

第14回医薬品副作用等救済給付不服申立検討会：2011年9月30日（金）

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  | C型慢性肝炎、肝硬変、肝癌                     | スミフェロンDS300、ウルソ錠100mg、オメプラール錠10 | 間質性肺炎                   | 不適正使用であるため                              | 棄却   |
| 2  | 肺炎、喘息発作、左自然気胸                     | なし                              | なし                      | 医薬品以外の原因によるため                           | 棄却   |
| 3  | てんかん                              | 判定不能                            | 判定不能                    | 判定不能であるため                               | 棄却   |
| 4  | 高血圧、狭心症、腰痛、うつ状態、頻尿、気管支炎、内痔核、貧血    | なし                              | なし                      | 医薬品以外の原因によるため                           | 棄却   |
| 5  | 関節リウマチ                            | なし                              | なし                      | 医薬品以外の原因によるため                           | 棄却   |
| 6  | 症候性てんかん                           | エクセグラン錠100mg                    | 口内炎、薬剤熱                 | 原疾患に係る医療であるため<br>救済給付の対象となる入院相当の医療でないため | 棄却   |
| 7  | 胃痛                                | 判定不能                            | 判定不能                    | 判定不能であるため                               | 棄却   |
| 8  | 足白癬<br>爪甲白癬                       | イトリゾールカプセル50                    | 薬物性肝障害                  | 救済給付の対象となる入院相当の医療でないため                  | 棄却   |
| 9  | 高脂血症                              | プラバチン錠10<br>チオラ錠100             | 薬物性肝障害                  | 救済給付の対象となる入院相当の医療でないため                  | 棄却   |
| 10 | 特発性血小板減少性紫斑病、両足大腿骨頭壊死             | なし                              | なし                      | 医薬品以外の原因によるため                           | 棄却   |
| 11 | 右急性感音難聴、右外リンパ瘻の疑い                 | なし                              | なし                      | 医薬品以外の原因によるため                           | 棄却   |
| 12 | 骨髄異形成症候群、SLE、うつ血性心不全、気管支喘息        | なし                              | なし                      | 医薬品以外の原因によるため                           | 棄却   |
| 13 | 糖尿病、高血圧、高脂血症                      | 判定不能                            | 判定不能                    | 判定不能であるため                               | 棄却   |
| 14 | 被害妄想                              | セレネース錠                          | 遅発性ジスキネジアによる体幹機能障害、歩行障害 | 障害等級（1級）非該当であるため                        | 棄却   |
| 15 | トローザ・ハント症候群（眼窩炎性偽腫瘍）<br>突発性肥厚性硬膜炎 | —                               | —                       | —                                       | 保留   |

|    |                                              |                                             |                                     |                  |    |
|----|----------------------------------------------|---------------------------------------------|-------------------------------------|------------------|----|
| 16 | 移植後GVHD                                      | ソル・メドロール125、プレドニ<br>ン錠5mg                   | 両足大腿骨骨頭無腐性壊死による両<br>下肢機能障害          | 障害等級(1級)非該当であるため | 棄却 |
| 17 | 糖尿病、間質性肺炎                                    | ブレディニン錠50、ロキソニン<br>錠、チオラ錠100、パリエット<br>錠10mg | 間質性肺炎(疾病)<br>間質性肺炎による呼吸機能障害(障<br>害) | 対象除外薬品であるため      | 棄却 |
| 18 | 後天性免疫不全症候群<br>(ニューモシスチス肺炎、サ<br>イトメガロウイルス感染症) | —                                           | —                                   | —                | 保留 |
| 19 | 全身性エリテマトーデス                                  | —                                           | —                                   | —                | 保留 |

※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ついては「なし」と記載。