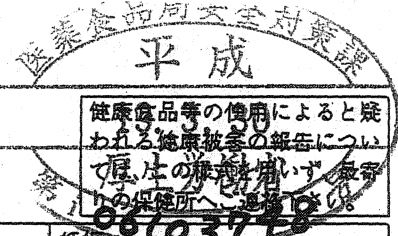


その1のみで2

No.13の症例



# 医薬品安全性情報報告書

☆記入前に裏面の「報告に際してのご注意」を参照してください。

医療用医薬品
一般用医薬品
化粧品・部外品

健康食品等の使用によると疑われる健康被害の報告について厚生労働省のホームページ上の保健所へ連絡下さい。

0670371

患者イニシャル K.A	性別 <input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女	副作用等発現年齢 12 歳	身長 約 [redacted] cm	体重 約 [redacted] kg	妊娠 <input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有(妊娠週)・不明
原疾患・合併症 1. インフルエンザA型 2.	既往歴 1. 特にか 2.	過去の副作用歴(無・有・不明) 医薬品名: 副作用名:	その他特記すべき事項 <input type="checkbox"/> 飲酒 ( ) <input type="checkbox"/> 喫煙 ( ) <input type="checkbox"/> アレルギー ( ) <input type="checkbox"/> その他 ( )		

副作用等の症状・異常所見

1. 詳細不明だが、腕9指より転落し、死亡。(発現日: 2007年 3月 27日)

2. (発現日: 年 月 日)

副作用等の転帰 (転帰日 2007年 3月 27日)	副作用等の重篤度について
<input type="checkbox"/> 回復 <input type="checkbox"/> 軽快 <input type="checkbox"/> 未回復 <input type="checkbox"/> 後遺症有り(症状) <input checked="" type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 不明 胎児について <input type="checkbox"/> 胎児に影響有り <input type="checkbox"/> 胎児死亡	<input checked="" type="checkbox"/> 重篤 <ul style="list-style-type: none"> <li><input checked="" type="checkbox"/> 死亡</li> <li><input type="checkbox"/> 障害</li> <li><input type="checkbox"/> 死亡又は障害につながるおそれ</li> <li><input type="checkbox"/> 治療のために入院または入院期間の延長</li> <li><input type="checkbox"/> 上記に準じて重篤である</li> <li><input type="checkbox"/> 後世代における先天性の疾病又は異常</li> </ul> <input type="checkbox"/> その他

被疑薬(商品名でも可) 最も関係が疑われる被疑薬に○	製造販売業者等の 名称	投与経路	一日投与量 (1回量×回数)	投与期間 (開始日～終了日)	使用理由
解熱剤 (詳細不明)	不明	経口	不明	不明	発熱・上気道 症状に.

その他使用医薬品(商品名でも可)

不明.

副作用等の発生及び処置等の経過

2007年 3月 27日

21時31分 病院救急搬入。来院時心肺停止。気管挿管、心肺マッサージ、鏡下静脈ライン、昇圧剤、両肺脱気行つた心拍再開せず。

22時39分 死亡診断。

頰蓋骨・顔面骨折、脳挫傷、両肺血気胸、骨盤骨折、腹腔内出血

影響を及ぼすと考えられる上記以外の処置・診断:  無  有

有りの場合 →  放射線療法  輸血  手術  麻酔  その他 ( )

再投与  無  有 有りの場合 → 再発: 無・有

報告日: 平成2007年 3月 30日 (受領書を送るのに必要ですので住所をご記入ください)

報告者 氏名: [redacted] 施設名: [redacted]

(職種: 医師) 住所: [redacted]

電話: [redacted] FAX: [redacted]

報告者が処方医以外の場合 → 処方医との情報共有: 有  無

最も関連の疑われる被疑薬の製造販売業者等への情報提供: 有  無

○ファックスでのご報告は、下記のところまでお願いします。両面ともお送りください。

(FAX: 03-3508-4364 厚生労働省医薬食品局安全対策課)

©SRI (C) 2007 厚生労働省医薬食品局安全対策課

©SRI

©SRI