

識別番号・報告回数	B-05001694	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 (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-05001694	第2報	一般的な名称	塩酸アマンタジン	該当なし				
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	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)
インフルエンザ		継続	原疾患						

関連する過去の医薬品使用歴

MedDRA	Version (10.1)
--------	----------------