生中止し、死亡。	死亡-52	
55	B-05024749	男性	71歳	75mg	ベシル酸アムロジピン 硝酸イソソルビド シロスタゾール エパルレスタット トリアゾラム	播種性血管内 凝固 多臓器不全 劇症肝炎	死亡	狭心症、高血圧、緑内障、糖尿病、慢性気管支炎及び心房細動の患者。発熱があり、インフルエンザA型と診断され、リン酸オセルタミビル150mg/日を服用開始(併用薬は左記のとおり)。服用2日目、呼吸困難のため、入院。食欲低下、下痢、腹水を認め、肝機能が悪化。さらに腎機能も悪化し、播種性血管内凝固による多臓器不全と考えられ、輸血等が開始された。腹膜透析を施行するが、入院5日目、呼吸停止、死亡。なお、本剤のリンパ球刺激試験(DLST)の結果は陽性であった。	死亡-53	
56	B-05001264	男性	72歳	75 mg	ジクロフェナクナトリウム ナフトピジル	突然死 心肺停止	死亡 死亡	破傷風(その後遺症による下肢変形、下肢麻痺)の既往歴あり。前立腺肥大症の患者。朝、発熱があり、ジクロフェナクナトリウム座剤を投与。インフルエンザA型と診断され、リン酸オセルタミビル75mgを屋すずに服用(併用薬は左記のとおり)。その2時間半後、解熱したが、夕方、心肺停止状態で発見。回復せず、死亡。	死亡-54	2007/10/1以降追加報告
57	B01-2125	男性	73歳	150mg	クラリスロマイシン 塩酸アンプロキソール 塩酸チアラミド トロキシビド ロサルタンカリウム フロセミド プレドニゾン 硝酸イソソルビド ツロブテロール ファモチジン プロピオン酸フルチカゾン テオフィリン	急性肝障害 急性腎不全	死亡	肺結核(左上葉切除)、虫垂炎及び気管支ぜん息の既往歴あり。喘息重積発作にて入院。低酸素血症による肝障害、高尿酸血症を併発。約3ヶ月後退院し、その4日後にインフルエンザと診断され、リン酸オセルタミビル150mg/日を服用開始(併用薬は左記のとおり)。服用終了後4日目に、肝機能異常、腎機能異常等が認められ、入院。その翌日、急性腎不全となり、血漿交換、透析を開始。リン酸オセルタミビルの服用終了から約2週間後、肝不全及び腎不全で死亡。	死亡-57	
58	B-04001536	男性	74歳	150mg	アルファカルシドール レボチロキシナトリウム 酸化マグネシウム ダイオウエキス ポリカルボフィルカルシウム ラクタミン アルジオキサ ピオチアスターゼ2000配合剤 ファモチジン オクトチアミン・B2・B6・B12配合剤 電解質輸液 生理食塩液 ロキソプロフェンナトリウム、 テブレノン	白血球減少症	死亡	統合失調症、慢性肺炎、慢性糸球体腎炎、糖尿病、胃炎及び甲状腺機能低下症のため、入院治療中。インフルエンザが疑われ、リン酸オセルタミビル150mg/日を服用(併用薬は左記のとおり)。次の日の夜、状態急変。その翌日の朝、白血球減少症、肺炎等が確認され、その後、呼吸困難を発現。さらに次の日、重症肺炎で死亡。	死亡-56	

死亡症例の概要(年齢順)
 (販売開始(平成13年12月)から平成20年3月31日まで)

No.	識別番号	性別	年齢	一日用量	併用薬	副作用	転帰	経過の概要	前回公表 No.	備考
59	B-04025470	男性	75歳	150mg	クラリスロマイシン 核皮エキス・リン酸コデイン 塩酸プロムヘキシン 鎮咳配合剤 アセトアミノフェン 硫酸イソプロテレノール・臭化メチルア トロピン配合剤 電解質輸液 リン酸ヒドロコルチゾンナトリウム 硫酸セフピロム	劇症肝炎	死亡	インフルエンザ及び気管支肺炎と診断され、リン酸オセルタミビル150mg/日を服用開始(併用薬は左記のとおり)。その5日後、救急で搬送され、劇症肝炎と診断。約3週間後、劇症肝炎及び出血で死亡。	死亡-57	
60	B03-4121	男性	77歳	150mg	セフトリアキソンナトリウム クラリスロマイシン デオフィリン モンテルカストナトリウム ツロプテロール スルバクタムナトリウム・セフォペラゾ ンナトリウム 塩酸ミノサイクリン コハク酸メチルプレドニゾンナトリウ ム フロセミド	多臓器不全	死亡	肺結核の既往歴あり。境界型糖尿病の患者。インフルエンザ陰性と診断されたが、次の日、症状改善なく、リン酸オセルタミビル150mg/日を処方(その後の経過を含め、併用薬は左記のとおり)。翌日、脱力感があり、体が動かなくなって、入院。肺炎が疑われ、抗生物質の投与を受けるが、症状が増悪。その次の日、急性肺炎で死亡。	死亡-58	
61	B-07025348	男性	79歳	75 mg		死亡	死亡	受診し、インフルエンザA型と診断され、リン酸オセルタミビル処方。同日夕方、本剤内服。 ねむっていたが、意識がないことに気付いた。処置を行うものの反応ないため、蘇生中止。死亡。		2007/10/1以降新 規報告
62	B-05023782	女性	82歳	75mg	アセトアミノフェン 塩酸セフカペンピボキシル	アナフィラキ シーショック	死亡	慢性心不全の患者。発熱があり、インフルエンザA型と診断され、リン酸オセルタミビル75 mgを服用(併用薬は左記のとおり)。本剤服用直後にアナフィラキシーショックを発現し、約1時間後、病院に搬送されたが、死亡。	死亡-59	
63	B-04006094	女性	83歳	150mg	セフトレニピボキシル セフメタゾールナトリウム ハロベリドール 塩酸プロパフェノン スピロラクソン フロセミド 塩酸エベリゾン エチゾラム ゾピクロン 酸化マグネシウム センノシド ジゴキシン ファモチジン 酪酸菌製剤	肝障害	死亡	完全房室ブロックの既往歴あり。肺炎及び心不全のため、入院治療中。インフルエンザと診断され、リン酸オセルタミビル150mg/日の服用を開始(併用薬は左記のとおり)。服用3日目、血圧低下及び肝機能障害が発現したため、朝リン酸オセルタミビル75mgを服用後、服用を中止。次の日、呼吸不全及び肝不全で死亡。剖検の結果、うっ血性心不全及び中心静脈域のうっ血を伴う壊死を確認。	死亡-60	

死亡症例の概要(年齢順)
 (販売開始(平成13年12月)から平成20年3月31日まで)

No.	識別番号	性	年齢	一日用量	併用薬	副作用	転帰	経過の概要	前回公表 No.	備考
64	B-06024895	女性	83歳	150mg	アセトアミノフェン グリベンクラミド エバルレスタット 塩酸テラゾシン プラバスタチンナトリウム クエン酸モサプリド クロチアゼパム バンデチン メコバラミン	心肺停止	死亡	糖尿病、高脂血症治療中。咽頭痛、発熱(38.6℃)あり。インフルエンザA型と診断された。インフルエンザに対し、リン酸オセルタミビルを服用(何回服用したかは不明)。服用を開始してから3日後ジュースを飲ませた後に突然呼吸停止。	死亡-61	
65	B-03006021	女性	84歳	150mg	セフジレニピボキシル 小柴胡湯 葛根湯 総合感冒剤	肺線維症	死亡	脳梗塞の既往歴あり。アルツハイマーの患者。インフルエンザA型と診断され、リン酸オセルタミビル150mg/日を4日分処方(併用薬は左記のとおり)。その5日後、肺線維症を発症。死亡時は不明。担当医の協力が得られず、その詳細は調査不能。	死亡-62	
66	B-06003673	女性	84歳	150mg	桂枝湯 バルサルタン 麻黄湯	再生不良性貧血	死亡	心臓ペースメーカーが植え込まれた、本態性高血圧症の患者。発熱及び倦怠感があり、インフルエンザA型と診断され、リン酸オセルタミビル150mg/日を服用開始(併用薬は左記のとおり)。その後、インフルエンザは軽快・回復するが、再度38℃以上の発熱が認められ、汎血球減少が発現し、入院。その3ヶ月半後、死亡。	死亡-63	
67	B-05026721	女性	86歳	150mg	ロサルタンカリウム フロセミド 塩酸ベプリジル インドメタシン ロキソプロフェンナトリウム ゾピクロン セファゾリンナトリウム リン酸クレンジマイシン メロペネム三水和物 ワルファリンカリウム ポリスチレンスルホン酸カルシウム	白血球減少症 無顆粒球症 敗血症	死亡 死亡 死亡	心房細動、硬膜下血腫、大腿骨頸部骨折の既往歴あり。顔面皮膚悪性腫瘍、高血圧、不整脈で治療中。発熱、咳、感冒症状があり、インフルエンザA型と診断され、リン酸オセルタミビル150mg/日を服用開始(併用薬は左記のとおり)。服用前より白血球減少が発現。服用開始から2日後、白血球減少症に加えて無顆粒球症が発現し、人工呼吸管理となり、血圧維持困難となった。服用開始から4日後、重症肺炎、敗血症で死亡。	死亡-64	2007/10/1以降追加報告
68	B-05002112	女性	87歳	150mg	ベシル酸アムロジピン フェニトインナトリウム 硝酸イソソルビド アセトアミノフェン アズレンスルホン酸ナトリウム・L-グルタミン ピペラシリンナトリウム	播種性血管内凝固	死亡	脳梗塞及びびんかんの患者。肺炎により入院中で、長期臥床状態。インフルエンザA型と診断され、リン酸オセルタミビル150mg/日を服用開始(併用薬は左記のとおり)。6日後に解熱したが、同時に皮下出血斑及び口腔内粘膜から出血。その3日後、播種性血管内凝固と診断。その5日後に死亡。	死亡-65	
69	B-07000196	女性	87歳	75 mg	クラリスロマイシン トラネキサム酸 塩酸アムプロキソール アセトアミノフェン 乳酸リンゲル液(マルトース加) 幼牛血液抽出物	心肺停止 低酸素症 胃腸出血	死亡 死亡 軽快	38.4度の発熱があり、インフルエンザA型インフルエンザと診断され、リン酸オセルタミビルを処方。その後自宅に戻った。同日夕方、本剤1カプセル服用。深夜0:30、心肺停止状態となり、救急搬送される。挿管、ボスミン静注で心機能は回復したが、肺機能が回復せず、人工呼吸器使用。救命措置により持ち直し、入院。その5日後、死亡。	死亡-66	2007/10/1以降追加報告

死亡症例の概要(年齢順)

(販売開始(平成13年12月)から平成20年3月31日まで)

No	識別番号	性	年齢	一日用量	併用薬	副作用	転帰	経過の概要	前回公表 No	備考	
70	B-03010095	男性	89歳	150mg	ベシル酸アムロジピン ロサルタンカリウム テブレノン	肝障害 肺障害 腎障害	軽快 軽快 死亡	高血圧、完全房室ブロック、慢性肝炎、胃炎、不眠症及び軽度の腎障害の患者。38°Cの発熱があり、インフルエンザA型と診断され、リン酸オセルタミビル150mg/日を服用開始(併用薬は左記のとおり)。服用5日目、全身倦怠感が表れ入院した。肝臓・腎臓障害、低酸素血症、呼吸苦、及び全身浮腫が出現し、入院してから約3週間後、腎不全及び高塞塞血症により死亡。	死亡-67		
71	B-05003268	女性	91歳	150mg			白血球数減少 血小板数減少	死亡 死亡	高血圧及び胃炎の患者。インフルエンザB型と診断され、リン酸オセルタミビル150mg/日を服用開始。服用3日目、血小板数減少、白血球数減少が発現し、死亡。担当医の協力が得られず、その詳細は不明。	死亡-68	
72	B-07000232	男性	93歳	150mg		アレルギー性 肺炎	死亡	A型インフルエンザのため、本剤処方。投与3日目、食思不振となり、本剤投与中止。 投与中止5日目、アレルギー性肺炎(間質性肺炎)が発現。 投与中止6日目、呼吸困難増悪、発熱継続(38°C以上)。デカドロン4mg/日投与開始。 投与中止21日目、症状改善せず、呼吸不全にて死亡。	死亡-69		
73	B-05001178	男性	94歳	75mg	ロキソプロフェンナトリウム 塩酸チクロピジン センソノド ニフェジピン	胃腸出血	死亡	慢性腎不全、脳梗塞、便秘、及び高血圧の患者。血液透析を約10年前から施行。インフルエンザA型と診断され、入院。当日の夕方リン酸オセルタミビル75mgを服用(併用薬は左記のとおり)。入院4日目の夕方、不穏な行動あり(少し認知症の気があった)、その後嘔吐(潜血反応+)あり。その3日後の夜以降、下血が続き、深夜、呼吸状態が悪化し、血圧低下、心拍数低下となり、次の日の早朝、死亡を確認。 [異常な行動が記録されている事例 No.308 に同じ]	死亡-70 異常-278		
74	B-05000882	女性	95歳	75mg	アミノフィリン 塩酸プロムヘキシン 塩酸セフェピム リン酸デキサメタゾンナトリウム	突然死 呼吸停止	死亡 死亡	甲状腺原発悪性リンパ腫を6年前に施行。うっ血性心不全の患者。インフルエンザB型と診断され、その日の夕方、リン酸オセルタミビル75mgを服用し、入院(併用薬は左記のとおり)。翌日の朝、本剤75mgを服用し、夕方の回診時には、呼吸苦及び喘鳴が改善。約1時間後、再度の回診時、すでに呼吸が停止しており、死亡。	死亡-71	2007/10/1以降追加報告	