医薬食品局が医療機関から報告を受けて保有していた症例のうち、特定製剤以外の血漿分画製剤投与例でのウイルス性肝炎又はその可能性のある5症例

資料1-5

		原疾患		初回投与日			ルス検査 の結果	液製剤の 有無	状	告日)		備考
		(会性リンパ球白血病(ALL))		2000/10/26 2000/10/16	不明 2000/12/13	2003/9/2	HBsAg(+) HBsAb(+)	有り	B型肝炎		・ノイアートに関しては、HBs抗原、ALTスクリーニング、60°C10時間液状加熱、ナノフィルトレーション(15nm)、HCV抗体スクリーニング、最終製剤のHBV-NAT検査実施、及び1998年5月よりミニプールHCV-NAT検査実施・輸血ベニロン-Iに関しては、HBs抗原検査、抗HBc抗体検査、ALT検査、抗HCV抗体検査、アルコール分画、スルホ化処理、ウイルス除去膜(35nm)、1998年4月より原料血漿及び最終製品のHBV−NAT検査実施	
:	トロンビン-ヨシトミ(トロン ビン)	出血性胃潰瘍(慢性B型肝炎、腸捻転)		2000/12/6	2000/12/6	2003/00/00	HBsAg(+)	有り	B型肝炎		HBs抗原、ALT、HCV抗体スクリーニング、SD処理+乾燥加熱。ナノフィルトレーション(15nm)、最終製剤のHBV-NAT検査実施、1998年5月HBV, HC VミニプールNAT検査開始。	
;	ヴェノグロブリン-IH(ポリ エチレングリコール処理 人免疫グロブリン)		重症感染症	2003/6/18	2003/6/27	2004/1/20	HCV抗体 陽性	無し	C型肝炎抗体陽性		HBs抗原、ALTスクリーニング、HCV抗体スクリーニング、60℃10時間液状加熱、HBV及びHCVミニプールNAT、ナノフィルトレーション(35nm)、最終製剤のHCV-NAT検査実施。	
,		血小板減少(抗がん剤投与による) 十二指腸潰瘍穿孔(悪性リンバ腫)		2004/1/29 2004/1/29		2004/11/5	HBs抗原 (+)	有り	B型肝炎		・ヴェノグロブリン-IHに関しては、HBs抗原、ALTスクリーニング、HCV抗体スクリーニング、60°C10時間液状加熱、HBV及びHCVミニブールNAT、ナノフィルトレーション(35nm)、最終製剤のHBV-NAT検査実施。 ・アンスロビンPに関しては、HBs抗原検査、抗HBc抗体検査、ALT検査、抗HCV抗体検査、硫安分画、アフィニティクロマト、液状加熱処理(60°C10時間)、原料血漿及び最終製品のHBV、HCV-NAT検査	
!	献血ベニロン-I(乾燥スルホ化人免疫グロブリン) 献血アルブミン25(人血清アルブミン)	発熱性好中球減少症(悪性リンパ腫)		2004/11/2	2004/11/4	2005/12/9	HBs抗原 (+)	有り	B型肝炎		献血ベニロン-IIC関しては、HBs抗原検査、抗HBo抗体検査、ALT検査、抗 HCV抗体検査、アルコール分画、スルホ化処理、ウイルス除去膜(35nm→ (2003年12月)19nm)、1998年4月より原料血漿及び最終製品のHBV - NA T検査実施 ・献血アルブミン25に関しては、HBs抗原検査、抗HBo抗体検査、ALT検 査、抗HCV抗体検査、ALT検査、アルコール分画、液状加熱処理(60°C10h r)、1998年4月より原料血漿及び最終製品へのHBV-NAT検査実施、2003年 1月ウイルス除去膜(15nm)処理開始	