

# 〈副作用報告の報告原本〉

## 異常な行動が記録されている事例

(平成 19 年 10 月 1 日から平成 20 年 3 月 31 日までの報告)

塩酸アマンタジン



識別番号・報告回数	B-07009393	第1報	関連報告番号	B02-4656	非重篤	医学的確認	死亡日	機構処理欄
最新情報入手日	2007年07月20日	身長 cm	第一報入手日	2000年01月25日	死に至るもの	報告された死因 (死亡の場合)		
副作用	30日	体重 Kg	過去の副作用歴	原疾患・合併症・既往歴	生命を脅かすもの 入院又は入院期間の延長が 必要なもの			
発現国(情報源)	日本(日本)			インフルエンザ	永続的又は顕著な障害・ 機能不全に陥るもの	新医薬品等の区分 該当なし		
患者略名	C.S.			リンパ節炎	先天異常を来すもの			
性別	女性		曝露時の妊娠期間		その他の医学的に重要な状態			
年齢	8歳							

販売名		一般名		被疑薬		経路		剤型		投与量		投与期間		医薬品使用理由	
										投与量/回 回数		開始日 終了日			
シメトレル	塩酸アマンタジン			S	経口	TAB				00/01/19	00/01/22	インフルエンザ			
ファロム	ファロペナムナトリウム			0	経口	XXX				00/01/19	00/01/20	リンパ節炎			
クラリス：ドライシロップ	クラリスロマイシン			0	経口	XXX				00/01/20	00/01/22	リンパ節炎			
プロアクト	硫酸セフピロム			0	静脈内(明記されていない場合)	XXX				00/01/20	00/01/20	リンパ節炎			

副作用/有害事象									
重要性	副作用/有害事象名 (MedDRA-PT)	副作用/有害事象名 (MedDRA-LLT)	持続期間	発現日	転帰日	投与開始からの時間間隔	最終投与からの時間間隔	転帰	転帰理由
	情動障害	情動障害		00/01/22	00/01/26			回	
	言葉もれ	多弁		00/01/22	00/01/26			回	
	運動過多	多動		00/01/22	00/01/26			回	
	好中球減少症	好中球減少症		00/01/24	00/01/28			回	

2000/01/19  
朝よりの発熱、咳、鼻水にて来院。右頸部リンパ節腫脹と咽頭部腫脹を認めインフルエンザと診断。  
抗生剤とともに午後6時にシメトレル内服を開始。  
2000/01/20  
午前8時 本剤投与。  
午後6時 本剤投与。  
夜間には発熱(-)  
2000/01/21  
午前8時 本剤投与。  
登校するも症状なし。夕方より計算力の低下を認める。

副作用・感染症の発現状況、症状及び処置等の経過

(様式第2 (一))

医薬品 副作用・感染症 症例票 (国内・外国)

1 / 5

識別番号・報告回数	B-07009393	第1報	関連報告番号	非重篤	医学的確認	死亡日	機構処理欄
副作用・感染症の発現状況、症状及び処置等の経過							
<p>午後6時本剤投与。                  2000/01/22                  午前8時 本剤投与。                  午前9時 学校で朝礼中に角の方へ突然フラフラと歩く。帰宅後口腔内に異物をくわえているのを父親が見つける。計算力の低下も依然認められた。                  午後5時 情動失禁、多弁が発現。                  2000/01/23                  シンメトレル内服中止。                  2000/01/24                  来院し上記話される。500mlにてwash out開始。点滴中、情動失禁、多弁、多動見られる。元来は口数少ないおとなしい子で、あたかも飲酒による多弁多動に類似していた。                  2000/01/25                  500ml wash out try                  2000/01/26                  情動失禁、多弁、多動は回復。症状はひと眠りして完全に回復した。症状軽快し登校。                  患者には発熱はみられなかった。                  その他、患者には、家の中をぐるぐる歩き(走り)まわるといった異常な行動も認められた。                  患者は有害事象が発現していたときの記憶がなかった。                  また、光に対する反応や異常な行動に関する既往歴はなく、他剤による異常行動の既往歴もなかった。                  睡眠時驚愕症等の既往歴、家族歴についても不明。</p>							

MedDRA

Version (10.0)

識別番号・報告回数	第1報	一般的名称	塩酸アマタジン	該当なし
担当医等の意見		報告企業等の意見		
<p>他に神経症状を呈す。中止にて軽快していることから本剤による副作用の可能性がきわめて高いと考える。好中球減少に関しては初診時すでに白血球数やや低く、インフルエンザ罹患も血清抗体価から考えて可能性高く、原疾患による白血球(好中球)減少とも考えられ。その後の血小板増多も原疾患によるものである。投与量は0mg/kg/日であった。好中球減少については上記のとおり原疾患によるものでもあり、可能性も高い。</p> <p>(情動失禁、多弁、多動、計算力の低下：中等度、明らかに関連あり/好中球減少：高度、関連しないとも言えない)</p> <p>(追加情報1) なし。</p> <p>(追加情報2) なし。</p>	<p>禁、多弁、秘、激、失調、失調、計算力の低下は本剤の投与後におきおり本剤の精神神経系の副作用も考慮される。好中球減少は白血球減少による関与の可能性も考慮される。好中球減少は白血球減少による関与の可能性も考慮される。好中球減少は白血球減少による関与の可能性も考慮される。</p> <p>(追加情報1) 再審査申請時のデータチェックで、情動失禁、多弁、多動については、既知ではなく、未知と判断する方が適切と判断した。</p> <p>(追加情報2) 因果関係のコメンタリーについては、変更なし。Suspected、Suspected、計算力の低下：既知、重篤でない(中等度)、Suspected、好中球減少：未知、重篤でない(中等度)、Suspected)</p> <p>(追加情報3) 評価に要しない。多弁、多動：未知、重篤でない(中等度)、Suspected、計算力の低下：既知、重篤でない(中等度)、Suspected、好中球減少：未知、重篤でない(中等度)、Suspected)</p>	<p>禁、多弁、秘、激、失調、失調、計算力の低下は本剤の投与後におきおり本剤の精神神経系の副作用も考慮される。好中球減少は白血球減少による関与の可能性も考慮される。好中球減少は白血球減少による関与の可能性も考慮される。好中球減少は白血球減少による関与の可能性も考慮される。</p> <p>(追加情報1) 再審査申請時のデータチェックで、情動失禁、多弁、多動については、既知ではなく、未知と判断する方が適切と判断した。</p> <p>(追加情報2) 因果関係のコメンタリーについては、変更なし。Suspected、Suspected、計算力の低下：既知、重篤でない(中等度)、Suspected、好中球減少：未知、重篤でない(中等度)、Suspected)</p> <p>(追加情報3) 評価に要しない。多弁、多動：未知、重篤でない(中等度)、Suspected、計算力の低下：既知、重篤でない(中等度)、Suspected、好中球減少：未知、重篤でない(中等度)、Suspected)</p>		
今後の対応				
本報告をもって特別な対策は必要ないが、今後とも類似の報告に留意し、慎重に対応していきたい。				
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				
好中球減少記載なし。白血球減少は記載。CGSI、PDR：好中球減少の記載なし。併用他剤の記載状況/アアロム：顆粒球減少、白血球分画の異常/クラリス：幻覚、見当識障害、意識障害、せん妄、躁病、白血球減少、顆粒球減少、倦怠感追加報告理由、変更箇所：本剤投与時刻、事象発現時刻、転帰、既往歴に関する情報追加のため差し替え報告を行う。				
引用文献		資料一覧		
<ul style="list-style-type: none"> <li>・武内</li> <li>・武内</li> <li>・武内</li> </ul>				
MedDRA			Version (10.0)	

識別番号・報告回数	第1報	一般的名称	塩酸アママンジン	該当なし					
検査	単位	正常範囲 低値	正常範囲 高値	00/01/20	00/01/24	00/01/28	00/02/09		
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		
G-反応性蛋白				1.1	0.2		0.1		
Inf luh1N1				32		326			
Inf luh3N2				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

MedDRA	Version (10.0)
--------	----------------

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

識別番号・報告回数 医薬品を入手した国 (承認国)	第1報 一般的名称 医薬品販売名 (Lot)	一般的名称		塩酸アマンタジン		該当なし	
		医薬品に対して取られた処置	開始日	終了日	投与開始から発現までの時間間隔	投与終了から発現までの時間間隔	再投与による再発の有無
1. 日本 (日本)	シンメトレル	投与中止	00/01/19	00/01/22			
2. 日本	ファロム	不明	00/01/19	00/01/20			
3. 日本	クラリス：ドライシロップ	投与中止	00/01/20	00/01/22			
4. 日本	硫酸セピロム	不明	00/01/20	00/01/20			
評価対象となる副作用/有害事象名		評価の情報源		評価結果		医薬品に関するその他情報	
1. 情動障害 言葉もれ 運動過多 好中球減少症 情動障害 言葉もれ 運動過多 好中球減少症	報告者(医師等) 報告者(医師等) 報告者(医師等) 報告者(医師等) 送信者(報告企業) 送信者(報告企業) 送信者(報告企業) 送信者(報告企業)	医薬品と副作用/有害事象の因果関係(評価方法)	明らかに関連あり 明らかに関連あり 明らかに関連あり 関連ないともいえない 関連が疑われる 関連が疑われる 関連が疑われる 関連が疑われる	1. シンメトレル： 2. ファロム： 3. クラリス：ドライシロップ： 4. プロアクト：			
2. 3. 4.							
報告された死因		剖検		剖検による死因		Version (10.0)	

識別番号・報告回数	B-07015352	第1報	関連報告番号	B02 - 972	重篤	医学的確認	死亡日	機構処理欄
最新情報入手日	2007年10月15日	第一報入手日	2001年05月09日	死に至るもの 生命を脅かすもの 入院又は入院期間の延長が 必要なもの ◎ 永続的又は顕著な障害・ 機能不全に陥るもの 先天異常を来すもの その他の医学的に重要な状態	報告された死因 (死亡の場合)			
副作用	30日	身長	原疾患・合併症・ 既往歴	2001年05月09日				
発現国(情報源)	日本(日本)	om	過去の副作用歴	インフルエンザ				
患者略名	S. M.	体重						
性別	女性	Kg						
年齢	10歳	曝露時の妊娠期間						新医薬品等の区分 該当なし

医薬品情報

販売名	一般名	被疑薬	経路	剤型	投与量		投与理由
					投与量/回	回数	
シンメトレル	塩酸アマンタジン	S	経口	TAB	00/01/10	00/01/14	インフルエンザ
ポンタール	メフェナム酸	0	経口	GAP	00/01/09	00/01/09	インフルエンザ
セフゾン	セフジニル	0	経口	XXX	00/01/10	00/01/10	インフルエンザ

副作用/有害事象

重要性	副作用/有害事象名 (MedDRA-PT)	副作用/有害事象名 (MedDRA-LLT)	持続期間	発現日	転帰日	投与開始からの 時間間隔	最終投与からの 時間間隔	転帰
	意識変容状態	意識障害		00/01/11	00/01/16			軽

副作用・感染症の発現状況、症状及び処置等の経過

2000/01/09 11:00。37.3℃、夕方には38.3℃の発熱があり、ポンタール内服開始。  
 2000/01/10 昼。38.6℃の発熱あり。本剤(シンメトレル)、セフゾンの投与開始。  
 2000/01/11 午前11時、41.8℃の発熱。家や部屋の中をぐるぐる歩きまわる。幻視を伴って、「おもちゃの陰から何かが見てる」などの異常言動があり、入院。治療として本剤継続投与。デカドロン、マンニトール投与。  
 午前7時、37.1℃。  
 夕方、本剤投与。  
 2000/01/12 午前7時、36.1℃。意識清明となる。OTでは、軽度の脳浮腫があった。  
 2000/01/16 転帰軽快。  
 患者は有害事象発現時の記憶がなかった。  
 また、患者には睡眠時驚愕症の既往歴や家族歴はなく、異常行動に関する既往歴もなかった。



識別番号・報告回数	B-07015352	第1報	一般的名称	塩酸アマンタジン	該当なし
担当医等の意見			報告企業等の意見		
<p>アマンタジンによる副作用か、インフルエンザによる意識障害かは不明である。主治医はインフルエンザによるものと判断し、アマンタジンを継続。(追加情報1)なし。</p>			<p>(意識障害：未知、重篤、Suspected) (追加情報1) 全ての自発報告症例は、報告の観点から本剤との因果関係を否定できないものとみなす (All spontaneous reports are considered suspected for reporting purposes.) 意識変容状態：未知、重篤、Suspected</p>		
今後の対応					
<p>本報告をもって特別な対策は必要ないが、今後とも類似の報告に留意し、慎重に対応していきたい。</p>					
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					
<p>1. 使用上の注意の記載状況 シンタメトレル錠：重大な副作用：意識障害（昏睡含む） PDR：記載なし。 COSSI記載なし。 ボンタール：意識障害の記載なし。 セフゾン：意識障害の記載なし。 2. 追加報告理由：発熱の経過、異常行動の詳細、患者の既往歴等に関する情報が追加されたため、差し替え報告を行う。 「意識変容状態」については企業重篤と評価して報告事象とした。 国内文献：吉田 晃、第32回日本小児感染症学会 (2000.11.24.25) ( ) 89、2000、1999-2000年のインフルエンザウイルス感染症の検討-特にアマンタジン投与例について-</p>					
引用文献			資料一覧		
<p>・吉田 晃、第32回日本小児感染症学会 (2000.11.24.25) ( ) 89、2000、1999-2000年のインフルエンザウイルス感染症の検討-特にアマンタジン投与例について- ・吉田 晃、第32回日本小児感染症学会 (2000.11.24.25) ( ) 89、2000、1999-2000年のインフルエンザウイルス感染症の検討-特にアマンタジン投与例について- ・吉田 晃、第32回日本小児感染症学会 (2000.11.24.25) ( ) 89、2000、1999-2000年のイン</p>					
MedDRA					Version (10.1)

(様式第2(二))

医薬品 副作用・感染症 症例票 (国内・外国)

2/5

識別番号・報告回数	B-07015352	第1報	一般的名称	塩酸アマンタジン	該当なし
引用文献					
フルエンザウイルス感染症の検討-特にアマンタジン投与例について- ・吉田 晃 1999-2000年のインフルエンザウイルス感染症の検討-特にアマンタジンと投与例に ついて- 小児感染症 2001;13;(1):83- ・吉田 晃 1999-2000年のインフルエンザウイルス感染症の検討-特にアマンタジンと投与例に ついて- 小児感染症 2001;13;(1):83-					
				資料一覧	
				MedDRA	Version (10.1)

(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-07015352	第1報	一般的名称	塩酸アママンジン	該当なし		
検査	単位	正常範囲 低値	正常範囲 高値	不明1			
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							
				MedDRA	Version (10.1)		

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

識別番号・報告回数	B-07015352	第1報	一般的名称	塩酸アママンジン	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	その他の記述情報	開始日	終了日	使用理由
インフルエンザ			原疾患	インフルエンザ			(発現した場合のみ)
				MedDRA	Version (10.1)		

(様式第2 (四) )

医薬品 副作用・感染症 症例票 (国内・外国)

評価に関する情報

4 / 5

識別番号・報告回数		第1報		一般的名称		塩酸アママンジン		該当なし			
医薬品を入手した国 (承認国)		医薬品販売名 (Lot)		医薬品に 対して取られ た処置		開始日 終了日		投与開始か ら発現まで の時間間隔	投与終了か ら発現まで の時間間隔	再投与による 再発の有無	再投与により再発した副作用名
1. 日本 (日本)	B-07015352	塩酸アママンジン	不明	00/01/10	00/01/14						
2. 日本		メフェナム酸	投与中止	00/01/09	00/01/09						
3. 日本		セフジニル	投与中止	00/01/10	00/01/10						
評価対象となる副作用/有害事象名		評価の情報源		医薬品と副作用/有害事象 の因果関係 (評価方法)		評価結果		医薬品に関するその他情報			
1. 意識変容状態		報告者 (医師等)				関連不明		1. シンメトレル:			
2. 意識変容状態		送信者 (報告企業)				関連が疑われる		2. ポンタール:			
3.								3. セフゾン:			
報告された死因		剖検		剖検による死因		MedDRA		Version (10.1)			

医薬品 副作用・感染症 症例票 (国内・外国) 母子に関する情報

識別番号・報告回数	B-07015352	第1報	一般的名称	塩酸アママンジン	親の身長 cm	親の体重 kg	副作用／有害事象名 意識障害、 意識変容状態	該当なし
関連報告番号			親の年齢					
親の略名	親の性別		最終月経日					
曝露時の妊娠期間				発現時の妊娠期間				
親の関連する治療歴及び随伴状態				親の関連する過去の医薬品使用歴				
原病	開始日	終了日	備考	医薬品名	開始日	終了日	使用理由	副作用 (発現した場合のみ)
親の関連する治療歴及び随伴状態 (副作用／有害事象を除く)								
				MedDRA		Version (10.1)		

識別番号・報告回数	B-07024395	第2報	関連報告番号	死亡日	機構処理欄
最新情報入手日	2008年04月15日	第一報入手日	2008年01月30日	報告された死因 (死亡の場合)	新医薬品等の区分 該当なし
副作用	15日	過去の副作用歴	原疾患・合併症・既往歴	死に至るもの 生命を脅かすもの 入院又は入院期間の延長が 必要なもの ◎ 永続的又は顕著な障害・ 機能不全に陥るもの 先天異常を来すもの その他の医学的に重要な状態	
発現国(情報源)	日本(日本)	身長 cm	インフルエンザ		
患者略名	X.X.	体重 Kg			
性別	男性				
年齢	14歳	曝露時の妊娠期間			

医薬品情報

販売名	一般名	被疑薬	経路	剤型	投与期間		医薬品使用理由
					投与量/回 回数	開始日 終了日	
シンメトレル	塩酸アマンタジン	S	経口	TAB	50mg/2回	1日	インフルエンザ
アレジオン	塩酸エピナスチン	0	経口	TAB	20mg/1回	1日	
クラビット	レボフロキサシン	0	経口	TAB	1DF/2回	1日	
トランサミン	トラネキサム酸	0	経口	TAB	3DF/1回	1日	
ダーゼン	セラペプターゼ	0	経口	TAB	30mg/回		
ムコサール	塩酸アンブロキシール	0	経口	TAB	1DF/3回	1日	
ポララミン	d-マレイン酸クロルフェニラミン	0	経口	TAB	2mg/2回	1日	
カロナール	アセトアミノフェン	0	経口	TAB	200mg/3回	1日	

副作用/有害事象

重要性	副作用/有害事象名		持続期間	発現日	転帰日	投与開始からの 時間間隔	最終投与からの 時間間隔	転帰
	(MedDRA-PT)	(MedDRA-LLT)						
	異常行動 幻覚	異常行動 幻覚		08/01/25 08/01/25				不 不

副作用・感染症の発現状況、症状及び処置等の経過

2008/01/25  
 14歳5ヶ月の男性患者が10:00頃来局。本剤(シンメトレル)は11時頃服用したのではないかと思う。10時間あけてほしいと指導し、夜9時に2回目を服用した。  
 服用1時間後に、よくわからないことを言い出し、幻覚が起こった。  
 飛び跳ねてどこかに行こうとしたため母親が抑えようとしたが、抑えきれず、父親を呼び二人で抑えようとしたがそれがそれでも無理であったため、救急車を呼び入院。  
 その時の処方、本剤2錠/朝夕3日分、アレジオン(20)1錠、クラビット2錠/2x、トランサミン3cap、ダーゼン(10)3錠、ムコサール3錠/3x、ポララミン(2)2錠/2x、カロナール(200)3錠/3x。  
 2008/01/30

(様式第2(一))

医薬品 副作用・感染症 症例票 (国内・外国)

1 / 5

識別番号・報告回数 B-07024395	第2報	関連報告番号	重篤	医学的確認	死亡日	機構処理欄
副作用・感染症の発現状況、症状及び処置等の経過						
本日退院した。どのような検査をしたのかわからなかったが検査では異常がなかったとのこと。						
MedDRA			Version (11.0)			

(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-07024395

第2報

一般的名称

塩酸アマタジン

該当なし

2 / 5

担当医等の意見

報告企業等の意見

未記載

全ての自発報告症例は、報告の観点から本剤との因果関係を否定できないものとみなす (All spontaneous reports are considered suspected for reporting purposes.)  
 本剤の服用後に症状があらわれれていることから、本剤が関与した可能性は否定できない。  
 異常行動：未知・重篤 (入院)・Suspected  
 幻覚：既知・重篤 (入院)・Suspected

今後の対応

本報告をもって特別な対策は必要ないが、今後とも類似の報告に留意し、慎重に対応していきたい。

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

1. 使用上の注意の記載状況  
異常行動は記載なし
2. 累積報告件数

異常行動：国内 8件目 (今回の報告含む) 外国 1件

本症例については、追加調査への協力が得られず、これ以上の追跡調査は困難と判断したため、本情報をもって完了報告を行う。

引用文献

資料一覧

MedDRA

Version (11.0)



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

識別番号・報告回数	B-07024395	第2報	一般的な名称	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	不明1	
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					

MedDRA Version (11.0)

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

識別番号・報告回数	B-07024395	第2報	一般的な名称	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	その他の記述情報	関連する過去の医薬品使用歴
インフルエンザ		継続	原疾患		開始日
					終了日
					使用理由
					副作用 (発現した場合のみ)
MedDRA Version (11.0)					

識別番号・報告回数		第2報		一般的名称		塩酸アマンタジン		該当なし			
医薬品を入手した国 (承認国)		医薬品販売名 (Lot)		医薬品に對して取られた処置		開始日	終了日	投与開始から発現までの時間間隔	投与終了から発現までの時間間隔	再投与による再発の有無	再投与により再発した副作用名
1.	日本 (日本)	シンメトレル	塩酸アマンタジン	不明							
2.	日本	アレジオン	塩酸エピナスチン	不明							
3.	日本	クラビット	レボフロキサシン	不明							
4.	日本	トランサミン	トラネキサム酸	不明							
5.	日本	ダーゼン	セラペプターゼ	不明							
6.	日本	ムコサール	塩酸アンブロキシロール	不明							
7.	日本	ポララミン	d-マレイン酸クロルフェニラミン	不明							
8.	日本	カロナール	アセトアミノフェン	不明							
評価対象となる副作用/有害事象名		評価の情報源		医薬品と副作用/有害事象の因果関係(評価方法)		評価結果		医薬品に関するその他情報			
1.	異常行動 幻覚 異常行動 幻覚	報告者(医師等) 報告者(医師等) 送信者(報告企業) 送信者(報告企業)				未記載 未記載 関連が疑われる 関連が疑われる		1. シンメトレル; 2. アレジオン; 3. クラビット; 4. トランサミン; 5. ダーゼン; 6. ムコサール; 7. ポララミン; 8. カロナール;			
2.											
3.											
4.											
5.											
6.											
7.											
8.											
報告された死因				剖検		剖検による死因		MedDRA		Version (11.0)	

識別番号・報告回数	B-07024395	第2報	一般的名称	塩酸アマタンジン		該当なし	
関連報告番号			親の年齢	親の身長	親の体重	副作用／有害事象名	
親の略名	親の性別		最終月経日	cm	kg	異常行動、 異常行動、 幻覚、 幻覚	
曝露時の妊娠期間			発現時の妊娠期間				
親の関連する治療歴及び随伴状態							
原病	開始日	終了日	備考	医薬品名	開始日	終了日	副作用 (発現した場合のみ)
親の関連する治療歴及び随伴状態 (副作用／有害事象を除く)							
				MedDRA		Version (11.0)	

