

(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-08000557			第2報	一般的名称	ザナミビル水和物					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-08000557			第2報	一般的名称	ザナミビル水和物					該当なし		
治療歴					関連する過去の医薬品使用歴								
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	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	08/03/13	08/03/18	原疾患										
気管支炎	08/03/13	08/03/18	原疾患										

MedDRA

Version (11.0)

(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		B-08000557		第2報		一般的名称		ザナミビル水和物		該当なし									
医薬品を入手した国 (承認国)		医薬品販売名 (Lot)		一般的名称		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)	リレンザ		ザナミビル水和物		投与中止		08/03/13 08/03/14											
2.		ホクナリン：テープ		ツロブテロール				08/03/13 08/03/18											
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 咽喉頭不快感			報告者 報告者								疑われる 疑われる		1. リレンザ： 2. ホクナリン：テープ：					
2.																			
報告された死因								剖検				剖検による死因							
								MedDRA				Version (11.0)							

(様式第2(五))

医薬品 副作用・感染症 症例票 (国内・外国)

母子に関する情報

5 / 5

識別番号・報告回数	B-08000557	第2報	一般的名称	ザナミビル水和物				該当なし	
関連報告番号			親の年齢	親の身長 cm	親の体重 kg	副作用／有害事象名 異常行動、 異常行動 咽頭違和感、 咽喉頭不快感			
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 (11.0)			

(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-08000805	第1報	関連報告番号		重篤	医学的確認	死亡日		機構処理欄
最新情報入手日	2008年04月04日		第一報入手日	2008年03月24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	15日	身長 cm	過去の副作用歴	原疾患・合併症・ 既往歴					
発現国(情報源)	日本(日本)								
患者略名	K.M.	体重 Kg		インフルエンザ					
性別	女性								
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		投与期間		医薬品使用理由
					投与量/回	回数	開始日	終了日	
リレンザ	ザナミビル水和物	S	吸入	INH	10mg/回	1日	08/03/21	08/03/21	インフルエンザ
アスピリン	ヒベンズ酸チペピジン	0	経口	POW	(投与情報不明)				
ムコダイン:シロップ	カルボシステイン	0	経口	SYR	(投与情報不明)				
カロナール	アセトアミノフェン	0	経口	TAB	(投与情報不明)				

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
重・非	異常行動 (異常行動)	異常行動		08/03/21	08/03/22			回

副作用・感染症の発現状況、症状及び処置等の経過

2008/03/21
吸入後1-2時間入眠した後、とびおきて壁に顔の熱さまシートをはりつけて、「たまいどこ?」と言いながら、何かを探しまわるような行動をおこし、突然ひっくりかえる様な行動をした。その間、焦点は定まらず。その後再び1時間眠り、突然起きて普段と異なる声色で笑いだした。以降、リレンザ中止。

2008/03/22
異常行動消失、意識清明となった。
報告医の協力得られず、これ以上の調査不可能。

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)

2 / 5

識別番号・報告回数	B-08000805	第1報	一般的名称	ザナミビル水和物	該当なし
担当医等の意見			報告企業等の意見		
(異常行動) リレンザ: 否定できない、インフルエンザ: 関連有り			インフルエンザとの関連が考えられるため、事象と本剤との関連性は確実ではないと考えます。		
今後の対応					
今後とも、安全性情報の収集・伝達に努力し、同様の事象の発現状況をみて対処する所存です。					
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		
			異常行動		
累積報告件数・使用上の注意記載状況等					
<p>薬事法施行規則の規定に基づき、企業が報告すべき情報を入手した日は2008年4月2日です。</p> <p>医療機関報告症例: 厚生労働省受付番号i07103911-001。</p> <p>1. 使用上の注意の記載状況</p> <p>異常行動: (国内) / (PDR) / (ABPI Datasheet) 記載なし</p> <p>2. 累積報告件数</p> <p>異常行動 (国内) 65件 (今回の報告を含む) / (外国) 0件</p> <p>報告医師の協力が得られず詳細情報入手不能です。</p>					
引用文献			資料一覧		
				MedDRA	Version (11.0)