

第53回医薬品副作用被害等救済給付審査申立検討会:2022年10月3日(月)

副作用等被害救済給付の決定内容に係る審査結果

番号	主な原疾患等	医薬品名	副作用名※	理由	審査結果
1	(予防)	サーバリックス	肢体機能障害、高次脳機能症状	障害等級非該当であるため	棄却
2	脂質異常症、高血圧	リハドOD錠1mg	薬物性肝障害による肝機能障害(肝移植後)	障害等級非該当であるため	棄却
3	(予防)	サーバリックス	注射部位の局所反応(腫脹)、視覚異常、月経困難症、しびれ、脱力、起床困難、全身疼痛、頭痛、倦怠感、関節痛、失神、過呼吸、食欲低下(疾病) 肢体機能障害(障害)	左記の副作用以外は判定不能であるため及び障害等級非該当であるため	棄却
4	多発性骨髄腫の治療とその有害事象予防	レブラミドカプセル5mg、ヘルケイト注射用3mg	末梢神経障害	機構法第4条第6項第1号の規定に基づき厚生労働大臣が指定する救済対象から除外する医薬品であるため	棄却
5	統合失調症	ルーラン錠4mg、ルーラン錠8mg	遅発性ジスキネシア(疾病) 遅発性ジスキネシアによる肢体機能障害、そしゃく・嚥下機能障害、言語機能障害(障害)	障害等級非該当であるため	棄却
6	糖尿病	なし	なし	医薬品以外の原因によるため	棄却
7	統合失調症	フルメジン糖衣錠(1)、ニューレプサル錠5mg、チミヘロン錠3mg「アメル」、リスヘリドン錠2mg「ファイザー」、リスヘリドン錠3mg「ファイザー」、ロナセン錠8mg、トラゾドン塩酸塩錠50mg「アメル」	麻痺性イレウス(疾病) 判定不能(死亡)	判定不能であるため	棄却
8	アトピー性皮膚炎	判定不能	判定不能	判定不能であるため	棄却
9	糖尿病、高血圧症、高血圧	判定不能	判定不能	判定不能であるため	棄却
10	精神発達遅滞、高コレステロール血症、糖尿病、脱水症、一過性脳虚血発作疑い、筋肉痛、高血圧症、神経症	判定不能	判定不能	判定不能であるため	棄却
11	精神発達遅滞、高コレステロール血症、糖尿病、脱水症、一過性脳虚血発作疑い、筋肉痛、高血圧症、神経症	判定不能	判定不能	判定不能であるため	棄却

12	肺炎	判定不能	判定不能	申立が不適法であるため	却下
13	透析用左前腕内シヤントの血栓閉塞	なし	なし	医薬品以外の原因によるため	棄却
14	右特発性顔面神経麻痺、幻覚妄想状態	判定不能	判定不能	判定不能であるため	棄却
15	(検診)	硫酸バリウム散99.1%「共成」	直腸穿孔及びそれに続発した腹膜炎	機構法施行令第3条に定める程度の医療ではないため	棄却
16	脳梗塞	なし	なし	申立が不適法であるため	却下
17	気管支喘息発作、アレルギー性鼻炎、気管支喘息	判定不能	判定不能	判定不能であるため	棄却
18	慢性炎症性脱髄性多発根神経炎	プレドニン錠5mg、プレドニゾン錠1mg(旭化成)、ソル・マトロール静注用500mg	両側大腿骨骨頭無腐性壊死(疾病) なし(障害)	医薬品以外の原因によるため	棄却
19	ストレス潰瘍、VAP	なし	なし	医薬品以外の原因によるため	棄却
20	潰瘍性大腸炎 感染性腸炎 脱水症	判定不能	判定不能	判定不能であるため	棄却
21	肺癌、関節リウマチ、脂質異常症、高尿酸血症、間質性肺炎、2型糖尿病、神経障害性疼痛、慢性肝炎、便秘症、過活動膀胱	ユーエフティ配合カプセルT100(①)、ケアラム錠25mg(①)、サムチレール内用懸濁液15%(②)	①間質性肺炎、②薬物性肝障害	機構法第4条第6項第1号の規定に基づき厚生労働大臣が指定する救済対象から除外する医薬品であるため及び機構法施行令第3条に定める程度の医療ではないため	棄却
22	双極性障害、2型糖尿病、高血圧、高コレステロール血症、高尿酸血症	判定不能	判定不能	判定不能であるため	棄却
23	統合失調症	ルーラン錠8mg	遅発性ジストニア(疾病) 遅発性ジストニアによる歩行障害(障害)	障害等級非該当であるため	棄却

24	高血圧症、C型非代償性肝硬変	なし	なし	医薬品以外の原因によるため	棄却
25	急性副鼻腔炎、急性咽喉頭炎	セフトレニド [®] ホキシル錠100mg「日医工」 ((①)②)),カルボシステイン錠500mg「JG」 ((①)),トラネキサム酸錠250mg「YD」((①))	①下痢(1回目)、②下痢(2回目)	不適正使用であるため	棄却
26	橋本病、腸管ペーチェット病	ヒュミラ皮下注40mg ^{へん} 0.4mL	乾癬	機構法施行令第3条に定める程度の医療ではないため	棄却
27	高尿酸血症、(予防)	インフルエンザ [®] HAワクチン「北里第一三共」 1mL	脳炎	原決定を支持できるため	棄却
28	右下葉肺癌術後再発	カルボシステイン錠500mg「サワイ」、キイトルー ダ [®] 点滴静注100mg	皮膚粘膜眼症候群(スティーブンス・ジョンソン症 候群)	機構法第4条第6項第1号の規定に基づき厚生 労働大臣が指定する救済対象から除外する医薬 品であるため	棄却
29	慢性心不全(拡張不全)、狭心 症、高血圧、脂質異常、うつ血性 心不全、脳梗塞後遺症、高血圧 症	判定不能	判定不能	判定不能であるため	棄却
30	慢性心不全(拡張不全)、狭心 症、高血圧、脂質異常、うつ血性 心不全、脳梗塞後遺症、高血圧 症	判定不能	判定不能	判定不能であるため	棄却
31	社会不安障害	なし	なし	医薬品以外の原因によるため	棄却
32	感冒、湿疹	スルビ [®] リン、ボンタルシロップ [®] 、セファレキシド [®] ライシロップ「タツミ」500	両眼角膜混濁、瞼球癒着による視力障害	申立が不適法であるため	却下
33 (前々回1)	うつ病、強迫性障害、パニック障 害、社会不安障害	なし	なし	医薬品以外の原因によるため	棄却
34 (前々回 12)	妄想性障害	なし	なし	医薬品以外の原因によるため	棄却
35 (前々回 17)	脳器質性精神病	ジプレキサ錠2.5mg、ジプレキサ錠5mg、オ ランザピンOD錠5mg「明治」、オランザピン OD錠2.5mg「明治」(疾病、障害)	遅発性ジストニア 遅発性ジストニアによる体幹機能障害(障 害)	機構法施行令第3条に定める程度の医療ではな いため及び障害等級非該当であるため	棄却

36 (前回2)	肺炎、水疱性類天疱瘡、拡張型心筋症、1型糖尿病、発熱	ロセフィン静注用1g、セフキソン静注用1g	クロストリジウム・ディフィシル腸炎	遺族一時金・葬祭料について支給	容認
37 (前回6)	糖尿病、便秘、発作性心房細動、高血圧、胃炎、PCI後ステント植え込み、高脂血症、心房細動	リクシアナ錠30mg、イニシク配合錠、ランソプラゾールOD錠15mg「サワイ」、リクシアナOD錠60mg、アミオダロン塩酸塩速崩錠100mg「TE」、スルバシリン静注用1.5g、プロセミド注射液20mg「日医工」、メロヘネム点滴静注用0.5g「明治」、アミオダロン塩酸塩静注150mg「TE」	間質性肺炎 間質性肺炎に続発した心不全による死亡	左記の副作用以外は医薬品以外の原因によるため及び機構法第4条第6項第1号の規定に基づき厚生労働大臣が指定する救済対象から除外する医薬品であるため	棄却
38 (前回7)	急性咽頭炎、全身の皮疹(TEN)	セフカペンホキシル塩酸塩錠100mg「サワイ」、ロキソニン錠60mg	中毒性表皮壊死症(ライエル症候群)	不適正使用であるため	棄却
39 (前々回23)	急性化膿性歯根膜炎(7-J)、歯の痛みがあったため	クラビット錠500mg、ロキソニン錠60mg、ハフリンA	皮膚粘膜眼症候群(スティーブンス・ジョンソン症候群)	医療費・医療手当について一部支給	一部容認
40 (前々回25)	左橈骨頭骨折、骨粗鬆症、腰痛症(腰部筋々膜炎)、腰、ひじの痛み止めとして使用、発熱	セレコックス錠100mg、カロナール錠200	多形紅斑型薬疹	医療費・医療手当について支給	一部容認
41 (前々回30)	急性上気道炎に伴う解熱	カロナール錠200	間質性肺炎	医療費・医療手当について一部支給	一部容認

※副作用のうち、当該医薬品の副作用と認められなかった場合には「なし」と記載。