

2022(令和 4)年 11 月 11 日

**医薬品、医療機器等の品質、有効性及び安全性の確保等に関する法律に基づく
製造販売業者からの副反応疑い報告状況について
(スパイクバックス筋注 基礎疾患等及び症例経過)
(令和 4 年 9 月 5 日から令和 4 年 10 月 9 日報告分まで)**

株不明ワクチンは起源株ワクチンとして扱っている。

症例 No.	症状名 (PT 名)	基礎疾患等	症例経過
22627	網膜動脈閉塞; 網膜静脈閉塞; 血管炎	甲状腺機能低下症	<p>本例は、当社 MR を介して医師により報告された。</p> <p>2021/09/16 当社 MR を介して医師より追加情報を入手した。</p> <p>2022/06/03 本症例はライセンスパートナーが入手し(参照番号: JP-MODERNATX, INC.-MOD-2022-583426)、2022/06/09 に武田薬品が同社より入手した。</p> <p>2022/06/27 第 126 回日本眼科学会総会にて発表され、日本眼科学会雑誌(2022、126、号外)に掲載された追加情報を入手した。</p> <p>2022/09/14 医師による COVID-19 ワクチンモデルナ筋注副反応疑い詳細報告書を入手した。</p> <p>参考文献: Ikegami Y, Numaga J, Okano N, Fukuda S, Yamamoto H, Terada Y, et al., 「Combined central retinal artery and vein occlusion shortly after mRNA-SARS-CoV-2 vaccination」、QJM、2021; 114(12): 884-5 岡野 夏海 他、「COVID-19 ワクチン接種直後に網膜中心動静脈閉塞症を発症した 1 例」、日本眼科学会雑誌、2022; 126: 291-1</p> <p>2021 年 7 月 13 日</p>

本剤 1 回目接種。

2021 年 8 月 11 日

本剤 2 回目接種。

2021 年 8 月 13 日

右眼視力低下を自覚し、近医眼科受診。右網膜出血でバイアスピリンを処方される。

2021 年 8 月 19 日

眼の発赤、疼痛を伴わない右眼にお血突発性及び重症の視力喪失のため、当院に紹介受診。初診時、右眼視力光覚なし、眼圧 13.5 mmHg。眼底検査で多発性火焰状網膜出血、網膜動脈狭細化、視神経乳頭浮腫を認め、黄斑部網膜は白濁浮腫状であった。左眼眼底に異常はなかった。光干渉断層系にて黄斑網膜内側の高反射、肥厚を認め、光干渉断層血管撮影にて網膜毛細血管網の描写は欠如していた。以上から、網膜中心静脈閉塞症と診断。全身精査を行い、血液検査は近医での軽度血小板減少($12.9 \times 10^4/\text{mL}$)以外、当院での検査で CRP、血沈、凝固系を含め異常なく、血液疾患や膠原病は否定的であった。頸動脈エコー、心機能検査、頭部 MRI/MRA も特記所見はなかった。右眼視力光覚弁(-)。眼底検査にて、眼底全体にわたる網膜出血。黄斑部 Cherry red 様所見(+)、OCT にて内層の肥厚高反射。OCTA にて、網膜血管摘出欠損を認め。右)網膜中心動脈閉塞症、網膜中心静脈閉塞症の合併と診断した。発症から 5 日経過しており、網膜中心静脈閉塞症による視力低下の回復は不可と考えられた。

バイアスピリン内服の続行をした。

2021 年 9 月 27 日

右視力手動弁

2021 年 11 月 1 日

右眼虹彩新生血管を認めた。網膜血管閉塞による虚血が原因と考えられた。

2021 年 11 月 4 日 ~

新生血管緑内障進行防止目的で、右眼汎網膜光凝固術を施行した。

後遺症があるときはその症状：右眼視力手動弁。視野測定できず。(最大指標も見えない)。

日付不明 その後、蛍光眼底造影にて右眼に腕網膜時間、網膜循環時間の延長、充填欠損が見

られた。また、周辺部網膜血管から蛍光漏出を認め、血管炎の関与が示唆された。

網膜動脈閉塞、網膜中心静脈閉塞症の転帰は、未回復。

血管炎の転帰は、不明。

診断結果（可能であれば括弧内に正常範囲を示す）：

日付不明、活性化部分トロンボプラスチン時間（25 37 秒）：26.9 秒。

日付不明、アラニンアミノトランスフェラーゼ（7 23 U/L）：13 U/L。

日付不明、アルブミン/グロブリン比（1.17 2.01）：1.31。

日付不明、血管造影：頸動脈プラークや狭窄は認められなかった。

日付不明、網膜血管造影：ワクチン接種 1 ヶ月後、FA にて、黄斑部及び周辺部網膜に非灌流領域を伴う灌流充満遅延が認められた。全ての四分円の周辺に漏出血管を認めた。

日付不明、抗好中球細胞質抗体：特記すべきことはなく、特記すべきことはなく（陰性）の結果は陰性で、0.5 国際単位/mL 未満、0.5 国際単位/mL 未満であった。

日付不明、抗核抗体（不明-40）：40 倍未満。

日付不明、抗リン脂質抗体：特記すべきことはない。

日付不明、アンチトロンピン III：特記すべきことはなく、102%。

日付不明、アスパラギン酸アミノトランスフェラーゼ（13 30 U/L）：18 U/L。

日付不明、好塩基球数（0.0 1.0%）：0.5%。

日付不明、血中アルブミン（4.1 5.1 g/dL）：4.2 g/dL。

日付不明、血液塩化物（101 108 mEq/L）：102 mEq/L。

日付不明、血中コレステロール（142-248 mg/dL）：182 mg/dL。

	<p>日付不明、血中クレアチン (0.46-0.79 mg/dL) :0.84 mg/dL。</p> <p>日付不明、血中クレアチンホスホキナーゼ (41-153 U/L) :100 U/L。</p> <p>日付不明、血中フィブリノゲン:正常。</p> <p>日付不明、血中免疫グロブリン A (93-393 mg/dL) :241 mg/dL。</p> <p>日付不明、血中免疫グロブリン G (861-1747 mg/dL) :1559 mg/dL。</p> <p>日付不明、血中免疫グロブリン M (50-269 mg/dL) :128 mg/dL。</p> <p>日付不明、血中乳酸脱水素酵素 (124-222 U/L) :206 U/L。</p> <p>日付不明、血中カリウム (3.6-4.8 mEq/L) :4.1 mEq/L。</p> <p>日付不明、血圧測定:正常。</p> <p>日付不明、血中ナトリウム (138-145 mEq/L) :141 mEq/L。</p> <p>日付不明、血液検査:接種2日後の結果は正常。</p> <p>日付不明、血中トリグリセリド (30-117 mg/dL) :100 mg/dL。</p> <p>日付不明、血中尿素 (8-20 mg/dL) :13 mg/dL。</p> <p>C反応性蛋白:2.8 mg/L、0.28 mg/dL (日付不明)。</p> <p>日付不明、カルジオリピン抗体 (不明-10) :8.0 U/mL 未満、特記すべきことなし、0.7 U/mL 未満。</p> <p>日付不明、補体 C 3 (73-138 mg/dL) :64 mg/dL。</p> <p>日付不明、補体第4因子 (11-31 mg/dL) :18 mg/dL。</p> <p>日付不明、心エコー:特記すべきことはない。</p> <p>日付不明、心電図:特記すべきことなし。</p> <p>日付不明、好酸球数 (0.0-6.0%) :3.2%。</p> <p>日付不明、フィブリンDダイマー:0.7 µg/mL 及び 0.7 µg/mL。</p>
--	---

日付不明、胎児ヘモグロビン（不明-1.9%）:0.3%。

日付不明、眼底検査:眼底検査で、眼底全体に網膜出血が認められ、4つの四分円すべてに広範囲の火炎状出血、黄斑の白色化、乳頭浮腫、網膜動脈の減弱が認められた。

日付不明、糸球体濾過率:55.2。

日付不明、グリコヘモグロビン（4.9 6.0%）:5.8%。

日付不明、HIV検査:特記すべきことはない。

日付不明、ヘマトクリット（35.1% 44.4%）:41.7%。

日付不明、ヘモグロビン（0.1 999%）:0.5%、0.8%、14.4 g/dL及び7.0%。

日付不明、心拍数:正常。

日付不明、高比重リポ蛋白（48 103 mg/dL）:60 mg/dL。

国際標準比（0.90 1.15）:0.99（日付不明）。

日付不明、眼圧検査:両眼正常、13.5 mmHg。

日付不明、臨床検査:特記すべきことはない。

日付不明、低比重リポ蛋白（65 163 mg/dL）:102 mg/dL。

日付不明、リンパ球数（26.0 45.0%）:33.7%。

日付不明、頭部MRI:特記すべきことはない。

日付不明、平均赤血球ヘモグロビン（27.5 33.2 pg）:29.0 pg。

日付不明、平均赤血球ヘモグロビン濃度（31.7 35.3 g/dL）:34.5 g/dL。

日付不明、平均赤血球容積（83.6 98.2 fL）:84.1 fL。

日付不明、平均血小板容積（9.0 13.0 fL）:9.9 fL。

日付不明、単球数（3.0 6.0%）:5.9%。

日付不明、好中球数 (40.0 75.0%) :56.7%。

日付不明、有核赤血球 (不明 0.0) :0.7 及び 0.3。

日付不明、眼球気相プレチスモグラム:右眼視プレチスモグラム。

日付不明、光干渉断層撮影:OCT で内層の反射亢進性肥厚を認める。

日付不明、血小板数:12.9 10^4 /ul 軽度減少、2400 億/L、1290 億/L、240.0 1 万/ μ L。

日付不明、血小板分布幅 (9.5 fL 16.5 fL) :11.7 fL。

日付不明、プロテイン C (62 131%) :102%、特記すべき点なし。

日付不明、プロテイン S (64-149%) :100%、99%、特記すべき点なし。

日付不明、総蛋白 (6.6 8.1 g/dL) :7.4 g/dL。

日付不明、プロトロンビン時間 (70-120) :100%超、11.3 秒。

日付不明、赤血球数 (3.86 4.92) :4.96 10^6 / μ l。

日付不明、血沈:12 mm/時、12 mm。

日付不明、赤血球分布幅 (8.0 16.5%) :12.8%。

日付不明、細隙灯検査:前房は浅いが、角膜や虹彩に異常なし。

日付不明、トレポネーマ検査:特記すべきことはない。

日付不明、超音波ドップラー:頸動脈プラーク又は狭窄は認められなかった。

日付不明、超音波スキャン:動脈炎の徴候はなく、動脈炎の徴候はなかった。

日付不明、視力検査:右眼視力は光覚なし、視力低下及び手動弁。視野を測定できない。視野測定なし (最大の指標は認められなかった) 。

日付不明、白血球数 (3.30 8.601 万/ μ L) :4.06 1 万/ μ L。

22810	<p>下痢;</p> <p>悪心;</p> <p>発熱;</p> <p>胸痛</p>	<p>本例は、医薬品医療機器総合機構を通じて入手した医師による副反応報告症例（厚生労働省受付番号：v2210002341）である。</p> <p>2021/11/06 追加情報として、武田薬品工業株式会社が、モデルナ副反応報告サイトを通じて入手した医師による副反応報告症例（TASK0022384）である。</p> <p>2021/11/08 追加情報として、医薬品医療機器総合機構を通じて入手した医師による副反応報告症例（厚生労働省受付番号：v21130731）である。</p> <p>日付不明 本剤 1 回目の接種。</p> <p>2021/09/22 14:00 本剤 2 回目の接種。</p> <p>2021/09/23 08:00 吸気時に増強する胸痛、嘔気、下痢、発熱を認め、医療機関を受診。胸痛を認めたため本剤接種後の心膜炎を疑われ、救急外来受診。心電図では早期再分極と鑑別困難な ST 上昇あり。エコー、採血では問題なし。40 の熱発も認め、経過観察目的に入院。入院後、十分な補液を施行し、カロナール内服を処方。</p> <p>2021/09/24 解熱。心電図変化なし、心筋逸脱酵素の上昇なし、その他の検査結果でも問題なし。心筋炎や心膜炎は否定的であった。同日退院とした。</p> <p>2021/09/27 再診としたが問題なし。症状の回復を認めた。</p> <p>吸気時に増強する胸痛、嘔気、下痢、発熱の転帰は、回復。</p>
-------	--	--

<p>23107</p>	<p>チアノ ーゼ; 全身性 強直性 間代性 発作; 意識変 容状態; 痙攣発 作; 血圧低 下; 酸素飽 和度</p>	<p>本例は、医薬品医療機器総合機構を通じて入手した医師による副反応報告症例（厚生労働省受付番号：v21129695）である。</p> <p>2022年8月23日</p> <p>医師より追加情報を入手した。</p> <p>被接種者背景:</p> <p>患者識別番号:2021TJP112036</p> <p>年齢:43歳11ヵ月(1977年11月8日生)</p> <p>身長:172 cm</p> <p>体重:98 kg</p> <p>過敏症素因(本人):無</p> <p>過敏症素因(家族):無</p> <p>けいれんの既往歴(本人):無</p> <p>けいれんの既往歴(家族):無</p> <p>その他の体質等:特記すべきなし</p> <p>予防接種の副反応歴:無</p> <p>合併症:無</p> <p>既往歴:無</p> <p>日付不明</p> <p>製品名不明のコロナワクチン1回目を接種。</p>
--------------	---	--

2021年10月15日

本剤2回目の接種。接種施設:イオングループ高職域摂取

17時過ぎワクチン摂取会場へ自家用車で行き、ワクチン摂取後の観察を終えて、会場下のスーパーマーケットへ移動し、飲料水を購入するためフロアを移動(歩行)中に突然目の前が暗くなり、その後の記憶が途切れた、との事であった。

目撃した人の情報によると、突然たち止り、くずれるようにその場に倒れて全身性の強直間代痙攣を生じたとの事であった。

17時46分 救急隊に通報があり、救急隊が17時52分に現場着、18時車内収容、その際はけいれんあり、意識レベルJCS300、呼吸回数24、血圧82/59mmHg、PR 97bpm、SpO₂ 93 1/1(酸素3L/min投与)であり、その後車内で意識レベルJCS20まで回復した。意識消失し全身けいれんを生じて救急搬送となり入院。痙攣発作は1回のみであるが、意識低下及び血圧低下が持続し、血圧75/45 mmHgまで低下。意識障害、チアノーゼとSpO₂低下を認めた。急速補液と酸素投与を行い、心臓超音波検査で心筋壁運動異常が無い事を確認。胸レントゲンで肺水腫のない事を確認した。徐脈、頻脈なし、皮膚症状なし、チアノーゼ以外の呼吸関連症状なし。

18時38分 当院搬入時、痙攣はおさまっているが意識レベルはJCS20反応乏しく、血圧75/45mmHg、HR=91bpm sinus不整なし、SpO₂ 95 1/11(02 3L/min)。ルート確保し細胞外液の急速投与を開始。皮膚の発赤、発疹、口腔咽頭喉頭粘膜の異常や眼球結膜浮腫など、明らかな喘鳴や呼吸音の異常などのアナフィラキシーを積極的に疑う所見に乏しく、心臓超音波検査では心筋壁運動異常なし。心機能は正常に維持されていた。血液検査では軽度の高CPK血症と軽度のALT上昇みとめるも特に病態との関連は示唆されなかった。

補液を2000mL程度投与した所で血圧低下が収まり安定し、排尿が得られた。意識障害は翌日朝6時頃までに回復した。

2021年10月16日

午前9時頃より 38 代の発熱と全身筋肉痛あり。熱は10月1ケ日まで、筋肉痛は10月20日頃まで持続した。補液は10月18日まで継続とし。

2021年10月20日

バイタル安定し、ADL改善にて独歩退院。

後遺症があるときはその症状:特になし

その他のワクチン製剤(本剤接種 1 ヶ月以内):無

その他の使用薬剤(本剤接種 1 ヶ月以内):無

意識変容状態、痙攣発作、血圧低下、チアノーゼ、酸素飽和度全身性强直性間代性発作、発熱の転帰は、軽快。

診断結果(可能であれば括弧内に正常範囲を示す):

2021年10月15日、アラニンアミノトランスフェラーゼ(4 35 国際単位/L):50 国際単位/L。

2021年10月15日、アミラーゼ:56 国際単位/L。

2021年10月15日、アスパラギン酸アミノトランスフェラーゼ(8 35 国際単位/L):30 国際単位/L。

2021年10月15日、血中アルブミン(3.8 5.1 g/dL):4.5 g/dL。

2021年10月15日、血中ビリルビン(0.2 1.2 mg/dL):0.9 mg/dL。

2021年10月15日、血中コレステロール(130 220 mg/dL):188 mg/dL。

2021年10月15日、血中クレアチン:1.36 mg/dL。

2021年10月15日、血中クレアチンホスホキナーゼ(25 195 国際単位/L):223 国際単位/L。

2021年10月15日、血中カリウム:3.7 mEq/L。

2021年10月15日、血圧測定:75/45 mmHg。

2021年10月15日、体温:37.7 。

2021年10月15日、胸部X線:肺水腫なし。

2021年10月15日、心エコー:心筋壁運動に異常なし。

2021年10月15日、 γ -グルタミルトランスフェラーゼ(864国際単位/L):26国際単位/L。

2021年10月15日、ヘモグロビン(13.5-17.5 g/dL):15.9 g/dL。

2021年10月15日、溶血:陰性。

2021年10月15日、黄疸:陰性。

2021年10月15日、乳酸桿菌感染:陰性。

2021年10月15日酸素飽和度:低下95.1/11(0.23 L/分)。

2021年10月15日、赤血球数(430,570,000/ μ L):479000/ μ L。

2021年10月15日、SARS-CoV-2抗体検査:陰性。

2021年10月15日、白血球数(40,85,000/ μ L):10万/ μ L。

2021年10月16日、体温:38.9。

2021年10月17日、体温:37.2。

2021年10月18日、体温:37.2。

日付不明、血圧測定:75/45 mmHg。

日付不明、血液検査:CPK軽度高値及びALT軽度高値。

日付不明、心拍数:91 bpm 洞性不整脈。

日付不明、発熱:摂氏38度。

23428	妊娠糖 尿病; 発疹 非タバ コ使用 者; 高血圧	<p>本例は、製造販売後臨床試験（PNR-1474）からの報告である。（901-001/PNR-1474）</p> <p>2022/9/20/ 妊婦シート、副反応疑い詳細報告書、Spikevax_ダンプリスト（AE 報告用）の報告が追加した。</p> <p>過敏症素因:本人無し、家族無し。</p> <p>けいれんの既往歴:本人無し、家族無し。</p> <p>予防接種の副反応歴:有、発現時期:不明、副反応:発熱のため、カロナール、ロキソニン内服。</p> <p>喫煙:無。</p> <p>飲酒:無。</p> <p>発熱; 妊娠前体重:49-50 kg</p> <p>非タバコ使用 者; 分娩時体重:59 kg</p> <p>高血圧 最終月経日:2021/01/05</p> <p>妊娠歴:経妊2回、経産2回、流産0回。</p> <p>妊娠の疑い・授乳の有無;1;あり。</p> <p>観察期間中に妊娠していました。</p> <p>観察期間中に授乳していました。</p> <p>2021/02/15 妊娠が判明。</p> <p>2021/06/01 左上腕に本剤1回目の接種。妊娠中の接種であった。</p> <p>2021/06/29 左上腕に本剤2回目の接種。妊娠中の接種であった。</p> <p>報告薬剤の投与目的疾患（症状）:新型コロナウイルス感染症の感染予防。</p>
-------	---	--

2021/07/05 長年使用していた化粧品を首につけると痒くなり、赤くなったり、ブツブツができたりと皮疹が出現するので、首には使用するのをやめた。

2021/07/27 抗原検査実施し、陰性。

2021/08/06 核酸検出検査実施し、陰性。

2021/08/18 抗原検査実施し、陰性。

2021/08/18 不明時不明分 妊娠糖尿病が発現。重症度は中等度。75g 経口糖負荷試験で最初の採血結果で血糖値が高値であった。妊娠糖尿病と診断を受ける。2回目、3回目の採血結果は正常値であった。

2021/09/15 核酸検出検査実施し、陰性。

2021/09/27 核酸検出検査実施し、陰性。

2021/09/27 出産のため入院。入院中、血糖測定を5回/日実施するも、すべて正常値で経過した。

2021/09/28 帝王切開にて出産。産後1か月ほど血圧高めだった。

胎児異常の有無:無。

新生児異常の有無:無。

妊娠中の併用処置:手術:有、病名:帝王切開術、部位・術式:帝王切開術(下腹部・腹式)、手術日:2021/09/28、手術時間:40分、麻酔剤:不明、麻酔時間:不明、輸血:不明。その他:無。

周産期情報:妊娠中の異常所見:無。

分娩情報:分娩様式:帝王切開、理由:前回の妊娠時に妊婦高血圧症で帝王切開だったため。

分娩時の麻酔薬の使用は有、詳細不明。

分娩時の異常所見:無。

出生児数:単生児、性別:男、誕生日:2021/09/28(週齢:38)、APGAR指数:1分不明点、5分不明点。新生児体重:2095g、身長:43.7cm、頭囲:32cm。

新生児の異常所見:有、低出生体重児。

新生児に関する検査データは無し。

2021/12/14 有害事象のため、観察中止。

報告薬剤の投与:投与開始日:2021/06/01(妊婦週数:20-23週)、投与終了日:2021/06/01

1日投与量:0.5ml。

投与開始日:2021/06/29 投与終了日:2021/06/29、1日投与量:0.5ml。

投与開始日:2022/02/28 投与終了日:2022/02/28、1日投与量:0.25ml。

報告薬剤以外の妊娠中の投与薬剤:無

2021/06/01

妊娠時の母体の曝露の転帰は、回復。

2021/09/27

妊娠糖尿病の転帰は、回復。

日付不明

血圧上昇、発疹の転帰は、不明。

<p>23497</p>	<p>ヘノッ ホ・シ ェーン ライン 紫斑病; 急速進 行性糸 球体腎 炎</p>	<p>蛋白尿; 高尿酸 血症; 高血圧</p>	<p>2022/01/31、本症例は ModernaTX 社が入手し (参照番号 : JP-MODERNATX, INC.-MOD-2022-468715)、2022/02/03 に武田薬品が同社より入手した。</p> <p>本例は、「CEN Case Reports , 2022」に掲載された症例である。</p> <p>同文献から他に 1 例報告されている。</p> <p>2022 年 09 月 26 日</p> <p>その他の医療専門家より文献追加情報を入手した。</p> <p>「CEN Case Rep」で発表された文献「Successful alternative vaccination with BNT162b2 mRNA COVID-19 vaccine for new-onset IgA vasculitis after receiving mRNA-1273-case report」症例である。</p> <p>LITERATURE REFERENCE: Morioka F, Nakatani S, Tsuda A, Mori K, Emoto M. Successful alternative vaccination with BNT162b2 mRNA COVID-19 vaccine for new-onset IgA vasculitis after receiving mRNA-1273-case report.. CEN Case Rep. 2022</p> <p>既往歴には蛋白尿 (2.98 g/g Cr から 0.36 g/g Cr に減少) があった。</p> <p>合併症 : 10 年の高血圧の既往歴があり、アジルサルタン (40mg) とアムロジピン (5mg) を投与され、また高尿酸血症に対し、フェブキソスタット (10mg) を処方されていた。高血圧の発症時、尿路異常はみられなかった。患者もしくは家族に糸球体症を含む既知の腎疾患既往歴はなかった。</p> <p>日付不明</p> <p>本剤 1 回目接種した。</p> <p>19 日後に、両脚と両足背部に紫斑性発疹を呈した。接種後 24 日後に自然に改善した。</p>
--------------	---	-------------------------------------	--

日付不明

本剤 2 回目接種した。

予定通り 2 回目ワクチン接種を 1 回目接種の 28 日後に受けた。

2 回目接種 15 日後に、患者は A 大学病院の皮膚科を紹介受診し、臨床所見によると両脚と両足背部に触知可能な紫斑性丘疹が認められた。2 回目接種 16 日目に、皮膚生検を実施、病理組織検査の結果、リンパ球、好中球、関連する核塵を含めた炎症との混合を伴う血管周囲細胞浸潤性皮膚炎を認めた。赤血球溢出もまた真皮中に認められた。肉眼的血尿は認められなかったが、尿検査の結果より、重篤な蛋白尿(3+)と便潜血(3+)が認められた。(2 回目接種) 28 日目に A 大学病院の腎臓科に入院した。

入院時、体温は[摂氏] 36.7 度、血圧 118/72 mmHg であった。心臓、肺、腹部、神経系の理学的検査の結果は、特筆すべき問題はなし。両脚または両足背部に、圧痕浮腫または触知可能な紫斑は認められなかった。以前に認められた皮疹は、2 回目接種の 20 日後に自然に完全に消えた。尿検査の結果、重症の蛋白尿(3+)および便潜血(3+)を呈し、わずかに尿蛋白/クレアチニン比; 2.98 g/gCr を認めた。さらに、沈査の尿検査で高出力域(x 400)当たり 50-99 個の赤血球を認めた。この結果より、患者の 1 回目接種の 7 日後に得られた最新の健康診断時のデータと比較し、明らかに悪化していることが認められ、尿検査では蛋白尿は認められず、ごく軽症の便潜血(1+)を認めたただけであった。1 回目ワクチン接種前の最終の健康診断時の血漿クレアチニンは 0.89 mg/dL、推定糸球体濾過率が 73.3 mL/分/1.73 m² であった一方で、腎臓科入院時は 1.24 mg/dL、50.8 mL/分/1.73 m² であった。赤血球沈査、C 反応性蛋白質、補体 C3 及び C4、免疫グロブリン G、A、M は正常であった。糸球体腎炎の追加血清学的精密検査は、B 型肝炎、C 型肝炎、抗核抗体及び抗好中球細胞質抗体を含み、所見は陰性であった。唾液の RT-PCR 検査による COVID-19 感染判定が総合病院への入院過程で実施され、結果陰性であった。

2 回目接種 28 日後、尿検査にて高度蛋白尿、潜血あり。腎生検の結果、COVID-19 ワクチン接種後に新たに発症した IgA 血管炎の診断に至った。静注メチルプレドニゾロン 1000 mg を 3 日間投与し、その後、経口プレドニゾロン(50 mg/日)を処方したところ、その後の期間に腎機能及び尿蛋白は改善した。

2 回目ワクチン接種 29 日後に腎臓生検を実施、重症の半月体形成性糸球体腎炎が認められた。光学顕微鏡検査で、びまん性拡張を伴う糸球体炎が 9 箇所、細胞質過形成、毛細血管内細胞質過形成が認められた一方で、検査した計 15 個の糸球体の中で、3 個に細胞性半月体、1 個に線維性細胞性半月体が認められた。腎の血管壁に、半球型沈着物、IgA 腎症の特徴はみられず、血管炎は認められなかった。間質性コンポーネントは、軽度の線維症を伴い局部的・主にリンパ球が滲出していた。硬化性糸球体炎周辺に尿細管萎縮を呈した。免疫蛍光検査にて、IgA へのびまん性顆粒メサングウム染色(3+)を認めた。染色は C3 へわずかに陽性、IgG と他の免疫グロブリンおよび補体抗体へも陰性であった。病理組織学的な特徴は、IIIb の ISKDC 分類による IgA 血管炎に一致した。関節痛、腹痛、皮膚生検検体中の小血管壁内の IgA 沈着は認められなかったが、触知可能な紫斑、必須基準さらに、血尿の病態と腎生検検体の IgA 沈着を伴う病理

		<p>組織学的な増殖性糸球体腎炎に腎病変への2つの補助基準とが認められ、IgA 血管炎の EULAR/PRINTO/PRES 基準を満たしていた。メチルプレドニゾロン 1,000mg3 日間の静注を投与開始した後、プレドニゾロン (0.6mg/kg/日) を経口投与した。その後 2 週間後、腎機能が改善し血漿クレアチニンレベルが 1.06 mg/dL、蛋白尿が to 0.36g/g Cr を認めたが、便潜血は持続した。</p> <p>2 回目のワクチン接種の 235 日後、経口プレドニゾロンが 7.5 mg/日まで漸減され、IgA 血管炎の再燃はなかった。</p> <p>日付不明</p> <p>コミナティ 3 回目接種した。</p> <p>IgA 血管炎の再発も COVID-19 感染もなかった。</p> <p>日付不明</p> <p>急速進行性糸球体腎炎 (Severe crescentic glomerulonephritis) の転帰は軽快。</p> <p>ヘノッホ・シェーンライン紫斑病 (腎生検で確認された新規発症 IgA 血管炎) の転帰は回復。</p> <p>ワクチンの互換 (2 回目の mRNA-1273 (モデルナ) 接種 235 日後、BNT 162 b 2 mRNA (Pfizer-BioNTech) を投与。) の転帰は不明。</p>
23823	視神経炎	<p>白内障手術</p> <p>2022/09/19 文献追加情報を入手した。</p> <p>本例は、「第 59 回 日本神経眼科学会総会」で発表され、「神経眼科, 38 (増補 1) : 2021」に掲載された症例であり、商品名が特定されていないため、自社製品相当として報告するものである。</p> <p>両眼性視神経炎は企業により重篤と判断された。</p> <p>本例は、「Case Reports in Ophthalmology」で発表された文献の症例である。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Katayama H, Ito I, Omori Y, Haashimoto M. A case of bilateral optic neuritis developed after COVID-19 mRNA vaccine vaccination. Neuro-Ophthalmology Japan.</p>

2021;enlarged edit 1:90

Katayama H, Itoh K, Hashimoto M. Bilateral Optic Neuritis after COVID-19 mRNA Vaccination. Case Rep Ophthalmol:578

既往歴にはアルコール摂取（アルコール嗜好の既往）及び白内障手術（右眼白内障手術）があった。

合併症は発作性心房細動。

併用薬は発作性心房細動に対するリバロキサバン及び塩酸ベラパミル。

63 歳男性。

2021 年 5 月

本剤 1 回目接種。

2021 年

接種後 11 日目に左眼の霧視を自覚、翌朝に視力低下と左側頭部痛を自覚し近医受診、左視神経炎の疑いにて当科紹介となった。視力は右矯正 1.0 左指数弁で、左 RAPD 陽性だった。前眼部所見は異常なし。中間透光体にて右眼内レンズ及び左軽度白内障、眼底所見にて両眼性に視神経乳頭腫脹を認めた。中心フリッカー値は両眼とも著明に低下、動的量的視野検査にて左中心暗点と周辺部視野異常を認めた。造影 MRI で左視神経の高信号所見あり。網膜電図は正常。視覚誘発電位で潜時の延長は認めなかった。生化学的評価で抗アクアポリン 4 抗体は陰性、ほか有意な所見は認められなかった。両眼性視神経炎（右乳頭炎型、左視神経周囲炎型）の診断にてステロイドパルス療法を選択。計 2 クールの治療を施行し、視力は左矯正 0.9 に回復、視野の改善も確認された。2 回目のワクチン接種は見送り、現在は外来通院にてステロイド薬の漸減中である。

本報告時、視神経炎（両側視神経炎）は軽快していた。

24010	<p>トロポニン増加;</p> <p>フィブリンドライマー増加;</p> <p>低酸素症;</p> <p>体液貯留;</p> <p>動悸;</p> <p>安静時呼吸困難;</p> <p>左室機能不全;</p> <p>心筋浮腫;</p> <p>心筋炎;</p> <p>心電図異常Q波;</p> <p>疲労;</p> <p>発熱;</p> <p>肺水腫;</p> <p>血中クレアチンホス</p>	<p>本例は、くすり相談窓口を通じた薬剤師からの報告である。</p> <p>2022/05/11 MR を介して医師より追加情報を入手した。</p> <p>2022/07/28 医師により、COVID-19 ワクチン副反応疑い詳細報告書で追加情報を入手した。</p> <p>患者性別：男性</p> <p>患者年齢:39 歳 5 か月</p> <p>患者身長:160cm</p> <p>患者体重:60kg</p> <p>患者過敏症素因:無</p> <p>患者の家族過敏症素因:無</p> <p>患者けいれんの既往歴:無</p> <p>患者の家族けいれんの既往歴:無</p> <p>患者のその他の体質等:特になし</p> <p>患者の予防接種の副反応歴:無</p> <p>患者の合併症:無</p> <p>患者の既往歴:無</p> <p>問診表の特記事項:なし</p> <p>日付不明</p> <p>スパイクボックス筋注(ロット番号:不明)(接種回数不明)を接種した。</p>
-------	--	---

ホキナ
ーゼ増
加

2022年4月27日

倦怠感、微熱が出現

2022年4月29日

血痰、低酸素血症(SpO2 88%)、近医Aクリニック。

当院へ救急搬送され、呼吸器内科へ入院。

入院時よりトロポニン上昇あり、CK上昇あり、肺水腫あり。

2022年4月30日

心エコーにて心筋浮腫、心嚢水貯留が認められた。

心筋炎と診断され循環器内科へ転科。

2022年5月1日

体調改善、食欲回復、胸部X線:肺水腫残存。

2022年5月3日

肺水腫ほぼ軽快

2022年5月10日

炎症消退傾向、トロポニン低下、症状改善のため退院。

2022年6月1日(転帰判定日)

胸部症状なく、治癒したと診断。

心筋炎、疲労、発熱、低酸素症、肺水腫、心筋浮腫、体液貯留、安静時呼吸困難、動悸、トロポニン増加、フィブリンDダイマー増加、血中クレアチンホスホキナーゼ増加、左室機能不全、心電図異常Q波の転帰は回復である。

診断結果（可能であれば括弧内に正常範囲を示す）：

2022年4月29日

アミラーゼ（44-132）：26。

好塩基球数（0.0 2.0%）：0.1%。

血中クレアチンホスホキナーゼ：325 U/L。

体温：摂氏 36.9 度。

脳性ナトリウム利尿ペプチド：1498.4 pg/mL。

C-反応性蛋白（不明-0.14）：15.83。

心電図：異常所見：R波減弱、低電位、異常Q波鑑別診断。

好酸球数（1.0% 6.0%）：0.9%。

フィブリンDダイマー：4.8 μg/mL。

ヘマトクリット（40.7 50.1）：47.7。

ヘモグロビン（13.7 16.8）：16.7。

リンパ球数（20.0 50.0%）：4.7%。

単球数（2.0 9.0%）：2.2%。

好中球数（40 70%）：92.1%。

酸素飽和度：88%。

血小板数（15.0 35.0）：22.3。

赤血球数（4.35 5.55）：5.64。

トロポニン I：3139 ng/mL。

			<p>白血球数 (35 85) : 129。</p> <p>アミラーゼ (44-132) : 25。</p> <p>好塩基球数 (0.0 2.0%) : 0.1%。</p> <p>C 反応性蛋白 (不明-0.14) : 29.91。</p> <p>心エコー : 異常所見 : 左</p>
24101	意識レベルの低下	<p>ジスキネジア;</p> <p>刺激無反応;</p> <p>意識消失;</p> <p>関節固定術</p>	<p>本例は、武田薬品工業株式会社がモデルナ副反応報告サイトを通じて入手した保健師による副反応報告症例 (TASK0022646) であり、医薬品医療機器総合機構を通じて入手した保健師による副反応報告症例 (厚生労働省受付番号 : v2210001033) である。</p> <p>問診票の特記事項 : 中学生の頃、膝関節穿刺を実施したときに意識を失った事がある。</p> <p>副反応歴 : 不随意的な足の動きあり、声をかけるが、一瞬返答なし (すぐに反応戻る) 。</p> <p>意識朦朧状態は企業により重篤と判断された。</p> <p>日付不明 本剤 1 回目の接種。</p> <p>2021/07/27 本剤 2 回目の接種。</p>

日付不明 意識朦朧状態になった。

日付不明 接種前の体温:35.3 。

2022/05/13

16:12 臥床にて本剤接種。

16:29 目の前が「チラチラ」する感じと訴えあり、嘔気なし、

血圧 133/82 mm Hg, 脈拍 62 回, SpO2 99%。

医師診察し、バイタルサイン等に異常はないことを説明する。

16:38 目の前が「チラチラ」する感じは消失。

16:46 血圧 135/74 mm Hg, 脈拍 65 回, SpO2 99%。眉間に痛みあり。

16:51 座位（軽度頭部挙上）。

16:56 医師の診察あり、完全 座位 にして、経過観察。

気分不快なし。

17:03 立位になるが異常なし、医師の指示にて帰宅 となる。

意識朦朧状態の転帰は、不明。血管迷走神経反射の転帰は、回復。

24102	抗ミエリンオリゴデンドロサイト糖蛋白抗体関連疾患	視神経炎	<p>本例は、医薬品医療機器総合機構を通じて入手した医師による副反応報告症例（厚生労働省受付番号：v2210001041）である。</p> <p>2018年11月</p> <p>右視神経炎で前医で加療。</p> <p>2019年06月</p> <p>当院経過観察。</p> <p>日付不明</p> <p>新型コロナウイルスワクチン（製品名不明）1回目接種。</p> <p>日付不明</p> <p>新型コロナウイルスワクチン（製品名不明）2回目接種。</p> <p>2022/03/18</p> <p>本剤3回目接種。</p> <p>2022/04/01</p> <p>左眼視力低下を認めた。</p> <p>2022/04/03</p> <p>右眼視力低下し、両眼視神経炎が発症した。</p> <p>2022年4月4日</p> <p>当院受診、視力右(1.2)左(1.2)両眼視神経乳頭浮腫あり。</p> <p>2022年4月6日</p> <p>視力低下 右(0.5)左(1.2) MRIに両眼視神経炎あり、視野欠損あり。</p>
-------	--------------------------	------	--

抗 MOG 抗体：陽性

2022 年 4 月 7 日（入院日）～2022/04/09（退院日）～2022 年 4 月 10 日

X 院にてステロイドパルス施行、右(0.3)左(0.8)

2022 年 4 月 14 日～

ステロイドパルスはステロイド内服加療、右(0.9)左(1.0)、視野欠損軽快。

2022 年 8 月 24 日視力右(1.2)左(1.2)、視野欠損消失。

しかし、網膜および視神経線維層のひはく化あり、採血にて抗 MOG 抗体陽性。その他のワクチン製剤(本剤接種 1 ヶ月以内)：無。

日付不明

転帰：回復

その他の使用薬剤(本剤接種 1 ヶ月以内)：有

薬剤名：ソル・メドロール

投与開始日：2022 年 4 月 7 日

投与終了日：2022 年 4 月 9 日

1 回投与量：1000mg

投与頻度：3 日間

投与経路：静注

使用理由：視神経炎治療

薬剤名：ガスター

投与開始日：：022年4月7日

1回投与量：20mg

投与頻度：1日2回

投与経路：内服

使用理由：副作用予防

薬剤名：：フォサマック

投与開始日：2022年4月8日

1回投与量：35mg

投与頻度：週1回

投与経路：内服

使用理由：副作用予防

薬剤名：プレドニン

投与開始日：2022年4月10日

24151	<p>トロ サ・ハ ント症 候群；</p> <p>慢性副 鼻腔炎；</p> <p>発熱；</p> <p>第3脳 神経麻 痺；</p> <p>視神経 乳頭浮 腫；</p> <p>視神経 周囲炎；</p> <p>視神経 炎；</p> <p>頭痛</p>	<p>副鼻腔 炎；</p> <p>発熱；</p> <p>糖尿病；</p> <p>良性前 立腺肥 大症；</p> <p>高脂血 症；</p> <p>高血圧</p>	<p>本例は、武田薬品工業株式会社がモデルナ副反応報告サイトを通じて入手した医師による副反 応報告症例（TASK0022654）であり、医薬品医療機器総合機構を通じて入手した医師による副 反応報告症例（厚生労働省受付番号：v2210001183）である。</p> <p>2021/08/10 SARS-CoV-2（コミナティ筋注）1回目接種。</p> <p>2021/08/31 SARS-CoV-2（コミナティ筋注）2回目接種。</p> <p>2022/03/19 高熱が前日からあり、Aクリニック受診。コロナウイルス検査陰性確認。レボキロフサシン4 日分、カロナール5日分処方。</p> <p>2022/03/28 本剤3回目接種。（2022/03/19からレボキロフサシン、カロナール服用のみきり終了。 2022/03/28は体調不良はなかったよう）</p> <p>2022/03/29 朝、頭痛、嘔気、発熱を認めた。カロナール服用で改善せず。夜、これまでに経験したこと のない痛みのため、当院救急外来を受診。頭部CTで異常なく、高血圧を認めず。副鼻腔粘膜肥 厚、血液検査 軽度の白血球増多とCRP上昇あり、アセリオ1000mg点滴し、ロキソプロフェ ン頓服を処方し帰宅。</p> <p>2022/03/31 Aクリニックを頭痛のため受診。ワクチンの通常の副反応としてSG配合顆粒3g、ムコスタ100 3T 3Xを処方。</p> <p>2022/04/01 再び頭痛が酷くなり、近医を受診。本剤接種後の通常の副反応と考えてSG顆粒、イミグラ ン、リリカにて対症療法を実施。</p> <p>2022/04/02 Aクリニックを頭痛のため受診。頭痛に対してイミグラン 50 1T 分1、リリカ 0D(25) 2T 分</p>
-------	--	--	---

2 を処方。動眼神経麻痺、視神経周囲炎が発現。

2022/04/04

右眼瞼下垂、複視を認め、精査加療のため当院に紹介され入院。頭痛は右半分で右眼の奥に局限しており、慢性副鼻腔炎の所見と右視神経周囲の信号異常、右眼の流涙を認め、右眼瞼は完全に下垂、右眼球は外転以外動かさず、瞳孔は散瞳していた。頭部 MRI、MRA で脳動脈瘤を認めず、右視神経の浮腫、右視神経周囲が造影剤で濃染されるなどの所見が見られた。元々視力に左右差はないが、入院後の右眼視力は左より低下していた。トロサ・ハント症候群症候群、視神経炎、視神経周囲炎として、ステロイドパルス療法を実施。

2022/04/05

造影 MRI、両側視神経周囲炎、右視神経炎(球後部の浮腫)、症状かわらず。

2022/04/06

耳鼻科受診。真菌症ではない、自覚症状なし。鼻内の所見から動眼神経麻痺の原因とは考えにくい

。副鼻腔炎として抗菌薬アモキシシリン 250 3T 分 3 7 日分、カルボシステイン(500) 3T 分 3 7 日分処方。同日夕よりトロサハント症候群としてステロイドパルス療法(メチルプレドニゾン 1000mg、5 日間)

2022/04/07

痛みは消失。以後も痛みは訴えなし。

2022/04/11

メチルプレドニゾン 1000mg につづいて、プレドニゾン 60mg 開始、

2022/04/19 からプレドニゾン 50mg。瞳孔はわずかに散大が改善し、眼瞼下垂はわずかに眼裂がみえる程度に改善し、右眼球はかすかに上転、下転するようになったが、改善傾向はとまったようなので、2 回目のステロイドパルス

2022/04/22

2 回目のステロイドパルス療法(メチルプレドニゾン 1000mg、5 日間)、4 月 27 日～プレドニゾン 50mg。

2022/04/30

右眼瞼下垂、右眼球運動障害、右瞳孔散大のまま退院。外来通院しながらプレドニゾン漸減。右瞳孔散大の程度は改善傾向が見られた。

2022/04/30

退院。

2022/05/16

後遺症として眼瞼下垂、複視が残る。

2022/06/13

右眼瞼下垂軽減、右眼球運動障害改善傾向、瞳孔後改善。

2022/06/27

造影 MRI、右球後部の視神経浮腫は増強。

2022/08/29

右眼瞼下垂なし、複視なし、車の運転できている。右の視力は低下のまま、ステロイドによる続発性緑内障、筋力低下あり。

後遺症があるときはその症状:右の矯正視力低下、特に自覚症状はない(プレドニン治療による、緑内障、筋力低下、骨そしょう症あり)。

トロサ・ハント症候群、第3脳神経麻痺、視神経周囲炎、視神経炎の転帰は、回復したが後遺症あり。

頭痛、慢性副鼻腔炎、視神経乳頭浮腫、発熱の転帰は回復。

24190	心筋炎	<p>本例は、医薬品医療機器総合機構を通じて入手した薬剤師による副反応報告症例（厚生労働省受付番号：v2210001680）である。</p> <p>2021/08/31</p> <p>SARS-CoV-2（コミナティ筋注）1回目接種。</p> <p>2021/09/22</p> <p>SARS-CoV-2（コミナティ筋注）2回目接種。</p> <p>日付不明</p> <p>接種前の体温：36.2。</p> <p>2022/04/09</p> <p>本剤3回目接種。</p> <p>2022/04/10</p> <p>発熱は想定されうる副反応として、自宅で経過を見ていたが、解熱傾向となった。</p> <p>2022/04/13 06:00</p> <p>心筋炎が発現。早期に胸痛が発生したため救急要請、当院に搬送された。心臓超音波検査では異常所見なく、左室駆出率は66%。心電図変化は見られなかったが、トロポニンT陽性を認めたため、本剤接種後心筋炎と診断し、入院となった。他のウイルス性心筋炎の鑑別のためパルボウイルス、アデノウイルス、エンテロウイルス(70、71型)、コクサッキーウイルス(A16、B1、3、4型)についてIgMまたはペア血清による有意な変化があるか調査したが、これら他のウイルスの関与は否定的である結果となった。</p> <p>心エコーにも壁運動に大きな異常はなく、特に治療薬の介入は行わず。純粹に安静だけを行っていたが、別記のようにTrop-Tは消失に5日要した。</p> <p>2022/04/18</p> <p>症状の回復を認め、退院。</p> <p>心筋炎の転帰は、回復。</p>
-------	-----	--

		<p>日付不明</p> <p>退院後は後遺症もなく、日常生活をすごしているが、報告のため外来で、心筋炎をおこしうる他のウイルスのペア血清抗体なども調査したが、他の病原性ウイルスで感染を疑うものはなかった。</p>
24207	<p>くも膜 下出血；</p> <p>心筋症；</p> <p>椎骨動 脈瘤；</p> <p>胸水</p>	<p>2022/06/09、本症例は ModernaTX 社が入手し（参照番号：JP-MODERNATX, INC.-MOD-2022-584889）、2022/06/14 に武田薬品が同社より入手した。</p> <p>その後、「第9回 日本心血管脳卒中学会学術集会」で発表された症例である。</p> <p>文献内で報告された本文献症例は、新型コロナウイルス感染症（COVID-19）のワクチン接種として本剤の接種を受けた60歳女性患者に発現した椎骨動脈瘤（椎骨動脈解離性動脈瘤破裂）について記述したものである。</p> <p>参考文献：</p> <p>Chida K, Takahashi T, Igarashi S, Fujimoto K, Ogasawara Y, Fujiwara S, et al., 「Rupture of vertebral artery dissecting aneurysm after mRNA anti-COVID-19 vaccination: A report of two cases」、NMC Case Rep J、2022；9：95-100</p> <p>Chida K, Takahashi T, Igarashi S, Fujimoto K, Ogasawara Y, Fujiwara S, et al. 2 cases whose vertebral artery dissecting aneurysm ruptured after receiving COVID-19 mRNA vaccination.. The 9th Annual Meeting of the Cardiovascular Stroke Society of Japan.. 2022;64</p>

合併症には脂質異常症などがあった。

日付不明、患者は本剤を1回目接種した。

日付不明、本剤接種した後、患者は椎骨動脈瘤（椎骨動脈解離性動脈瘤破裂）（重篤区分：入院及び医学的に重要）を呈した。

日付不明、くも膜下出血（くも膜下出血）（重篤度基準：入院、医学的に重要）、肺水（肺水）（重篤度基準：入院）、心筋症（心筋症）（重篤度基準：入院、医学的に重要）を呈した。

報告時、椎骨動脈瘤（椎骨動脈解離性動脈瘤破裂）、くも膜下出血（くも膜下出血）、肺水（肺水）、心筋症（心筋症）の転帰は軽快であった。

診断検査結果（正常範囲が得られている場合は括弧内に記載）：

日付不明、血管造影：ワクチン接種3週間前に右椎骨動脈（VA）の拡張を認めた。磁気共鳴血管造影（MRA）にて右VAの拡張を認め、解離性病変は描出されなかった。MRAにて右VAの解離性病変は描出されなかった。異常なし。患者は10年前にMRAを受けており、VAに異常は認められず、解離性病変は描出されなかった。内部トラッピング後の左右VA血管造影術では解離性病変は描出されなかった。右VAの紡錘状拡張を認めた。頭部の3次元コンピュータ断層撮影（CT）血管造影術では、右VAの紡錘状拡張を認め、解離性動脈瘤が示唆された。

日付不明、血液検査：自己抗体陰性（陰性）。血清は血管炎関連自己抗体に対し陰性であった。

日付不明、頭部CT：大量のくも膜下出血。頭部CTでは大量のくも膜下出血を認めた。

日付不明、胸部CT：両側肺水。胸部CTでは、神経因性心筋症による両側肺水を認めた。

日付不明、障害評価尺度：1。患者は修正ランキンスケール1で退院した。

日付不明、心エコー像：軽度運動低下。経胸壁心エコー像にて駆出率の低下を伴わない心尖部の軽度運動低下を認めた。

日付不明、心電図：陰性（陰性）。V3-V6 誘導にて陰性 T 波。

日付不明、磁気共鳴画像（MRI）：頭蓋内出血なし。ワクチン接種 3 週間前の MRI にて頭蓋内出血はなく、明らかな合併症も認められなかった。術後 MRI にて内部トラッピング術の明らかな合併症及び異常は認めなかった。患者は 10 年前に MRI を受けており、VA に異常は見られなかった。

日付不明、血小板数：正常（正常）。血液検査は血小板数正常で、特記事項なし。

mRNA-1273（COVID 19 ワクチンモデルナ）（不明）に対して取られた処置は不明であった。

併用薬は報告されていない。

軽度の意識障害以外に神経学的欠損は認められなかった。後下小脳動脈（PICA）は VA の硬膜外セグメントより生じているため、PICA の起源のすぐ遠位の右 VA に対する動脈瘤からの内在性内部トラッピング及び親動脈閉塞を計画した。手術は全身麻酔下で行った。内部トラッピング後の左右 VA 血管造影は、解離病変が可視化されていないことを明らかにした。心肺状態は徐々に改善し、修正ランキンスケール 1 で退院した。

上記に統合された最新の追加情報は以下の通り：

2022/06/09：2022/06/09 に安全性部門が入手した追加情報は、FTA の電子メールなどであり、

		<p>次の重要な情報が含まれている：報告者情報（著者詳細）、文献情報（著者の追加、ページ番号、年）、病歴、臨床検査データ、事象発現日及び治療の詳細の更新。</p> <p>2022/07/25：2022/07/25 に CHS-AE ポータルから重要な追加情報を入手した。症例入手先、被疑適応症、記述情報の更新。</p>
24221	未梢性 ニュー ロパチ ー	<p>本例は、医薬品医療機器総合機構を通じて入手した医師による副反応報告症例（厚生労働省受付番号：v2210001308）である。</p> <p>2022/09/24 医師から COVID-19 ワクチンモデルナ筋注副反応疑い詳細報告書の追加情報を入手した。</p> <p>患者年齢:19 歳 7 ヶ月(2002 年 12 月 16 日生)</p> <p>身長:161 cm</p> <p>体重:51 kg</p> <p>過敏症素因(本人):無</p> <p>過敏症素因(家族):有。母：食物：メロン、スイカ 症状：咽頭のかゆみ</p> <p>けいれんの既往歴(本人):無</p>

けいれんの既往歴(家族):無

その他の体質等:なし

予防接種の副反応歴:無

合併症:無

既往歴:無

2021/06/21 SARS-CoV-2 (コミナティ筋注) 1 回目接種。

2021/07/12 SARS-CoV-2 (コミナティ筋注) 2 回目接種。

2022/03/09 14:00 左上腕に本剤 3 回目接種。

2022/03/12 14 時頃 末梢神経障害が発現。右手の筋力低下を自覚。 処置:無。

2022/03/15 近医整形外科でメチコパール 500mg、3 回/5 週間を処方されたが、改善せず、握力が 10 kg 程度に低下。投与経路:内服、使用理由:不明(前医で処方)。

2022/04/03 4 月に入り筋力低下が左手に出現。 処置:無。

2022/04/14 両側の下肢のしびれ、筋力低下も出現。 処置:無。

2022/04/21 症状悪化したため、当科受診。神経学的に四肢の腱反射は低下から消失。四肢の遠位部の筋力低下を認めた。入院。

末梢神経伝導検査:両側正中、尺骨、後頭骨神経:伝導遅延なし、正常範囲。

2022/04/22 末梢神経伝導検査:両側腓骨神経:正常範囲。

2022/04/27 退院。

2022/06/21 症状は未回復。

2022/08/17 末梢性ニューロパチーの転帰は、軽快。

24222	<p>体重減少；</p> <p>免疫反応；</p> <p>異常感覚；</p> <p>疼痛；</p> <p>食欲減退</p>		<p>本例は、医薬品医療機器総合機構を通じて入手した医師以外の接種者による副反応報告症例（厚生労働省受付番号：v2210001309）である。</p> <p>日付不明</p> <p>SARS-CoV-2（コミナティ筋注）1回目接種。</p> <p>日付不明</p> <p>SARS-CoV-2（コミナティ筋注）2回目接種。</p> <p>2022/03/11 15:00</p> <p>本剤3回目接種。</p> <p>2022/03/13</p> <p>右肩甲部の疼痛を自覚。知覚異常を認めた。</p> <p>2022/03 末</p> <p>右下肢に疼痛が拡大。</p> <p>日付不明</p> <p>頸部以下全体に疼痛が拡大。</p> <p>日付不明</p> <p>食欲低下し、体重が5kg減少。</p> <p>2022/06/07</p> <p>当科へ精査入院。各種検体検査・画像検査を実施したが、原因となる病巣は認められなかった。</p> <p>2022/06/21</p> <p>症状は未回復。</p>
-------	---	--	--

		<p>全身の疼痛、知覚異常、食欲低下、体重減少の転帰は、未回復。</p> <p>免疫反応の転帰は、不明。</p>
24253	心筋炎	<p>本例は、医薬品医療機器総合機構を通じて入手した医師による副反応報告症例（厚生労働省受付番号：v2210001417）である。</p> <p>2022年09月08日</p> <p>医師より追加情報を入手した。</p> <p>被接種者背景：</p> <p>患者識別番号：2022TJP063467</p> <p>妊娠：無</p> <p>年齢：28歳4ヵ月（1993年11月12日生）</p> <p>身長：157.6 cm</p> <p>体重：81.5 kg</p> <p>過敏症素因（本人）：無</p> <p>過敏症素因（家族）：無</p> <p>けいれんの既往歴（本人）：無</p>

けいれんの既往歴(家族):無

予防接種の副反応歴:無

合併症:無

既往歴:無

2022年3月19日

本剤投与開始前に症状なし、元来健康。既往歴なし。

15時頃、集団接種会場(A体育館)で本剤3回目接種。

接種前の体温:36.2。

2022年3月20日~2022年3月23日頃(発生日時)

有害事象名:急性心筋炎

2022年3月20日

(朝~)悪寒、発熱、関節痛、38台~39台。市販のハファリン内服しても38台持続。

2022年3月22日

接種後3日目の朝も39.2の高熱を認めており、当院発熱外来受診。

この時、胸痛、胸部絞扼感、息苦しい感を訴えていたが、SpO₂ 98%を保たれていたため、まずは、COVID-19を鑑別するため(抗原検査陰性)、PCR検査施行。

2022年3月23日

PCR検査の結果、新型コロナPCR陰性であったことが判明。CRP6.06と上昇。しかし、胸部症状が持続していたため、受診。心電図上有意な異常はなかったが、胸部X線写真でCTR 53%と心陰影拡大を認めたため、心エコー検査施行。心エコーでは、左室のびまん性壁運動低下を認め、左室駆出率LVEF 40~45%を低下していた。トロポニンT定性検査(トロップT)陽性。ワクチン接種後の急性心筋炎が疑われた。血行動態は保たれており、うっ血性心不全や、不整脈も認めず。軽症と判断されたため、まずは消炎鎮痛剤投与のみで、自宅療養とし、慎重に経過観

察することとした。

2022年3月25日

熱は下がった。胸痛は軽減しているが、消失はしていない。

2022年3月29日

平熱。胸痛はまだ少しあるが、日常生活に支障ない程度。(ただし、ロキソニン内服下)

2022年4月7日

炎症反応チェック。CRP陰性化していた。ロキソニン内服中止。

その後は、胸部症状の再発もなく、5月にフォローの心エコーを受けるよう指示。

2022年5月21日

フォローアップのための心エコー検査施行した。3月23日の所見と比べて、左室壁運動は明らかに改善しておりLVEF=58%とほぼ正常化していた。3月23日に認めたMr.Trも認めず。IVC径も22mm 12mmと。

心筋炎の転帰は、回復。

臨床検査値:

最高体温():

2022年3月22日の最高体温():39.2

赤血球数:

2022年3月22日の赤血球数:469

2022年4月7日の赤血球数:455

ヘモグロビン量:

2022年3月22日のヘモグロビン量:12.1

2022年4月7日のヘモグロビン量:12.0

ヘマトクリット値:

2022年3月22日のヘマトクリット値:38.2

2022年4月7日のヘマトクリット値:37.4

白血球数:

2022年3月22日の白血球数:8500

2022年4月7日の白血球数:5300

白血球分画:

好中球(%):

2022年3月22日の好中球(%):81.2

2022年4月7日の好中球(%):45.0

リンパ球(%):

2022年3月22日のリンパ球(%):11.8

2022年4月7日のリンパ球(%):42.4

単球(%):

2022年3月22日の単球(%):2.4

2022年4月7日の単球(%):7.3

好酸球(%):

2022年3月22日の好酸球(%):4.7

2022年4月7日の好酸球(%):4.5

好塩基球(%):

2022年3月22日の好塩基球(%):1.2

2022年4月7日の好塩基球(%):0.8

血小板数:

2022年3月22日の血小板数:20.7

CRP:

貴施設基準:0.30以下

2022年3月22日のCRP:6.06

2022年4月7日のCRP:<0.05

その他のワクチン製剤(本剤接種1ヵ月以内):無

その他の使用薬剤(本剤接種1ヵ月以内):無

有害事象発現と本剤投与時期とは時間的に関連する。

理由:ワクチン接種後より発熱 その後胸痛等の症状出現。ワクチン投与前には、全く症状なし(風邪症状も、胸部症状もなし)

有害事象発現と併用薬とは関連しない。

有害事象発現と基礎疾患・合併症などの病態要因とは関連しない。

理由:元来健康。また、心機能低下は可逆性であった。

心筋炎調査票:

病理組織学的検査:未実施

臨床症状/所見:あり

急性発症の胸痛又は胸部圧迫感(2022年3月21日)

労作時,安静時,又は臥位での息切れ(2022年3月21日)

〔ワクチン接種翌日より,39 台の発熱が数日続いた.(3月20日~)〕

検査所見:

血液検査:

トロポニンT 検査日(2022年3月23日)

上昇あり(定性で陽性)

心電図検査:実施 検査日(2022年3月23日)

異常所見:なし

画像検査:

心臓MRI 検査:未実施

直近の冠動脈検査:未実施

心臓超音波検査:実施 検査日(2022年3月23日)

異常所見:あり

左室駆出率:43%

右室又は左室の,局所又はびまん性の機能異常(例:駆出率低下)

その他の画像検査:実施 検査日(2022年5月21日)

検査方法:経胸壁心臓超音波検査

異常所見:なし

〔左室壁運動正常化し、駆出率もほぼ正常化(58%)。3月23日に認めた軽度の僧帽弁逆流と三尖弁逆流も消失した。〕

鑑別診断:

			臨床症状 / 所見を説明可能なその他の疾患が否定されている。
--	--	--	--------------------------------

<p>24255</p>	<p>亜急性 甲状腺 炎； 甲状腺 中毒性 周期性 四肢麻 痺</p>	<p>2022/06/30、本症例は ModernaTX 社が入手し（参照番号：JP-MODERNATX, INC.-MOD-2022-589813）、2022/07/05 に武田薬品が同社より入手した。</p> <p>以下の経過記述は、ライセンス・パートナーから提供されたものである。</p> <p>文献内で報告された本文献・非試験症例は、新型コロナウイルス感染症（COVID-19）の予防として mRNA-1273（COVID-19 ワクチンモデルナ）を投与した 26 歳男性患者に発現した亜急性甲状腺炎（亜急性甲状腺炎）及び甲状腺中毒性周期性四肢麻痺（甲状腺中毒性周期性四肢麻痺）について記述したものである。</p> <p>参考文献：</p> <p>Murashita M, Wada N, Baba S, Sugawara H, Miyoshi A, Obara S, 「Subacute thyroiditis associated with thyrotoxic periodic paralysis after COVID-19 vaccination: a case report」、Endocrinol Diabetes Metab Case Rep、2022</p> <p>病歴情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬：</p> <p>・ロキソプロフェン：</p> <p>投与開始日：2021 年 8 月 24 日</p> <p>投与終了日：2021 年 8 月 27 日</p> <p>1 回投与量：60mg</p> <p>投与頻度：最大 1 日 3 回</p> <p>投与経路：P.O</p> <p>使用理由：発熱</p>
--------------	--	--

・プレドニン:

投与開始日:2021年8月27日

投与終了日:2021年10月8日

1回投与量:15mg/日~5mg/日

投与頻度:分2朝夕

投与経路:P.0

使用理由:SAT に対し

・ファモチジン OD 錠オーハラ:

投与開始日:2021年8月27日

投与終了日:2021年10月8日

1回投与量:20mg

投与頻度:1日2回 9月24日以降1回

投与経路:P.0

使用理由:プレドニンと併用

・ソルデム 3A:

投与開始日:2021年9月6日

投与終了日:2021年9月6日

1回投与量:500ml

投与頻度:1日2回

投与経路:DIV

使用理由:アスパラキンをカリウムと混注

・ヴィーンD :

投与開始日:2021年9月7日

投与終了日:2021年9月7日

1回投与量:500ml

投与頻度:1日1回

投与経路:DIV

使用理由:アスパラキニンカリウムと混注

・アスパラカリウム錠 300mg:

投与開始日:2021年9月7日

投与終了日:2021年10月15日

1回投与量:300mg/日~2400mg/日

投与頻度:1日1回~1日4回

投与経路:P.0

使用理由:低カリウム四肢マヒに対して

・アスパラギンカリウム注 10mEq:

投与開始日:2021年9月6日

投与終了日:2021年9月7日

1回投与量:10mEq

投与頻度:1日1回~1日2回

投与経路:DIV

使用理由:低カリウム四肢マヒに対して

2021/07/18

本剤 1 回目接種。(ロット番号：不明)

2021/08/15

本剤 2 回目接種。(ロット番号：不明)

2021/08/15 午後 夜とのこと 時刻不詳

亜急性甲状腺炎を発症した。

重篤性:重篤でない

2021/08/24

A クリニック受診、ロキソニン錠(60mg)須用内服として処方。

2021/08/27

A 病院に紹介受診、37.7、甲状腺腫、同部位圧痛を軽度認め、血液検査 エコーなどより亜急性甲状腺炎と診断し、同日よりプレドニゾロン 15mg/日服用開始。

2021/09/03

外来再診。症状は消失していたプレドニゾロン継続。

2021/09/06 午前 6 時 50 分

脱力し、起立困難となり救急車で当院搬送。

血清 K1.8mEq/l と低下し、甲状腺中毒性周期性四肢麻痺(重篤区分：入院)と診断。カリウム製剤の点滴静注を行いつつ入院となった。

2021/09/07

症状軽減し退院したが、K 製剤点滴、さらに内服に変更。

2021/09/14

症状軽減し退院。

2021/09/17

外来受診、脱力時のあるが軽減、プレドニゾン 10mg に減量。

2021/09/24

外来受診、脱力発作あったがその後軽減プレドニゾン 5mg に減量。

2021/10/01

外来受診、脱力発作なく違和感あり、プレドニゾン 1 週間中止とする。

2021/10/15

外来受診、カリウム製剤も中止。

甲状腺中毒性周期性四肢麻痺の転帰は回復。

2022/01/21

外来受診、甲状腺機能(TSH)すべて正常化、終診。

亜急性甲状腺炎の転帰は回復。

後遺症があるときはその症状:なし。

診断結果：

日付不明

抗甲状腺抗体（不明-5.1 未満）：4.2 IU/mL（陰性）。抗甲状腺ペルオキシダーゼ抗体は陰性で 4.2 IU/mL であった。40 IU/mL。抗サイログロブリン抗体は陽性で 40 IU/mL であり、また 11.0 IU/mL（陰性）であった。陰性で 11.0 IU/mL であった。

日付不明

血中カリウム：4.3 mEq/L。12 日目、血清カリウムは正常であった。1.8 mEq/L。22 日目、血清カリウム値は 1.8 mEq/L へ低下した。2.2 mEq/L。23 日目、血清カリウムは 2.2 mEq/L であ

った。3.4 mEq/L。25 日目、血清カリウムは3.4 mEq/L であった。4.1 mEq/L。33 日目、血清カリウムは4.1 mEq/L であった。4.9 mEq/L。47 日目、血清カリウムは4.9 mEq/L であった。4.1 mEq/L。61 日目、血清カリウムは4.1 mEq/L であった。4.6 mEq/L。160 日目、血清カリウムは4.6 mEq/L であった。

日付不明

血圧測定：134/92 mmHg、134/92 mmHg。

日付不明

血中甲状腺刺激ホルモン（0.5-5.0）：0.01 mIU/mL 未満。12 日目、甲状腺刺激ホルモンは0.01 mIU/mL 未満であった。0.01 mIU/mL 未満。22 日目、甲状腺刺激ホルモンは0.01 mIU/mL 未満であった。0.01 mIU/mL 未満。19 日目、甲状腺刺激ホルモンは0.01 mIU/mL 未満であった。0.01 mIU/mL 未満。25 日目、甲状腺刺激ホルモンは0.01 mIU/mL 未満であった。0.01 mIU/mL 未満。33 日目、甲状腺刺激ホルモンは0.01 mIU/mL 未満であった。12.80 mIU/mL。47 日目、甲状腺刺激ホルモンは12.80 mIU/mL であった。6.05 mIU/mL。61 日目、甲状腺刺激ホルモンは6.05 mIU/mL であった。3.92 mIU/mL。160 日目、甲状腺刺激ホルモンは3.92 mIU/mL であった。

日付不明

体温：摂氏 37.7 度。12 日目、体温は37.7 度であった。摂氏 37.4 度。22 日目、体温は37.4 度であった。摂氏 37.5 度。23 日目、体温は摂氏 37.5 度であった。摂氏 36.3 度。25 日目、体温は摂氏 36.3 度であった。

日付不明

C -反応性蛋白（不明-0.3 未満）：7.40 mg/dL。12 日目、C -反応性蛋白は7.40 mg/dL であった。0.10 mg/dL。19 日目、C -反応性蛋白は0.10 mg/dL であった。0.37 mg/dL。22 日目、C -反応性蛋白は0.37 mg/dL であった。1.50 mg/dL。23 日目、C -反応性蛋白は1.50 mg/dL であった。0.45 mg/dL。25 日目、C -反応性蛋白は0.45 mg/dL であった。0.19 mg/dL。33 日目、C -反応性蛋白は0.19 mg/dL であった。0.10 mg/dL。47 日目、C -反応性蛋白は0.10 mg/dL であった。0.21 mg/dL。61 日目、C -反応性蛋白は0.21 mg/dL であった。

日付不明

ヒト白血球抗原（HLA）マーカー検査：A * 02:01/24:02、B * 15:11/35:01、Cw * 03:03。
HLA-A * 02:01/24:02、B * 15:11/35:01、Cw * 03:03、DRB1 * 09:01/12:01、DQB1 * 03:03
及び DPB1 * 05:01/41:01 と判明した。

日付不明

心拍数：112 拍/分、112 拍/分。

日付不明

重症急性呼吸器症候群コロナウイルス 2 (SARS-CoV-2) 抗体検査 (不明-0.8 未満) : 40,600 U/mL (陽性)。SARS-CoV-2 抗体検査は陽性で 40,600 U/mL であった。

日付不明

SARS-CoV-2 検査：陰性 (陰性)。陰性。

日付不明

サイログロブリン (2-31) : 667 ng/mL、667 ng/mL。

日付不明

甲状腺刺激免疫グロブリン (不明-2.0 未満) : 1.0 IU/L。抗甲状腺刺激ホルモン (TSH) 受容体抗体は 1.0 IU/L であった。

日付不明

遊離サイロキシン (0.9 -1.7) : 7.77 ng/dL 超。12 日目、遊離サイロキシンは 7.77 ng/dL 超であった。5.22 mcg/dL。22 日目、遊離サイロキシンは 5.22 mcg/dL であった。7.77 ng/dL 超。19 日目、遊離サイロキシンは 7.77 ng/dL 超であった。3.02 ng/dL。25 日目、遊離サイロキシンは 3.02 ng/dL であった。1.42 ng/dL。33 日目、遊離サイロキシンは 1.42 ng/dL であった。0.86 ng/dL。47 日目、遊離サイロキシンは 0.86 ng/dL であった。1.04 ng/dL。61 日目、遊離サイロキシンは 1.04 ng/dL であった。1.19 ng/dL。160 日目、遊離サイロキシンは 1.19 ng/dL であった。

日付不明

遊離トリヨードチロニン (2.3-4.0) : 32.3 pg/mL。12 日目、遊離トリヨードチロニンは 32.3 pg/mL であった。12.3 pg/mL。22 日目、遊離トリヨードチロニンは 12.3 pg/mL であった。16.30 pg/mL。19 日目、遊離トリヨードチロニンは 16.30 pg/mL であった。6.32 pg/mL。25 日目、遊離トリヨードチロニンは 6.32 pg/mL であった。3.12 pg/mL。33 日目、遊離トリヨードチロニンは 3.12 pg/mL であった。2.22 pg/mL。47 日目、遊離トリヨードチロニンは 2.22 pg/mL であった。3.03 pg/mL。61 日目、遊離トリヨードチロニンは 3.03 pg/mL であった。3.63 pg/mL。160 日目、遊離トリヨードチロニンは 3.63 pg/mL であった。

日付不明

超音波スキャン：右葉の腫脹及び低エコー病変。カラードップラー超音波検査にて甲状腺右葉優位の腫脹を認め、両葉は血管分布の減少を伴う不均一な低エコー病変が大部分を占めていた。

日付不明

体重減少：発症後 9 kg 減少した。

ALP の結果は不明である。ALT は 75 U/L 及び 296 U/L であり、正常範囲は 0 から 46 U/L であった。UN は 17.8 mg/dl で正常範囲は 8.0 から 20.0 であった。TG は 73 mg/dl で下限は 150 mg/dl であった。可溶性 IL-2 受容体が測定されたが、結果は不明であった。正常範囲は 145 から 519 U/ml であった。血糖はいずれの時点でも 106 mg/dl であり、正常範囲は 80 から 110 mg/dl であった。TSH は実施されたが、結果は得られなかった。正常範囲は 0.54 から 4.27 uU/ml であった。遊離 T 4 は実施されたが、結果は得られなかった。正常範囲は 0.70 から 1.65 ng/dl であった。SARS-CoV 2-N 抗体定性は陰性であった。C-Ab の C.O.I は 0.0325 COI (カットオフ値) であった。下限は 1.000 COI であった。TP 抗体定性は陰性。TP 抗体の C.O.I は 0.078 COI であった。下限は 1.000 であった。均質は 40 回であった。RDW (赤血球分布幅) は 11.3%及び 11.9%であった。正常範囲は 11 から 17%であった。一時間値は 69 mm/hr であった。正常範囲は 2 から 10 mm/時であった。二時間値は 78 mm/hr であった。

24258	皮膚筋炎; 胃腸出血; 間質性肺疾患	三叉神経痛; 脂質異常症	<p>2022/06/23 本症例は ModernaTX 社が入手し (参照番号 : JP-MODERNATX, INC.-MOD-2022-592505)、2022/06/28 に武田薬品が同社より入手した。</p> <p>2022/07/01 追加情報として、医療品医療機器総合機構を通じて医師より副反応報告症例(厚生労働省受付番号 : v2210001406) を入手した。</p> <p>本例は、「第 96 回 日本感染症学会総会・学術講演会」で発表され、「感染症学雑誌, 96 (臨増) : 2022」に掲載された症例である。</p> <p>文献内で報告された本文献・非試験症例は、新型コロナウイルス感染症 (COVID-19) 予防として mRNA-1273 (COVID 19 ワクチンモデルナ) の投与を受けた 71 歳女性患者に発現した間質性肺疾患 (抗メラノーマ分化関連遺伝子 5 抗体陽性間質性肺疾患) について記述したものである。</p> <p>参考文献 :</p> <p>Kitajima T, Funauchi A, Nakajima T, Marumo S, Imura Y, Fukui M, 「Anti-melanoma differentiation-associated gene 5 antibody-positive interstitial lung disease after vaccination with COVID-19 mRNA vaccines」、J Rheumatol、2022 : 1-21</p> <p>被接種者には、heparin による治療歴、高度の全身性炎症による重症疾患歴、SARS-CoV-2 の感染所見はなかった。</p> <p>2021/06 本剤 1 回目の接種。</p> <p>2021/07 本剤 2 回目の接種。</p> <p>2021/09 抗 MDA5 抗体陽性間質性肺炎が発現。</p> <p>2021/09 上旬、息切れが出現。</p> <p>2021/10 上旬、乾性咳嗽が出現。</p> <p>2021/10 中旬、当院受診。臨床検査では、皮膚筋炎特異的皮疹 (ゴットロン丘疹、ゴットロン徴候及び爪郭異常) を認めた。肺高分解能コンピュータ断層撮影では、両側のすりガラス陰影及び肺葉の硬化を認めた。</p>
-------	--------------------------	-----------------	---

		<p>2021/10/15 低酸素血症、KL-6 489 U/mLの上昇を認めた。CK 63 U/L、LDH 387 U/L。PCRによるSARS-CoV-2検査等よりCOVID-19は否定。抗MDA5抗体1,400と高値であり、抗MDA5抗体陽性間質性肺炎(anti-MDA5-ILD)と診断。診断後に高用量ステロイド、タクロリムス、シクロフォスファミドパルス療法により治療を行った。</p> <p>2022/10/22 入院。</p> <p>日付不明 酸素飽和度97%であり、鼻カニューラにより2L分の酸素を吸入した。</p> <p>2022/04/13 入院174病日に死亡。直接の死因は消化管出血と考えられた。</p> <p>抗MDA5抗体陽性間質性肺炎、消化管出血の転帰は、死亡。皮膚筋炎特異的皮疹の転帰は、不明。</p> <p>その他の使用薬剤：</p> <p>ダリージュ、投与開始日不明、投与量2.5mg/回、投与頻度不明、投与経路：内服</p> <p>メチコパール 投与開始日不明、投与量0.5mg/回、投与頻度不明、投与経路：内服</p> <p>ロスバスタチン 投与開始日不明、投与量2.5mg/回、投与頻度不明、投与経路：内服</p> <p>マイスリー 投与開始日不明、投与量10mg/回、投与頻度不明、投与経路：内服</p> <p>ロキソプロフェン 投与開始日不明、投与量60mg/回、投与頻度不明、投与経路：内服</p>
24263	ワクチン投与関連肩損傷	<p>本例は、医薬品医療機器総合機構を通じて入手した医師による副反応報告症例（厚生労働省受付番号：v2210001451）である。</p> <p>2022年08月23日</p> <p>医師より追加情報を入手した。</p> <p>2021/06/27 SARS-CoV-2（コミナティ筋注）1回目接種。</p>

		<p>2021/07/18 SARS-CoV-2 (コミナティ筋注) 2 回目接種。</p> <p>2022/02/16 15:45 左肩に本剤 3 回目接種。肩の痛みが出現。</p> <p>2022/02 ワクチン投与に関連する肩関節損傷が発現した。</p> <p>2022/04 頃 肩の痛みが悪化。</p> <p>2022/06/17 入院。左肩関節周囲炎に対して血管塞栓治療を行った。</p> <p>2022/06/17 退院。</p> <p>ワクチン投与に関連する肩損傷の転帰は不明。</p>
24270	便秘; 呼吸停止; 心房細動; 心肺停止; 肺炎; 誤嚥 外科的 脊椎固定; 心房細動; 胸水; 脳出血; 貧血	本例は、当社 MR を介して薬剤師により報告された。 2022/07/11 MR を介して薬剤師より追加情報を入手した。 2022/07/13 MR を介して薬剤師より追加情報を入手した。 2022/07/14 追加情報として、医薬品医療機器総合機構を通じて医師による副反応報告症例 (厚生労働省受付番号 : v2210001521) を入手した。 2022/08/04 薬剤師より追加情報を入手した。 過敏症素因 : 本人 : 無 家族 : 不明 けいれんの既往歴 : 本人 : 無 家族 : 不明 予防接種の副反応歴 : 無 合併症 : 有 (病名 : 認知症、発作性心房細動、強直性脊椎炎) 既往歴 : 有 (病名 : 頸椎椎体骨折、脳出血)

ワクチン接種回数：記載なし。1回接種量：0.25mLから初回ブースターと判断する。

有害事象：死亡（

発見日時：2022年7月9日）

処置：有

日付不明 本剤1回目の接種。

日付不明 本剤2回目の接種。

日付不明 接種前の体温：36.8

2022年4月9日

強直性脊椎炎を伴った第6頸椎椎体骨折に対して、2022年4月9日頸椎手術を施行。術後に貧血、両側胸水、発作性心房細動を発症し抗凝固療法開始。

2022年4月29日

脳出血を発症し、頸椎カラー装着状態で肺炎を起こし易く、痰詰まりが多く1-2時間おきに吸引を要する状態であった。日本医大千葉北総病院へ転院。

2022年6月11日

保存的に加療後、6月11日当院に再転院。頸椎カラー装着状態で肺炎を起こし易く痰の吸引を要する状態であった。

2022年7月8日

ご家族の希望があり、本剤3回目の接種。

2022年7月9日

9：30 38 発熱のため、経管栄養は中止し補液実施。

19：45 看護師が訪看したところ、CPA確認しCPR開始。

20：28 CPR中止し、20：31死亡確認。

		<p>21:03 全身 CT を実施。新規脳出血なし。胸腹部大動脈解離所見なし。両肺背側に肺炎像を認めた。</p> <p>死因と有害事象との関連：無</p> <p>本剤との因果関係：関連なし</p> <p>その他のワクチン製剤：無（本剤接種 1 ヶ月以内）</p> <p>心肺停止、心房細動、誤嚥、肺炎の転帰は、死亡。発熱、瞳孔散大、便秘の転帰は、不明。</p>
24274	死亡	<p>本例は、医薬品医療機器総合機構を通じて入手した医師による副反応報告症例（厚生労働省受付番号：v2210001479）である。</p> <p>日付不明 新型コロナウイルスワクチン（製品名不明）1 回目接種。</p> <p>日付不明 新型コロナウイルスワクチン（製品名不明）2 回目接種。</p> <p>日付不明 接種前の体温：36.9 。</p> <p>2022/07/05 15:10 頃 本剤 3 回目接種。接種時には特に問題なし。接種後 15 分間の経過観察時も異常なし。</p> <p>2022/07/07 午前、死亡。10:00 頃 警察署から連絡があり、死亡した状態で発見されたとの報告を受けた。</p> <p>日付不明 検死解剖では死因不明。</p>

その他の使用薬剤(本剤接種1ヵ月以内):有

薬剤名: シムピコート(ブデホルカモ) 投与開始日: 2016年9月25日 継続 1回投与量: 4
服入 投与頻度: 1日2回 投与経路: 吸入 使用理由: 気管支喘息

薬剤名: モンラルカスト 投与開始日: 2016年9月25日 継続 1回投与量: 10mg 投与頻
度: 1日1回 投与経路: 内服 使用理由: 気管支喘息

薬剤名: テオドール錠 投与開始日: 2017年5月17日 継続 1回投与量: 200mg 投与頻
度: 1日2回 投与経路: 内服 使用理由: 気管支喘息

薬剤名: ムコソルバンL錠 投与開始日: 2020年9月18日 継続 1回投与量: 45mg 投与
頻度: 1日1回 投与経路: 内服 使用理由: 気管支喘息

薬剤名: アロナール 投与開始日: 2022年7月5日 1回投与量: 500mg 投与頻度: 頓服
投与経路: 内服 使用理由: ワクチン副反应用、内服したかは不明

その他、他歴処方あるも詳細不明。

24298	<p>眼球浮腫；</p> <p>筋骨格痛；</p> <p>網膜出血；</p> <p>網膜動脈閉塞；</p> <p>網膜静脈閉塞；</p> <p>視力低下；</p> <p>視神経炎；</p> <p>霧視</p>	<p>高尿酸血症；</p> <p>高血圧</p>	<p>本例は、医薬品医療機器総合機構を通じて入手した医師による副反応報告症例（厚生労働省受付番号：v2210001522）である。</p> <p>2022年09月21日</p> <p>医師より追加情報を入手した。</p> <p>過敏症素因(本人)：無。</p> <p>過敏症素因(家族)：不明。</p> <p>けいれんの既往歴(本人)：不明。</p> <p>けいれんの既往歴(家族)：不明。</p> <p>予防接種の副反応歴：無。</p> <p>合併症：有 高血圧症、高尿酸血症。</p> <p>既往歴：不明。</p> <p>2022年7月5日 16時頃</p> <p>本剤3回目を接種した。</p> <p>2022年7月6日 起床時(6時頃)</p> <p>右霧視,視力低下を自覚,近医眼科受診。</p> <p>RV=0.02 (n.c.)、LV=0.15 (1,2)、RT=14.0mmHg、LT=12.3 mmHg。</p> <p>右視神経乳頭浮腫、網膜中心静脈閉塞症を認め、ワクチンとの因果関係否定できず。</p> <p>2022年7月7日 10時頃</p> <p>当科紹介初診、RV=指数弁、LV=0.1 (1,2)、RT=12.0、LT=13.0。</p>
-------	--	--------------------------	--

右視神経乳頭炎、網膜中心静脈閉塞症、網膜動脈閉塞症と診断。

16 時頃 ステロイドパルス 1 クール目開始。

2022 年 7 月 12 日

ステロイドパルス 2 クール目開始。自覚症状は改善傾向。

2022 年 7 月 14 日 16 時頃

RV=指数弁、LV=0.1 (1,2)、網膜出血は横ばい、乳頭炎やや改善。

2022 年 7 月 15 日 深夜帯

右臀部～大腿背部に疼痛あり、一過性であり徐々に改善。

2022 年 7 月 16 日

PIC : 1.9、TAT:1.8、血小板凝集能抗進と判断した。

2022 年 7 月 17 日 9 時

バイアスピリン 100mg 内服開始。

2022 年 7 月 20 日

ステロイドパルス 3 クール目開始。

2022 年 7 月 23 日

PSL (プレドニゾロン) 36mg/day 内服開始。

2022 年 7 月 28 日

自宅退院とし、以降当科外来通院中。

2022 年 7 月 30 日

PSL (プレドニゾロン) 25mg/day へ減量、RV=指数弁、LV=0.1 (1,2)、乳頭浮腫改善し消退。

2022 年 8 月 4 日

RV=指数弁、 LV=0.1 (1,2)。

2022年8月6日

PSL (プレドニゾン) 20mg/day へ減量。

2022年8月12日

PSL (プレドニゾン) 15mg/day へ減量。 RV= (0.01)、LV= (1.5)。

2022年8月18日

RV=0.01 (0.02)、LV=0.1 (1.2)。

2022年9月1日

RV=0.01 (n.c.)、LV=0.2 (1.5)。 PSL (プレドニゾン) 10mg/day へ減量。

2022年9月15日

RV=0.02 (n.c.)、LV= (1.5)。 PSL (プレドニゾン) 5mg/day へ減量。

2022年8月4日から2022年9月15日まで出血は吸収されてきている。

後遺症があるときはその症状：右視力は改善したものの、RV=0.02で留まっている。

日付不明

網膜静脈閉塞、視神経炎、眼球浮腫、網膜動脈閉塞、網膜出血、筋骨格痛の転帰は回復したが後遺症あり。

網膜動脈閉塞、霧視、視力低下の転帰は不明。

24302	会話障害;	本例は、医薬品医療機器総合機構を通じて入手した医師による副反応報告症例（厚生労働省受付番号：v2210001530）である。
	全般起始非運動発作;	合併症は高血圧症、発作性、心房細動、高尿酸血症、COPD、骨粗鬆症。
	喘息;	既往歴は心原性脳塞栓症(左不全片麻痺)(2021年12月12日発症)、非けいれん性てんかん発作疑い(2022年6月2日)。
	意識変容状態;	軽度左片麻痺で独歩可能であった被接種者。
	片麻痺;	
	痙攣発作;	2021年12月6日 心房細動; 通院していた。B病院内科初診。(高血圧症,心房細動,高尿酸血症)。
	発熱;	慢性閉塞性肺疾患; 2021年12月12日 心原性脳塞栓症発症 A病院入院(2021/12/22まで入院)(血栓回収術:2021/12/12)。
	神経学的無視症候群;	日常生活における個人の自立の喪失; 2021年12月22日 A病院入院、リハビリを受け、自宅へ退院(2022/2/28)。ごく軽度左不全片麻痺あり、独歩可能。
	肝機能異常;	
	部分発作;	
	麻痺;	栄養補給障害; 日付不明 SARS-CoV-2(コミナティ筋注)1回目接種。
	黄疸	片麻痺; 日付不明 SARS-CoV-2(コミナティ筋注)2回目接種。
		狭心症; 2022年02月01日 SARS-CoV-2(コミナティ筋注)3回目接種。
		胃食道逆流性疾患; 2022年3月8日 B病院内科受診、以後通院・加療(内服)。
	胸部不快感; 2022年6月2日~6月10日 A病院神経内科入院。6/2朝嘔吐し、発声が弱く、身の回りの事ができなくなり、A病院を救急	

脳梗塞;	受診し、入院。検査（CT、MRI 脳波等）の結果、脳梗塞後の認知機能低下と診断（脳波でてんかん波なし）（非けいれん性てんかん発作疑い）リハビリで活気、活動性が戻り。6/10 自宅へ退院。
認知障害;	2022 年 6 月 28 日
部分発作;	A 病院循環器内科定期受診（以前より狭心症等にて定期受診している）。この時は特に変わらない。
食欲減退;	2022 年 7 月 3 日
骨粗鬆症;	数日前から血圧が高く、7/3 午前中から胸がムカムカなって B 病院受診、当直医診療しアムロジピン追加。
高尿酸血症;	2022 年 7 月 4 日
高血圧	B 病院内科再診（ムカムカして食べれない）、血液・尿検査施行し、原因となるような異常所見は認めず、ソリタ T3・500ml + プリンペラン 1A の点滴施行後、症状がやや軽減し、帰宅した。
	2022 年 7 月 5 日
	7/4 帰宅後、胸のムカムカ、食欲不振が続くため、B 病院内科再診、頭部 CT、腹部 CT、腹部レントゲン検査施行。頭部 CT は異常なく、腹部 CT・レントゲンでも原因になるような異常所見は認めず、ソリタ T3・500ml + プリンペラン 1A 点滴し、帰宅した。
	2022 年 7 月 6 日
	胸のムカムカ、食欲不振が続き食べれない、とのことで B 病院受診し、入院となった。入院後もソリタ T3・500ml + プリンペラン 1A の点滴を施行し、入院後は（7/6 昼食～）、病院食をほぼ全量摂取できていた。
	日付不明 接種前の体温：36.3
	2022 年 07 月 07 日 午後
	本剤 4 回目接種。
	もともと 7/7 に COVID - 19 ワクチン 4 回目接種の予定が入っており、入院後は症状改善し、食事摂取でき、体調悪くないため予定通り、7/7 午後 COVID - 19 ワクチン 4 回目接種を受けた。

その後も特に著変なく経過した。

2022年07月08日

03:30頃 室内トイレ介助時、著変なし。

05:45頃 看護師訪室時、左半身痙攣、意識消失を認めた。血圧140/70、脈120/分、体温40.2の発熱、SpO₂ 80%。酸素吸入、セルシン5mg静脈注射し、痙攣は消失したが意識障害、左上下肢全麻痺は継続。その後、徐々に意識障害は改善が見られたが、左上下肢全麻痺は継続。

緊急で頭部CT施行したが、脳出血は認めず、7/5頭部CTと変化は見られなかった。

A病院等の病院へ紹介したが、いずれも対応困難とのことで御家族と相談のうえ、引き続きB病院での加療継続した。

セルシン静注後血圧80/と低下がみられ、カコージンD点滴を開始し、すぐと回復が見られたため中止した。

その後意識レベルは徐々に改善し、反応が見られるようになり、右上下肢動きもみられるようになったが、左上下肢全麻痺の状態が続いた。

2022年07月09日-2022年07月10日

著変なく経過し、体温37前後に解熱。

2022年07月10日 06:00頃

体温38 台となりアンヒバ坐剤200mgにて対処。

2022年07月11日

血液検査でGOT 3,111、GPT 3,450、T-Bil 5.1と著明な肝障害を認めた。A病院へ緊急転院。

2022年08月17日より

2022年08月04日診療情報提供書がA病院脳神経内科B先生よりあり。

てんかん：病型、焦点性てんかん、発作型：二次性全般化、脳波02、T6にててんかん続きの診断で、

2022年07月19日～ 抗てんかん薬（LCM 100mg/日）開始、最終発作2022年07月08日。

		<p>肝機能障害については、各種検査は行ったが原因は確定できず、経過観察で順調に回復。</p> <p>(2022年8月4日)</p> <p>A病院に転院。</p> <p>左半身痙攣、意識障害、発熱、左上下肢全麻痺、肝機能障害、神経学的無視症候群、部分発作、麻痺、黄疸の転帰は、不明。</p>
24316	<p>サルコイドーシス；</p> <p>感覚鈍麻；</p> <p>発熱；</p> <p>紅斑性皮疹；</p> <p>肺門リンパ節腫脹；</p> <p>関節痛；</p>	<p>本例は、「第121回日本皮膚科学会総会」で発表された症例である。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>既往歴、合併症、危険因子はなし。</p> <p>2021年7月01日</p> <p>本剤1回目の接種。</p> <p>2021年7月03日</p> <p>接種2日後から夜間に微熱が出現。</p>

<p>類上皮肉腫</p>		<p>日付不明</p> <p>接種約 2 週間後から両下肢に紅い皮疹が出現。</p> <p>日付不明</p> <p>両側膝関節や両側足関節の疼痛のため歩行困難となった。</p> <p>日付不明</p> <p>ワクチン接種約 3 週間後に A 病院を受診し同院内科に入院した。</p> <p>血液検査、CT、ガリウムシンチ、皮膚生検、神経電動速度などの検査からサルコイドーシスと診断した。</p> <p>日付不明</p> <p>ワクチン接種約 1 か月後からプレドニゾロン 10mg 投与開始され、皮疹は消退するも発熱と四肢のしびれは改善乏しく経過した。</p> <p>サルコイドーシス、発熱、関節痛の転帰は未回復である。</p> <p>紅斑性皮疹の転帰は回復である。</p> <p>感覚鈍麻、肺門リンパ節腫脹、類上皮肉腫の転帰は不明である。</p>
<p>24317</p>	<p>出血； 末梢性ニューロパチー； 脳出血</p>	<p>本例は、医薬品医療機器総合機構を通じて入手した医師による予防接種後副反応疑い報告書（受付番号：v2210001546）である。</p> <p>接種時年齢：64 歳 10 ヶ月</p> <p>2022 年 3 月 8 日</p> <p>本剤 3 回目の接種。</p> <p>2022 年 3 月 15 日 8 時</p>

		<p>症状名：末梢神経障害</p> <p>接種 1 週間後に、左顔面のしびれ感がみられ現在も持続している。</p> <p>左顔面のしびれ 脳出血の既往で左半身麻痺と知覚障害は以前からあった。</p> <p>末梢性ニューロパチー、出血、感覚鈍麻、錯感覚、脳出血の転帰は、未回復であった。</p>
24319	<p>抗ミエリンオリゴデンドロサイト糖蛋白抗体関連疾患；</p> <p>発熱；</p> <p>記憶障害；</p> <p>頭痛</p>	<p>本例は、医薬品医療機器総合機構を通じて入手した医師による予防接種後副反応疑い報告書（受付番号：v2210001883）である。</p> <p>2022 年 4 月 10 日</p> <p>本剤三回目を接種した。</p> <p>2022 年 4 月 18 日、</p> <p>発熱、頭痛が発現した。</p> <p>2022 年 5 月 18 日</p> <p>左上下肢軽度麻痺、記憶力低下が出現し、頭部 MRI で右大脳皮質の T2 高信号を認めた。抗 MOG 抗体陽性であり、MOGAD の診断となった。入院した。</p> <p>2022 年 6 月 6 日</p> <p>退院した。</p> <p>2022 年 7 月 14 日</p> <p>症状の転帰は、回復したが後遺症あり（症状：左上下肢軽度麻痺）。</p>

24338	失神; 徐脈; 循環虚脱; 意識消失; 痙攣発作	代謝症候群; 脳梗塞; 視床梗塞; 高血圧	<p>本例は、医薬品医療機器総合機構を通じて入手した医師による副反応報告症例（厚生労働省受付番号：v2210001592、v2210002313）である。</p> <p>基礎疾患に脳梗塞、高血圧症とメタボリック症候群、右視床梗塞後で加療を受けている。</p> <p>2022年2月11日</p> <p>スパイクボックス3回目を接種した。</p> <p>2022年4月1日</p> <p>午前8時頃仕事場に出勤。長椅子に腰掛けていたところ、AM8時頃、意識消失。3回目のワクチン後から倦怠感が持続していた。同僚からの呼びかけてすぐに意識は戻った。尿失禁や便秘はなかったが、その後下痢便排泄。10時に救急外来を受けたが異常はなく、整腸剤の処方を受けて帰宅。救急11時30分受診。心電図心拍46に低下。洞性徐脈輸液後帰宅。</p> <p>2022年5月12日 14:30頃</p> <p>作業中に気分が悪くなり意識を失い倒れた。左上肢が10秒ほど痙攣。その後嘔吐、痙攣前から嘔吐後まで自身の記憶はない。同僚が救急要請。救急隊到着時は意識清明。心拍50前後徐脈。救急隊員に「いつもこんなに血圧低いの」と言われた。</p> <p>心拍50、徐脈、血圧160/59。</p> <p>2022年6月2日</p> <p>心電図は心拍62に回復していた。</p> <p>2022年7月20日</p> <p>報告まで2回の発作のみ出現。</p> <p>その後、処方変更も特別な生活指導もしていないが、症状の再発はない。</p> <p>失神、意識消失、循環虚脱、痙攣発作、徐脈、倦怠感、下痢、嘔吐、血圧低下、倦怠感、筋攣縮、記憶障害、心拍出量低下の転帰は回復。ワクチンの互換の転帰は不明。</p>
-------	--------------------------------------	--------------------------------	---

24350	天疱瘡; 皮膚びらん; 紅斑	1型糖尿病	<p>本例は、「第 898 回 日本皮膚科学会東京地方会例会」で発表された症例であり、商品名が特定されていないため、自社製品相当として報告するものである。</p> <p>天疱瘡は企業により重篤と判断された。</p> <p>2022 年 9 月 19 日 医師により、追加情報を入手した。</p> <p>2021 年 6 月 6 日 本剤 1 回目接種し紅斑出現。 日付不明 接種した 22 日後に、体幹にびらん出現。</p> <p>2021 年 7 月 4 日 2 回目の COVID-19 ワクチンの接種。数日後から紅斑拡大しびらん出現、顔面含め全身にびらんの新生、拡大を認め受診。抗 DsgI 抗体陽性で、病理所見にて表皮上層に棘融解性水疱があり落葉状天疱瘡と診断。 プレドニゾロン内服。ステロイドパルス療法、ガンマグロブリン大量静注療法を行うも改善乏しく。ステロイドとシクロスポリン内服併用にて皮疹改善傾向。</p>
24352	発疹; 脾臓辺縁帯リンパ腫	B 型肝炎	<p>本例は、「第 158 回 日本循環器学会東海地方会 第 143 回 日本循環器学会北陸地方会」で発表された症例であり、COVID-19 予防のため本剤（COVID 19 ワクチンモデルナ）を投与された 60 代の女性患者における脾臓辺縁帯リンパ腫の発現について記述する。</p> <p>合併症は B 型肝炎キャリア。</p> <p>2021 年 8 月 21 日 本剤 2 回目を接種。 2021 年 8 月 22 日</p>

患者接種した翌日から全身性皮疹が出現し受診した近医採血で、末梢血異型リンパ球を認めた。

2022年1月

初診時に脾腫は認めず、中型で N/C 比が低く胞体辺縁に塩基性が強い異型リンパ球が末梢血中に増生しており、形態上はウイルス感染を第一に考えたため慎重に経過観察としていた。

異型リンパ球は減少せず、診断 1 か月前より 38 度台の発熱が出現するようになったため入院精査としたところ、CD5 陰性、CD10 陰性、CD20 陽性、CD23 陰性、CD25 陰性、CD103 陰性の異型リンパ球の骨髄浸潤を認めた。異型リンパ球の形態は初発時と変化はなかったが、著明な脾腫が出現しており、SMZL と診断した。

脾辺縁帯リンパ腫の診断となり、抗ウイルスの化学療法およびリツキシマブの投与により完全寛解が得られた。

2022年8月21日

発疹、脾辺縁帯リンパ腫の転帰は、回復。

24365	ギラン・バレー症候群; ベル麻痺; 呼吸困難	ポリープ切除; 大腸ポリープ; 脂質異常症	<p>本例は、医薬品医療機器総合機構を通じて入手した医師による予防接種後副反応疑い報告書（受付番号：v2210001911）である。</p> <p>COVID-19 予防のため本剤を投与された 54 歳男性患者におけるギラン・バレー症候群を発症した。</p> <p>既往歴は結腸直腸ポリープ、結腸直腸ポリープ切除及び脂質異常症。</p> <p>2022 年 08 月 25 日</p> <p>医師より追加情報を入手した。</p> <p>2022 年 08 月 26 日</p> <p>医師より追加情報を入手した。</p> <p>2022 年 5 月 26 日</p> <p>スパイクバックス筋注 3 回目を接種した。</p> <p>2022 年 6 月 3 日</p> <p>ギラン・バレー症候群を発症した。</p> <p>両足のしびれ感が出現し、次いで両手掌にも出現し、徐々に上行した。</p> <p>両側性かつ弛緩性の上肢や下肢の筋力低下。</p> <p>筋力低下を来した上肢や下肢における深部腱反射の低下または消失。</p> <p>報告時点までの、症状の極期における Hughes の機能尺度分類:ベッド上あるいは車椅子に限定 (支持があっても 5m の歩行が不可能)</p> <p>2022 年 6 月 5 日</p> <p>階段を上るのが辛くなった。</p> <p>2022 年 6 月 8 日</p>
-------	------------------------------	-----------------------------	--

A院に入院した。左優位の末梢性顔面神経麻痺が出現した。

2022年6月9日

筋伸張反射の消失が確認された。

2022年6月10日

当院に転院した。末梢性顔面神経障害、球麻痺、四肢筋力低下、遠位優位の感覚障害、感覚性運動失調、筋伸張反射消失、自律神経障害などの症状と神経伝導検査、髄液検査などの検査結果から、ギラン・バレー症候群と診断した。

2022年6月11日

呼吸困難が出現したが、補助換気は必要としなかった。

2022年7月30日

出院した。

2022年7月30日

ギラン・バレー症候群、ベル麻痺、呼吸困難の転帰は未回復。

ギラン・バレー症候群(GBS)調査票

2022年6月8日

画像検査(磁気共鳴画像診断(MRI)撮像)実施

2022年6月10日

電気生理学的検査実施

GBSと一致する(該当項目を全て選択)

遠位潜時の延長、F波出現頻度の低下、F波潜時の延長

2022年6月10日

髄液検査実施

細胞数(1)/ μ L 糖(72)mg/dL 蛋白(133.6)mg/dL

蛋白細胞解離あり(検査室正常値を超える CSF 蛋白質レベルの上昇および、50 細胞/ μ L を下回る CSF 総白血球数)

2022 年 6 月 10 日

自己抗体の検査実施

抗 GM1 抗体:陰性、抗 GQ1b 抗体:陰性、その他(抗 Gal-C1gG 抗体陽性)

疾患の経過:単相の疾患パターンを有し、筋力低下の発現から最悪の状態までの間隔が 12 時間から 28 日間であって、その後に臨床的安定期を迎えた(報告時点までの内容を元を選択)

鑑別診断:(別表に記載されている疾患等の他の疾患に該当しない(別表参照):はい

先行感染の有無:なし

24388	上室性 頻脈; 全身性 浮腫; 呼吸停 止; 心拍数 異常; 無呼吸; 発熱; 腎機能 障害; 血圧上 昇	不動症 候群; 脳梗塞; 脳血管 発作	<p>本例は、医薬品医療機器総合機構を通じて入手した病院長医師による予防接種後副反応疑報告書（受付番号：v2210001711）である。</p> <p>2022年9月16日</p> <p>薬剤師より追加情報を入手した。</p> <p>接種時年齢:82歳1か月</p> <p>接種前の体温:36度7分</p> <p>家族歴:なし</p> <p>予診票の留意点:有(脳梗塞後遺症及び脳卒中があった。合併症は廃用症候群。ミヤBM細粒、アトルバスタチン錠、酸化マグネシウム錠を服用)</p> <p>併用薬には、アトルバスタチン及び酸化マグネシウム(脳梗塞及び廃用症候群に対し)、フロセミド(ラシックスM、浮腫に対し)、EQUISETUM ARVENSE (RODIURETIC)があった。</p> <p>症状名:発熱、上室性頻拍、腎機能低下 無呼吸、呼吸停止、血圧上昇、全身性浮腫、心拍数異常</p> <p>2022年7月26日午前8時52分</p> <p>本剤4回目接種。(剤量:0.25ml、ロット番号:000234A)</p> <p>2022年7月27日午前9時36分</p> <p>ワクチン接種後、発熱・頻脈が発生し当院外来受診を経て入院。外来受診時の体温38.1、心電図にて上室性頻拍(164)が確認された。胸部X線画像著変なし。入院後の診察で呼吸促拍、無呼吸数秒、全身浮腫著明、血圧151/125mm、脈拍160にてワソラン静注投与。血圧89/53mmHgとなりジゴシン注投与。補液、ラシックス注の利尿作用もあり7月29日昼には血圧・脈拍落ち着くが浮腫継続。検査値別添。</p> <p>血圧上昇に対し塩酸ベラパミル(バソラン)(静注)5mgの投与を開始した。塩酸ベラパミル(バソラン[塩酸ベラパミル])、血圧上昇に対し、用量及び頻度不明;塩酸ベラパミル(バ</p>
-------	--	---	---

ソラン [塩酸ベラパミル])、血圧上昇に対し、2022年8月10日から2022年8月13日まで、80 mg、1日1回;上室性頻脈及び血圧低下に対し、ジゴキシン 30 mg 及びフロセミド (ラシックス P) (静注) 血圧上昇及び脈拍数増加に対し、用量及び頻度不明、投与開始日以降継続中。

2022年7月29日正午

水分補給及びラシックス注射の利尿効果により、血圧及び脈拍数は7月29日正午に安定したが、浮腫は持続した。

2022年8月10日

経口バソラン錠及びピソノテープによる治療を受けた。

2022年8月13日

全身性浮腫は回復した。

2022年9月2日

バソラン錠の投与を中止し、

2022年9月7日

退院した。

本報告時、呼吸停止 (呼吸停止/無呼吸)、上室性頻脈 (上室性頻脈/頻脈)、腎機能障害 (腎機能低下/腎機能障害) 及び発熱 (発熱) は軽快していた。

24402	ギラン・バレー症候群； 変形性脊椎症； 発熱	じん肺症； 慢性閉塞性肺疾患； 結腸切除； 胆嚢炎； 胆管結石； 高血圧	<p>本例は、医薬品医療機器総合機構を通じて入手した医師による予防接種後副反応疑い報告書（厚生労働省受付番号：v2210001804）である。</p> <p>2022年08月25日</p> <p>医師より追加情報を入手した。</p> <p>患者（被接種者）年齢：87歳11か月</p> <p>予診票での留意点（基礎疾患、アレルギー、最近1ヶ月以内のワクチン接種や病気、服薬中の薬、過去の副作用歴、発育状況等）：有</p> <p>既往歴：胆嚢炎、総胆管結石、腹腔鏡下胆嚢摘出術後、COPD、塵肺、HT、内服：バイアスピリン100mg 経口投与 1T1*朝食後、アムロジピン5mg 経口投与 1T1*朝食後、アノーロエリプタ30 1日1回朝吸入</p> <p>2022年2月2日</p> <p>スパイクバックス筋注3回目を接種した。</p> <p>2022年2月2日</p> <p>モデルナワクチンを接種後、発熱あり、その後転倒しやすくなった。両上肢はもともと頸椎症で挙上ができなかった。</p> <p>2022年2月10日</p> <p>発熱、ギラン・バレー症候群（GBS）が発現した。</p> <p>2022年2月14日頃</p> <p>さらに上肢挙上が困難となり、歩行や立ち上がりも困難になった。</p> <p>2022年5月24日</p>
-------	------------------------------	---	---

精査のために当院を受診。四肢は総じて MMT1 - 3、両下肢の温痛覚障害・振動覚障害、上腕三頭筋以外の四肢の腱反射消失のを認めた。頭部 MRI 異常なし、頸椎 MRI は頸椎症の所見、末梢神経伝導検査で両 Tibial の Amp 低下を認め

た。RF()、フェリチン高値、抗核抗体()、補体低下()、MPO-ANCA()、PR3ANCA()、甲状腺機能正常。ワクチン接種から 1 - 2 週間後の発症、四肢脱力、四肢の腱反射消失、神経伝導検査で軸索障害を認め、ワクチン接種後のギラン・バレー症候群と診断した。(頸椎症による症状ではないと判断)。診断時はすでに発症から時間が経過しており、免疫療の法は施行せず、リハビリで経過をみる方針とした。上肢は自然経過でわずかに回復したが、重度の四肢脱力と歩行障害が残存している。

臨床症状：

発見日：2022 年 2 月 14 日

両側性かつ弛緩性の上肢や下肢の筋力低下、筋力低下を来した上肢や下肢における深部腱反射の低下または消失

報告時点までの、症状の極期における Hughes の機能尺度分類：ベッド上あるいは車椅子に限定（支持があっても 5m の歩行が不可能）

疾患の経過：

単相の疾患パターンを有し、筋力低下の発現から最悪の状態までの間隔が 12 時間から 28 日間であって、その後に臨床的安定期を迎えた（報告時点までの内容を元を選択）

先行感染の有無：なし

電気生理学的検査：

実施 GBS と一致する、M 波振幅の低下

髄液検査：未実施

鑑別診断：はい

画像検査（磁気共鳴画像診断（MRI）撮像）：未実施

		<p>自己抗体の検査：未実施</p> <p>2022年6月2日</p> <p>症状の転帰は、後遺症(症状：四肢脱力、歩行障害)</p>
24410	不整脈	<p>本自発症例は他の医療専門家により報告され、以下について記述している。</p> <p>本剤の投与を受けた70歳女性患者に不整脈が発現した。</p> <p>2022年3月13日</p> <p>患者は本剤(投与経路不明)3回目を接種した。</p> <p>2022年3月13日</p> <p>不整脈(重篤度基準は医学的に重要)及び背部痛(胸、心臓、背中のだこかの痛みや苦痛)が発現した。</p>

2022年3月13日

不整脈は回復した。

日付不明

接種3日目、胸部、心臓あるいは背中どこかに今までに経験したことのない痛みや苦痛を感じるようになった。約3時間不整脈の症状があった。

報告時、背部痛（胸、心臓、背中どこかの痛みや苦痛）の転帰は不明。

併用薬、治療薬の報告はなし。

24416	リンパ節症; 心筋炎	尿管結石症; 痛風	<p>本例は、医薬品医療機器総合機構を通じて入手した法医解剖執刀医による予防接種後副反応疑い報告書（受付番号：v2210002067）である。</p> <p>2022年09月05日</p> <p>医師より追加情報を入手した。</p> <p>予診票の留意点（基礎疾患、アレルギー、最近1ヶ月以内のワクチン接種や病気、服薬中に薬、過去の副作用歴、発育状況等）：無</p> <p>日付不明：コミナティ（ファイザー）の1回目と2回目を接種した。</p> <p>2022年04月20日</p> <p>集団接種会場でモデルナ新型コロナウイルスワクチン3回目接種。</p> <p>2022年04月21日</p> <p>38.9 に発熱しカロナール服用。</p> <p>2022年04月22日</p> <p>解熱したため出勤して帰宅した。</p> <p>2022年4月23日</p> <p>心筋炎、ワクチンの互換が発現した。</p> <p>2022年04月23日(発生日時)</p> <p>突然死。</p> <p>午後に自宅布団上で死亡しているところを発現されたとのことである。なお、1回目及び2回目のワクチン接種はファイザーであった。2回目のワクチン接種時に心臓違和感を感じたため医療機関を受診したようだが、異常なしと診断されたとの情報がある。</p> <p>2022年4月25日</p>
-------	---------------	--------------	---

警察により検視・検案の上で、本学で死因調査解剖が行われた。損傷や致死性の疾患は認めなかったが、異常所見として頸部リンパ節腫大、CRP:6.7mg/dLを認め、急死の所見を認めた。その後の病理組織検査により、心筋に炎症細胞浸潤を認めたところ、心筋炎と判断した。

心筋炎、リンパ節症の転帰は死亡。

発熱の転帰は回復。

ワクチンの互換の転帰は不明。

心筋炎調査票による：

心臓MRI検査：未実施

直近の冠動脈検査：未実施

心臓超音波検査：未実施

心電図検査：未実施

血液検査：

トロポニンT：未実施

トロポニンI：未実施

CK：未実施

CK-MB：未実施

高感度CRP：未実施

ESR（1時間値）：未実施

D-ダイマー：未実施

その他の特記すべき検査：未実施

24435	C O V I D - 1 9	アルツ ハイマ ー型認 知症； 高脂血 症； 高血圧	<p>本自発症例は薬剤師により報告され、COVID-19 予防のため本剤（製造番号 000005A）を投与された 82 歳男性患者における COVID-19（抗原検査陽性）及びワクチン製品の相互作用（4 回目の投与はコミュニティ、3 回目の投与はモデナ、残りの投与はファイザー）の発現について記述している。</p> <p>併用被疑薬には COVID-19 予防接種用の他社製品コミュニティ、リカルベジロール、パロ、ドネペジル塩酸塩、メマンチン塩酸塩があった。</p> <p>高血圧、高脂血症、アルツハイマー型認知症の治療歴がある。</p> <p>2022 年 2 月 14 日</p> <p>本剤 3 回目を接種した。</p> <p>2022 年 8 月 5 日</p> <p>他社コロナワクチン（コミナティ）を 4 回目接種した。</p> <p>2022 年 8 月 7 日</p> <p>発熱と咽頭痛が発現した。</p> <p>2022 年 8 月 8 日</p> <p>患者は再来院した。Covid-19 抗原検査の結果は陽性であった。</p> <p>そのため、その後、ラゲプリオカプセル 200 MG 8 カプセルを 1 日 2 回に分けて 5 日間投与し、症状は軽快した。患者は SARS-CoV 2 の検査で陽性であり、鼻から綿棒で実施された抗原検査の結果は陽性であった。診断時の SARS-CoV 2 抗体は不明。</p> <p>診断結果（可能であれば括弧内に正常範囲を示す）：</p> <p>2022 年 8 月 8 日、酸素飽和度低下：98 %。</p> <p>SARS-CoV-2 検査：2022 年 8 月 8 日に鼻から綿棒で実施した抗原検査の結果は陽性であった。</p>
-------	-----------------------	--	--

		<p>2022年8月12日、胸部X線:正常。</p> <p>2022年8月12日、心電図:正常。</p> <p>日付不明、SARS-CoV-2検査:(陽性)陽性。</p> <p>COVID-19の転帰は、軽快。</p>	
24437	<p>呼吸停止;</p> <p>心障害;</p> <p>死亡</p>	<p>糖尿病;</p> <p>脊髄新生物;</p> <p>高血圧</p>	<p>本自発報告は医師により報告されたもので、COVID-19予防のため本剤(ロット番号:000221A)を投与された81歳男性患者における死亡(本剤の接種翌日に死亡)の発現について記載している。</p> <p>2022年09月08日</p> <p>医薬品医療機器総合機構を通じて追加入手した医師による予防接種後副反応疑い報告書(受付番号:v2210002027)である。</p> <p>頸髄腫瘍術後、高血圧、糖尿病で月1回訪問診療を実施している。</p> <p>2021年6月12日</p> <p>コミナティ1回目を接種。</p> <p>2021年7月3日</p> <p>コミナティ2回目を接種。</p> <p>2022年2月28日</p>

		<p>本剤を 3 回目（ロット番号不明）接種した。</p> <p>過去にいずれの接種も患者は特に副反応なかった。</p> <p>2022 年 8 月 17 日 午後 2 時 30 分</p> <p>本剤を 4 回目（ロット番号：000221A）接種した。</p> <p>2022 年 8 月 18 日 午前 6 時頃</p> <p>接種の翌日早朝に呼吸停止した。</p> <p>心障害と呼吸停止の転帰は死亡。</p> <p>死因は呼吸停止である。</p> <p>剖検の実施は不明である。</p>
24445	顔面麻痺	<p>本例は、くすり相談窓口を通じた被接種者からの報告である。</p> <p>日付不明</p> <p>新型コロナウイルスワクチン（製品名不明）1 回目接種。</p> <p>日付不明</p> <p>新型コロナウイルスワクチン（製品名不明）2 回目接種。</p> <p>日付不明</p> <p>本剤 3 回目接種。</p> <p>1 3 回目のワクチン名は未確認だが、スパイクボックス筋注接種を受けた可能性がある。</p> <p>日付不明</p> <p>顔面麻痺が発現。</p>

			顔面麻痺の転帰は、不明。
24446	倦怠感; 急性心 筋梗塞; 胸痛	急性心 筋梗塞	<p>本自発症例は消費者により報告された。</p> <p>COVID-19 予防のため mRNA-1273 を投与された 53 歳男性患者における急性心筋炎（急性心筋梗塞）、胸痛（胸痛）及び倦怠感（不調感）の発現について記述している。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2022 年 4 月 1 日</p> <p>3 回目の mRNA-12731 剤型の投与を受けた。</p> <p>日付不明</p> <p>急性心筋炎（急性心筋梗塞）（重篤度基準死亡）、胸痛（重篤度基準死亡）及び倦怠感（不調感）（重篤度基準死亡）が発現。</p> <p>2022 年 7 月 18 日</p> <p>患者は死亡した。</p> <p>報告された死因は急性心筋梗塞であった。</p> <p>剖検が実施されたかどうかは不明である。</p>

24447	I g A 腎症	<p>本例は、医薬品医療機器総合機構を通じて入手した医師による副反応報告症例（厚生労働省受付番号：v2210002194）である。</p> <p>医師により報告された COVID-19 予防のためスパイクバックス筋注（ロット番号 000220A）を投与された 41 歳 4 ヶ月男性患者における I g A 腎症が発現した症例である。</p> <p>家族歴なし、合併症に関して提供されていない。</p> <p>日付不明</p> <p>新型コロナワクチン(ファイザー製)で発熱、倦怠感、関節痛あり。</p> <p>2022 年 8 月 12 日</p> <p>午後 3 時 15 分、スパイクバックス筋注（4 回目）を接種。</p> <p>2022 年 8 月 14 日（発現日）</p> <p>午前 11 時 10 分、肉眼的血尿(コーラ様の血尿)が出現した。</p> <p>検査値：AST/ALT/ GTP=32/42/59 U-Pro/Ca/Cr=6/5.6/292.5</p> <p>腎臓内科受診し、IgA 腎症の診断</p>
-------	-------------	--

24448	嘔吐; 歩行障 害; 汎血球 減少症; 発熱; 腹痛	<p>本例は医薬品医療機器総合機構を通じて入手した主治医による予防接種後副反応疑い報告書（受付番号：v2210002193）である。</p> <p>接種時年齢:50歳3ヵ月</p> <p>接種前の体温:36度5分</p> <p>予診票の留意点（基礎疾患アレルギー最近1ヶ月以内のワクチン接種や病気服薬中の薬過去の副作用歴発育状況等）:無</p> <p>2022年8月01日 14時</p> <p>本剤3回目接種。</p> <p>2022年8月01日(発生日時)</p> <p>症状名:嘔吐、発熱、腹痛、体動困難</p> <p>8月1日 3回目の新型コロナワクチン接種,その後嘔吐が出現,それ以後も38度の発熱が続き,8月6日腹痛と体動困難にて、当院へ救急搬送。</p> <p>汎血球減少症(WBC:1180、Hb:13.0、plt:2.0)を確認し入院。</p> <p>症状の程度:重い 入院</p> <p>2022年8月06日入院~2022年8月13日退院</p> <p>転帰日:2022年8月13日</p> <p>嘔吐、発熱、腹痛、汎血球減少症、歩行障害の転帰は、回復。</p>
-------	--	---

24449	構語障害; 脳梗塞; 顔面麻痺	プロテイン C 欠乏症	<p>本例は医薬品医療機器総合機構を通じて入手した主治医による予防接種後副反応疑い報告書（受付番号：v2210002085）である。</p> <p>2022年09月07日、医師により追加情報を入手した。</p> <p>合併症：プロテイン C 欠乏症</p> <p>2022年8月16日</p> <p>スパイクボックス筋注4回目接種</p> <p>2022年8月18日(発生日時)</p> <p>8月18日頃より 構語障害</p> <p>2022年8月19日</p> <p>脳梗塞、ひだり顔面麻痺を発現した。</p> <p>2022年8月19日</p> <p>入院</p> <p>MRIにて 脳梗塞</p> <p>本報告時、脳梗塞、構語障害、ひだり顔面麻痺の転帰は軽快。</p>
24450	痙攣発作		<p>本自発症例は消費者によって報告されたもので、以下の事象の発現を記述している。</p> <p>本剤を投与した年齢不明の女性患者における痙攣発作、発熱。</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p>

		<p>2022年8月28日、本剤の4回目の投与を受けた。</p> <p>2022年8月28日、患者は痙攣発作および発熱を発現した。</p> <p>2022年8月28日、体温:摂氏37.8度。</p> <p>報告時、痙攣及び発熱は未回復。</p> <p>併用薬の使用は報告者から報告されなかった。</p> <p>本剤接種4週間前に他のワクチンを接種していたかは不明である。</p> <p>治療情報は提供されなかった。</p>
24451	アナフィラキシー反応	<p>本例は医薬品医療機器総合機構を通じて入手した医師による予防接種後副反応疑い報告書(受付番号: v2210002075)である。</p> <p>接種時年齢:45歳1ヶ月</p> <p>接種前の体温:36度0分</p> <p>家族歴:不明</p> <p>2022年8月10日 午後3時50分</p> <p>スパイクバックス筋注3回目接種。</p> <p>2022年8月10日 午後4時00分(発生日時)</p> <p>症状:アナフィラキシー</p> <p>コミナティ筋注(1回目)接種後アナフィラキシー既往のため、接種前にポララミン錠2mg 1錠内服。</p> <p>スパイクバックス筋注接種約10分後より、全身の掻痒感と乾性咳嗽、喉の詰まる感じ、嘔声出現、粘膜炎状、消化器症状および循環器症状の出現は無し。</p> <p>接種25分後、アナフィラキシーと判断され、ボスミン注1mgを筋注。</p> <p>ボスミン注投与15分後(接種40分後)、嘔声消失。ソルアセトF輸液500mL開始。</p> <p>ボスミン注投与20分後(接種45分後)、ソル・メドロール静注用125mg開始。</p>

		<p>ソル・メドロール投与 50 分後((接種 95 分後)、症状消失確認、帰宅となる。</p> <p>症状の程度:重くない</p> <p>転帰日:2022 年 8 月 10 日(回復)</p>
24452	<p>呼吸困難;</p> <p>発熱;</p> <p>紅斑;</p> <p>血小板減少症;</p> <p>血栓症</p>	<p>本例は、くすり相談窓口を通じた消費者からの報告である。</p> <p>2022 年 8 月 5 日</p> <p>本剤 4 回目接種。</p> <p>2022 年 8 月 21 日</p> <p>4 回目接種後に血小板減少、血栓症の疑い、発熱、呼吸困難、片足(左右未聴取)の発赤、下肢血栓が発現。</p> <p>血小板減少症、血栓症(下肢血栓)、呼吸困難、紅斑、発熱の転帰は、未回復。</p>

24453	意識消 失	不整脈	<p>本例は医薬品医療機器総合機構を通じて入手した医師による予防接種後副反応疑い報告書（受付番号：v2210002090）である</p> <p>接種時年齢:30歳4か月</p> <p>接種前の体温:36度1分</p> <p>家族歴:特になし</p> <p>2022年8月22日 午後13時47分</p> <p>本剤を接種した。</p> <p>2022年8月22日 午後13時49分(発生日時)</p> <p>症状:血管迷走神経反射</p> <p>13:47 ワクチン接種</p> <p>13:49 接種後意識消失、いすから転倒。救護室へ搬入。下肢掌上迷走神経反射発症した。</p> <p>13:50 救護室にてVital(120/74-Hg.44bpm 98%)、意識清明、知覚異常なし。気分不快なし。水分補給促す(10時頃朝食後水分摂取なし)、けいれんなし。</p> <p>14:10 症状:めまい、上半身起こすことができず、Vital安定しているが症状改善せず。</p> <p>14:25 両親到着</p> <p>14:35 Vital signs(107/71 52bpm 98%)症状改善せず。中学生時不整脈にて精査の既往あり、詳細不明。接種後発症より1h以上経過するすると症状改善せず。</p> <p>16:00 本人,家族希望どおり、A病院へ搬送となる。転倒など肩、頭部打撲可能性あり。</p> <p>症状の程度:重くない</p> <p>日付不明</p>
-------	----------	-----	---

		<p>症状の転帰:不明</p>
<p>24454</p>	<p>ベル麻痺; ミラー・フィッシャー症候群</p>	<p>本例は、「Nanatsue et al. BMC Neurology」で発表された症例である。</p> <p>アレルギー歴はなし。</p> <p>大動脈弁逆流症に対する手術歴があり、ワルファリンが処方された。内科的治療中に高血圧、高脂血症、高尿酸血症も発現した。</p> <p>父親は von Recklinghausen 病 (VRD) I 型であったが、患者は VRD を示唆する明らかな症状を示さなかった。</p> <p>日付不明</p> <p>患者は本剤の 1 回目接種した。</p> <p>日付不明</p> <p>患者は本剤の 2 回目接種した。</p> <p>日付不明</p> <p>2 回目接種翌日に 38 の発熱、咽頭痛、鼻汁が出現したが、アセトアミノフェン投与後数日で自然に軽快した。消化器症状を含む他の感染症状はなかった。</p>

日付不明

患者は複視のため当科に来院した。

日付不明

複視が改善しなかったため、患者は当院を受診した。

神経学的検査では、両側内転を伴う全方向の軽度眼球運動制限、四肢及び体幹の運動失調、全四肢の腱反射消失が明らかとなった。筋力低下や感覚障害は認められなかった。グルコース、甲状腺機能及び抗アセチルコリン受容体抗体を含む血液検査結果は、ワルファリンによるプロトロンビン時間の延長を除き、正常であった。COVID-19のポリメラーゼ連鎖反応（PCR）検査は陰性であった。頭部磁気共鳴イメージング及び磁気共鳴血管造影は、脳梗塞又は動脈瘤を含む明らかな異常所見を示さなかった。

入院翌日

患者の眼は正中線に固定された。患者の運動失調は悪化し、患者は自力で歩くのが困難になった。臨床症状からMFSが疑われた；過去の検査；脳幹血管障害、脳動脈瘤、ウェルニッケ症候群、多発性硬化症、視神経脊髄炎及び重症筋無力症を含む疾患を除外するための鑑別診断。そのため、静脈内免疫グロブリン（IVIg）療法が行われた。

入院3日目

三角筋や腸腰筋などの近位筋の脱力が出現した。神経伝導検査はF波異常を明らかにした。

入院5日目

運動失調と筋力低下はピークに達し、その後徐々に改善した。

入院6日目

血清抗GQ 1 b抗体が検出され、患者はMFSと診断された。喀痰及び便培養では、MFSに関連する細菌は検出されなかった。

入院7日目

患者は右側末梢顔面神経麻痺を発症した。頭部核磁気共鳴造影は異常を示さなかった。ベル麻痺の可能性を考慮し、ステロイド、バラシクロビル、及びメコバラミンが投与された。

日付不明

			<p>これらの治療は全ての症状を徐々に改善した。</p> <p>入院 22 日目</p> <p>筋力低下と運動失調はほぼ消失し、退院した。</p> <p>退院 1 か月後</p> <p>複視及び顔面神経麻痺を含む他の症状も消失した。</p> <p>ミラー・フィッシャー症候群、ベル麻痺、発熱、口腔咽頭痛、鼻汁は転帰は回復。</p>
24455	<p>アナフィラキシー反応;</p> <p>悪心;</p> <p>浮動性めまい;</p> <p>発疹;</p> <p>胸部不快感</p>	<p>高脂血症;</p> <p>高血圧</p>	<p>本例は医薬品医療機器総合機構を通じて入手した医師による予防接種後副反応疑い報告書（受付番号：v2210002100）である。</p> <p>接種時年齢:72 歳 2 か月</p> <p>家族歴:不明</p> <p>2022 年 8 月 28 日 午前 10 時 44 分</p> <p>本剤 4 回目接種。</p> <p>2022 年 8 月 28 日 午前 11 時 02 分(発生日時)</p> <p>症状名:ふらつき、心窩部痛、嘔気</p>

		<p>午前 10 時 44 分ワクチン接種。15 分間安静にしていた。15 分経過し帰宅しようとした時、頭が急にふらふらして立てなくなる。(11:02 発生) 血圧 175/102 P.60. SP02:98%。その後寝ていたが、心窩部痛、嘔気、胸がえらいと訴えた。発疹の出現ちがったが、アナフィラキシーと考え、アドレナリン 0.3mL 右大腿部に筋注(11:21)。その後症状はすぐに改善した。</p> <p>症状の程度:重い 上記 1~5~ に準じて重い</p> <p>転帰日:2022 年 8 月 28 日</p> <p>浮動性めまい、悪心、胸部不快感、発疹、胸痛、起立障害、アナフィラキシー反応の転帰は、軽快。</p>
24456	<p>アナフィラキシー反応;</p> <p>感情障害;</p> <p>振戦;</p> <p>高血圧</p>	<p>本例は医薬品医療機器総合機構を通じて入手した医師による予防接種後副反応疑い報告書(受付番号: v2210002086) である。</p> <p>予診票の留意点(基礎疾患,アレルギー,最近 1 ヶ月以内のワクチン接種や病気,服薬中の薬,過去の副作用歴,発育状況等): 既往歴,喘息,高血圧,ピリン系,テグレートール,ソルメドロールに反応,アナフィラキシー過去にあり。</p> <p>接種前の体温:36 度 3 分</p> <p>2022 年 8 月 29 日</p> <p>午後モデルナワクチン 4 回目接種。</p> <p>2022 年 8 月 29 日 午後(発生日時)</p> <p>症状:アナフィラキシー</p> <p>4 回目モデルナワクチン接種後、経過観察中に不安あり、気分不良。</p> <p>BP 135/95 P108 SP02 97% 咳嗽、喘鳴あり、四肢振戦出現ある。</p> <p>徐々に衰減、低下し、SP02 96%へ。副反応、主治医にて指示のもと、救急車要請し、搬送される。</p> <p>日付不明</p>

		<p>アナフィラキシー反応、振戦、高血圧、感情障害の転帰は、不明。</p>
24457	スチル病	<p>本例は、文献「A case of adult onset Still's disease developed after SARS-CoV2 vaccination」で発表された症例である。</p> <p>成人発症スチル病は企業により重篤と判断された。</p> <p>既往歴の報告がなし。</p> <p>日付不明</p> <p>本剤3回目（ロット番号：不明）の投与を受けた。</p> <p>日付不明</p> <p>本剤を接種後翌日に38.5の発熱を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>本剤を接種後5日後皮疹及び咽頭痛が発現し、患者は来院した。</p> <p>プレドニゾロンによる治療で症状は軽減したが、減量後に再発した。発熱、サーモンピンク発疹、白血球増多、咽頭痛、リンパ節腫脹、肝機能障害、高フェリチン血症を認め、成人発症スチル病と診断した。プレドニゾロン50mg及びメトトレキサートを投与した。</p> <p>本報告時、成人発症スチル病の転帰は軽快。</p>

24458	関節リウマチ	<p>本症例は文献で報告されており、発現を記載している。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた 70 歳女性患者に関節リウマチを発現した。</p> <p>文献参照：</p> <p>Ide H, Uchida T, Shomura F.</p> <p>ワクチン接種後に発症した関節リウマチの 2 例</p> <p>雑誌の報告なし。</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>日付不明、3 回目の本剤の投与を受けた。</p> <p>日付不明、患者は以下を発現した。</p> <p>両肩、肘、足関節の疼痛及び朝のこわばりが発現した。</p> <p>関節リウマチ（重篤性の基準は医学的に重要）。</p> <p>プレドニゾロン 5 mg とメソトレキセート 6 mg を投与。</p> <p>本報告時、関節リウマチは軽快した。</p> <p>診断結果（可能であれば括弧内に正常範囲を示す）：</p> <p>日付不明、抗環状シトルリン化ペプチド抗体：（陰性）陰性。</p> <p>日付不明、MRI：骨髄浮腫及び骨を認めた。</p> <p>左手のびらん、ACR/EULAR 分類基準（2010）に合致、リウマチ関節炎と診断された。</p> <p>日付不明、リウマチ因子：（陰性）陰性。</p> <p>日付不明、関節超音波：手指関節の滑膜炎を認めた。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p>
-------	--------	--

			<p>本例は医薬品医療機器総合機構を通じて入手した集団接種従事者による予防接種後副反応疑い報告書（受付番号：v2210002087）である。</p> <p>接種時年齢:47 歳 9 ヶ月</p> <p>接種前の体温:36 度 3 分</p> <p>けいれん性狭心症にて、ルチアゼム塩酸塩 R カプセル 100mg 内服中。</p> <p>2022 年 8 月 28 日 午前 11 時 45 分</p> <p>スパイクボックス筋注 3 回目を接種した。</p> <p>2022 年 8 月 29 日</p> <p>12:10 経過観察中に右上腕部に発赤あり、痒みの訴えあり。</p> <p>12:12 血圧 145-97mmHg、脈拍 82、SP02 99%。救護室で経過をみるが、医師の診察で発赤の症状がでるのが早いので A 病院救急外来受診を勧められた。</p> <p>12:27 救急外来を受診するため車いすへ移乗後に顔面蒼白あり（血圧 96 64 mm Hg）。</p> <p>12:30～15:15 A 病院救急外来を受診し点滴、血液検査を受けた。結果にて帰宅予定されていたが、ベッドからの起き上がりにふらつきがあったり、立ち上がり時のふらつきがあるため、入院をして経過観察を行うことになった。発赤は治まったが、手の痙攣があったと救急外来看護師より聞きとる。</p> <p>2022 年 8 月 28 日</p> <p>本人より様子を聞く。37 台の発熱はあるが、発疹、発赤は落ち着いた。脳波をとり経過により本日退院し、自宅療養予定。医師からアナフィラキシーと聞いている。</p> <p>2022 年 8 月 29 日 午後 12 時 10 分(発生日時)</p>
--	--	--	---

アナフィラキシー反応;

浮動性めまい;

発熱;

筋痙縮;

紅斑

狭心症

24459

		<p>症状の転帰:未回復</p>
24460	<p>全身硬直症候群</p>	<p>本例は、医薬品医療機器総合機構を通じて入手した医師による副反応報告症例（厚生労働省受付番号：v2210002079）である。</p> <p>治療歴にて提供されていない、家族歴なし。</p> <p>日付不明</p> <p>スパイクボックス筋注1回目接種。</p> <p>2021年8月29日</p> <p>スパイクボックス筋注2回目接種。</p> <p>2021年10月15日</p> <p>両下肢のこむら返りが出現、その後徐々に増悪。</p> <p>2021年12月22日</p> <p>当院整形外科受診。原因不明。</p> <p>2022年1月12日</p>

		<p>神経内科受診。痙性対麻痺があり、車椅子または伝い歩き状態となった。脊髄炎や Stiff Person 症候群が疑われた。</p> <p>2022 年 1 月 26 日</p> <p>入院。</p> <p>2022 年 2 月 5 日</p> <p>退院。</p> <p>MRI や髄液検査では異常みられず、ADEM や脊髄炎は否定的。</p> <p>ギャバロン有効で症状軽快、外来で減量中。</p>
24461	<p>コロナ ウイル ス感染； 発熱</p>	<p>本自発症例は消費者によって報告されたもので、以下の事象の発現を記述している</p> <p>新型コロナウイルス感染症（77 歳男性患者）</p> <p>COVID-19 予防のため本剤を投与した。</p> <p>日付不明、3 回目の本剤投与 1 剤形。</p> <p>2022 年 8 月 11 日、コロナ感染が発現した（重篤性基準入院）。</p> <p>報告時、新型コロナウイルス感染症は回復。</p> <p>診断結果（可能であれば括弧内に正常範囲を示す）：</p> <p>2022 年 8 月 11 日、SARS-CoV-2 検査：（陽性）陽性。</p> <p>日付不明、体温：摂氏 38 度。</p> <p>併用薬に関する情報は提供されなかった。</p> <p>感染状況は同室であったと報告された。</p> <p>PCR 検査陽性。</p> <p>ワクチン接種を受けた患者が 4 週間前に他のワクチン接種を受けているかどうかは不明であった。</p> <p>治療薬に関する情報は提供されなかった。</p>

24462	呼吸停止; 心停止; 悪性新生物; 誤嚥	糖尿病; 肺の悪性新生物; 高血圧	<p>本例は医薬品医療機器総合機構を通じて入手した院長による予防接種後副反応疑い報告書（受付番号：v2210002116）である。</p> <p>接種時年齢：91歳7か月</p> <p>接種前の体温：36度9分</p> <p>予診票の留意点（基礎疾患,アレルギー,最近1ヶ月以内のワクチン接種や病気,服薬中の薬,過去の副作用歴,発育状況等）：有 高血圧,糖尿病,多発性肺癌</p> <p>2022年8月31日 午後4時40分</p> <p>本剤4回目の接種。</p> <p>接種後も発熱なく経過する。夕食は3割程度摂取し粘稠痰を頻回に吸引施行。</p> <p>2022年9月1日 午前6時00分(発生日時)</p> <p>症状名：死亡</p> <p>2022年9月1日</p> <p>2:15 時折無呼吸あり,吸引施行</p> <p>5:40 呼吸停止,心停止</p> <p>入院時家族とDNARと決定していた。</p> <p>6:30 主治医にて死亡確認される。</p> <p>症状の程度:重い 死亡</p> <p>転帰日:2022年9月1日(死亡)</p>
-------	-------------------------------	-------------------------	--

24463	呼吸停止; 心筋梗塞; 急性心不全; 腹痛	压迫骨折; 狭心症; 統合失調症	<p>本例は医薬品医療機器総合機構を通じて入手した主治医による予防接種後副反応疑い報告書（受付番号：v2210002094）である。</p> <p>今までにコロナワクチンの大きな副反応はなし。</p> <p>接種時年齢:60歳5か月</p> <p>接種前の体温:36度1分</p> <p>予診票の留意点（基礎疾患,アレルギー,最近1ヶ月以内のワクチン接種や病気,服薬中の薬,過去の副作用歴,発育状況等）:有 統合失調症と狭心症の治療薬を服用中</p> <p>2022年8月8日</p> <p>グループホームで生活していた。8月8日グループホーム内で転倒し腰椎11番圧迫骨折を受傷、グループホーム内での生活が困難になったため8月8日A病院へ入院。便秘気味であったが安定した入院生活をおくられていた。</p> <p>2022年8月24日 14時55分</p> <p>本剤4回目接種。</p> <p>2022年8月25日 6時50分(発生日時)</p> <p>症状名:急性心不全</p> <p>AM1:30 腹痛の訴え有</p> <p>AM2:30 腹部マッサージ施行で症状軽減</p> <p>AM3:00 眠っている</p> <p>AM6:00 検温時呼吸停止の状態で見</p> <p>AM6:50 死亡確認</p>
-------	--------------------------------	------------------------	--

24464	<p>アナフィラキシー反応; 嘔吐; 発熱</p>	<p>乳癌; 慢性閉塞性肺疾患; 直腸癌; 糖尿病; 肺の悪性新生物; 高脂血症; 高血圧</p>	<p>本例は医薬品医療機器総合機構を通じて入手した医師による予防接種後副反応疑い報告書（受付番号：v2210002097）である。</p> <p>接種時年齢:79歳1か月</p> <p>接種前の体温:35度6分</p> <p>接種場所:自宅(訪問診察)</p> <p>予診票での留意点(基礎疾患、アレルギー、最近1ヶ月以内のワクチン接種や病気、服薬中の薬、過去の副作用歴、発育状況等):有 アレルギー歴は特になし。糖尿病、高血圧、高脂血症、COPD、乳癌術後、肺癌、直腸癌術後</p> <p>2022年8月25日 午前11時00分</p> <p>モデルナワクチン4回目接種。</p> <p>2022年8月25日 午前11時10分(発生日時)</p> <p>症状名:嘔吐をくり返す</p> <p>ワクチン接種前までは、いつもどおりの状態であったが、接種後に、10分経過し、熱感と急激な嘔吐症状が出現。症状改善しない為に救急搬送した。搬送後、アドレナリン0.3mL筋注し、症状すみやかに改善された。</p> <p>症状の程度:重い 入院</p> <p>2022年8月25日入院~2022年8月26日退院</p> <p>転帰日:2022年8月26日</p> <p>嘔吐、発熱、アナフィラキシー反応の転帰は、軽快。</p>
-------	-----------------------------------	---	---

24465	横紋筋融解症	高コレステロール血症	<p>本自発症例はその他の医療専門家によって報告されたもので、以下の事象の発現を記述している</p> <p>80 歳女性患者に認められた横紋筋融解症が発現した。</p> <p>COVID-19 の 4 週間前に他のワクチン接種を受けたかどうかは不明。</p> <p>ファイザー本剤 2 回目筋肉内投与及びファイザー1 回目筋肉内投与した。</p> <p>合併症は高コレステロール血症（コレステロール増加 142mg/dL）。</p> <p>併用薬は、高コレステロール血症に対しアトルバスタチンカルシウム。</p> <p>2022 年 2 月 22 日、3 回目の本剤投与 1 剤型。</p> <p>2022 年 2 月 26 日、患者は横紋筋融解症（重篤度基準は医学的に重要）、味覚消失が持続、食欲減退（食欲がない/3 月 5 日以降、全く食欲がない）、</p> <p>口内乾燥（口が乾燥している）、舌紅斑（舌が赤くなっている）、歩行困難（仙骨下の下半身及び上半身の筋肉を破壊し、それを引き起こした。正しく歩くことができない）及び味覚障害（まるでいつも口の中に渋柿があるような感じ）。</p> <p>日付不明、患者は以下を発現した。</p> <p>ワクチン製品の相互利用（ワクチン製品の相互利用）。</p> <p>報告時、横紋筋融解症（横紋筋融解症）、高齢（食事の味がわからなくなり続ける）、</p> <p>食欲減退（食欲がない/3 月 5 日以降、全く食欲がない）、</p> <p>口内乾燥（口が乾燥している）、舌紅斑（舌が赤くなっている）、歩行困難（仙骨下の下半身及び上半身の筋肉を破壊し、それを引き起こした、正しく歩くことができない）及び味覚障害（まるでいつも口の中に渋柿があるような感じ）は回復しておらず、ワクチンとの接触はなかった。</p> <p>製品（ワクチン製品の交換）の転帰は不明であった。</p> <p>診断結果（可能であれば括弧内に正常範囲を示す）：</p> <p>2022 年 2 月 26 日、体重:46 kg。</p>
-------	--------	------------	--

2022年7月19日、磁気共鳴画像:異常なし。

日付不明、血中コレステロール:142 mg/dL。

日付不明、体重:47 kg。

患者は2022年2月26日の朝に眠りに落ち、2022年3月5日まで苦労した。

2022年3月5日以降、食欲は全くなく、食事の味は引き続き低下していた。

お盆以来味が全くない。

彼女は甘酸っぱい辛い食べ物の簡単な味を何とか食べることができた。寿司と煮物、ダシはカツオ(魚)の味がしていたり、苦みが強かったりする。

吐かなければならなかった。体重は47 kgを維持するよう注意していた。

その後46 kgまで減量した。

外科医は高コレステロール値のためリピトールを処方したが、これが原因であった可能性がある。

仙骨下の下半身及び上半身の筋肉を破壊し、それを引き起こした横紋筋融解症。

正しく歩くことができない。食欲がなくなってしまい、生活が苦しくなった。

口は乾燥しており、健康な時は舌は白色であったが、最近舌が赤くなった。

2022年7月19日に4回目のかかりつけ医を受診した際、処方した。

ツムラ漢方六君子湯ニューロピタン配合錠とミヤBM錠の3種類を服用していたが、特に食欲とは関係なく、4回目は体重が減り衰弱した体に注射をしたら大変なことになると判断された。彼女は年をとっていたので、薬を処方されるまで9月上旬に病院に戻る必要があります。

24466	チアノーゼ; 低酸素症; 呼吸停止; 心肺停止; 発熱; 肺炎; 頻呼吸	てんかん; 胃瘻造設術; 脳性麻痺; 誤嚥性肺炎	<p>本例は医薬品医療機器総合機構を通じて入手した外来診療医師による予防接種後副反応疑い報告書（受付番号：v2210002199）である。</p> <p>予診票の留意点（基礎疾患、アレルギー、最近1ヶ月以内のワクチン接種や病気、服薬中の薬、過去の副作用歴、発育状況等）：有 脳性麻痺、てんかんにて施設療養中。誤嚥性肺炎を繰り返すため、2022年7月13日経皮内視鏡的胃瘻造設術を受けた。術後経過良好。</p> <p>接種前の体温:36度5分</p> <p>家族歴：特記事項なし。</p> <p>2022年8月24日 午前9時00分 本剤4回目接種。</p> <p>2022年8月24日 15時 38.1 発熱あり。 16時 カロナール400mg 胃ろうから注入した。 23時 38.6 と解熱せず、アンヒバ坐薬200mg 使用。</p> <p>2022年8月25日 15時 37.9 SP02 96% 呼吸も平静だった。 19時 36.7 SP02 85~90%と低下、脈拍141/分。 20時20分 39 血圧108/87 SP02 88%脈拍139/分。頻呼吸あり。酸素1L/分 開始。ボルタレン坐薬25mg 挿入。</p> <p>2022年8月26日 午前5時まで 38 台の発熱あり。脈拍120~130/分。血圧110~140台。酸素1L/分で SP02 98%。 午前6時20分チアノーゼ出現。酸素5L/分開始。38 脈拍130/分。SP02 測定不可。</p>
-------	--	---	--

		<p>午前 6 時 48 分呼吸停止。</p> <p>救急車で A 病院 7 時 4 分来院。心肺停止状態。輸液および酸素 7L/分開始。家族が心マッサージや人工呼吸管理は希望せず、7 時 38 分死亡確認。死亡時 CT で肺炎像認めたが心肺停止に至る所見なし。新型コロナウイルス抗原定量陰性。</p>
24467	<p>心不全；</p> <p>心房細動；</p> <p>心筋炎</p>	<p>本例は、くすり相談窓口を通じた薬剤師からの報告である。</p> <p>COVID-19 予防のため mRNA-1273 の投与を受けた 78 歳男性患者における心不全（心不全/下肢の著明な浮腫/体重増加）、心房細動（心房細動/頻脈）及び心筋炎（心筋炎）の発現について記述している。</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の使用は報告者から報告されなかった。</p> <p>2022 年 8 月 22 日</p> <p>本剤 4 回目の接種。（他施設でスパイクバックス接種）</p> <p>日付不明</p> <p>2,3 日後より下腿浮腫著明。 67 キロから 73.3 キロまで体重増加。 心電図で AF 確認。頻脈。</p> <p>レントゲンで心拡大。 心房細動による心不全と診断。 心筋炎診断で AE 報告のため入電あり。</p>

		<p>患者は心不全（心不全/下肢の著明な浮腫/体重増加）（重篤度基準入院及び医学的に重要）、心房細動（心房細動/頻脈）（重篤度基準入院及び医学的に重要）、心筋炎（心筋炎）（重篤度基準入院及び医学的に重要）及び心肥大（心拡大）をきたした。</p> <p>本報告時、心不全（心不全/下肢の著明な浮腫/体重増加）、心房細動（心房細動/頻脈）、心筋炎（心筋炎）及び心肥大（心拡大）の転帰は不明であった。</p> <p>診断結果（可能であれば括弧内に正常範囲を示す）：</p> <p>日付不明</p> <p>胸部 X 線：心拡大。</p> <p>心電図：心房細動、頻脈。</p> <p>体重：73.3 kg（67 kg から 73.3 kg への体重増加。）</p>
24468	ベル麻痺	<p>本例は医薬品医療機器総合機構を通じて入手した薬剤師による予防接種後副反応疑い報告書（受付番号：v2210002265）である。</p> <p>接種時年齢：76 歳 11 か月</p> <p>接種前の体温：36 度 5 分</p> <p>予診票の留意点（基礎疾患、アレルギー、最近 1 ヶ月以内のワクチン接種や病気、服薬中の薬、過去の副作用歴、発育状況等）：無</p> <p>2022 年 7 月 30 日 14 時 30 分</p> <p>本剤 4 回目接種。</p> <p>2022 年 7 月 30 日 15 時 30 分(発生日時)</p> <p>症状名：顔面神経麻痺</p> <p>2022 年 7 月 30 日</p>

		<p>ワクチン接種後、右目の痛みを自覚。20:00 頃、口角から水漏れがあった。</p> <p>2022 年 8 月 1 日</p> <p>初診。右顔面神経麻痺(ベル麻痺、中等症)と診断。</p> <p>2022 年 8 月 1 日～8 月 10 日</p> <p>入院加療した。頭部 MRI 異常なし。</p> <p>2022 年 8 月 24 日</p> <p>再診時、麻痺は治癒の状態であった。</p> <p>症状の程度:重い 入院</p> <p>2022 年 8 月 1 日入院～2022 年 8 月 10 日退院</p> <p>転帰日:2022 年 8 月 24 日</p> <p>ベル麻痺の転帰は、回復。</p>
24469	<p>予防接 種の効 果不良; C O V I D - 1 9</p>	<p>本自発症例は看護師により報告され、COVID-19 の発現を記載している。</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>2021 年 7 月 1 日</p> <p>コミナティ 1 剤型の初回投与を行った。</p> <p>2021 年 7 月 22 日</p> <p>コミナティ 2 回目 1 剤形投与。</p> <p>2022 年 2 月 17 日</p> <p>3 回目の本剤の投与を受けた。</p> <p>ワクチン製剤の交換が発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>COVID-19、予防接種の効果不良を発現した。</p>

		<p>報告時、COVID-19、予防接種の効果不良、製剤の交換の転帰は不明であった。</p> <p>日付不明</p> <p>SARS-CoV-2 抗体検査：3回のワクチン接種後に COVID-19 に感染。</p> <p>患者の医学的状态</p> <p>治療は 2022 年 8 月 19 日に終了したばかりで、治療薬は特定されていなかったが、患者は 4 回目の接種を受けたい、どうしようかと悩んでいる。</p>
24470	<p>感音性 難聴；</p> <p>脳梁の 細胞傷 害性病 変</p>	<p>本例は、「APASL Oncology 2022」で発表された症例である。</p> <p>日付不明</p> <p>本剤の 3 回目「ロット番号:不明」を接種した。</p> <p>日付不明</p> <p>接種数時間後で悪寒、疲労を発現し、その後数回転倒した。</p> <p>日付不明</p> <p>接種後 6 日目に発熱が発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>接種後 13 日目体幹失調によるリンパ節症、感音性難聴、不安定歩行を認めた。</p> <p>日付不明</p> <p>脳梁の細胞傷害性病変が発現した。</p>

		<p>本報告時、脳梁の細胞傷害性病変、感音性難聴、リンパ節症、疲労、発熱、悪寒の転帰は不明であった。</p>
<p>24471</p>	<p>蕁麻疹 様血管 炎； 血球貪 食性リ ンパ組 織球症</p>	<p>本症例は、「A case of hypocomplementaemic urticarial vasculitis with hemophagocytic syndrome after COVID-19 vaccination」の文献からの報告である。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Iwamura N, Eguchi K, Araki T. A case of hypocomplementaemic urticarial vasculitis with hemophagocytic syndrome after COVID-19 vaccination.</p> <p>併用薬と既往歴の報告はなし。</p> <p>日付不明</p> <p>本剤を1回目接種した。</p> <p>日付不明</p> <p>接種二週間後、発熱、多発性関節痛紫斑病及び蕁麻疹が発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>本剤を2回目接種した。</p> <p>日付不明</p> <p>発熱、多発性関節痛紫斑病及び蕁麻疹が悪化した。赤血球数減少、血小板数減少、高フェリチン血症、sIL-2 R 高値、重度の低補体血症を認めた。</p> <p>日付不明</p>

		<p>低補体血性尿路性血管炎（HUVS）と診断した。</p> <p>日付不明</p> <p>静脈内ステロイドパルス療法及び経口プレドニゾン（経口）40 mg 治療により改善した。</p> <p>日付不明</p> <p>12 週後、プレドニゾンの用量（経口）12.5 mg に減量したところ、感冒様症状、汎血球減少症、及び高フェリチン血症が再発した。</p> <p>日付不明</p> <p>血球貪食性リンパ組織球症が発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>抗胸腺細胞免疫グロブリン、シクロスポリン及びエンパグリフロジンによる治療後（用量及び頻度不明）、血球の回復傾向が観察された。</p> <p>本報告時、蕁麻疹様血管炎及び血球貪食性リンパ組織球症は軽快していた。</p>
24472	相貌失認	<p>本例は、医師より報告された症例である。</p> <p>2022 年 4 月 10 日</p> <p>本剤（ロット番号：000126A）の 3 回目を接種した。</p> <p>2022 年 5 月 9 日</p> <p>患者は相貌失認及びミオクローヌスを発現した。</p> <p>報告時相貌失認、ミオクローヌスの転帰は軽快。</p>

24473	蜂巣炎	障害者	<p>本例は、薬剤師を通じて入手した報告である。</p> <p>合併症は障害 NOS（重度精神障害者）。</p> <p>日付不明</p> <p>コミナティ 1 回目、2 回目、3 回目の接種。</p> <p>2022 年 8 月 23 日</p> <p>本剤 4 回目の接種。</p> <p>2022 年 8 月 24 日</p> <p>スパイクバックス接種後 1 5 時間後に蜂窩織炎が発症。当初はおむつかぶれの炎症と推測していたが炎症が他部位にも広がっていった。抗生物質の投与により 5 日後に回復。</p> <p>2022 年 8 月 29 日</p> <p>蜂巣炎の転帰は、回復。</p>
24474	皮下出血		<p>本例は、くすり相談窓口を通じた医師からの報告である。</p> <p>抗凝固剤のクロピドグレルを使用している。</p> <p>2022/8/23</p> <p>本剤 4 回目の接種</p> <p>2022/8/27</p> <p>事象発現</p> <p>2022/8/29</p>

		<p>来院、左上腕の腫れはあったようだが、しばらくなんともなかった。土曜日(8/29)に痛みが続くということで主人に見てもらったそうです。自身では見られない状態の方。</p> <p>主人がみたら、左の前胸部から左の肩、上腕一部、前腕一部に皮下出血班があり。肩の方の痛みもあって拳上がしにくいということです。今まで接種していて、ここまでの皮下出血はなかった。</p> <p>皮下出血、疼痛、ワクチン接種部位腫脹、関節痛の転帰は不明。</p>
24475	<p>おむつ皮膚炎; 蜂巣炎</p>	<p>本例は医薬品医療機器総合機構を通じて入手した医師による予防接種後副反応疑い報告書(受付番号: v2210002106)である。</p> <p>接種時年齢: 50歳 1か月</p> <p>てんかん; 接種前の体温: 36度5分</p> <p>偽性副甲状腺機能低下症; 家族歴: なし</p> <p>知的能力障害; 予診票の留意点(基礎疾患、アレルギー、最近1ヶ月以内のワクチン接種や病気、服薬中の薬、過去の副作用歴、発育状況等): 有 主な基礎疾患: 脊髄小脳変性症、てんかん、偽性副甲状腺機能低下症、胃がん術後、運動・知的障害(重症心身障害の状態)。</p> <p>胃手術; 2022年8月23日 午後4時過ぎ頃</p> <p>胃癌; 本剤4回目接種。</p> <p>遺伝性運動失調症 2022年8月24日 午前7時30分頃(発生日時) 症状名: 蜂巣炎</p> <p>接種翌日(8月24日, 約15時間30分後)、尿取りパッドに一致した皮膚の発赤に気が付いた。その後皮膚の発赤がおむつ形状に拡大した。</p> <p>2022年8月25日</p> <p>治療開始</p>

		<p>おむつの範囲を超え熱感・腫脹を認めたため蜂巣炎を疑い抗生剤内服を開始。</p> <p>2022年8月26日</p> <p>第1腰椎レベルまで拡大し、同日血液検査にて白血球数およびCRP高値を認めたため抗生剤を中止し抗生剤点滴を開始。</p> <p>2022年8月30日</p> <p>発赤・熱感・腫脹は軽快し抗生剤点滴を中止。</p> <p>治療終了</p> <p>蜂巣炎の転帰は軽快。</p>	
24476	<p>心不全；</p> <p>悪寒；</p> <p>発熱；</p> <p>胸水</p>	<p>丹毒；</p> <p>僧帽弁閉鎖不全症；</p> <p>徐脈；</p> <p>心不全；</p> <p>心房細動；</p> <p>糖尿病；</p> <p>脳梗塞</p>	<p>本例は医薬品医療機器総合機構を通じて入手した薬剤師による予防接種後副反応疑い報告書（受付番号：v2210002261）である。</p> <p>基礎疾患：脳梗塞，徐脈性心房細動，僧帽弁閉鎖不全症，糖尿病，丹毒，心不全</p> <p>アレルギー：なし</p> <p>服用薬：アゾセミド，タケキャブ，サムスカ，グルコン酸K，フェブリク，エリキユース</p> <p>副作用歴：なし</p> <p>2022年8月12日 午前11時30分</p> <p>本剤4回目を接種した。</p> <p>2022年8月12日 午後9時00分</p> <p>心不全が発症した。</p> <p>21:00ころより発熱・悪寒のため当院救急搬送。</p> <p>検査では感染症を示唆する所見はなかった。胸部X線検査で胸水貯留と酸素化低下が認められ</p>

		<p>たため、フロセミド注 40mg の静注と酸素投与(2L)した。その後解熱し、酸素投与も不要となった。</p> <p>2022 年 8 月 15 日</p> <p>退院した。</p> <p>心不全、発熱、悪寒、胸水の転帰は、回復。</p>
24477	<p>一過性 脳虚血 発作；</p> <p>倦怠感；</p> <p>構語障 害；</p> <p>歩行障 害；</p> <p>無力症；</p> <p>疲労；</p> <p>筋力低 下；</p> <p>錯感覚</p> <p>外科手 術；</p> <p>股関節 形成；</p> <p>脂質異 常；</p> <p>虫垂炎；</p> <p>高血圧</p>	<p>本例は医薬品医療機器総合機構を通じて入手した主治医による予防接種後副反応疑い報告書（受付番号：v2210002114）である。</p> <p>既往歴：高血圧、脂質異常、虫垂炎術後、左股関節人工骨頭置換術</p> <p>服用中の併用薬：カンデサルタン、アムロジピン</p> <p>2022 年 2 月 20 日</p> <p>スパイクボックス筋注 3 回目を接種。</p> <p>2022 年 2 月 28 日</p> <p>主訴：右上下肢脱力、構音障害。</p> <p>11 時 30 分から 12 時 00 分頃、右上下肢脱力、構音障害あり歩行できなくなる。「接種後ずっと調子悪かった。くらっときたら今回のようになってしまった」と訴えた。</p> <p>現症：175/96mmHg、90bpm、RR18、SpO2：89%(r.a.)、36.9</p> <p>瞳孔 3+/3+、目立歩行可能、来院後は四肢脱力なし。</p> <p>頭部 CT、MRI、凝固検査異常なし。</p> <p>心電図：洞調律。</p> <p>評価：一過性の脱力で TIA と判断した。一過性脳虚血発作を発現。ABCD スコア：5 点。</p>

		<p>バイアスピリン錠 100mg 2錠内服開始し入院点滴加療。</p> <p>2022年3月3日</p> <p>補体価 58.5 リンパ球数 720</p> <p>2022年3月8日</p> <p>補体価：最高値 93.4</p> <p>2022年4月8日</p> <p>左側頭部のびりびりがある。</p> <p>2022年8月22日</p> <p>脈は正常だが、しんどい、脳がえらい、体力が落ちた。</p> <p>ワクチン後の目立神経機能低下が疑われる。</p> <p>持続的な補体価の亢進所見を認める。</p> <p>補体価：61.0</p> <p>2022年8月30日</p> <p>一過性脳虚血発作は回復。</p>
24478	<p>ワクチンの互換；</p> <p>COVID-19の疑い</p>	<p>本自発症例は患者により報告されたものである。</p> <p>COVID-19予防のため、本剤3回目を接種した高齢男性患者により、COVID-19疑い及びワクチン製品の交換が発見した。</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>日付不明</p> <p>コミナティを投与。</p> <p>日付不明</p>

		<p>コミナティ 2 回目を投与。</p> <p>2022 年 2 月</p> <p>3 回目スパイクバックス筋注を投与。</p> <p>ワクチン製品の交換が発現。</p> <p>2022 年 7 月 18 日</p> <p>COVID-19 疑いが発現。</p> <p>2022 年 7 月</p> <p>COVID-19 疑いは回復。</p> <p>報告の時点で、ワクチン製品の相互利用の転帰は不明。</p> <p>2022 年 7 月 29 日まで</p> <p>隔離されていたが、現在は完全に回復し、自由になっている。</p>
24479	失神; 感覚鈍 麻; 麻痺	<p>本例は、くすり相談窓口を通じた被接種者家族からの報告である。</p> <p>2021 年 6 月 4 日 15 時頃</p> <p>本剤を接種。</p> <p>2021 年 6 月 5 日</p> <p>仕事に行き、職場で倒れた。職場で少し休んで一旦回復し帰宅。その日はそのまま寝て何ともなかった。</p> <p>2021 年 6 月 6 日</p> <p>日曜日の深夜 3 時頃に左半身にしびれがあり、救急搬送した。近くの A 病院に 1 か月入院。その後 A 市の B 病院へ転院して 3 か月リハビリ。半身不随になり左足に装具をつけている。</p> <p>2022 年 2 月頃まで通院していた。</p>

		<p>2022年9月5日</p> <p>今は自宅で療養中、脳梗塞も多少あったのかもしれないが、仕事には復帰していない。</p> <p>感覚鈍麻、麻痺の転帰は、未回復。失神の転帰は、回復。</p>
24480	<p>意識変容状態；</p> <p>脳梗塞</p>	<p>本例は医薬品医療機器総合機構を通じて入手した医師による予防接種後副反応疑い報告書（受付番号：v2210002111）である</p> <p>家族歴：特記すべきことなし。</p> <p>既往歴には、2022年3月21日のCOVID-19（患者はCovid 19と診断された）があった。</p> <p>合併症は糖尿病、脳梗塞。</p> <p>2022年8月23日 14：45</p> <p>糖尿病；</p> <p>脳梗塞；</p> <p>COVID-19</p> <p>スパイクバックス筋注3回目接種。</p> <p>2022年8月30日入院中</p> <p>2022年8月30日 5：00頃</p> <p>意識レベルの低下、MRIの拡散強調画像で高信号と脳幹部に認めた。</p> <p>診断結果：</p> <p>PT-INR:0.95</p> <p>スメアでの凝集所見：未実施</p> <p>検査所見：</p> <p>抗血小板第4因子抗体(抗PF4抗体)：未実施</p>

抗 HIT 抗体(抗 PF4-ヘパリン複合体抗体):未実施

その他の特記すべき検査:なし

画像検査:

超音波検査:未実施

CT 検査:未実施

血管造影検査:未実施

肺換気血流シンチグラフィ:未実施

その他の特記すべき検査:未実施

外科的処置/病理学的検査:

外科的処置:未実施

病理学的検査:未実施

その他:

診断病名:その他(血小板減少を伴わない脳梗塞)

除外した疾患:あり 播種性血管内凝固症候群

血栓のリスクとなる因子:あり 糖尿病

2022 年 8 月 31 日

脳梗塞、意識変容状態の転帰は未回復。

24481	<p>出血性 梗塞；</p> <p>塞栓症；</p> <p>多発血 管炎性 肉芽腫 症；</p> <p>心房細 動；</p> <p>抗好中 球細胞 質抗体 陽性血 管炎；</p> <p>眼瞼下 垂；</p> <p>眼運動 障害；</p> <p>第3脳 神経麻 痺；</p> <p>緑内障；</p> <p>肺炎；</p> <p>脳梗塞</p>	<p>僧帽弁 閉鎖不 全症；</p> <p>心房細 動；</p> <p>脂質異 常症；</p> <p>高血圧</p>	<p>本例は医薬品医療機器総合機構を通じて入手した主治医による予防接種後副反応疑い報告書（受付番号：v2210002115）である。</p> <p>既往歴：脂質異常症、高血圧、僧帽弁閉鎖不全症、心房細動</p> <p>2022年2月13日</p> <p>本剤3回目の接種。</p> <p>2022年5月3日</p> <p>症状名：ウェゲナー肉芽腫症、血管炎症候群 ANCA 関連、多発脳梗塞</p> <p>多発脳梗塞(右側頭葉内側、中脳)</p> <p>両眼瞼下垂</p> <p>両眼球運動障害</p> <p>主訴：悪寒、倦怠感、頭痛、目が開けられない</p> <p>現病歴：</p> <p>2022年5月3日</p> <p>12時ごろまではいつも通り。</p> <p>13時ごろ昼食後に昼寝。</p> <p>16時過ぎごろから悪寒、閉眼できない、頭痛もあり受診。悪心嘔吐、頭部以外に症状なし。救急外来で次第に両側眼瞼下垂、眼球運動障害を認め、查観察目的で入院。CTで右肺の肺炎も疑われ、5/3-5 CTRX 2g.</p> <p>2022年5月8日</p> <p>頭部MRI、神経内科対診。亜急性期の脳梗塞多発所見あり。心房細動を認めることから、塞栓を考えた。</p>
-------	--	--	---

		<p>2022年5月18日</p> <p>頭部MRI：右側頭葉、視床に出血性梗塞。</p> <p>眼科対診：視野異常なし。両動眼神経麻痺に合致。緑内障あり。</p> <p>GCSE4V5M6 目は開けられない疎通は可能。</p> <p>胸部：呼吸音：滑。心音：不整。心尖部8MM。</p> <p>腹部：平坦状 蠕動減弱 明らかな圧痛無し</p> <p>やや顔面四肢紅潮 四肢熱感あり</p> <p>瞳孔/4mm 鈍/- 表情左右違なし</p> <p>眼球運動：両側内転、上下転は不可 外転のみ可</p> <p>経過：改善は得られず。症状固定。</p> <p>MR所見は不定型で心原性塞栓として奇異であったことから、血管炎症状群を疑い抗体検索開始。</p> <p>PR3-ANCA 陽性所見をえた。</p> <p>また、副鼻腔の肥厚所見も認め、多発血管炎性肉芽腫症(ウェゲナー肉芽腫症)と診断した。</p> <p>症状の程度:重い 障害</p> <p>転帰日:2022年8月31日(未回復)</p>
24482	糖尿病 性ケト アシド ーシス	<p>本例は、「Legal Medicine」で発表された症例である。</p> <p>併用薬及び治療薬の報告はなかった。</p> <p>日付不明</p>

		<p>本剤の1回目接種を受けた。</p> <p>日付不明</p> <p>患者は糖尿病性ケトアシドーシスを発現した。</p> <p>報告された死因は糖尿病性ケトアシドーシスであった。剖検が実施された。</p> <p>この研究には、死亡前7日以内にCOVID-19に対するワクチン接種を受け、法医学解剖を2021年4月1日 2021年12月31日の間に実施した54人の患者を組み入れた。</p> <p>本症例は文献中の症例49に属するものであった。</p> <p>病理組織学的検査を実施し、血中エタノール濃度を測定したが、結果は得られなかった。</p> <p>最後のワクチン接種から死亡までの間隔は3日と報告された。</p> <p>死因に関連する剖検所見は脱水として報告された。</p>
24483	心膜炎	<p>本例は医薬品医療機器総合機構を通じて入手した医師による予防接種後副反応疑い報告書(受付番号: v2210002275)である。</p> <p>接種時年齢: 61歳7ヶ月</p> <p>予診票の留意点(基礎疾患、アレルギー、最近1ヶ月以内のワクチン接種や病気、服薬中の薬、過去の副作用歴、発育状況等): 無</p> <p>2022年08月17日</p> <p>本剤4回目接種。</p> <p>2022年08月20日(発生日時)</p> <p>接種後発熱続き、血液検査と心臓エコーにて心膜炎を診断した。</p> <p>2022年08月24日</p> <p>入院</p>

		<p>2022年09月05日</p> <p>心膜炎の転帰は軽快。</p>
24484	<p>冠動脈硬化症；</p> <p>心筋炎；</p> <p>肺水腫</p>	<p>本例は、「Legal Medicine」で発表された症例である。</p> <p>併用薬及び治療薬の報告はなかった。</p> <p>患者は、喉頭浮腫や好酸球浸潤などのアナフィラキシーを示唆する徴候を示さなかった。</p> <p>日付不明</p> <p>本剤2回目を接種した。</p> <p>日付不明</p> <p>心筋炎、冠動脈硬化症、肺水腫が発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>患者は死亡した。報告された死因は心筋炎であった。剖検が実施された。</p> <p>この研究は、死亡前7日以内にCOVID-19に対するワクチン接種を受けた54人の患者を対象とし、彼らの法医学解剖を、2021年4月1日 2021年12月31日の間に行った。</p> <p>病理組織学的検査を実施し、血中エタノール濃度とトリプターゼ及び/又は免疫グロブリンE (IgE)を測定したが、結果は得られなかった。</p> <p>最後のワクチン接種から死亡までの間隔は3日と報告された。</p>

		<p>死因に関連する剖検所見として、心筋細胞の間質腔/冠動脈周囲における散在性の炎症性細胞浸潤（主に単球からなる）、間質性浮腫、心筋細胞の好酸性及び波状変化が報告された。</p>
24485	<p>アナフィラキシー反応</p> <p>喘息； 接触皮膚炎</p>	<p>本例は、「J. New Rem. & Clin.」で発表された症例である。</p> <p>45歳の女性患者で、COVID-19 予防として本剤の投与を受けていた。</p> <p>文献参照：</p> <p>General allergy care COVID-19 Vaccine and Anaphylaxis J. New Rem. & Clin.2022;71 (8)</p> <p>合併症は喘息（シムビコートは以下の配合剤を処方された吸入ステロイド薬及び気管支拡張薬）及び化粧品アレルギー</p> <p>日付不明、患者は本剤の初回投与を受けた。</p> <p>日付不明、mRNA-1273 投与開始後、アナフィラキシー反応が発現。</p> <p>（即時型アレルギー/アナフィラキシー）（重篤性の基準は医学的に重要）。</p> <p>転帰は不明。</p> <p>本剤に取られた措置は不明であった。</p> <p>治療薬は報告されなかった。</p> <p>咳嗽、呼吸困難、全身の掻痒感が発現し、当院を受診した。</p>

		<p>薬物・食物アレルギーの既往がなく、注意すべき人物ではないため接種は正常に行われていた。</p> <p>接種 15 分後から咳、掻痒感が出現し、即時型アレルギーとなった。</p> <p>また、化粧品による皮疹があり、以下のことが示唆された。</p> <p>PEG に対する感作の可能性。</p>	
24486	<p>冠動脈硬化症；</p> <p>心筋炎；</p> <p>心筋虚血</p>	<p>大動脈硬化症；</p> <p>心筋梗塞；</p> <p>糖尿病性腎症</p>	<p>本例は、「Legal Medicine」で発表された症例である。</p> <p>併用薬及び治療薬の報告はなかった。</p> <p>日付不明</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>日付不明</p> <p>心筋炎が発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>患者は心筋虚血及び冠動脈硬化症を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>患者は死亡した。最後のワクチン接種から死亡までの間隔は 6 日と報告された。</p> <p>報告された死因は心筋炎及び虚血性心疾患であった。剖検が実施された。剖検による死因は後側壁の陳旧性心筋症と重度の冠動脈硬化症であった。</p> <p>心筋炎、心筋虚血の転帰は、死亡。冠動脈硬化症の転帰は、不明。</p>

<p>24487</p>	<p>冠動脈硬化症; 心拡大; 心筋虚血; 肺うっ血; 肺水腫; 腎硬化症</p>	<p>本例は、リーガル・メディカルの雑誌に「東京都における COVID-19 ワクチン接種後死亡の剖検所見、2021 年」で発表された症例である。</p> <p>日付不明</p> <p>本剤 2 回目を接種。</p> <p>日付不明</p> <p>心筋虚血、心拡大、冠動脈硬化症、肺水腫、肺うっ血、腎硬化症、脂肪肝が発現。</p> <p>日付不明</p> <p>本剤 2 回目接種 2 日後、患者は死亡した。死因は心筋虚血、心拡大、冠動脈硬化症、肺水腫、肺うっ血である。</p> <p>患者の法医学剖検が 2021 年 4 月 1 日から 2021 年 12 月 31 日の間に実施された。</p> <p>診断結果（可能であれば括弧内に正常範囲を示す）：</p> <p>2021 年、剖検：死因に関連する剖検所見には、多発性線維性瘢痕を伴う心拡大、重度の冠動脈硬化症、肺水腫及びうっ血があった。</p> <p>トリプターゼ:36.4 μg/L トリプターゼ濃度の上昇が認められた（日付不明）。</p> <p>臨床検査には、組織病理学的検査、血中エタノール濃度、毒性分析及び免疫グロブリン E が含まれたが、結果は不明であった。</p> <p>日付不明</p> <p>心筋虚血、心拡大、冠動脈硬化症、肺水腫、肺うっ血の転帰は、死亡。</p> <p>腎硬化症、脂肪肝の転帰は、不明。</p>
--------------	---	---

<p>24488</p>	<p>冠動脈 硬化症; 心筋虚 血</p>	<p>本例は、「Leg Med」で発表された症例である。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Suzuki H, Ro A, Takada A, Saito K, Hayashi K. Autopsy findings of post-COVID-19 vaccination deaths in Tokyo Metropolis, Japan, 2021. Leg Med. 2022;59:102134</p> <p>本研究には、死亡前7日以内にCOVID-19に対するワクチン接種を受けた患者54名が含まれ、これらの患者の法医解剖は2021年4月1日から2021年12月31日の間に実施された。</p> <p>本症例は文献中の症例35に属するものである。</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬及び治療薬の報告はなかった。</p> <p>日付不明</p> <p>本剤2回目の接種。</p> <p>日付不明</p> <p>心筋虚血（虚血性心疾患）（重篤度基準死亡）及び冠動脈硬化症（重度冠動脈硬化症）（重篤度基準医学的に重要）が発現。</p> <p>日付不明</p> <p>患者は死亡した。最後のワクチン接種から死亡までの間隔は3日と報告された。</p> <p>報告された死因は虚血性心疾患であった。剖検が実施された。剖検による死因は重度の冠動脈硬化症であった。</p> <p>患者は、喉頭浮腫及び好酸球浸潤などのアナフィラキシーを示唆する徴候を示さなかった。その他の所見は脂肪肝と報告された。組織病理学的検査を行い、血中エタノール濃度を測定し</p>
--------------	-----------------------------------	--

		<p>た。トリプターゼ及び/又は免疫グロブリン E (IgE) を測定した。</p> <p>死亡時、冠動脈硬化症 (重度冠動脈硬化症) の転帰は不明であった。</p>
24489	心筋炎	<p>本例は、「Legal Medicine」で発表された症例である。</p> <p>併用薬及び治療薬の報告はなかった。</p> <p>日付不明</p> <p>本剤の 1 回目投与を受けた。</p> <p>日付不明</p> <p>本剤の 2 回目投与を受けた。</p> <p>日付不明</p> <p>心筋炎が発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>患者は死亡した。最後のワクチン接種から死亡までの間隔は 3 日と報告された。</p> <p>報告された死因は心筋炎であった。剖検が実施された。剖検による死因は、血管周囲に炎症細胞浸潤 (主にリンパ球からなる) を伴う心筋細胞の癒痕性壊死及び線維化であった。</p>

			<p>心筋炎の転帰は、死亡。</p>
24490	重症筋無力症	疲労	<p>本例は、「Eur J Case Rep Intern Med」で発表された症例である。</p> <p>30 歳男性患者に COVID-19 予防のための本剤（COVID 19 ワクチンモデルナ）を接種。</p> <p>文献参照：</p> <p>Hoshina Y, Sower C, Baker V. 投与後に出現した重症筋無力症</p> <p>Eur J Case Rep Intern Med.2022;9（7）:003439</p> <p>患者の既往歴には疲労（早期疲労の 6 ヶ月間の既往歴。 （頭上の肉体労働を行う）。</p> <p>日付不明、患者は本剤の初回投与を受けた。</p> <p>日付不明、本剤投与開始後、患者は重症筋無力症（新規）を発現した。</p> <p>以下に対する本剤接種後に診断された重症筋無力症（重篤性の基準は医学的に重要）。</p> <p>患者は以下の治療を受けた。</p> <p>ピリドスチグミン（経口）重症筋無力症に 30 mg 1 日 3 回；</p> <p>プレドニゾン（経口）重症筋無力症用、10 mg を 1 日 1 回；</p> <p>プレドニゾン（経口）重症筋無力症には毎週 10 mg/日ずつ増量</p> <p>重症筋無力症に対してプレドニゾン（経口）10 mg を 1 日 1 回投与する。</p> <p>報告時点、重症筋無力症は軽快した。</p> <p>診断結果（可能であれば括弧内に正常範囲を示す）：</p>

		<p>日付不明、抗筋特異的キナーゼ抗体：（陰性）陰性。</p> <p>日付不明、抗アセチルコリン受容体抗体：ボーダーライン高値の 0.3 nmol/L（正常値）0.24 nmol/L 未満）。</p> <p>日付不明、胸部コンピュータ断層撮影：特記すべきことなし。</p> <p>日付不明、頭部 MRI：脳 MRI 造影。</p> <p>特記すべきことはない。</p> <p>日付不明、神経眼科検査：2 分間アイスパック検査、ネオスチグミン検査</p> <p>複視及び眼瞼下垂は一時的に改善した。</p> <p>日付不明、神経学的検査：左側眼瞼下垂及び安静時内斜視あり。</p> <p>これは持続的な上方注視及び長期の焦点により悪化した。疲労感もあった</p> <p>頸部の屈曲及び伸展の脱力（4+/5）、全身性の疲労性脱力（4/5）。</p> <p>脳神経、感覚検査及び深部腱反射は正常であった。</p> <p>日付不明、呼吸数：38。</p> <p>本剤に取られた措置は不明であった。</p>
24491	突発性 難聴	<p>本例は、くすり相談窓口を通じた医師からの報告である。</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬は提供されなかった。</p> <p>2022 年 9 月 1 日</p> <p>本剤 4 回目の接種。</p>

		<p>2022年9月6日</p> <p>患者はワクチン接種者であり、突発性難聴の治療を開始していた。はじめ4日間ステロイド投与とそのあと3日間量を落としていく(という治療を予定している)。</p> <p>本報告時、突発性難聴(突発性難聴)の転帰は不明であった。</p>
24492	<p>倦怠感;</p> <p>健忘;</p> <p>脳炎;</p> <p>脳症;</p> <p>自己免疫性脳炎;</p> <p>記憶障害</p>	<p>本例は医薬品医療機器総合機構を通じて入手した主治医による予防接種後副反応疑い報告書(受付番号: v2210002177)である。</p> <p>2022年4月16日</p> <p>本剤3回目接種。</p> <p>2022年4月不明日(発生日時)</p> <p>症状名:脳炎・脳症</p> <p>2022年4月16日</p> <p>新型コロナワクチン3回目の接種後から倦怠感が持続し、「記憶力が年齢に落ちた」と訴を認めた。</p> <p>2022年6月28日</p> <p>職場からは休職を指示され、6月28日から自宅療養していた。</p> <p>2022年7月24日</p> <p>7月24日に兄が訪問した際に強い記憶障害があることをか気づき。</p> <p>2022年7月25日</p> <p>近医受診。内服加療で改善せず。</p> <p>2022年8月4日</p> <p>当院精神科を紹介-入院</p> <p>2022年8月12日</p> <p>施行した頭部MRIで両側海馬の信号異常を認め。髄液タンパク増多を認めた。髄液HSV・DNA・</p>

		<p>PCR 陰性。抗 NMDA 抗体陰性。大量免疫グロブリン療法、ステロイドパルス療法を施行したが、記憶障害はつよく残存している。</p> <p>2022 年 9 月 5 日</p> <p>脳炎、脳症、倦怠感、健忘、記憶障害、自己免疫性脳炎の転帰は未回復。</p>
24493	腫瘍周囲浮腫	<p>放射線療法； 聴神経腫</p> <p>本例は、「Intratumoral hemorrhage with brainstem edema in vestibular schwannoma after covid-19 vaccine: A case report」の標題として発表された文献の症例である。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Sugasawa S, Kimura T, Yoshimoto S. Intratumoral hemorrhage with brainstem edema in vestibular schwannoma after covid-19 vaccine: A case report. journal not reported</p> <p>併用薬の報告なし。</p> <p>8 年前にサイバーナイフ療法により右前庭神経鞘腫を治療された。</p> <p>日付不明</p> <p>本剤 3 回目の接種。</p> <p>日付不明</p> <p>接種直後、右舌の違和感に気付いた。さらに、右顔面のしびれ、歩行時のめまいがあり、当院を受診した。MRI にて腫瘍内出血と腫瘍周囲の広範な浮腫を疑う所見を認めたため、開頭腫瘍切除術を施行した。迅速病理診断は神経鞘腫であった。腫瘍周囲に陳旧性血腫やグリオーシスなどの組織を認め、腫瘍内部の大部分は血腫成分であった。本症例では、COVID-19 ワクチン接種直後に症状が悪化した。</p>

		<p>本報告時、腫瘍周囲浮腫、腫瘍内血腫、シュワン細胞腫及び状態悪化の転帰は不明であった。</p>
24494	心筋炎	<p>本例は、「IMAGES IN CARDIOVASCULAR MEDICINE」で発表された症例である。</p> <p>既往歴がない。</p> <p>併用薬及び治療薬の報告はなかった。</p> <p>日付不明</p> <p>本剤 1 回目を接種した。</p> <p>日付不明</p> <p>本剤 2 回目を接種した。</p> <p>日付不明</p> <p>本剤 3 回目を接種した。</p> <p>3 回目接種の 1 日後</p> <p>胸痛を呈した。</p> <p>心電図は広範な ST セグメント上昇を示したが、心エコー所見は正常であった。クレアチンキ</p>

		<p>ナーゼ（CK）濃度は 63 U/L、CK-MB は 1.9 ng/mL、トロポニン I は 0.35 ng/mL、及び B 型ナトリウム利尿ペプチドは 6.9 pg/mL であった。COVID-19 抗原定量は陰性であった。心筋炎は、症状、反復心エコー図、心原性酵素経過、及び心電図検査結果に基づき、血管攣縮性狭心症及びストレス誘発性心筋症を除外した後に診断された。臨床検査値異常は認められず、ウイルス性、アレルギー性、自己免疫性、膠原病又はサルコイドーシスが原因であることが示唆されたため、COVID-19 ワクチンが原因であると結論された。</p> <p>3 回目接種 3 日後</p> <p>CK (253 U/L)、CK-MB (21.0 ng/mL)、トロポニン I (3.65 ng/mL) は最高値に達し、心臓の磁気共鳴画像 (cMRI) では心筋の浮腫やガドリニウム遅延造影は認められなかった。</p> <p>日付不明</p> <p>患者の状態を十分に観察した。心電図所見は改善し、心エコー所見は正常のままであった。</p> <p>心筋炎の転帰は不明であった。</p>
24495	幻覚	<p>本自発症例は薬剤師により報告されたものであり、以下の発現が記載されている。</p> <p>COVID-19 の予防として本剤の投与を受けた 77 歳の女性患者に幻覚が発見した。</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の使用は報告者から報告されなかった。</p> <p>日付不明</p> <p>患者は本剤の 3 回目の投与を受けた。</p> <p>日付不明</p> <p>患者は本剤の 4 回目の投与を受けた。</p> <p>日付不明</p> <p>幻覚が発現。</p> <p>ワクチン同日にタリージェを追加したがどちらの作用によるものかは不明。</p>

			幻覚の転帰は不明。
24496	ワクチン接種部位紅斑； ワクチン接種部位腫脹； 横紋筋融解症； 発熱； 脳血管発作； 転倒	脳血管発作	<p>本例は医薬品医療機器総合機構を通じて入手した医師による予防接種後副反応疑い報告書（厚生労働省受付番号：v2210002274）である。</p> <p>本症例は交接種である。</p> <p>患者（被接種者）年齢：74歳4か月</p> <p>予診票での留意点（基礎疾患、アレルギー、最近1ヶ月以内のワクチン接種や病気、服薬中の薬、過去の副作用歴、発育状況等）：無</p> <p>家族歴：特記なし</p> <p>2022年8月16日 午後2時15分</p> <p>左上腕へスパイクボックス筋注4回目接種(ロット番号：000262A)</p> <p>接種前の体温：36度4分</p> <p>症状名：横紋筋融解症、脳卒中後遺症増悪、重症モデルナアーム</p> <p>2022年8月17日</p> <p>発熱38 左上肢,左下肢の痛みを自覚。</p> <p>2022年8月18日</p> <p>午前5時トイレに行こうとして転倒し脱力のため立ち上がれなくなる。近隣住民が呼び声を聞き付け救済。左上腕接種部位を中心に広範の発赤と腫脹を認め動けないため同日入院となった。血液検査でCK 412U/Lの上昇を認めた。</p> <p>2022年8月29日</p> <p>左上腕の発赤、腫脹はほぼ消退。</p>

			<p>転帰日：2022年9月5日 軽快</p>
24497	薬物性 肝障害	<p>プリン ツメタ ル狭心 症；</p> <p>心房細 動；</p> <p>慢性心 不全；</p> <p>糖尿病</p>	<p>本例は、くすり相談窓口を通じた薬剤師からの報告であり、商品名が特定されていないため、自社製品相当として報告するものである。</p> <p>既往歴には発作性心房細動、胸痛及び慢性心不全があった。</p> <p>合併症は糖尿病。</p> <p>併用薬、治療薬の報告はなかった。</p> <p>2022年8月23日</p> <p>本剤4回目接種した。(ロット番号：不明、接種量：不明)</p> <p>接種後 倦怠感・食欲不振が生じた。</p> <p>2022年8月31日</p> <p>受診したところ、肝機能上昇が発覚 薬剤性肝障害も疑われた。CRP 上昇、AST 上昇、ALT 上昇が生じた。</p> <p>2022年9月7日</p> <p>再受診時の採血で改善がみられた。</p>

		<p>本報告時、薬物性肝障害、食欲減退及び倦怠感は回復。</p>
24498	失神	<p>本例は医薬品医療機器総合機構を通じて入手した看護師による予防接種後副反応疑い報告書（受付番号：v2210002183）である。</p> <p>接種前の体温:36度3分</p> <p>2022年9月5日 17時5分</p> <p>本剤4回目接種。</p> <p>2022年9月5日 17時13分(発生日時)</p> <p>症状名:血管迷走神経反射</p> <p>接種後2~3分で手のしびれ、めまい出現。</p> <p>Vital signは問題なく、SpO2 99%。</p> <p>安静臥床で症状軽減。</p> <p>症状の程度:重くない</p> <p>転帰日:2022年9月5日</p> <p>失神、感覚鈍麻、浮動性めまいの転帰は、軽快。</p>

24499	心肺停止; 急性冠動脈症候群	<p>本例は医薬品医療機器総合機構を通じて入手した医師による予防接種後副反応疑い報告書（厚生労働省受付番号：v2210002181）である。</p> <p>患者（被接種者）年齢：67歳6か月</p> <p>2022年8月6日 午後3時30分</p> <p>スパイクボックス筋注4回目を接種した。</p> <p>2022年8月6日</p> <p>午後4時55分</p> <p>道路上で倒れている本人さんを通行人が発見し、救急要請。</p> <p>午後5時06分</p> <p>救急隊接触、心肺停止状態を確認。蘇生処置が施行され、当院へ搬送された。</p> <p>午後5時29分</p> <p>病院到着直前に心拍再開、心電図検査、血液検査、心エコー検査、冠動脈造影検査が施行され、急性冠症候群による心肺停止の診断。</p> <p>2022年8月6日入院</p> <p>2022年8月11日退院</p> <p>急性冠症候群、心肺停止の転帰は死亡。</p>
-------	-------------------	--

24500	心房細動; 血栓性脳梗塞	<p>本例は医薬品医療機器総合機構を通じて入手した主治医による予防接種後副反応疑い報告書（受付番号：v2210002173）である。</p> <p>基礎疾患に高血圧、慢性心房細動、糖尿病、陳旧性脳梗塞</p> <p>バイアスピリン、ワーファリン、降圧薬、経口血糖降下薬、インスリン強化療法中。</p> <p>2022年2月7日</p> <p>スパイクボックス筋注3回目を接種した。</p> <p>心房細動; 2022年2月8日 午後9時頃</p> <p>糖尿病; 血栓性脳梗塞が発現した。</p> <p>脳梗塞; 2022年2月8日 21時頃</p> <p>高血圧 転倒,妻が確認すると、呂律が回らず、左上下肢の麻痺を認めた。症状改善せず。</p> <p>2022年2月8日 23時</p> <p>救急要請.翌2時に当院収容。左麻痺、意識障害を認めた。</p> <p>心電図はAF、採血ではワクチン接種副反応に由来すると思われるCK高値(900),CRP軽度高値1.4を認めた。APTTは1.87で至適域.頭部CTMRIで脳梗塞と診断し、加療を行った.ADL改善せず。食事摂取困難であり、現在は寝たきり、胃瘻造設状態。</p> <p>入院日：2022年2月8日</p> <p>退院日：2022年4月20日</p> <p>血栓性脳梗塞の転帰:回復したが後遺症あり(症状:意識障害,左麻痺,食事摂取困難)</p>
-------	-----------------	--

<p>24501</p>	<p>神経痛; 胸膜炎; C O V I D - 1 9 の 疑い</p>	<p>本例は医薬品医療機器総合機構を通じて入手した主治医による予防接種後副反応疑い報告書（受付番号：v2210002208）である。</p> <p>接種時年齢：46 歳 9 か月</p> <p>接種前の体温：36 度 1 分</p> <p>2022 年 3 月 4 日</p> <p>集団接種会場でスパイクバックス筋注 3 回目接種。</p> <p>2022 年 3 月 5 日</p> <p>夕方頃 咳、発熱出現。</p> <p>2022 年 3 月 9 日</p> <p>市販キットで抗原検査陰性。</p> <p>2022 年 3 月 19 日</p> <p>胸痛出現。</p> <p>2022 年 3 月 22 日</p> <p>A クリニックで XP、CT 異常なし。</p> <p>2022 年 3 月 26 日</p> <p>唾液 PCR 陰性。</p> <p>2022 年 3 月 30 日</p> <p>当院初診。鼻咽頭 LAMP 法陰性。</p> <p>2022 年 5 月 9 日</p> <p>転帰は軽快。</p>
--------------	---	--

24502	1 型糖尿病	<p>本例は、医師を通じて入手した報告である。</p> <p>2022 年 3 月 5 日</p> <p>本剤 3 回目を接種。</p> <p>接種後、体調悪くなり内科で受診、 型糖尿病と診断 ・入院はしていない、インスリン治療中。</p> <p>1 型糖尿病、倦怠感の転帰は、未回復。</p>
24503	心機能障害	<p>本例は、医薬品医療機器総合機構を通じて入手した解剖医による副反応報告症例（厚生労働省受付番号：（v2210002234））である。</p> <p>既往歴は気管支喘息、筋痛症、不眠症。</p> <p>過去に投与された製剤はミルタザピン。</p> <p>2022 年 7 月 5 日</p> <p>本剤 3 回目を接種した。</p> <p>2022 年 7 月 6 日 午前 0 時頃</p> <p>患者は急性心機能不全が発症した。</p> <p>2022 年</p> <p>患者は死亡した。</p> <p>剖検が実施された。</p> <p>1 . 心：重量 460g、硬度異常、心嚢液少量、剔出血液 150ml 暗赤色流動性、心室壁左/右</p>

=1.0/0.5cm、冠状動脈：狭窄殆どなし。組織：明瞭な炎症細胞浸潤及び線維化なし、血栓なし。

2．肺：重量左/右=475/615g。組織：出血中等、明瞭な炎症細胞浸潤なし、血栓なし、胸腔液は少量。

3．肝臓：重量 1355g、表面平滑。組織：空胞変性極軽度、グリソン鞘周囲にリンパ球浸潤軽度、一部架橋様あるも、偽小葉は認められない。

4．脾臓：重量 140g、血量多量。

5．膵臓：重量 165g。組織：死後変化中等、明瞭な炎症や線維化認めない。

6．腎臓：重量左/右=180/170g、表面平滑。組織：糸球体硝子化殆どなし、尿細管円柱多くない、血栓なし。

7．脳：重量 1535g、萎縮なし、損傷なし。組織：明瞭な出血、変性認めず。

8．薬化学物検査：血液：エタノールは未検出、血液よりミルタザピンを検出。

急性心機能不全の転帰は死亡。

24504	靱帯損傷	<p>本例は医師からの COVID-19 ワクチン PMS 使用成績調査症例報告書である。</p> <p>被接種者 ID : N211-6067</p> <p>被接種者性別 : 男</p> <p>被接種者の生年月日 : 1987 年 12 月 29 日</p> <p>合併症の有無(予診票) : なし</p> <p>アレルギーの有無 : なし</p> <p>合併症の有無(問診票) : なし</p> <p>既往歴の有無 : なし</p> <p>服用中の治療薬の有無 : なし</p> <p>2021 年 06 月 28 日</p> <p>1 回目接種(モデルナ)接種側 : 左上腕</p> <p>2021 年 07 月 26 日</p> <p>2 回目接種(モデルナ)接種側 : 左上腕</p> <p>日付不明</p> <p>スパイクバックス筋注を接種した。</p> <p>他のワクチンの接種はありましたか : はい</p> <p>COVID-19 病原体 (SARS-CoV-2) 検査を実施しましたか : はい</p> <p>COVID-19 を発症しましたか : いいえ</p> <p>重篤な有害事象は発現しましたか : はい</p> <p>重篤な有害事象名 : 右膝前十字靱帯損傷</p> <p>発現日 : 2022 年 03 月 01 日</p>
-------	------	--

		<p>重症度：中等度</p> <p>本有害事象は重篤性基準に該当しますか：はい</p> <p>重篤性基準：入院または入院期間の延長が必要となるもの：はい</p> <p>有害事象に対する追加治療（薬物療法非薬物療法）を行いましたか：はい</p> <p>転帰：消失・回復</p> <p>消失・回復日：2022年03月25日</p> <p>検体採取日：2022年01月15日</p> <p>検査種類：核酸検出検査（PCR法,LAMP法）</p> <p>検査結果：陰性</p> <p>検体採取日：2022年02月15日</p> <p>検査種類：核酸検出検査（PCR法,LAMP法）</p> <p>検査結果：陰性</p>
24505	<p>アナフィラキシー反応； 過小食</p> <p>薬疹</p>	<p>本例は医薬品医療機器総合機構を通じて入手した医師による予防接種後副反応疑い報告書（受付番号：v2210002233）である。</p> <p>予診票の留意点：約10年前CT(造影)にて薬疹あり。</p> <p>接種前の体温：36度4分</p> <p>2022年8月31日 午前11時42分</p> <p>コロナワクチン(スパイクバックス/モデルナ)0.25ml 筋注4回目を接種。</p> <p>接種（昼近く）接種後特に症状訴えなし。</p>

		<p>2022年9月1日 朝不明時分</p> <p>アナフィラキシーが発現した。</p> <p>掻痒のため覚醒する&：30には食事を絶えている。</p> <p>朝より首及び左大腿に発疹が出現。全身に拡大、四肢、背部、頭部に著明であり、掻痒も強く認められた。リンデロンVG軟膏塗布により掻痒は軽度低下した。その後も四肢(前腿、下腿)背部に膨疹はあり、ピラノア20mg(朝)、アンテベート外用にて軽減している。</p> <p>循環器症状はなし。</p> <p>以後来院連絡なし。</p> <p>アナフィラキシーの転帰は不明。</p>
24506	<p>そう痒症；</p> <p>アナフィラキシー反応；</p> <p>ワクチン接種部位そう痒感；</p> <p>腫脹</p>	<p>本例は医薬品医療機器総合機構を通じて入手した主治医による予防接種後副反応疑い報告書（受付番号：v2210002231）である。</p> <p>予診票の留意点（基礎疾患、アレルギー、最近1ヶ月以内のワクチン接種や病気、服薬中の薬、過去の副作用歴、発育状況等）：有。オルメテックで皮疹。</p> <p>接種時年齢：52歳9ヶ月</p> <p>接種前の体温：35度7分</p> <p>2022年8月31日</p> <p>14時30分頃 本剤4回目の接種。</p> <p>2022年8月31日</p> <p>14時45分(発生日時)</p> <p>上腕や背部に膨疹と掻痒感を認めた。アナフィラキシーを疑い、ステロイドおよびH1受容体拮抗薬を投与し、二相性反応観察のため入院下で経過観察とした。入院。</p> <p>2022年9月1日</p>

		退院。回復。
24507	不快感; 倦怠感; 嘔吐; 失神; 発熱; 硬膜下 血腫; 転倒; 食欲減 退	<p>本例は医薬品医療機器総合機構を通じて入手した主治医による予防接種後副反応疑い報告書（受付番号：v2210002216）である。</p> <p>接種時年齢:61歳3か月</p> <p>予診票の留意点（基礎疾患、アレルギー、最近1ヶ月以内のワクチン接種や病気、服薬中の薬、過去の副作用歴、発育状況等）:有</p> <p>1回目 3004229 モデルナ 2021.8.2</p> <p>2回目 3004666 モデルナ 2021.8.30</p> <p>2021年8月2日</p> <p>本剤1回目接種。</p> <p>2021年8月30日</p> <p>本剤2回目接種。</p> <p>2022年6月8日</p> <p>本剤3回目接種。</p> <p>2022年6月8日、3回目の新型コロナワクチン接種後、微熱、倦怠感が続いていた。</p> <p>2022年6月9日 夜(発生日時)</p>

		<p>2022年6月9日の夜、トイレ後気が遠くなり、数回気が遠くなり気を失い転倒、台所で倒れていたのに気付いた。血管迷走神経反射により失神、転倒。</p> <p>2022年7月3日</p> <p>ふらつき、メマイ感、嘔吐あり、近医受診後、当院へ紹介された。頭部CTで、両側慢性硬膜下血腫を認めた。</p> <p>2022年7月5日</p> <p>入院。</p> <p>2022年7月15日</p> <p>頭痛食欲が不振のため、7月15日両側血腫灌流除去術を施行。</p> <p>2022年7月22日</p> <p>退院。</p> <p>2022年9月1日</p> <p>外来CTで治癒と判定した。</p> <p>回復。</p>
24508	低体温	<p>免疫不全症</p> <p>本例は、くすり相談窓口を通じた被接種者からの報告である。</p> <p>初回免疫はコミナティだった。</p> <p>日付不明</p> <p>本剤3回目の投与を受けた。</p> <p>日付不明</p> <p>本剤の接種2日後に発熱。その後、悪寒があり35℃台で一時期は34℃台の時もあった。</p> <p>日付不明</p>

			<p>受診し、医師より「低体温症」と診断された。</p> <p>低体温、発熱、悪寒の転帰は不明。</p>
24509	末梢性 ニュー ロパチ ー	ヘルニ ア	<p>本例は、くすり相談窓口を通じた被接種者からの報告である。</p> <p>「持病（既往歴）/アレルギー」：二十数年前にヘルニアの発症歴あり、現在は回復。</p> <p>2022年2月19日</p> <p>本剤3回目接種。</p> <p>2022年2月20日</p> <p>3回目接種後に、末梢神経障害の可能性、左足の神経がピクツとする感じ（最近では左足の付け根にもピクツとする感じの症状が出てきた）</p> <p>2022年9月12日午前中</p> <p>Aクリニックの脳神経内科に受診。</p> <p>末梢神経障害の可能性があるので、医師から飲み薬勧めらるが、一旦保留にして帰宅した。服用はしていない。</p> <p>末梢性ニューロパチーの転帰は、未回復。</p>

24510	<p>ギラン・バレー症候群；</p> <p>呼吸困難；</p> <p>握力低下；</p> <p>疲労；</p> <p>発熱；</p> <p>髄膜炎</p>	<p>上咽頭炎；</p> <p>手根管症候群；</p> <p>発熱</p>	<p>本自発症例は薬剤師により報告される。</p> <p>5～6年前</p> <p>手根管症候群の診断・治療歴有り。時間経過で回復。</p> <p>2022年4月下旬</p> <p>感冒症状があり、その際、発熱は37℃台で、接種前には回復。</p> <p>日付不明</p> <p>1回目ファイザー製ワクチン接種</p> <p>日付不明</p> <p>2回目ファイザー製ワクチン接種</p> <p>2022年5月14日</p> <p>3回目スパイクバックスを接種</p> <p>日付不明</p> <p>接種後に整形外科にも通院したが、手根管症候群では無かったと診断される。</p> <p>2022年5月15日</p> <p>手足のしびれとピリピリ感、息切れ・息苦しさ、発熱（38.6℃）、脱力感、お箸を持つのも大変（握力の低下様症状）などの症状が出現。歩行もできず、市内に救急搬送された。（搬送先不明）</p> <p>2022年6月下旬～8月中旬</p> <p>複数の病院受診も診断名がつかず、A病院の神経内科へ入院。</p> <p>神経内科にて、ギラン・バレー症候群の疑いとして治療開始。</p> <p>ギラン・バレー治療中に、髄膜炎を発症。（発症時期未聴取）</p> <p>神経内科からは、ギラン・バレー治療時に髄膜炎になった症例はないと言われた。</p>
-------	---	---------------------------------------	---

		<p>髄膜炎発症に伴い、ギラン・バレー症候群の治療は中止。</p> <p>髄膜炎の治療を開始した。</p> <p>現在は、髄膜炎の治療を継続中で、同院に定期通院をしている。接種前は力仕事などを行っていた。</p> <p>現在の仕事状況などは不明（未聴取）。</p> <p>現在、症状が回復しておらず、自宅で過ごしているが、自力で外を歩くことも難しい状況。少し歩くだけでも疲労感があり、箸を使用するのが困難であるため、代わりにスプーンを使用するなどしている。</p> <p>転帰：未回復</p>
24511	壊死性 血管炎	<p>本症例は、医師により「Internal medicine」で発表された「Medium-vessel Vasculitis Presenting with Myalgia Following COVID-19 Moderna Vaccination: A Case Report」からの報告である。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Ohmura SI, Ohkubo Y, Ishihara R, Otsuki Y, Miyamoto T. Medium-vessel vasculitis presenting with myalgia following COVID-19 Moderna vaccination: A case report. Intern Med. 2022</p> <p>2021年9月</p> <p>本剤2回目を接種。</p> <p>日付不明</p> <p>ワクチン接種35日後、筋肉痛が発現した。</p> <p>日付不明</p>

		<p>接種 42 日後、 38.0 の発熱。</p> <p>日付不明</p> <p>接種 57 日後、発熱、筋肉痛が持続したため受診。クリニックで治療を受けたが、発熱と筋肉痛を軽減することはできなかった。</p> <p>日付不明</p> <p>接種 71 日後に当科紹介。</p> <p>体重減少、皮疹、しびれ感、筋力低下、上下肢の動かしにくさはなかったが、下肢に筋肉痛があった。表在リンパ節は触知しなかった。腫脹、圧痛関節及び皮膚病変は認められなかった。徒手筋力検査（MMT）は完了していたが、下肢に筋把握痛を認めた。結節性多発動脈炎（PN）の分類に対する 1990 年の基準を満たさなかったが、患者は低用量 PSL にもかかわらず筋肉痛と血液検査における高 CRP レベルを伴う持続性発熱を有していた。加えて、病理所見は壊死性血管炎を示した。</p> <p>日付不明</p> <p>入院後 15 日目に PN に基づき中用量の PSL（30 mg/日）による治療を行った。患者は初期症状として下肢の筋肉痛があったが、多発性単神経炎はなく、以前の報告と一致した。治療後、患者は筋肉痛なしで無熱となった。</p> <p>日付不明</p> <p>最終観察時、PSL 10 mg/日にて患者の状態は安定していた。</p> <p>日付不明</p> <p>壊死性血管炎の転帰は、軽快。</p>
24512	<p>ウイルス性髄膜炎；</p> <p>免疫不全症；</p> <p>耳帯状疱疹</p>	<p>うつ病</p> <p>既往歴としてはうつ病である。</p> <p>2022 年</p>

		<p>本剤3回目の接種。(ロット番号：不明)</p> <p>2022年</p> <p>患者は Ramsay Hunt 症候群、VZV 髄膜炎、汎発性帯状疱疹を発症されました</p> <p>日付不明</p> <p>耳帯状疱疹、ウイルス性髄膜炎、免疫不全症の転帰は不明であった。</p>
24513	<p>呼吸窮迫；</p> <p>徐脈；</p> <p>心停止；</p> <p>心肺停止；</p> <p>昏睡；</p> <p>肺水腫</p> <p>乳癌；</p> <p>慢性腎臓病；</p> <p>癌手術；</p> <p>血液透析</p>	<p>本症例は2022年9月12日に日本PMDA(受付番号:v 2210002356)を介して入手され、2022年9月14日にモデルナに転送された。本自発症例は医師により報告されたものである。</p> <p>既往歴には、乳癌(右、再発なし)、血液透析(2004)、癌手術(2016)があった。</p> <p>合併症は慢性腎臓病。</p> <p>併用薬は乳癌用アナストロゾール。</p> <p>2022年9月2日</p> <p>午後3時00分 本剤4回目の接種。</p> <p>2022年9月3日</p> <p>8:00 AM頃から、通常の血液透析は開始した(近医)。</p> <p>9:00 AM</p> <p>呼吸苦が発現した。SpO2低下し、徐脈となった。酸素投与後、患者の状態は改善せず、患者は病院に緊急搬送された。</p> <p>10:11 AM</p> <p>患者に心静止が発現した。心肺蘇生が実施され、心拍が再開した。この時点で、精密検査で著明な肺水腫が認められた。全身管理を行うも、患者は再び心肺停止となった。</p>

			<p>4:04 PM</p> <p>死亡。</p>
24514	<p>完全房室ブロック;</p> <p>心筋炎;</p> <p>肺炎;</p> <p>過敏症</p>	<p>うっ血性心不全;</p> <p>タバコ使用者;</p> <p>喘息;</p> <p>好酸球増加症候群;</p> <p>心室性頻脈;</p> <p>心筋梗塞;</p> <p>慢性腎臓病;</p> <p>糖尿病;</p> <p>糖尿病性脂質異常症;</p> <p>肝炎;</p>	<p>本例は医薬品医療機器総合機構を通じて入手した医師による予防接種後副反応疑い報告書(受付番号:i2210003695)である。</p> <p>患者情報:身長:172 cm、体重:65.1 kg</p> <p>2022年8月19日</p> <p>本剤の4回目を接種した。</p> <p>2022年8月25日</p> <p>37.0 台の発熱が発現した。</p> <p>2022年8月26日</p> <p>副作用等の名称又は症状,異常所見:完全房室ブロック、心筋障害</p> <p>38.6 に上昇し、酸素需要増加(1L 3L)。肺炎の診断で入院。夜 39.6 まで上昇し、完全房室ブロックが出現。心筋逸脱酵素の上昇があり、心筋炎が疑われ、ヒドロコルチゾン 100mg/day を3日間投与。その後解熱し、完全房室ブロックは再燃なし。肺炎に対してはCTR×1gを24hで投与していたが、血液培養は陰性であった(痰培養不明)。</p> <p>2022年8月30日</p> <p>副作用等の名称又は症状,異常所見:高IgE血症</p> <p>高IgE血症の転帰は不明。</p>

		<p>脂質異常症</p>	<p>2022年8月31日</p> <p>肺炎、過敏症、心筋炎、完全房室ブロックの転帰は回復。</p>
<p>24515</p>	<p>末梢性ニューロパチー</p>		<p>本例は、標題：「Two Cases of Peripheral Nerve Disorder in the Diseased Limb after Vaccination with SARS-CoV-2 Vaccine」として発表された文献の症例である。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Watanabe S, Sekiguchi K, Uda Y, Suehiro H, Noda Y, Matsumoto R. Two cases of peripheral nerve disorder in the diseased limb after vaccination with SARS-CoV-2 vaccine. journal not reported</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬は報告されていない。</p> <p>8月13日（年不明）</p> <p>本剤2回目の接種。（接種部位：左上肢、ロット番号：不明）</p> <p>8月19日（年不明）</p> <p>感覚鈍麻、筋力低下及び異常感覚が突然左第4指及び第5指に発現し、少し遅れた後、同部位に睡眠がとれないほどの疼痛が発現した。</p> <p>同年9月</p> <p>当科を受診し、前腕遠位の尺骨神経領域に筋力低下と感覚障害を認めた。</p>

		<p>神経伝導検査は、同じ神経の軸索変性症を明らかにした。神経超音波検査の結果：前腕に優位な左尺骨神経のみのびまん性拡大と神経の一部の血流。ANCA を含む血清学的に重要な所見はなく、神経炎に対してステロイドパルス療法を 2 コース施行したが、改善は不良であった。</p> <p>本報告時、末梢性ニューロパチーは軽快していた。</p>
24516	<p>サイトカインストーム； 死亡</p>	<p>本例は、「Frontiers」で発表された症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた 23 歳男性患者における死亡（死亡）及びサイトカインストームが発見した。</p> <p>文献参照：</p> <p>Kazuhiro Murata COVID-19 ワクチン接種後のサイトカインストームの 4 症例：症例報告。</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>日付不明</p> <p>本剤の 2 回目の投与を受けた。</p> <p>日付不明</p> <p>患者は死亡（重篤性の基準死亡及び医学的に重要）及びサイトカインストーム（重篤性の基準は医学的に重要）が発見された。</p> <p>日付不明</p> <p>死因は報告されていない。剖検が実施されたが、結果は得られなかった。</p> <p>死亡時</p> <p>サイトカインストームの転帰は不明。</p> <p>診断結果（可能であれば括弧内に正常範囲を示す）：</p>

		<p>日付不明</p> <p>遺伝子配列決定:RNA 配列決定では、以下の遺伝子が同定されたワクチン接種後に差次的に発現する。390 遺伝子がアップレギュレートされていることが判明し、115 の遺伝子がダウンレギュレートされていることが判明した。</p> <p>遺伝子は、対照と比較してワクチン接種後の症例でダウンレギュレートされた。</p> <p>重要なことは、好中球脱顆粒及びサイトカインシグナル伝達に關与する遺伝子がアップレギュレートされた。</p> <p>併用薬及び治療薬の報告はなかった。</p>	
24517	<p>心肺停止;</p> <p>急性心不全</p>	<p>アトピー;</p> <p>アレルギー性鼻炎;</p> <p>元タバコ使用者;</p> <p>喘息;</p> <p>大腸炎;</p> <p>慢性閉塞性肺疾患;</p> <p>肝損傷;</p> <p>蘇生法;</p> <p>過敏性肺臓炎;</p> <p>酸素療法;</p>	<p>本例は医薬品医療機器総合機構を通じて入手した薬剤師による予防接種後副反応疑い報告書 (受付番号: v2210002244) である。</p> <p>接種時年齢: 63 歳 7 ヶ月</p> <p>接種前の体温: 不明</p> <p>予診票の留意点 (基礎疾患, アレルギー、最近 1 ヶ月以内のワクチン接種や病気、服薬中の薬、過去の副作用歴、発育状況等): 予診票の記載は不明。</p> <p>基礎疾患: 過敏性肺炎の疑い(ヘパリーゼ or ミント)、COPD, 気管支喘息、HOT: 1-3L、大腸炎 EMR 後(当院外科通院中)、Past smoker、アトピー、アレルギー性鼻炎、気管支洗浄から NTM(intracellular)、肝障害</p> <p>2022 年 9 月 5 日 午後 0 時 30 分頃</p> <p>スパイクバックス筋注 4 回目を接種した。</p> <p>2022 年 9 月 6 日</p> <p>9 月 6 日午前 1 時ごろ、妻が会話する、それまでは通常通り。</p> <p>2022 年 9 月 6 日朝 午前 8 時 45 分頃(発生日時)</p>

	<p>非定型 マイコ バクテ リア感 染</p>	<p>8時45分頃に目覚ましがなるが、止まらないため妻が8時55分頃見に行くと心肺停止状態であった。救急車要請,バイスタンダーCPRなし。</p> <p>9時17分当院到着、コンピチューブでの換気が十分でないため、気管挿管施行、CPR施行するが反応なし、アドレナリン5A投与。</p> <p>9時45分に死亡が確認された。</p> <p>2022年9月6日</p> <p>急性心不全の転帰は死亡。心肺停止の転帰は不明。</p> <p>血液検査：トロポニンT陽性、H-FABP陽性、CTで冠動脈石灰化あり。</p> <p>除外診断と上記検査結果からは、急性心不全が死因と考えられた。</p>
<p>24518</p>	<p>不整脈</p>	<p>本自発症例は消費者によって報告されたもので、以下の事象の発現を記述している。</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>日付不明</p> <p>本剤の2回目の投与を受けた。</p> <p>日付不明</p> <p>不整脈（重篤性の基準が医学的に重要）、高血圧（血圧最大200 mmHg）及び頻脈が発見。</p> <p>報告時</p> <p>不整脈、高血圧（血圧最大200 mmHg）、頻脈の転帰は不明。</p> <p>診断結果（可能であれば括弧内に正常範囲を示す）：</p> <p>日付不明</p> <p>血圧：最大200 mmHg。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p>

		治療薬の報告はなかった。
24519	嘔吐; 発熱; 蕁麻疹	<p>本例は薬剤師により報告されたものである。</p> <p>既往歴、合併症、危険因子はなし。</p> <p>併用薬は提供されなかった。</p> <p>2022年9月2日</p> <p>本剤4回目(0.25 mL)の接種。(豊科病院の職員のため医療従事者枠で接種)</p> <p>2022年9月2日</p> <p>接種7分後より激しい嘔吐が発現し10メートル先にあるトイレに間に合わず吐き出した。救急搬送にて病院にて点滴治療を開始。</p> <p>発熱(温度は不明)と腹部の蕁麻疹症状が発現したためステロイドも点滴追加。</p> <p>2022年9月7日</p> <p>嘔吐、発熱、蕁麻疹の転帰は、回復。</p>
24520	アナフィラキシー反応	<p>本例は医薬品医療機器総合機構を通じて入手した医師による予防接種後副反応疑い報告書(受付番号: v2210002254)である。</p> <p>接種前の体温: 36度8分。</p> <p>予診票の留意点(基礎疾患、アレルギー、最近1ヶ月以内のワクチン接種や病気、服薬中の薬、過去の副作用歴、発育状況等): 無。</p>

		<p>2022年9月7日 午後2時45分</p> <p>スパイクバックス筋注4回目を接種した。</p> <p>2022年9月7日 午後3時00分(発生日時)</p> <p>ワクチン接種から15分後に咽頭違和感と吐き気が出現。血圧低下や皮疹は出現しなかったがその後も30分以上症状が持続したため救急外来で対処開始。ポララミン、ガスター、ソル・メドロール投与後に即座に症状改善あり。治療反応が非常に良好であったことからアナフィラキシーと判断した。その後は症状再燃なく経過観察となっている。</p> <p>2022年9月7日</p> <p>アナフィラキシー反応の転帰は回復。</p>
24521	顔面麻痺	<p>側弯症</p> <p>本例は医薬品医療機器総合機構を通じて入手した医師による予防接種後副反応疑い報告書(受付番号: v2210002302)である。</p> <p>予診票の留意点(基礎疾患、アレルギー、最近1ヶ月以内のワクチン接種や病気、服薬中の薬、過去の副作用歴、発育状況等): 有。特発性側弯症。</p> <p>接種時年齢: 27歳5ヶ月。</p> <p>接種前の体温: 36度2分。</p> <p>家族歴: 不明</p> <p>2022年8月29日</p> <p>午後4時27分</p> <p>本剤4回目接種。(ロット番号: 000248A)</p> <p>午後6時30分</p> <p>左上腕に接種2時間後、左顔面全体に発赤、ビリビリとした痺れ、痛み出現した。</p>

		<p>すぐに保冷剤で冷やしたところ痛みがやや緩和し、1時間後には症状消した。</p> <p>回復。</p>
24522	<p>低血圧；</p> <p>感覚障害；</p> <p>椎骨脳底動脈解離；</p> <p>注意力障害；</p> <p>異常感覚；</p> <p>虫垂炎；</p> <p>血管解離</p>	<p>発熱</p> <p>本例は医薬品医療機器総合機構を通じて入手した主治医による予防接種後副反応疑い報告書（受付番号：v2210002305）である。</p> <p>予診票の留意点（基礎疾患、アレルギー、最近1ヶ月以内のワクチン接種や病気、服薬中の薬、過去の副作用歴、発育状況等）：無。</p> <p>2021年9月15日</p> <p>スパイクボックス筋注1回目（ロット番号：不明）を接種した。</p> <p>2021年10月12日</p> <p>スパイクボックス筋注2回目（ロット番号：不明）を接種した。</p> <p>2回目で39.3の発熱があった。</p> <p>2021年12月10日</p> <p>金曜日の夜、大阪で友人と飲食。普段に無く飲酒して、その夜は友人宅のワンルームで5人で雑魚寝。</p> <p>2021年12月11日</p> <p>終電で帰宅。帰宅後、その夜に左の手足の感覚がおかしいことに気が付いた。靴の中の物を手探りで取ろうとした際に手先の感覚麻痺があった。その際足裏の異常知覚もあった。</p> <p>2021年12月13日</p>

月曜、朝は手のひらと足先だけであったが、夕方になり範囲が広がってきた。

救急受診、帰宅の指示

2021年12月14日

AM:0時、紹介状持参で救急再診した。

【来院時身体所見】：左三叉3枝領域,舌の左側,左上下肢の分節性の表在感覚鈍麻。

【初期評価】：分節性表在感覚鈍麻。延髄レベルの病巣を推定。特発性椎骨解離疑い。

【採血検査・画像所見】：画像所見得られず。

【治療】：抗血小板薬投薬で外来通院。

臨床経過：

2021年12月20日

再診：増悪所見なし。

2022年1月13日

「頭がぼうっとする」「惰眠がある」と母より相談。昼過ぎまで午前のビデオ講義の時間も過ぎてしまい寝ていた。こんなことはこれまではなかった。」

足底の感覚鈍麻は残存。低血圧80/50。左13kg右18kg。

巧緻動作障害：左軽度。

左三叉3枝領域,舌左、手の表在感覚は改善、感覚鈍麻は自覚できない程度。

2022年3月11日

言葉では言いにくいしびれ残存。左の筋力低下もやはりある。やはり、昼までずっと寝ている。

2022年4月

		<p>から大学2年生になる。</p> <p>2022年3月7日と2022年3月21日で</p> <p>頭部、頸髄でMR再検査 異常所見なし。</p> <p>2022年3月28日</p> <p>臨床経過は血管障害では説明できず、免疫異常を疑い、経口で3日分プレドニン30mg処方するが服用されず。</p> <p>滋賀医科大学に紹介希望。手配。しかし、紹介後も診断はつかなかった。</p> <p>2022年5月25日</p> <p>微熱と腹痛で救急受診。</p> <p>急性虫垂炎と診断した。</p> <p>CT：虫垂は7mm大に軽度腫大。</p> <p>2022年6月1日</p> <p>抗生剤内服で治癒確認。内服加療のみで治癒した。</p> <p>2022年9月14日</p> <p>異常感覚、虫垂炎、椎骨動脈解離、低血圧、感覚障害、血管解離、注意力障害、微細運動機能障害、筋力低下、睡眠障害、感覚鈍麻、錯感覚、感覚消失、浮動性めまい、微熱、腹痛の転帰は未回復。</p>
24523	アナフィラキシー反応	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p>

		<p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤 1 回目、2 回目の接種。</p> <p>本剤の投与 3 分後に、患者はアナフィラキシー反応を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>アナフィラキシー反応の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 11 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30 39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24524	アナフィラキシー反応	<p>本例は、「Scientific reports」で発表された症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者におけるアナフィラキシーが発見した。</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬及び治療薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤 1 回目投与を受けた。</p>

		<p>2021 年</p> <p>本剤 2 回目投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 25 分後に、患者はアナフィラキシー反応（アナフィラキシー）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>アナフィラキシー反応（アナフィラキシー）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付の Spreddsheet の患者番号 7 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 40 49 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24525	アナフィラキシー反応	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p>

		<p>本剤 1 回目、2 回目の接種。</p> <p>本剤の投与 15 分後に、患者はアナフィラキシー反応を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>アナフィラキシー反応の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 3 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 50 59 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24526	<p>倦怠感；</p> <p>呼吸困難；</p> <p>多汗症；</p> <p>心筋炎；</p> <p>発熱；</p> <p>胸痛；</p> <p>胸部不快感；</p> <p>頭痛</p>	<p>本例は医薬品医療機器総合機構を通じて入手した主治医による予防接種後副反応疑い報告書（受付番号：v2210002308）である。</p> <p>接種時年齢：26 歳 4 ヶ月。</p> <p>接種前の体温：36 度 5 分。</p> <p>家族歴：なし。</p> <p>予診票の留意点（基礎疾患、アレルギー、最近 1 ヶ月以内のワクチン接種や病気、服薬中の薬、過去の副作用歴、発育状況等）：無。</p> <p>2022 年 9 月 10 日 午前 8 時 30 分</p> <p>スパイクボックス筋注 3 回目を接種した。</p> <p>2022 年 9 月 10 日 午後 8 時 0 分（発生日時）</p> <p>同日夜より発熱、頭痛が出現した。</p> <p>2022 年 9 月 12 日</p>

朝より胸痛、呼吸困難が出現した。

2022年9月14日

心筋炎、発熱、頭痛、胸痛、呼吸困難、倦怠感、発汗、胸部不快感の転帰は軽快。

入院日：2022年9月12日

退院日：2022年9月15日

心筋炎調査票：

臨床症状/所見：あり。

2022年9月10日：倦怠感。

2022年9月10日：発汗。

2022年9月12日：急性発症の胸痛又は胸部圧迫感。

2022年9月12日：労作時安静時又は臥位での息切れ。

日付不明：心臓MRI検査：未実施

2022年9月12日：心臓超音波検査：実施、異常所見：なし。

2022年9月12日：心電図検査：実施、異常所見：なし。

日付不明

鑑別診断：臨床症状/所見を説明可能なその他の疾患が否定されている。

24527	アナフィラキシー反応	<p>本症例は文献で報告されている。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた年齢不明の女性患者 1 例におけるアナフィラキシー反応が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE :</p> <p>Akaishi T, Onodera. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep;12(1):15510</p> <p>2021 年</p> <p>患者は本剤の投与を受けた</p> <p>アナフィラキシー反応が発現。</p> <p>日付不明</p> <p>アナフィラキシー反応の転帰は不明。</p> <p>本件に取られた措置は不明であった。</p> <p>併用薬及び治療薬の報告はなかった。</p>
24528	アナフィラキシー反応	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者におけるアナフィラキシー反応が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE :</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p>

		<p>本剤の投与 10 分後に、患者はアナフィラキシー反応を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>アナフィラキシー反応の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 6 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 40 49 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24529	アナフィラキシー反応	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献の症例である。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep;12 (1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬及び治療薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤 1 回目接種。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤 2 回目接種。</p> <p>本剤の 2 回目接種後 21 分後に、患者はアナフィラキシー反応を発症した。</p> <p>日付不明</p> <p>アナフィラキシー反応の転帰は不明であった。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 8 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 50 59 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24530	アナフィラキシー反応	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された「Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan」症例の報告である。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬及び治療薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤 1 回目を接種。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤 2 回目を接種。</p> <p>2021 年</p>

		<p>アナフィラキシー反応が発現。</p> <p>日付不明</p> <p>アナフィラキシー反応の転帰は、不明。</p>
24531	自己免疫性筋炎	<p>本例は、「Internal Medicine」で発表された症例である。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Tanemoto M, Oda R, Toyama Y, Shizukawa H, Yokokawa K, Saito T, et al. Anti-signal recognition particle antibody-positive immune-mediated myopathy after mRNA-1273 SARS-CoV-2 vaccination. Intern Med. 2022</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬情報は提供されなかった。</p> <p>日付不明</p> <p>本剤1回目の投与を受けた。</p> <p>日付不明</p> <p>1回目接種21日後、本剤2回目の投与を受けた。</p> <p>日付不明</p> <p>翌日に発熱、筋肉痛及び歩行障害の症状があり、神経学的検査では下肢近位部に対称性の脱力</p>

		<p>及び筋肉痛が認められ、自己免疫性筋炎と不適切な投与計画でのワクチン使用が発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>自己免疫性筋炎の転帰は、軽快。</p>
24532	顔面麻痺	<p>本自発症例は医師により報告された。</p> <p>本剤を投与した 38 歳男性患者における顔面麻痺、味覚障害、異常感覚、ベル麻痺が発見された。</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>2022 年 3 月 20 日</p> <p>3 回目のスパイクボックスを接種した。</p> <p>2022 年 3 月 26 日</p> <p>左顔面麻痺、味覚障害、異常感覚、ベル麻痺が発見した。症状は強くない。</p> <p>本報告に、顔面麻痺、味覚障害の転帰は不明。異常感覚は未回復、ベル麻痺は軽快。</p> <p>併用薬は提供されなかった。</p> <p>その他の症状/事象が発現したかどうかは不明であった。</p>
24533	顔面麻痺	<p>本症例は医師により報告されて、COVID-19 予防のために本剤を投与された成人女性患者における顔面麻痺が発見された。</p> <p>既往歴、合併症、危険因子はなし。</p> <p>併用薬は提供されなかった。</p>

		<p>2021年8月28日</p> <p>本剤1回目を接種した。</p> <p>日付不明</p> <p>患者は顔面麻痺を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>A病院へ通院。</p> <p>本報告時、顔面麻痺の転帰は不明。</p>
24534	<p>多臓器 機能不全症候群； 心筋炎； 心肺停止</p> <p>靭帯捻挫</p>	<p>本症例は、「Journal of Cardiology Cases」で発表された「An autopsy case report of fulminant myocarditis: Following mRNA COVID-19 vaccination」からの報告である。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Hoshino N, Yanase M, Ichiyasu T. An autopsy case report of fulminant myocarditis: Following mRNA COVID-19 vaccination. J Cardiol Cases</p> <p>既往歴には尺側副靭帯捻挫（最近の入院の3ヶ月前）があった。</p> <p>併用薬は報告されていない。</p> <p>日付不明</p> <p>本剤1回目を接種。</p> <p>日付不明</p> <p>本剤接種した8日後、心肺停止により救急治療室に搬送された。</p> <p>4日目にブイエイクモ離脱できた。</p>

日付不明

メチルプレドニゾロン 1000 mg を 1 日 1 回投与。1 g/kg の用量で免疫グロブリン NOS（免疫グロブリン静注用）（静注）；酒石酸ノルエピネフリン（用量及び頻度不明）及びドブタミン（用量及び頻度不明）。

日付不明

本剤接種した 28 日後、進行性多臓器不全のため死亡し、

剖検で最終的に劇症心筋炎と診断された。

診断結果（可能であれば括弧内に正常範囲を示す）：

日付不明

血管造影：冠動脈は正常であった。

剖検：剖検にて非対称性左室肥大、右室壁肥厚（550 g；左室壁、11 16 mm；右室壁、5 7 mm）、僧帽弁後尖の粘液腫様変性、後内側乳頭筋の肥大が認められた。患者は非対称性左室肥大を呈したが、剖検で肥大型心筋症に特徴的な所見は見られなかった。

生検：心室中隔の右心室側から心内膜心筋生検を実施し、3 検体を採取した。心内膜心筋生検の結果は、全 3 標本の心筋に炎症所見はなかった。

血圧測定：81/45 mmHg。

血液検査：重度の肝及び腎機能障害、乳酸アシドーシス、高感度トロポニン I 値上昇、好酸球数の有意な増加なし。

体温：摂氏 37.2 度冠疾患集中治療室入院時。

胸部 X 線：心拡大及び肺うっ血を認めた。

頭部コンピュータ断層撮影：びまん性で重度の脳浮腫が判明。

心エコー：左室拡張末期径は 77 mm に増大し、左室駆出率（LVEF）は 25%に低下した。右心室収縮も著しく低下した。左室壁厚は 14 mm で、わずかに肥厚し、少量の心嚢液貯留が認められた。さらに、僧帽弁の後尖は有意に脱出しており、これは重度の僧帽弁逆流を示した。疣腫又は腱索断裂の証拠はなかった。

		<p>駆出率:45%7日目、LVEFは改善し、Impella CPは離脱した。</p> <p>心電図:洞調律、右軸偏位、及び不良なR波進行が認められた。また、術前に心電図(ECG)異常及び胸部X線で軽度の心陰影拡大が認められた。</p> <p>脳波:9日目、脳波が平坦になった。</p> <p>好酸球数:死亡するまで著明な上昇なし。</p> <p>心拍数:73/分冠疾患集中治療室入院時。</p> <p>顕微鏡検査:顕微鏡所見により、心筋細胞溶解及び広範な線維症が認められ、左室自由壁及び心室中隔の前部に顕著な混合型炎症性浸潤(T細胞、マクロファージ、好酸球)が認められ、心筋炎の診断に至った。CD 138+CD 79 a+CD 20形質細胞は認められなかった。非対称性左室肥大が認められたが、肥大型心筋症に特徴的な心筋細胞の崩壊は認められなかった。左室自由壁とは対照的に、心室中隔の後部及び右室自由壁は炎症性細胞浸潤又は線維症をほとんど示さず、ほぼ正常な心筋が維持されていた。加えて、後部乳頭筋は、広範で重度の線維症を伴う、左心室心筋で同様の炎症性細胞浸潤を示した。</p> <p>心筋壊死マーカー:VA-ECMO、Impella CPによる心室補助装置、ステロイドパルス療法、IVIg療法を開始後、心筋酵素値が低下した。</p> <p>SARS-CoV-2検査:(陰性)陰性。冠疾患集中治療室入院時。</p>
24535	アナフィラキシー反応	<p>本文献症例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19予防として本剤の投与を受けた男性患者におけるアナフィラキシー反応が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p>

		<p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 15 分後に、患者はアナフィラキシー反応を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>アナフィラキシー反応の転帰は不明であった。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 4 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 40 49 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24536	アナフィラキシー反応	<p>本文献症例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者におけるアナフィラキシー反応が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬及び治療薬の報告はなかった。</p>

		<p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の 2 回目の接種を受けた。</p> <p>本剤の投与 13 分後に、患者はアナフィラキシー反応を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>アナフィラキシー反応の転帰は不明であった。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 10 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 40 49 歳であった。</p>
24537	呼吸窮迫	<p>本例は医薬品医療機器総合機構を通じて入手した当直医による予防接種後副反応疑い報告書（厚生労働省受付番号：v2210002303）である。</p> <p>被接種者年齢：60 歳 6 ヶ月。</p> <p>予診票での留意点（基礎疾患, アレルギー, 最近 1 ヶ月以内のワクチン接種や病気, 服薬中の薬, 過去の副作用歴, 発育状況等）：無。</p> <p>2022 年 9 月 11 日</p> <p>スパイクボックス筋注 4 回目接種した。</p> <p>2022 年 9 月 12 日</p> <p>症状名：発熱, 呼吸苦。</p> <p>コロナワクチンを接種してから体調が芳しくなく 37.7 度と呼吸苦を自覚。また、咽頭痛も認めていた。意識は清明で会話も可能。頻呼吸などは認めず。</p>

		<p>チアノーゼ()</p> <p>左頸部に腫脹を認める。呼吸音は正常。</p> <p>日付不明</p> <p>呼吸窮迫、倦怠感、口腔咽頭痛、腫脹、発熱の転帰は不明。</p>
24538	アナフィラキシー反応	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者におけるアナフィラキシー反応が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回目の投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 15 分後に、患者はアナフィラキシー反応を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>アナフィラキシー反応の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 5 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30 39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24539	気管支 狭窄	<p>本例は医薬品医療機器総合機構を通じて入手した医師による予防接種後副反応疑い報告書（厚生労働省受付番号：2210002331）である。</p> <p>患者（被接種者）年齢：40 歳。</p> <p>家族歴：なし。</p> <p>予診票での留意点（基礎疾患、アレルギー、最近 1 ヶ月以内のワクチン接種や病気、服薬中の薬、過去の副作用歴、発育状況等）：無。</p> <p>2022 年 9 月 3 日 午後 1 時 45 分</p> <p>本剤 4 回目を接種した。（ロット番号：000220A）</p> <p>接種前の体温：36 度 6 分</p> <p>2022 年 9 月 7 日 午前 8 時 00 分</p> <p>倦怠感あり、受診、胸部 X - P 施行、異常なし。</p> <p>2022 年 9 月 8 日</p> <p>倦怠感、胸痛。</p> <p>2022 年 9 月 9 日</p>

		<p>胸痛。</p> <p>2022年9月15日</p> <p>倦怠感、胸痛、不眠、胸部X-P、採血、PCR検査()。</p> <p>2022年9月18日</p> <p>胸痛、不眠。</p> <p>2022年9月20日</p> <p>胸部X-P、気管支狭窄、採血、異常なし。</p> <p>転帰日：2022年09月19日、回復。</p>
24540	<p>心筋炎； 胸部不 快感</p>	<p>本例は医薬品医療機器総合機構を通じて入手した主治医による予防接種後副反応疑い報告書（受付番号：v2210002421）である。</p> <p>接種時年齢：18歳6ヶ月。</p> <p>接種前の体温：36度5分。</p> <p>予診票の留意点（基礎疾患、アレルギー、最近1ヶ月以内のワクチン接種や病気、服薬中の薬、過去の副作用歴、発育状況等）：無。</p> <p>症状名：心筋炎、胸部絞扼感、胸内苦悶、発熱、倦怠感。</p> <p>発生日時：2022年04月03日。</p> <p>2022年04月03日 10時00分</p> <p>本剤1回目接種。</p> <p>深夜より39度台の発熱と倦怠感出現。カロナールを服用しながら経過観察していた。</p>

		<p>2022年4月5日</p> <p>深夜より胸部違和感は自覚するようになり。</p> <p>2022年4月6日14時頃</p> <p>胸部絞扼感が強くなったため、A病院を受診。トロポニン陽性で心筋炎が疑われ当院へ紹介となった。ワクチン接種後の心筋炎のため緊急入院となる。入院後アスピリン等開始、経過観察、心電図上洞調律 ST-t 変化なし。V5-6 陰性Tあり、症状改善した。</p> <p>2022年4月11日</p> <p>退院、自宅での経過観察。</p> <p>2022年4月25日</p> <p>終診となる。</p> <p>症状の程度：重い 入院（入院日：2022年4月6日 退院日：2022年4月11日）。</p> <p>転帰日：2022年4月25日</p> <p>心筋炎、胸部不快感、倦怠感、発熱の転帰は、軽快。</p>
24541	<p>トロ サ・ハ ント症 候群；</p> <p>顔面麻 痺</p>	<p>本例は医薬品医療機器総合機構を通じて入手した薬剤師による予防接種後副反応疑い報告書（受付番号：v2210002297）である。</p> <p>接種時年齢：47歳6ヶ月。</p> <p>予診票の留意点（基礎疾患、アレルギー、最近1ヶ月以内のワクチン接種や病気、服薬中の薬、過去の副作用歴、発育状況等）：無。</p> <p>2022年8月24日 午前11時00分</p> <p>本剤4回目接種。（ロット番号：000233A）</p> <p>2022年8月24日 午後（発生日時）</p>

			<p>症状名：顔面神経麻痺</p> <p>2022年8月24日にワクチン接種。接種後より咳嗽と左耳の違和感、頭痛を自覚。</p> <p>2022年8月26日</p> <p>当院耳鼻科を受診。左中耳炎の診断で、オーグメンチン/サワシリンの投薬。</p> <p>2022年9月5日</p> <p>再診時には左顔面麻痺、左不全型ハント症候群の疑いと診断され、プレドニゾロンの投薬開始。今後は誘発刺激筋電図検査の予定。</p> <p>症状の程度：障害につながるおそれ</p> <p>症状の転帰：転帰日 2022年9月12日 未回復</p>
24542	<p>口唇浮腫；</p> <p>発熱；</p> <p>紅斑；</p> <p>頭痛；</p> <p>顔面浮腫</p>	<p>季節性アレルギー</p>	<p>本例は、くすり相談窓口を通じた薬剤師からの報告である。</p> <p>既往歴/アレルギー：花粉症</p> <p>2022年9月10日</p> <p>本剤4回目を接種。</p> <p>A病院の救急外来やBクリニックも受診しているようだが、そこが接種場所かどうかは不明。</p> <p>症状なし。</p> <p>2022年9月11日</p> <p>症状なし。</p> <p>2022年9月12日</p> <p>顔面浮腫、頭痛、体温 39.0 あり、顔面広範に赤みがさして口唇の腫れ（浮腫）が伴った症状が出ている。</p>

		<p>2022年9月15日まで発熱は継続。</p> <p>2022年9月16日の段階でも顔面の腫れはあった。症状はよくなってきている。整腸剤と鎮痛剤を服用している。血液検査でリウマチ因子（RF）の値が上昇していて、それも関係しているかもしれない。</p> <p>2022年9月20日</p> <p>入院中、精査中。</p> <p>本報告時、顔面浮腫、口唇浮腫、紅斑、頭痛の転帰は、軽快。発熱の転帰は、回復。</p>
24543	<p>ワクチン接種部位疼痛；</p> <p>四肢痛；</p> <p>感覚消失；</p> <p>感覚鈍麻；</p> <p>感覚障害；</p> <p>末梢性ニューロパチー；</p> <p>疼痛；</p> <p>過敏症；</p> <p>関節痛</p>	<p>本例は医薬品医療機器総合機構を通じて入手した主治医による予防接種後副反応疑い報告書（受付番号：v2210002298）である。</p> <p>予診票の留意点（基礎疾患,アレルギー,最近1ヶ月以内のワクチン接種や病気,服薬中の薬,過去の副作用歴,発育状況等）：無</p> <p>2021年9月7日</p> <p>スパイクボックス筋注1回目接種（3005693）。</p> <p>2021年10月8日</p> <p>スパイクボックス筋注2回目接種（3005788）。</p> <p>2022年6月4日</p> <p>Bワクチン接種会場でスパイクボックス筋注3回目接種（000282A）。</p> <p>左肩接種。</p> <p>2022年6月21日</p> <p>朝起床時（+17day）左肩激痛、ねがえりも難しいほど、痛みが強く。</p>

		<p>症状：#左正中神経障害 # 接種部位（左）の疼痛</p> <p>発生日時：2022年6月26日</p> <p>A診療所から紹介</p> <p>2022年7月21日</p> <p>初診の時点なおらない。</p> <p>筋力低下の自覚はないが、正中神経領域のしびれ、表在感覚鈍麻。</p> <p>2022年8月4日</p> <p>正中神経領域のしびれ、上腕の痛みだるさ持続、1-3指に明確な境界のあるしびれと表在感覚鈍麻、2日ほど内服薬が切れているが、</p> <p>切れると痛みがあるので、薬の効果はありと自覚的評価。再度、薬をもらいに来院。</p> <p>ステロイド継続。</p> <p>2022年9月6日</p> <p>2-3指PIP以遠の表在感覚過敏あり。</p> <p>全体に改善が得られた、回復過程。</p> <p>症状の程度：重い 障害</p> <p>症状の転帰：軽快（転帰日：2022年9月13日）</p>
24544	心筋梗塞	<p>本例は、くすり相談窓口を通じた消費者からの報告である。</p> <p>持病（既往歴）/アレルギー：心筋梗塞</p>

		<p>日付不明</p> <p>本剤3回目を接種。</p> <p>日付不明</p> <p>3回目接種から2ヶ月経過後に、心筋梗塞の軽い症状。</p> <p>心筋梗塞の転帰は、不明。</p>
24545	<p>ワクチン接種部位疼痛；</p> <p>無呼吸；</p> <p>発熱</p>	<p>高血圧</p> <p>本例は医薬品医療機器総合機構を通じて入手した検案医による予防接種後副反応疑い報告書（受付番号：v2210002315）である。</p> <p>基礎疾患は高血圧症。</p> <p>日付不明</p> <p>コミナティ筋注(ロット番号：EW0203)を1回目接種した。</p> <p>日付不明</p> <p>コミナティ筋注(ロット番号：FC8736)を2回目接種した。</p> <p>2022年2月12日 午前11時30分</p> <p>スパイクボックス筋注3回目接種した。</p> <p>2022年2月12日</p> <p>午前中にワクチン接種し、昼過ぎ腕が少し痛くなった。普段通り昼食を済ませ、夕方テレビ観賞し入浴して、22時半頃就寝する。</p> <p>2022年2月13日</p> <p>9時頃起床し熱発を訴え検温し38.4であった。</p>

		<p>朝食にパンを少し食べた後再度就寝した。その後 16 時半頃呼吸していないことに気付き、119 番した。</p> <p>死亡。</p>
24546	<p>免疫性 血小板 減少症； 発作性 夜間血 色素尿 症</p>	<p>本例は、くすり相談窓口を通じた薬剤師からの報告である。</p> <p>既往歴/合併症/アレルギー歴の報告はなかった。A 病院にも紹介されており、精査して場合によっては造血幹細胞移植と記載。</p> <p>2022 年 3 月 23 日</p> <p>本剤の 3 回目を接種した。</p> <p>だるくて動けない、褐色尿続いている。健康診断で血球減少を指摘（Hb : 8.5 P L T : 2.9 万）。</p> <p>数年前からぶつけると痣が出来るって言うので初回時はワクチンの関係ないっていう風に言うし、今回の医師もワクチンは関係ないっていう風な記録を書いている。特発性血小板減少性紫斑病疑いと最初診断。</p> <p>2022 年 6 月 24 日</p> <p>発作性夜間ヘモグロビン尿症（PNH）と診断され、ユルトミリスの点滴治療開始。溶血所見は軽快傾向、血小板増加。</p> <p>日付不明</p> <p>免疫性血小板減少症、発作性夜間色素尿症の転帰は、軽快。</p>

24547	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 14 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 1040 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	---

24548	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 31 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 35 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30 39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	---

24549	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 13 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 326 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	--

24550	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 39 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 16 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30-39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	---

24551	ワクチン接種部位知覚異常; 感覚鈍麻; 錯感覚	大脳動脈塞栓症; 植込み型心臓モニター挿入; 片麻痺	<p>本例は医薬品医療機器総合機構を通じて入手した薬剤師による予防接種後副反応疑い報告書（受付番号：v2210002428）である。</p> <p>基礎疾患は脳塞栓症（2021.5）、植込み型心臓モニター装着（2021.6）、左麻痺あり。</p> <p>2022年4月22日 スパイクボックス筋注3回目接種した。</p> <p>2022年4月22日 もともと左上腕手指（環指、小指）に労作時しびれあり。</p> <p>左腕に注射実施、直後よりしびれあり。</p> <p>半年経過した現在も改善せいで、しびれが他3本の指に広がっている。</p> <p>ワクチン接種部位知覚異常、錯感覚、感覚鈍麻を発現した。</p> <p>2022年9月17日 ワクチン接種部位知覚異常、錯感覚、感覚鈍麻の転帰は未回復。</p>
24552	下痢; 倦怠感; 悪心; 発熱; 血便排泄; 頭痛	インフルエンザ免疫	<p>本例は医薬品医療機器総合機構を通じて入手した医師による予防接種後副反応疑い報告書（厚生労働省受付番号：v2210002427）である。</p> <p>患者（被接種者）年齢：47歳8か月。</p> <p>家族歴：なし。</p> <p>予診票での留意点（基礎疾患、アレルギー、最近1ヶ月以内のワクチン接種や病気、服薬中の薬、過去の副作用歴、発育状況等）：リマプロストアルファデクス錠内服中、インフルエンザワクチン接種2日目に発熱歴あり。</p> <p>2022年8月10日 16時40分</p>

本剤4回目を接種した。接種前の体温：36度2分。

2022年8月11日 14時00分

症状名：粘血便、発熱、頭痛、倦怠感、嘔気、食欲不振。

2022年8月11日

37.9の発熱、頭痛、倦怠感等あり。

2022年8月12日

39.9まで上昇、下痢あり。

2022年8月13日

解熱するも下痢持続。

2022年8月15日

下痢治まるも頭痛、倦怠感、嘔気、食欲不振、粘血便あり。病院受診。採血、CT検査上は特に異常なく。

2022年8月15日 2022年8月18日まで

外来通院し、補液、整腸剤、胃薬内服し、経過観察。粘血便は2022年8月17日に消失した。その他の症状はゆるやかに経過し、概ね2022年8月24日には軽快した。

経過中2022年8月13日にPCR検査、2022年8月19日に抗原定量検査を受け、いずれも陰性であった。

本報告時、発熱、頭痛、倦怠感、悪心、食欲減退、下痢、血便排泄の転帰は、軽快。

24553	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の 2 回目の投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 10 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 1098 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	---

24554	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID 19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 15 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 238 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	--

24555	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤 2 回目投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 33 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 1102 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16-20 歳であった。</p>
-------	----	---

		<p>治療は報告されていない。</p>
24556	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 16 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p>

		<p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 184 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24557	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 13 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 342 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16 20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない</p>
24558	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 27 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 46 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30 39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>

24559	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回目の投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 11 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 465 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 40 49 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	--

24560	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID 19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 14 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 308 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 40 49 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	--

24561	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の 2 回目を受けた。</p> <p>本剤の投与 10 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 1094 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21-29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない</p>
-------	----	---

24562	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 10 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 502 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30 39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24563	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p>

		<p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 3 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 922 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21-29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない</p>
24564	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p>

		<p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 11 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 482 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16 20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24565	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID 19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 20 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 78 に関するものである。</p> <p>患者の年齢未知であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24566	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 15 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 203 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>

24567	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID 19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 13 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 337 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30 39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	--

24568	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID 19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 10 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 526 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	--

24569	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 13 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 341 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24570	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p>

病歴の情報は報告されなかった。

併用薬の報告はなかった。

2021 年

本剤の初回投与を受けた。

2021 年

本剤の 2 回目投与を受けた。

本剤の 2 回目投与 30 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。

日付不明

失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。

本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 970 に関するものである。

患者の年齢群は 16 20 歳であった。

治療は報告されていない。

24571	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 3 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 926 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16-20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	---

24572	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 13 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 345 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	--

24573	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID 19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 16 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 178 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は不明であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	--

24574	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤 2 回目接種した。</p> <p>本剤の 2 回目投与 14 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 1042 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16-20 であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	---

24575	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 15 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 236 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない</p>
-------	----	---

24576	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 11 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 474 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16 20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	--

24577	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID 19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 17 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 166 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 50 59 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	--

24578	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID 19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の 2 回目投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 15 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 1037 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	--

24579	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 11 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 460 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 40 49 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24580	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p>

		<p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 17 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 141 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 50-59 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24581	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p>

		<p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 9 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 600 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 50 59 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24582	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 3 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p>

		<p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 923 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16-20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24583	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID 19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 13 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 338 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24584	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID 19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 16 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 16 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 40 49 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24585	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 27 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 44 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16-20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない</p>
24586	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 16 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 200 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21-29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>

24587	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 07 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 762 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16-20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	--

24588	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の 2 回目の投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 9 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 1099 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	--

24589	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID 19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 15 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 251 に関するものである。</p> <p>患者の年齢未知であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	--

24590	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 13 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 312 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21-29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない</p>
-------	----	---

24591	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 13 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 360 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16 20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない</p>
-------	----	---

24592	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回目の投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 14 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 307 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 50 59 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	--

24593	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 10 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 503 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30 39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	--

24594	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 15 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 212 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30 39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない</p>
-------	----	---

24595	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回目の投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 7 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 785 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 50 59 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	---

24596	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 27 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 43 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 50-59 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない</p>
-------	----	--

24597	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 10 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 539 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16-20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	--

24598	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID 19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 11 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 463 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	--

24599	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の 2 回目の投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 14 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 1049 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30 39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	---

24600	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID 19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の 2 回目投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 7 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 1123 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	---

24601	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 3 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 929 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 40 49 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24602	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p>

		<p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 17 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 143 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 40-49 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24603	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p>

		<p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤 1 回目の投与 14 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 294 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30-39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24604	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p>

		<p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 07 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 766 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16 20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24605	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID 19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p>

		<p>2021 年</p> <p>本剤の 2 回目投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 14 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 1041 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30 39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24606	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID 19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p>

		<p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 15 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 16 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30 39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24607	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID 19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p>

		<p>本剤の投与 18 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 117 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30 39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24608	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p>

		<p>本剤の投与 13 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 349 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24609	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID 19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 15 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p>

		<p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 241 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16-20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24610	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 15 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 213 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 20 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない</p>
24611	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 7 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 787 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24612	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID 19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 16 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 185 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 50 59 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24613	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 15 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 207 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16 20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24614	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 17 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p>

		<p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 142 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30 39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24615	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 16 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 195 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 50-59 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない</p>
24616	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 11 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p>

		<p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 467 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21-29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24617	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 15 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p>

		<p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 252 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 40 49 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24618	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID 19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 11 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 446 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16-20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24619	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回目の投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 25 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 49 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 40 49 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24620	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 13 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 343 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21-29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない</p>
24621	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤 1 回目の投与 13 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 320 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30-39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24622	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 15 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 219 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 50 59 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24623	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 07 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p>

		<p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 765 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21-29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24624	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 8 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p>

		<p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のシュレッドシートの患者番号 721 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30 39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24625	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 11 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のシュレッドシートの患者番号 469 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30 39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>

24626	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の 2 回目投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 12 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 1068 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 40 49 歳であった。</p>
-------	----	--

		<p>治療は報告されていない。</p>
24627	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID 19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 9 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 617 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 40 49 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24628	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 11 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p>

		<p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 464 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16 20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24629	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 7 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 758 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16-20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24630	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 16 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 169 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30 39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない</p>
24631	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 13 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 313 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16-20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない</p>
24632	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤 1 回目の投与 17 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 163 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30-39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24633	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤 1 回目の投与 17 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 158 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21-29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24634	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤 1 回目の投与 11 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 443 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 40-49 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24635	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回目の投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 7 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 755 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24636	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 4 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p>

		<p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 909 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 50 59 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24637	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 16 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 194 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 50 59 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24638	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 11 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 478 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16 20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない</p>
24639	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 3 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 928 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30 39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない</p>
24640	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤 1 回目、2 回目の投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 9 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 1104 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30 39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24641	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 4 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 896 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 40-49 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24642	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 7 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p>

		<p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 791 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21-29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24643	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>日付不明</p> <p>本剤二回目を接種した。</p> <p>本剤 2 回目の投与 9 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現</p>

		<p>した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 1108 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 40-49 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24644	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 13 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p>

		<p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 350 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16 20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24645	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 12 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 1062 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 50 59 歳であった。</p>

		治療は報告されていない
24646	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID 19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 16 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 199 に関するものである。</p>

		<p>患者の年齢群は 16-20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24647	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID 19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 9 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 594 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16 20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24648	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 17 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 140 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24649	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 13 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 340 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21-29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない</p>
24650	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回目の投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 16 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 197 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 40 49 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24651	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 3 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 927 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21-29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない</p>
24652	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回目の投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 9 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 615 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30 39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24653	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 16 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 201 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 40 49 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない</p>
24654	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 11 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p>

		<p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 461 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21-29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24655	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 18 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 133 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30 39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24656	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 7 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 786 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24657	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 11 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 484 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16 20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24658	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 15 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 210 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30 39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない</p>
24659	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤 1 回目、2 回目の投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 9 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 1103 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 40 49 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24660	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID 19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 15 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 240 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24661	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 12 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p>

		<p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 369 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16 20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24662	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 16 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 183 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 40 49 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>

24663	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与後数分以内に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 763 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16-20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	---

24664	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID 19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 15 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 239 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16 20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	--

24665	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤 1 回目の投与後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 960 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16-20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	--

24666	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 12 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 391 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21-29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	--

24667	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 4 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 899 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16 20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24668	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p>

		<p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 4 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 907 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 50 59 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24669	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p>

		<p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤 1 回目の投与 8 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 722 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30-39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24670	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p>

		<p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 17 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 157 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24671	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p>

		<p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 7 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 790 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24672	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p>

		<p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤 1 回目の投与 5 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 883 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30 39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24673	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p>

		<p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の 2 回目投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 12 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 1069 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 40 49 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24674	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p>

		<p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 15 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 204 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16 20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24675	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p>

		<p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の 2 回目投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 15 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 1034 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24676	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p>

		<p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与7分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号788に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は30-39歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24677	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p>

		<p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 22 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 64 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24678	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 17 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p>

		<p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 139 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 50 59 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24679	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 10 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p>

		<p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 215 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24680	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 8 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 723 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30 39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24681	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 16 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 198 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24682	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回目の投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 22 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 66 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 40 49 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24683	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤 1 回目の投与 12 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 367 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21-29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24684	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 10 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 544 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30 39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24685	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた性別不明の患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 13 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 336 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16-20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24686	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 12 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 374 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30 39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない</p>
24687	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回目の投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 11 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 472 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p>
24688	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 12 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 393 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16 20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24689	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 10 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 495 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>

24690	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の 2 回目を受けた。</p> <p>本剤の投与 14 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 1047 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 40-49 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない</p>
-------	----	---

24691	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 7 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 789 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30 39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	---

24692	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 07 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 760 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30 39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	--

24693	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回目の投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 11 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 473 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16 20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	--

24694	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回目の投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 13 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 352 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 40 49 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	--

24695	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID 19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 10 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 593 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	--

24696	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 16 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 182 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 40-49 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない</p>
-------	----	---

24697	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回目の投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 7 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 772 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30 39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない</p>
-------	----	--

24698	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 27 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 45 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 50 59 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24699	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p>

		<p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 12 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 392 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21-29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24700	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p>

		<p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 17 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 167 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24701	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p>

		<p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 17 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 1009 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30-39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24702	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 15 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p>

		<p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 208 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 40 49 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24703	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 10 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 543 に関するものである。</p>

		<p>患者の年齢群は 30 39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24704	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 9 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 595 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16 20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24705	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回目の投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 11 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 456 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24706	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 07 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p>

		<p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 761 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30 39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24707	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 17 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 165 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30 39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない</p>
24708	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤 1 回目の投与 15 分 後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 232 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30 39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24709	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤 1 回目、2 回目の投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 16 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 1019 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30 39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24710	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回目の投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 7 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

			<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 773 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30 39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24711	失神		<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 18 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p>

		<p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 106 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30 39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24712	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回目の投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 15 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 205 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p>
24713	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回目の投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 7 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 769 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30 39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24714	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回目の投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 7 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 770 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24715	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の 2 回目投与を受けた。</p>

		<p>本剤の投与 15 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 1033 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16 20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24716	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤 1 回目の投与 13 後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p>

		<p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 311 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 40 49 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24717	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 12 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p>

		<p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 390 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30 39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24718	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 10 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 505 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30 39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>

24719	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 12 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 389 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16-20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	--

24720	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>日付不明</p> <p>本剤二回目を接種した。</p> <p>本剤 2 回目の投与 10 後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 1090 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30 39 歳であった。</p>
-------	----	--

		<p>治療は報告されていない。</p>
24721	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID 19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 10 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 513 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16-20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24722	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 10 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 542 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 40 49 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24723	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 7 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p>

		<p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 784 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30 39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24724	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>日付不明</p> <p>本剤二回目を接種した。</p> <p>本剤 2 回目の投与 10 分 後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発</p>

		<p>現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 1088 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24725	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 09 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p>

		<p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 616 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16 20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24726	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID 19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 16 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p>

		<p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 193 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 40 49 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24727	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回目の投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 22 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 67 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 40 49 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24728	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 13 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p>

		<p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 347 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30 39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24729	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID 19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 13 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 319 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16 20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24730	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回目の投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 7 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 768 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30 39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24731	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 13 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 346 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>

24732	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 15 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 218 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 60 69 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	--

24733	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回目の投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 7 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 767 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	---

24734	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回目の投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 9 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 646 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は提供されない。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	---

24735	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 12 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 368 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16-20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	--

24736	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回目の投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 12 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 370 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16 20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	--

24737	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回目の投与を受けた。</p> <p>本剤の投与約 10 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 504 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21-29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	---

24738	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 12 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 373 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	--

24739	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID 19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 7 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 747 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 80 89 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	---

24740	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤 1 回目の投与 12 後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 387 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	--

24741	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 7 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 759 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21-29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	---

24742	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 5 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 853 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16 20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない</p>
-------	----	--

24743	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の 2 回目投与を受けた。</p> <p>本剤の 2 回目投与 15 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 1039 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 50 59 歳であった。</p>
-------	----	---

		<p>治療は報告されていない。</p>
24744	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 9 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 627 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30 39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>

24745	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 4 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 888 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	---

24746	内出血	<p>本例は、くすり相談窓口を通じた被接種者からの報告である。</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>日付不明</p> <p>コミナティ（ファイザー）1回目を接種。</p> <p>2022年3月31日</p> <p>コミナティ（ファイザー）2回目を接種。</p> <p>日付不明</p> <p>本剤3回目を接種。</p> <p>2022年8月6日</p> <p>コミナティ（ファイザー）4回目を接種。</p> <p>最初の3回は集団接種施設で、4回目は医療機関で接種した。</p> <p>接種時は動いていなかったが、医師が勘違いして接種部位から出血。1回目3回目接種時の副作用は重度であった。3回とも数日間ベッドで寝ていた。</p> <p>日付不明</p> <p>内出血が出現。</p> <p>4回目接種後、接種部位が腫れ、内出血があったが、不快感はなかった。</p> <p>接種約2週間後に消失した。13回の内出血があった。4回目の内出血は重度であった。1回目から3回目の接種よりも早く起こった。</p> <p>日付不明</p>
-------	-----	--

		<p>内出血の転帰は、不明。</p> <p>併用薬は報告されていない。</p> <p>報告者から投与に関する情報は提供されなかった。</p>
24747	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 16 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p>

		<p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 173 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30 39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24748	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 14 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 306 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16-20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない</p>
24749	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 14 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 302 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16 20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない</p>
24750	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤 1 回目、2 回目の投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 16 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 1030 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24751	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 14 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p>

		<p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 277 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16 20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24752	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回目の投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 6 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 799 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は不明であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24753	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤 1 回目の投与 14 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 293 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30-39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24754	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 14 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p>

		<p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 279 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16 20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24755	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 9 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 634 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 40-49 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない</p>
24756	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 9 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 640 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21-29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない</p>
24757	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 16 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 186 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 50-59 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない</p>
24758	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 17 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 156 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30 39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない</p>
24759	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 9 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 633 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16-20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない</p>
24760	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤 1 回目の投与 11 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 451 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24761	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 12 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 381 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16 20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24762	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 14 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p>

		<p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 278 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16 20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24763	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回目の投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 9 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 606 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16-20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24764	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID 19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 15 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 230 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24765	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 12 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 382 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30 39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24766	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤 1 回目の投与 14 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 305 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 50 59 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24767	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤 1 回目の投与 15 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 206 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30-39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24768	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 9 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 610 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21-29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない</p>
24769	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 12 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 383 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24770	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 09 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p>

		<p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 607 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21-29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24771	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 7 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p>

		<p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 777 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30 39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24772	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 15 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 228 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 50 59 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24773	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 22 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 59 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>

24774	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 16 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 174 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30 39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	--

24775	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 14 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 292 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16 20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない</p>
-------	----	---

24776	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の 2 回目の投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 12 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 1070 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 40 49 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	---

24777	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 10 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 552 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 40-49 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	--

24778	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回目の投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 22 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 60 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 40 49 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	---

24779	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 16 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 172 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21-29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	--

24780	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 16 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 191 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	--

24781	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 16 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 192 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	--

24782	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 36 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 19 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	---

24783	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 10 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 591 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 40-49 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	--

24784	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 9 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 612 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30 39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24785	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p>

		<p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 15 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 227 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 40-49 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24786	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p>

		<p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 15 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 237 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24787	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 7 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p>

		<p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 776 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16 20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24788	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 11 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p>

		<p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 452 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16 20 歳であった。</p>
24789	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回目の投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 22 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 61 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30 39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24790	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 9 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 609 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21-29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24791	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 9 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 641 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16-20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>

24792	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回目の投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 13 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 362 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	--

24793	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 16 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 177 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16-20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	--

24794	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 22 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 63 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	---

24795	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 16 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 1028 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30 39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	---

24796	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回目の投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 11 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 450 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 40-49 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	--

24797	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回目の投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 13 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 332 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 40 49 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	--

24798	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 16 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 176 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 50 59 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	--

24799	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤 1 回目の投与 12 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 364 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16-20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	---

24800	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 14 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 304 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 50 59 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24801	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p>

		<p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 15 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 229 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 50 59 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24802	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p>

		<p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 50 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 15 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16-20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24803	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p>

		<p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 9 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 642 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24804	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p>

		<p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤 1 回目の投与 9 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 643 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24805	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p>

		<p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 16 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 187 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21-29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない</p>
24806	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回目の投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 11 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p>

		<p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 476 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24807	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の 2 回目を受けた。</p> <p>本剤の投与 9 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p>

		<p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 1101 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30 39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24808	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤 1 回目の投与 13 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p>

		<p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 363 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16 20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24809	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 7 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p>

		<p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 778 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21-29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24810	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回目の投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 9 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のプレッドシートの患者番号 614 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16 20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24811	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 7 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p>

		<p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 779 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30 39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24812	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた 30 歳女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤 1 回目の投与 11 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p>

		<p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 485 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24813	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 16 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 1029 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16 20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24814	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 13 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 331 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30 39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>

24815	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 11 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 477 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30 39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	--

24816	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回目の投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 13 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 358 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16 20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	--

24817	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 13 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 328 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16-20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない</p>
-------	----	---

24818	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた 60 歳女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤 1 回目の投与 12 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 384 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 50 59 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	--

24819	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた 30 歳女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤 1 回目の投与 11 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 486 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21-29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	--

24820	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の 2 回目を受けた。</p> <p>本剤の投与 9 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 1100 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30 39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	---

24821	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 16 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 190 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16 20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	--

24822	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤 1 回目の投与 12 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 365 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 50 59 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	---

24823	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 25 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 48 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21-29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	---

24824	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤 1 回目の投与 26 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 47 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 50 59 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	--

24825	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の 2 回目投与を受けた。</p> <p>本剤の 2 回目投与 11 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 1081 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p>
-------	----	---

		治療は報告されていない。
24826	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回目の投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 9 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 613 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16 20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24827	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 9 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 623 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 40-49 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24828	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 9 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 629 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16 20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24829	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 16 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 175 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30 39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24830	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回目の投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 5 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 882 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30 39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24831	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 11 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p>

		<p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 462 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16 20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24832	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回目の投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 13 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 325 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30 39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24833	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 14 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 303 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 40 49 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>

24834	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 13 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 316 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30 39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	--

24835	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 15 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 211 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30-39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	--

24836	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の 2 回目の投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 20 分以内に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 1105 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21-29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	--

24837	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 32 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 29 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 50 59 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	---

24838	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 24 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 55 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24839	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p>

		<p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 9 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 622 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 40-49 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24840	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p>

		<p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 11 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 449 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24841	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 24 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 57 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 50 59 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24842	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回目の投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 9 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 621 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 40 49 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24843	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤 1 回目、2 回目の接種。</p> <p>本剤の投与 12 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 1065 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 50 59 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24844	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 9 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 626 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16 20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>

24845	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤 1 回目の投与 10 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 590 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16 20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	---

24846	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 12 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21-29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	--

24847	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 17 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 160 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30-39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	--

24848	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 13 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 318 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16 20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	--

24849	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 4 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 895 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16 20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	---

24850	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 9 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 630 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	---

24851	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 15 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 202 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 40 49 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	--

24852	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 7 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 757 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21-29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24853	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p>

		<p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回目の投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 13 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 323 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21-29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24854	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p>

		<p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 24 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 56 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30 39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24855	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p>

		<p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤 1 回目の投与 7 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 750 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24856	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 9 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p>

		<p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 611 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 40 49 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24857	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 11 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 445 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 50 59 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24858	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回目の投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 9 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 632 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24859	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 16 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 188 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>

24860	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 17 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 159 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 40-49 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	--

24861	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤 2 回目投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 13 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 1057 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p>
-------	----	---

		<p>治療は報告されていない。</p>
24862	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 32 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 34 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 40 49 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24863	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 11 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 448 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 40 49 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24864	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の 2 回目投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 15 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p>

		<p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 1038 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24865	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の 2 回目投与を受けた。</p> <p>本剤の 2 回目投与 16 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現</p>

		<p>した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 1027 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16 20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24866	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 13 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 324 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 40 49 歳であった。</p>

		<p>治療は報告されていない。</p>
24867	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 9 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 608 に関するものである。</p>

		<p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24868	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 31 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 37 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 60 69 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24869	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 4 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 887 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 40 49 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>

24870	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤 1 回目の投与 11 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 479 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21-29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	---

24871	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 25 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 315 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16 20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24872	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p>

		<p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 11 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 444 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 50 59 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24873	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p>

		<p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回目の投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 17 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 161 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30 39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24874	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p>

		<p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤 1 回目の投与 9 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 604 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21-29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24875	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p>

		<p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 5 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 884 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16 20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24876	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p>

		<p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与7分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号753に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は16-20歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24877	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与25分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号51に関するものである。</p>

		<p>患者の年齢群は 50 59 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24878	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 9 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 596 に関するものである。</p>

		<p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24879	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 9 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 605 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24880	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2022 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤 1 回目の投与 33 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 28 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24881	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 5 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 881 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 40 49 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>

24882	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 24 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 53 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30 39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	---

24883	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の 2 回目を受けた。</p> <p>本剤の投与 14 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 1043 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30 39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	--

24884	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 14 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 300 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 40-49 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	--

24885	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 15 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 209 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30 39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	--

24886	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 24 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 54 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 40-49 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	---

24887	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 13 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 317 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	--

24888	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 13 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 322 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30 39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	--

24889	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の 2 回目投与を受けた。</p> <p>本剤の 2 回目投与 16 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 1026 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 40-49 歳であった。</p>
-------	----	---

		治療は報告されていない。
24890	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>日付不明</p> <p>本剤二回目を接種した。</p> <p>本剤 1 回目の投与 12 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現</p>

		<p>した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 1063 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 50 59 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24891	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 25 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 52 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p>

		治療は報告されていない。
24892	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 13 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 310 に関するものである。</p>

		<p>患者の年齢群は 30 39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24893	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤 1 回目の投与 10 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 586 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24894	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤 1 回目の投与 7 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 754 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21-29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24895	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤 1 回目の投与後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>治療は報告されていない。</p>
24896	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回目の投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 9 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 602 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16 20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24897	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 11 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p>

		<p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 483 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24898	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 9 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 601 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>

24899	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 31 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 36 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30-39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	---

24900	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 9 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 603 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24901	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p>

		<p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 13 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 321 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16 20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24902	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p>

		<p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 9 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 625 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 40 49 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない</p>
24903	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p>

		<p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 16 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 170 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16-20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24904	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p>

		<p>2021 年</p> <p>本剤の 2 回目の投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 14 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 1044 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 40 49 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24905	呼吸停止	<p>本例は、くすり相談窓口を通じた薬剤師からの報告である。</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬は提供されなかった。</p> <p>2022 年 9 月 24 日</p> <p>本剤 4 回目「ロット番号：000306A」の投与を受けた。</p> <p>2022 年 9 月 25 日</p> <p>呼吸停止が発現し、死亡した。</p> <p>死因は報告されていない。</p> <p>剖検が実施されたが、結果は提供されなかった。</p>

		呼吸停止の転帰は死亡。
24906	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 10 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 587 に関するものである。</p>

		<p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24907	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 17 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 168 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16 20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24908	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤 1 回目の投与 5 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 877 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 40 49 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24909	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 17 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 164 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30 39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>

24910	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤 1 回目の投与 58 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 14 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16-20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	--

24911	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 70 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 13 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30 39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	---

24912	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 4 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 886 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 70 79 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	---

24913	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の 2 回目を受けた。</p> <p>本剤の投与 15 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 1035 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は不明であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	--

24914	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 16 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 196 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	--

24915	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 34 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 21 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 40-49 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	---

24916	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 7 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 745 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	---

24917	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 9 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 597 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 50 59 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	---

24918	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の 2 回目の投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 12 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 1064 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	---

24919	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 7 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 752 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30 39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	---

24920	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 34 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 22 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 50 59 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24921	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p>

		<p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 14 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 301 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16-20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24922	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p>

		<p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与7分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号780に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は40-49歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24923	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤1回目の投与33分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p>

		<p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 27 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30 39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24924	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤 1 回目の投与 29 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 40 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 50 59 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24925	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 10 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 589 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24926	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の 2 回目投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 15 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 1036 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 40 49 歳であった。</p>

		治療は報告されていない。
24927	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 35 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 20 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24928	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤 1 回目、2 回目の接種。</p> <p>本剤の投与 16 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 1025 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30 39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24929	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 13 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p>

		<p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 314 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21-29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24930	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤 1 回目の投与 33 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p>

		<p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 25 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24931	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 31 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 39 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 40 49 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>

24932	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 36 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 18 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 40-49 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	---

24933	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 9 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 628 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	---

24934	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 33 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 23 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30 39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	---

24935	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 20 分以内に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 217 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 50 59 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	---

24936	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 9 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 624 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16-20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	---

24937	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 31 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 38 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 40-49 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	---

24938	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 41 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21-29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24939	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p>

		<p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 32 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 33 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 40-49 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24940	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p>

		<p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 32 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 30 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24941	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p>

		<p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 15 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 216 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16-20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24942	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p>

		<p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 21 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 68 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 50 59 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24943	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 36 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 17 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30 39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24944	<p>低酸素症；</p> <p>多臓器機能不全症候群；</p> <p>急性間質性肺炎；</p> <p>死亡；</p> <p>湿性咳嗽；</p> <p>誤嚥；</p> <p>COVID-19 肺炎</p>	<p>アルコ ール性 肝硬変；</p> <p>糖尿病；</p> <p>食道静脈瘤；</p> <p>高血圧</p>
		<p>本例は医薬品医療機器総合機構を通じて入手した主治医による予防接種後副反応疑い報告書（受付番号：v2210002339）である。</p> <p>被接種者年齢：66 歳 8 ヶ月。</p> <p>予診票の留意点（基礎疾患、アレルギー、最近 1 ヶ月以内のワクチン接種や病気、服薬中の薬、過去の副作用歴、発育状況等）：有、高血圧、糖尿病治療中。</p> <p>既往歴として、10 年前アルコール性肝硬変、食道静脈瘤。</p> <p>2022 年 8 月 2 日</p> <p>接種前の体温：不詳。</p> <p>家族歴：特になし。</p> <p>本剤 4 回目の接種。</p> <p>症状名：急性間質性肺炎、免疫関連有害事象。</p> <p>2022 年 9 月 7 日より咳出現。</p> <p>2022 年 9 月 8 日には息苦しさも加わり。</p> <p>2022 年 9 月 9 日近医受診。CT 画像でスリガラス影を認め、低酸素血症(0.5L 吸入下で PaO₂ 50torr)のため、当院へ、救急搬送された。</p>

		<p>2022年9月10日には呼吸状態悪化、酸素15L吸入したでSpO₂ 80%台となったため、人工呼吸器管理とした。挿管時、気管はより多量の淡血性痰を吸引された。痰の生化学分析では同日の血清とほぼ同じ所属で、肺内への血清漏出と考えられた。ステロイドの治療でFIO₂ 0.7まで改善したが、多臓器の障害が進行。</p> <p>2022年9月21日</p> <p>入院12日で死亡された。</p> <p>入院日：2022年9月9日</p> <p>退院日：2022年9月21日</p> <p>転帰日：2022年9月21日</p> <p>急性間質性肺臓炎、低酸素症、多臓器機能不全症候群、死亡の転帰は、死亡。</p> <p>咳嗽、呼吸困難、湿性咳嗽、誤嚥、COVID-19肺炎の転帰は、不明。</p>
24945	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p>

		<p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 7 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 743 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24946	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p>

		<p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 10 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 588 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21-29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24947	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p>

		<p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 12 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 366 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24948	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の 1 回目投与を受けた。</p>

		<p>本剤の2回目投与を受けた。</p> <p>本剤の投与14分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号1046に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は30-39歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24949	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p>

		<p>2021 年</p> <p>本剤の 1 回目投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 21 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 72 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24950	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p>

		<p>2021 年</p> <p>本剤の 1 回目投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 11 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 457 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16 20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24951	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p>

病歴の情報は報告されなかった。

併用薬の報告はなかった。

2021 年

本剤の 1 回目投与を受けた。

本剤の 2 回目投与を受けた。

本剤の投与 14 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。

日付不明

失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。

本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 1045 に関するものである。

患者の年齢群は 21-29 歳であった。

治療は報告されていない。

24952	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の 1 回目投与を受けた。</p> <p>本剤の 2 回目投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 13 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 1059 に関するものである。</p>
-------	----	---

		<p>患者の年齢群は 16-20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24953	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の 1 回目投与を受けた。</p>

		<p>本剤の投与 13 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 361 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16 20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24954	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の 1 回目投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 5 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p>

		<p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 878 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30 39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24955	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の 1 回目投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 7 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p>

		<p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 744 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16 20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24956	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の 1 回目投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 15 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p>

		<p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 220 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30 39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24957	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の 1 回目投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 13 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p>

		<p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 357 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30 39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24958	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の 1 回目投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 11 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p>

		<p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 475 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16-20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24959	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の 1 回目投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 13 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p>

		<p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 359 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24960	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の 1 回目投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 21 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p>

		<p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 70 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 40 49 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24961	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の 1 回目投与を受けた。</p> <p>本剤の 2 回目投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 13 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p>

		<p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 1053 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 50-59 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24962	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の 1 回目投与を受けた。</p> <p>本剤の 2 回目投与を受けた。</p>

		<p>本剤の投与 13 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 1060 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 60-69 歳代であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24963	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p>

		<p>本剤の1回目投与を受けた。</p> <p>本剤の投与12分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のプレッドシートの患者番号371に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は30-39歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24964	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021年</p>

		<p>本剤の1回目投与を受けた。</p> <p>本剤の投与16分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号189に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は40-49歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24965	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021年</p> <p>本剤の1回目投与を受けた。</p>

		<p>本剤の投与 21 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 71 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 40-49 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24966	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の 1 回目投与を受けた。</p>

		<p>本剤の2回目投与を受けた。</p> <p>本剤の投与13分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号1061に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は30-39歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24967	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021年</p> <p>本剤の1回目投与を受けた。</p>

		<p>本剤の投与 11 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 468 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30 39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24968	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の 1 回目投与を受けた。</p>

		<p>本剤の投与 12 後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 386 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24969	感染; 横断性 脊髄炎	<p>本例は医薬品医療機器総合機構を通じて入手した医師による予防接種後副反応疑い報告書（厚生労働省受付番号：v2210002364）である。</p> <p>予診票での留意点（基礎疾患,アレルギー,最近 1 ヶ月以内のワクチン接種や病気,服薬中の薬,過去の副作用歴,発育状況等）：不明.</p> <p>患者（被接種者）年齢：73 歳 7 か月</p> <p>家族歴：特殊事項なし。</p> <p>接種前の体温：不明。</p> <p>2022 年 8 月 27 日</p> <p>本剤 4 回目を接種した。</p> <p>2022 年 9 月 8 日 午前</p> <p>症状名：脊髄炎.</p> <p>2022 年 9 月 8 日</p> <p>朝から両下肢の感染障害出現、その後歩行困難となり、来院。両下肢の筋力低下、Th6 - 7 以下の冷覚,振動覚低下（しびれ形成あり）P - 5 横断性脊髄炎 P - 3 たせわれ,ステロイドパルスとそのあとのステロイド漸減を行っている。運動機能は回復していた。</p> <p>2022 年 9 月 23 日</p>

		<p>深部感覚障害著明で歩行障害を認めている。他の原因なく、ワクチン接種との因果関係を疑われる。</p> <p>2022年9月9日</p> <p>入院した。</p> <p>2022年9月23日</p> <p>入院中。</p> <p>転帰日：2022年09月23日,未回復,後遺症(歩行障害)。</p>
24970	<p>眼瞼下垂；</p> <p>眼筋麻痺；</p> <p>複視；</p> <p>重症筋無力症</p>	<p>本例は医薬品医療機器総合機構を通じて入手した医師による予防接種後副反応疑い報告書(厚生労働省受付番号：v2210002374)である。</p> <p>患者(被接種者)年齢：65歳2か月。</p> <p>家族歴：なし。</p> <p>予診票での留意点(基礎疾患,アレルギー、最近1ヶ月以内のワクチン接種や病気、服薬中の薬、過去の副作用歴、発育状況等)：無</p> <p>接種前の体温：36度0分。</p> <p>2021年6月19日 午後3時0分</p> <p>本剤1回目を接種した。</p> <p>2021年7月1日頃から出現3日。</p> <p>複視、右眼瞼下垂、重症筋無力症の症状が発現した。</p> <p>上記接種の2週間後から、複視が出現。当科受診し、眼球運動障害は他覚的にははっきりしな</p>

		<p>いが、特に左方視で複視の訴えあり。また、右眼瞼下垂を軽度認めた。血清アセチルコリンレセプター抗体は2.2と軽度上昇あり。その後、三重大学病院にて、テンシロンテストは副作用が高度で判定できなかった。上眼瞼挙筋の反復刺激検査では明らかな waning を指摘できず。</p> <p>CT 検査で胸腺腫なし。プレドニン経口投与を開始し、症状はやや改善している。</p> <p>2022 年 09 月 7 日</p> <p>複視、眼瞼下垂、重症筋無力症、眼筋麻痺の転帰は未回復。</p>
24971	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤 1 回目の投与 6 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p>

		<p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 830 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16-20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24972	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回目の投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 11 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 466 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24973	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回目の投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 22 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 65 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30 39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24974	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 4 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 914 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16 20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない</p>

24975	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 12 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 388 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	--

24976	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 7 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 746 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16 20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	---

24977	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>日付不明</p> <p>本剤二回目を接種した。</p> <p>本剤 2 回目の投与 10 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 1086 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21-29 歳であった。</p>
-------	----	---

		治療は報告されていない。
24978	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>日付不明</p> <p>本剤二回目を接種した。</p> <p>本剤 2 回目の投与 10 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現</p>

		<p>した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 1087 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 50-59 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24979	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 9 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p>

		<p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 631 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30-39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24980	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 16 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 171 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30 39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24981	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 13 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 348 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30 39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>

24982	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID 19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 9 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 618 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	---

24983	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤 1 回目の投与 20 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 87 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16-20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	--

24984	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 10 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 1048 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16 20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24985	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p>

		<p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤 1 回目の投与 13 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 356 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30-39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24986	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p>

		<p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 19 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 103 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30-39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24987	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p>

		<p>2021 年</p> <p>本剤の初回目の投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 7 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 771 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21-29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24988	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p>

		<p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与7分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のシュレッドシートの患者番号756に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は21-29歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24989	てんかん; 死亡; 無呼吸	<p>本例は医薬品医療機器総合機構を通じて入手した薬剤師による予防接種後副反応疑い報告書（厚生労働省受付番号：v2210002487）である。</p> <p>患者（被接種者）年齢：46歳5か月。</p> <p>接種前の体温：36度5分。</p> <p>2022年9月24日 午後2時00分</p> <p>本剤4回目を接種した。</p> <p>2022年9月25日 午後1時00分</p> <p>症状名：その他の反応 無呼吸。</p> <p>2022年9月25日</p> <p>9:30、発熱38.2、接種部位の軽度腫脹、熱感あり。</p> <p>11:45、てんかんによる上肢の痙攣発作あり、ジアゼパム筋注10mgを施行し発作は治まる。</p> <p>12:10、発熱38.7あり、アセトアミノフェン坐剤200mg施行。</p> <p>13:00、呼吸が止まっているところを発見、心肺蘇生を開始。</p>

		<p>13:10、ピカーゾン輸液 500mL 全開で投与。</p> <p>13:15、AED 装着するも適応と判断されず。</p> <p>13:22、エピネフリン注 1mg、トロピン注 0.5mg を静注。その後、2 回追加投与。</p> <p>14:15、母親の承諾を得て、心肺蘇生処置を中止する。</p> <p>14:22、医師により死亡判定あり。</p>
24990	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 13 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 344 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30-39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>

24991	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤 1 回目、2 回目の投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 11 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 1084 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	---

24992	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 26 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30 39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24993	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p>

		<p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 32 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 32 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16-20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24994	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p>

		<p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤 1 回目の投与 21 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 69 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16 20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24995	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p>

		<p>本剤の投与 10 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 592 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
24996	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 4 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 898 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30 39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>

24997	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 20 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 76 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16 20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	---

24998	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 33 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 24 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 50 59 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	---

24999	塞栓症; 脑梗塞; 脳浮腫; 血小板減少症; 血小板減少症を伴う血栓症; 頸動脈閉塞	<p>本例は医薬品医療機器総合機構を通じて入手した医師による予防接種後副反応疑い報告書（厚生労働省受付番号：v2210002373）である。</p> <p>患者年齢：82歳7か月</p> <p>2022年2月17日 午後</p> <p>本剤3回目を接種した。</p> <p>2022年2月18日 時間不詳</p> <p>症状名：血栓症（血栓塞栓症を含む。）（血小板減少症を伴うものに限る。）。</p> <p>最終健常は2022年2月17日20時。翌2月18日7時ごろ臥床しているのを家族が発見。右上肢麻痺、失語あり救急要請され当院搬送。MRI/MRAで脑梗塞、内頸動脈閉塞を認め入院。緊急血管内治療施行し、再開通が得られたが、翌朝のMRIで再開塞、脑梗塞拡大所見あり。脳浮腫も増悪し、全身状態悪化。</p> <p>2022年2月20日死亡退院された。</p> <p>2022年2月20日</p> <p>血小板減少症を伴う血栓症、塞栓症、血小板減少症、脑梗塞、頸動脈閉塞、脳浮腫の転帰は、死亡。</p>
25000	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p>

		<p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 17 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 155 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21-29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25001	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p>

		<p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 10 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のプレッドシートの患者番号 580 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16-20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25002	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p>

		<p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 15 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 242 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25003	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p>

		<p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 10 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 558 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16 20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25004	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID 19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の 2 回目投与を受けた。</p>

		<p>本剤の投与7分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号1120に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は16-20歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25005	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与10分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p>

		<p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 554 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 40 49 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25006	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 31 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 555 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 40 49 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25007	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID 19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 17 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 145 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25008	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤 1 回目、2 回目の投与を受けた。</p> <p>本剤の投与後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 1155 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 50 59 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25009	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 8 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 742 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16 20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25010	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 25 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 50 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 40 49 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25011	失神	<p>本本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID 19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 2 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 937 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25012	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤 1 回目の投与 7 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 796 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30-39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25013	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 5 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 880 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25014	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID 19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の 2 回目投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 8 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 1119 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25015	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID 19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 17 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 136 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30 39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25016	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 10 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p>

		<p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 576 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 40 49 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25017	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回目の投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 7 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 783 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 50 59 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25018	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 08 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p>

		<p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 708 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16 20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25019	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回目の投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 10 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 545 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 40 49 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25020	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 8 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 728 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 40 49 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>

25021	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回目の投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 12 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 376 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	--

25022	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回目の投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 8 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 668 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30 39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	---

25023	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 17 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 151 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 40-49 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	--

25024	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回目の投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 11 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 480 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30 39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	--

25025	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 17 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 153 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	--

25026	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の 1 回目投与を受けた。</p> <p>本剤の投与後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 954 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	--

25027	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 19 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 93 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 40-49 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	---

25028	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 7 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 748 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 40 49 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	---

25029	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 7 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 795 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16 20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	---

25030	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 09 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 665 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21-29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	--

25031	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 9 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 649 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21-29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	---

25032	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 9 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 638 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16 20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	---

25033	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤 2 回目投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 16 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 1017 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30 39 歳であった。</p>
-------	----	---

		<p>治療は報告されていない。</p>
25034	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤 1 回目の投与 11 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p>

		<p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 471 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16-20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25035	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 10 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 494 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21-29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25036	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 17 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p>

		<p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 152 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 40 49 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25037	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤 1 回目の投与 9 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p>

		<p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 639 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30-39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25038	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 19 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 95 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16 20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>

25039	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回目の投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 15 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 223 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	--

25040	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 10 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 498 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25041	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p>

		<p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 10 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 578 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16-20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25042	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p>

		<p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 6 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 816 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30 39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25043	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p>

		<p>2021 年</p> <p>本剤の初回目の投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 15 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 222 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 50 59 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25044	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p>

		<p>2021 年</p> <p>本剤の初回目の投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 7 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 781 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16 20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25045	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p>

		<p>本剤の投与 10 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 496 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16 歳 20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25046	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p>

		<p>本剤の投与 09 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 663 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 40 49 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25047	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 9 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p>

		<p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 636 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 40 49 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25048	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 08 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p>

		<p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 709 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16 20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25049	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回目の投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 9 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 666 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30 39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25050	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 9 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 648 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25051	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 8 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 729 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 40 49 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25052	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 9 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p>

		<p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 659 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16 20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25053	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 10 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p>

		<p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 577 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30 39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25054	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 9 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 637 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25055	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤 1 回目の投与 6 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 810 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16-20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25056	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 10 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 497 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16 20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>

25057	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 6 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 808 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30 39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	---

25058	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 9 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 635 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16 20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	---

25059	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 6 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 809 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 40 49 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	---

25060	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤 1 回目の投与 9 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 647 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21-29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	--

25061	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤 2 回目投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 12 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 1067 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 40 49 歳であった。</p>
-------	----	---

		<p>治療は報告されていない。</p>
25062	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 9 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p>

		<p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 664 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25063	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 19 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 94 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21-29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25064	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 10 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p>

		<p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 574 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21-29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25065	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 13 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 351 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25066	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 6 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p>

		<p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 814 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21-29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25067	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤 1 回目の投与 6 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p>

		<p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 820 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30-39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25068	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤 1 回目の投与 9 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 645 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30-39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25069	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 17 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p>

		<p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 150 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 40 49 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25070	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤 1 回目の投与 6 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p>

		<p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 811 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21-29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25071	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 18 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 107 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21-29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25072	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 6 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p>

		<p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 813 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16 20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25073	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 08 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p>

		<p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 725 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25074	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 08 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p>

		<p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 703 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30 39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25075	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 08 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p>

		<p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 734 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21-29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25076	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 6 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 843 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25077	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 19 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 92 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21-29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25078	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 19 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 91 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16 20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25079	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 6 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p>

		<p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 839 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16 20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25080	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 955 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21-29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25081	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 14 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p>

		<p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 271 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30 39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25082	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回目の投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 6 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 805 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25083	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 10 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 521 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 40 49 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25084	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 19 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 99 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 40-49 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25085	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 6 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 834 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21-29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>

25086	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回目の投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 8 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 718 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 40 49 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	---

25087	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 14 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 270 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21-29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	--

25088	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 24 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 58 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 50 59 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25089	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p>

		<p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 08 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 731 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21-29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25090	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p>

		<p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤 1 回目、2 回目の投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 13 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 1052 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30 39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25091	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p>

		<p>本剤の投与 6 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 833 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25092	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 14 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p>

		<p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 264 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30 39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25093	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 953 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30 39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25094	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 6 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 829 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25095	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤 1 回目、2 回目の投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 42 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 965 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 50 59 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25096	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回目の投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 8 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 717 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30 39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25097	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID 19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の 2 回目投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 8 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 1111 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 50 59 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25098	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 14 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p>

		<p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 273 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 50 59 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25099	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 14 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p>

		<p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 275 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16 20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25100	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID 19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 14 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 290 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30 39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25101	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤 1 回目の投与 9 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 599 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21-29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25102	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 957 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16 20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25103	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 20 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 86 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30 39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25104	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 956 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21-29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25105	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 9 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 652 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16 20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25106	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 3 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 916 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25107	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID 19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 9 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 644 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25108	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 9 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 619 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 歳から 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25109	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回目の投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 8 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 719 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 40 49 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25110	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 11 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 491 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16 20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>

25111	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 14 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 274 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16-20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	--

25112	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の 2 回目を投与した。</p> <p>本剤の 2 回目投与 11 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 1077 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30 39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25113	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p>

		<p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 8 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 733 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 40-49 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25114	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤 1 回目、2 回目の投与を受けた。</p>

		<p>本剤の投与 10 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 1085 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 40 49 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25115	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 12 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p>

		<p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 377 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30 39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25116	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 4 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 915 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16 20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>

25117	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID 19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の 2 回目投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 8 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 1113 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 50 59 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	---

25118	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の 1 回目投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 15 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 257 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16-20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	---

25119	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 11 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 458 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16-20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	--

25120	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の 1 回目投与を受けた。</p> <p>本剤の 2 回目投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 20 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 989 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30-39 歳であった。</p>
-------	----	--

		治療は報告されていない。
25121	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 13 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 334 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25122	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回目の投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 11 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 470 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30 39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25123	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の 2 回目を投与した。</p> <p>本剤の 2 回目投与 18 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 1007 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16 20 歳であった。</p>

		治療は報告されていない。
25124	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回目の投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 11 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 447 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25125	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の 1 回目投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 10 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p>

		<p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 531 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21-29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25126	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の 1 回目投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 5 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p>

		<p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のシュレッドシートの患者番号 879 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16 20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25127	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 10 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のシュレッドシートの患者番号 576 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 40 49 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>

25128	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 12 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 385 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16 20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	--

25129	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 11 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 490 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	--

25130	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の 2 回目を投与した。</p> <p>本剤の 2 回目投与 18 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 1005 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 40 49 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	--

25131	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 15 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 245 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21-29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	--

25132	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の 1 回目投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 3 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 919 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	--

25133	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の 1 回目投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 14 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 259 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30 39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	---

25134	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の 1 回目投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 8 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 692 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	--

25135	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の 1 回目投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 15 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 258 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16-20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	---

25136	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の 1 回目投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 3 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 920 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30 39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	--

25137	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の 1 回目投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 4 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 893 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30 39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	--

25138	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 21 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 73 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16-20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	---

25139	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 09 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 661 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16-20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	--

25140	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 02 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 936 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16-20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	--

25141	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤 2 回目投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 10 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 1089 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 50 59 歳であった。</p>
-------	----	---

		<p>治療は報告されていない。</p>
25142	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 06 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p>

		<p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 828 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25143	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤 1 回目の投 11 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p>

		<p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 487 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30-39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25144	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 15 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p>

		<p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 254 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21-29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25145	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 19 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p>

		<p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 101 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 40-49 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25146	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 15 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 256 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25147	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 4 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 901 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25148	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID 19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 1 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 940 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25149	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID 19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の 2 回目投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 9 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 1110 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25150	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 20 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p>

		<p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 75 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16 20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25151	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 13 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 327 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30 39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25152	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 12 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p>

		<p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 378 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30 39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25153	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 10 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 510 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16-20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25154	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p>

		<p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 962 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25155	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の 2 回目投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 120 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現し</p>

		<p>た。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 964 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30 39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25156	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID 19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 6 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p>

		<p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 801 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16 20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25157	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID 19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の 2 回目投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 9 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 1109 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16 20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25158	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID 19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 1 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 939 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 40 49 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25159	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 13 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p>

		<p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 335 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16 20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25160	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID 19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 11 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のプレッドシートの患者番号 488 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16-20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25161	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の 2 回目を受けた。</p> <p>本剤の投与 8 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p>

		<p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 1114 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21-29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25162	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID 19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の 2 回目投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 13 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 1055 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25163	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p>

		<p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 963 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 40 49 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25164	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID 19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 10 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 508 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30 39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25165	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID 19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 1 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 943 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16 20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25166	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 17 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p>

		<p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 162 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16-20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25167	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 3 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 918 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 40 49 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25168	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID 19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 14 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 276 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25169	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 11 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p>

		<p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 459 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21-29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25170	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤 2 回目投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 13 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p>

		<p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 1056 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30 39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25171	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID 19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 13 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p>

		<p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 339 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 40 49 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25172	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID 19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 10 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 507 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30 39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25173	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p>

		<p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のシュレッドシートの患者番号 962 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25174	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 14 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のシュレッドシートの患者番号 309 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>

25175	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回目の投与を受けた。</p> <p>本剤を投与後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 946 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30 39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	---

25176	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の 2 回目を受けた。</p> <p>本剤の投与 15 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 1032 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 40-49 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	--

25177	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 20 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 85 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30 39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	---

25178	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID 19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 7 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 749 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30 39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	---

25179	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 15 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 255 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21-29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	--

25180	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 16 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 180 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30 39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない</p>
-------	----	---

25181	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 01 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 944 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 20-29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	--

25182	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 10 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 522 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 50 59 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	--

25183	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID 19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 6 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 800 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	---

25184	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 16 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 179 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	--

25185	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID 19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 20 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 79 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	---

25186	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>日付不明</p> <p>本剤の1回目の投与を受けた。</p> <p>2021年</p> <p>本剤の2回目の投与を受けた。</p> <p>本剤の投与13分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号1051に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は40-49歳であった。</p>
-------	----	--

		<p>治療は報告されていない。</p>
25187	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 20 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p>

		<p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 74 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 40 49 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25188	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の 2 回目を接種した。</p> <p>本剤の 2 回目投与 13 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 1054 に関するものである。</p>

		<p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25189	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 12 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 372 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16 20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>

25190	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>日付不明</p> <p>本剤の1回目の投与を受けた。</p> <p>2021年</p> <p>本剤の2回目の投与を受けた。</p> <p>本剤の投与14分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号1050に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は16-20歳であった。</p>
-------	----	--

		<p>治療は報告されていない。</p>
25191	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID 19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 9 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 620 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21-29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25192	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID 19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 28 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 42 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16 20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25193	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回目の投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 14 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 291 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30 39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25194	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回目の投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 20 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 77 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25195	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID 19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の 2 回目投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 10 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 1092 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 50 59 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25196	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回目の投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 11 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 454 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25197	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回目の投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 7 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 782 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30 39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25198	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回目の投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 15 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 214 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 40 49 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25199	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回目の投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 15 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 221 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25200	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回目の投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 9 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 667 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25201	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回目の投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 11 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 453 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16 20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25202	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回目の投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 7 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 798 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25203	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回目の投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 11 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 481 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16 20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25204	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 948 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 40-49 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25205	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 08 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p>

		<p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 720 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30 39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25206	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 7 後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 1124 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 40 49 あった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25207	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 10 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p>

		<p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 579 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25208	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤 2 回目投与を受けた。</p>

		<p>本剤の投与 07 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 1122 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16 20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25209	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回目の投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 15 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p>

		<p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 225 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30 39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25210	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回目の投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 4 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 897 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30 39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25211	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 6 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p>

		<p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 815 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30 39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25212	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の 1 回目投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 13 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p>

		<p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 354 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21-29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25213	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 9 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 650 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25214	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 19 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 96 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16 20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25215	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 10 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 1096 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21-29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25216	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤 2 回目投与を受けた。</p>

		<p>本剤の投与 12 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 1066 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25217	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 7 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p>

		<p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 793 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 40 49 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25218	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回目の投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 15 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 224 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 40 49 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25219	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 10 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 1093 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21-29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25220	急性汎発性発疹性膿疱症	<p>本例は、「journal」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における急性汎発性発疹性膿疱症が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Matsuda M, Okochi T, Asakura R, Hanamura T, Sakakibara A.</p> <p>A case of acute generalized pustular bacterid after vaccination with Moderna's COVID-19 vaccine. journal not reported</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>日付不明</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>日付不明</p> <p>患者は急性汎発性発疹性膿疱症を発現した。</p>

		<p>日付不明</p> <p>急性汎発性発疹性膿疱症の転帰は不明。</p>
25221	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 8 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 673 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 40 49 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25222	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の 2 回目を受けた。</p> <p>本剤の投与 10 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p>

		<p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 1097 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16 歳から 20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25223	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 4 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 900 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 50 59 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25224	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 6 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 824 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16 20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>

25225	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 8 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 672 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16 20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	---

25226	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 7 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 775 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25227	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p>

		<p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 09 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 662 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 40-49 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25228	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p>

		<p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 8 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 696 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25229	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p>

		<p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の 2 回目を受けた。</p> <p>本剤の投与 10 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のプレッドシートの患者番号 1095 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 40-49 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25230	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p>

		<p>2021 年</p> <p>本剤の初回目の投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 19 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 89 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 50 59 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25231	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p>

		<p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 6 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 823 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21-29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25232	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p>

		<p>本剤の投与 9 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 655 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30 39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25233	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 06 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p>

		<p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 842 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25234	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>2021 年</p>

		<p>本剤 2 回目投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 16 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 1024 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30 39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25235	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p>

		<p>本剤の投与 10 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 547 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30 39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25236	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 6 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p>

		<p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 825 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16 歳 20 歳歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25237	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>日付不明</p> <p>本剤二回目を接種した。</p> <p>本剤 2 回目の投与 12 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現</p>

		<p>した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 1071 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30-39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25238	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 6 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p>

		<p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 827 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25239	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 12 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p>

		<p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 417 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25240	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 19 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 104 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 40-49 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25241	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 10 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p>

		<p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 548 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25242	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 4 後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 910 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 あった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25243	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 08 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p>

		<p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 724 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21-29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25244	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 19 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 98 するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25245	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回目の投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 11 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 493 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25246	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 6 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 831 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16 20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25247	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID 19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の 2 回目投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 11 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 1076 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16 20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25248	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 4 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 908 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30 39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25249	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 11 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 492 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30 39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>

25250	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>日付不明</p> <p>本剤二回目を接種した。</p> <p>本剤 2 回目の投与 12 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 1073 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 40-49 歳であった。</p>
-------	----	---

		<p>治療は報告されていない。</p>
25251	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 8 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 669 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25252	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回目の投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 4 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 892 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 40 49 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25253	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 11 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 489 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16 20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25254	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 6 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 840 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25255	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 22 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 62 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30 39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>

25256	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回目の投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 14 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号は不明である。</p> <p>患者の年齢群は不明であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	--

25257	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回目の投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 6 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 807 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16 20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	---

25258	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 12 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 399 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30 39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	--

25259	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 09 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 598 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21-29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	--

25260	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	--

25261	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 6 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 832 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30 39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25262	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID 19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p>

		<p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の 2 回目投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 8 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 1112 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30-39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25263	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID 19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p>

		<p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 10 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 509 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 40-49 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25264	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p>

		<p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 6 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 838 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30 39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25265	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 6 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p>

		<p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 835 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25266	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 10 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 573 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>

25267	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回目の投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 3 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 921 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30 39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	---

25268	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回目の投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 19 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 102 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 50 59 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	--

25269	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 10 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 540 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21-29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25270	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p>

		<p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 6 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 836 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 50-59 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25271	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p>

		<p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 10 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 538 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21-29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25272	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p>

		<p>2021 年</p> <p>本剤の初回目の投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 8 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 736 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25273	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p>

		<p>2021 年</p> <p>本剤の初回目の投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 6 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 806 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 50 59 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25274	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回目の投与を受けた。</p>

		<p>本剤の投与 10 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 530 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16-20 歳であった。</p>
25275	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回目の投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 14 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 260 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30 39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25276	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 12 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p>

		<p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 375 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 40 49 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25277	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID 19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 15 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 243 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 50 59 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25278	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回目の投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 10 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 516 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16 20 歳であった。</p>
25279	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 6 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 837 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21-29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25280	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 08 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p>

		<p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 732 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16 20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25281	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 14 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p>

		<p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のシュレッドシート of 患者番号 272 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 40-49 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25282	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 11 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のシュレッドシート of 患者番号 455 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30-39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>

25283	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 10 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 572 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25284	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p>

		<p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤 1 回目の投与 10 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 556 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16-20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25285	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p>

		<p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回目の投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 4 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 885 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21-29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25286	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p>

		<p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤 2 回目投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 17 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 1008 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 50 59 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25287	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p>

		<p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 13 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 1058 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30 39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25288	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 6 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p>

		<p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 841 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16 20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25289	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回目の投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 10 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 550 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25290	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 8 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 680 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21-29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25291	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤 2 回目投与を受けた。</p>

		<p>本剤の投与 11 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 1080 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 40 49 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25292	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 14 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p>

		<p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>患者の年齢群は 21-29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25293	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回目の投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 14 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号不明関である。</p> <p>患者の年齢群は不明であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25294	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 6 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 812 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16 20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25295	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 9 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 651 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25296	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 12 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p>

		<p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 379 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30 39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25297	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回目の投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 14 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 263 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25298	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回目の投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 10 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 553 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30 39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25299	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の 2 回目投与を受けた。</p> <p>本剤の 2 回目投与 11 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p>

		<p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 1082 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 50 59 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25300	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 10 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p>

		<p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 527 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30 39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25301	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 12 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 380 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30 39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25302	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 8 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 691 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25303	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 10 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 541 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>

25304	四肢痛; 尿失禁; 悪寒; 横紋筋融解症; 発熱; 筋肉痛; 肛門失禁; 運動性低下	筋肉痛	<p>本例は医薬品医療機器総合機構を通じて入手した医師による予防接種後副反応疑い報告書（厚生労働省受付番号：v2210002481）である。</p> <p>本症例は交接種である。</p> <p>患者（被接種者）年齢：74歳7か月</p> <p>2022年9月12日 午後2時00分</p> <p>本剤4回目を接種した。</p> <p>2022年9月13日 午後1時00分</p> <p>症状名：横紋筋融解症。</p> <p>新型コロナウイルスワクチンの4回目接種を9月12日に行い、翌13日の午前中から悪寒、微熱が出現。昼食までは摂取できが、その後倦怠感のため臥床して過ごしたが、夕方になって四肢の筋肉痛がひどく起き上がることもできなくなり、尿便失禁しているところを家族に発見され、救急搬送された。血液検査でCK14000と横紋筋融解症を認めたため入院加療した。</p> <p>2022年9月13日、A病院に入院した。</p> <p>転帰日：2022年09月15日、軽快。</p>
25305	失神		<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p>

		<p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 20 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 84 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16 20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25306	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p>

		<p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤 1 回目の投与 5 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 871 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 50-59 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25307	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p>

		<p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 04 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 913 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25308	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p>

		<p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 13 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 330 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25309	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p>

		<p>本剤の2回目投与を受けた。</p> <p>本剤の投与11分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号1083に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は21-29歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25310	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021年</p>

		<p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤 2 回目投与を受けた。</p> <p>本剤 2 回目投与不特定日後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 1078 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 40 49 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25311	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p>

		<p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 8 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 671 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30 39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25312	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤 1 回目の投与 15 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現</p>

		<p>した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25313	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 02 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 934 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 50 59 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25314	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 15 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 2345 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30 39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25315	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 8 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 730 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>

25316	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 09 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 654 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 40-49 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	--

25317	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 10 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 551 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16 20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	--

25318	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 8 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 670 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	---

25319	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 19 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 105 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 40 49 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25320	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p>

		<p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 15 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 235 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21-29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25321	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p>

		<p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 9 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 653 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 40 49 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25322	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p>

		<p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>日付不明</p> <p>本剤二回目を接種した。</p> <p>本剤 2 回目の投与 5 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 1141 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30-39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25323	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p>

		<p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤 2 回目投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 16 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 1016 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21-29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25324	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p>

		<p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤 1 回目の投与 15 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 226 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 40-49 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25325	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p>

		<p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の 2 回目投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 10 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 1091 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 50 59 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25326	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p>

		<p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤 1 回目の投与 15 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 244 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30-39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25327	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p>

		<p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の 2 回目投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 23 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 980 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30 39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25328	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p>

		<p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤 1 回目の投与 10 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 506 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 40-49 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25329	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p>

		<p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 13 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 329 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 40 49 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25330	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p>

		<p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 5 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 867 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16 20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25331	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p>

		<p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 14 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 281 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16 20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25332	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤 1 回目の投与 14 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現</p>

		<p>した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 261 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21-29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25333	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>日付不明</p> <p>本剤二回目を接種した。</p>

		<p>本剤 2 回目の投与 21 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 985 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30-39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25334	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 18 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p>

		<p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 115 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16 20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25335	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤 1 回目の投与 15 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p>

		<p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 248 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30-39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25336	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の 1 回目投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 14 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p>

		<p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 285 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 40 49 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25337	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>日付不明</p> <p>本剤二回目を接種した。</p> <p>本剤 2 回目の投与後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現し</p>

		<p>た。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 1156 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21-29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25338	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤 1 回目の投与 12 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p>

		<p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 409 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30-39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25339	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 5 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 874 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 40 49 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25340	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 5 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 864 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21-29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25341	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>日付不明</p> <p>本剤二回目を接種した。</p> <p>本剤 2 回目の投与 8 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p>

		<p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 1116 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21-29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25342	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 8 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p>

		<p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 715 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21-29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25343	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤 1 回目、2 回目の投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 3 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 1148 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25344	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>日付不明</p> <p>本剤二回目を接種した。</p> <p>本剤 2 回目の投与 34 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p>

		<p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 967 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 40-49 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25345	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 11 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p>

		<p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 434 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25346	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>日付不明</p> <p>本剤二回目を接種した。</p> <p>本剤 2 回目の投与 6 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現</p>

		<p>した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 1131 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16-20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25347	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤 1 回目、2 回目の投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 3 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p>

		<p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 1146 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16 20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25348	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の 1 回目投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 8 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p>

		<p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 716 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16 20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25349	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>日付不明</p> <p>本剤二回目を接種した。</p> <p>本剤 2 回目の投与 29 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現</p>

		<p>した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 974 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30-39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25350	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 18 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p>

		<p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 111 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30 39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25351	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 18 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p>

		<p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 110 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21-29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25352	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 11 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p>

		<p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 433 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16 20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25353	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 12 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 415 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30 39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25354	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 18 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p>

		<p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 113 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 60 歳 69 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25355	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 12 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p>

		<p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 406 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 40-49 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25356	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>日付不明</p> <p>本剤二回目を接種した。</p> <p>本剤 2 回目の投与後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現し</p>

		<p>た。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 1158 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16-20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25357	<p>下痢；</p> <p>嘔吐；</p> <p>大腸炎；</p> <p>発熱；</p> <p>腹痛；</p> <p>軟便；</p> <p>頭痛</p>	<p>造影剤 アレルギー； C O V I D - 1 9</p> <p>2022 年 9 月 16 日 午前 11 時 10 分</p> <p>本剤 4 回目を接種した。</p> <p>2022 年 9 月 16 日</p> <p>11：00～11：30 頃に新型コロナワクチン 4 回目接種。</p> <p>2022 年 9 月 17 日 午前 0 時</p> <p>症状名：下痢,嘔吐,発熱.</p> <p>2022 年 9 月 17 日</p> <p>0 時頃に 39.7 度の発熱あり、同日夕方頃より軟便、軽度の頭痛を自覚。</p>

		<p>2022年9月18日</p> <p>38 - 39度の発熱、軟便～泥状便、軽度の頭痛。</p> <p>2022年9月19日</p> <p>37 - 39度の発熱、下痢、嘔吐、頭痛あり。</p> <p>2022年9月20日</p> <p>37 - 39度の発熱、水様便、腹痛、頭痛があり。近医受診したところ、回盲部から上行結腸の炎症を指摘されて入院加療となる。</p> <p>2022年9月24日</p> <p>入院中であるが改善傾向のことである。なお3回目接種時にも下痢・嘔吐の症状あり。</p> <p>2022年9月20日</p> <p>入院した。</p> <p>2022年9月24日</p> <p>転帰は未回復。</p>
25358	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p>

		<p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 18 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 116 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16 20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25359	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p>

		<p>本剤 1 回目、2 回目の投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 3 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 1147 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 50 59 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25360	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p>

		<p>本剤 1 回目の投与 14 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 269 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21-29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25361	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤 1 回目、2 回目の投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 29 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p>

		<p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 973 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 40 49 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25362	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 8 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 726 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16 20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>

25363	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 5 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 868 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16-20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	---

25364	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>日付不明</p> <p>本剤二回目を接種した。</p> <p>本剤 2 回目の投与 4 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 1144 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21-29 歳であった。</p>
-------	----	--

25365	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 18 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 112 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30 39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	--

25366	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 18 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 118 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16-20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	--

25367	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 0 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 931 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 40 49 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25368	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p>

		<p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 18 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 114 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 50 59 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25369	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p>

病歴の情報は報告されなかった。

併用薬の報告はなかった。

2021 年

本剤の初回投与を受けた。

日付不明

本剤二回目を接種した。

本剤 2 回目の投与 6 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。

日付不明

失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。

本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 1132 に関するものである。

患者の年齢群は 16-20 歳であった。

治療は報告されていない。

25370	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 11 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 437 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30 39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	--

25371	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 10 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 559 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群の報告なし。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	--

25372	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 3 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 931 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25373	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p>

		<p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 5 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 869 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21-29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25374	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p>

		<p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 5 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 866 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16 20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25375	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 8 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p>

		<p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 695 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25376	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 10 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 565 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16 20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>

25377	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与経過時間不明後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 949 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	---

25378	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 8 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 686 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 歳から 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	---

25379	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 8 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 684 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16 歳から 20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	---

25380	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 5 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 873 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 40 49 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	---

25381	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤 1 回目の投与 5 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 863 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21-29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	--

25382	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 10 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 561 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 歳から 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	--

25383	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 10 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 569 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21-29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	--

25384	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 11 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 440 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21-29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25385	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p>

		<p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 10 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 566 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21-29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25386	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 8 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p>

		<p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 693 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30 39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25387	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 10 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 560 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25388	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 5 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 865 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25389	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 8 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p>

		<p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 706 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21-29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25390	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 8 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 685 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16 歳から 20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25391	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 11 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p>

		<p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 435 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25392	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 10 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 562 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16 20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>

25393	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 8 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 694 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 歳から 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	---

25394	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 10 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 563 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	--

25395	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 8 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 735 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16 20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25396	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p>

		<p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 2 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付の Spreddsheet の患者番号 932 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 50 59 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25397	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 7 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付の Spreddsheet の患者番号 794 に関するものである。</p>

		<p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25398	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 10 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 568 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25399	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 10 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p>

		<p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 564 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 50 59 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25400	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 8 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 727 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 40 49 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>

25401	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>日付不明</p> <p>本剤二回目を接種した。</p> <p>本剤 2 回目の投与後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 1160 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16-20 歳であった。</p>
-------	----	--

		<p>治療は報告されていない。</p>
25402	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 10 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 501 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16 20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>

25403	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 10 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 499 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16 20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25404	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p>

		<p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 9 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 660 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21-29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25405	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p>

		<p>本剤の投与 17 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 148 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25406	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 9 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 657 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30 39 歳であった。</p>

		治療は報告されていない。
25407	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 8 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 704 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30 39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25408	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 8 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p>

		<p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 698 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25409	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 9 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 658 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>

25410	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 7 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 797 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	---

25411	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>日付不明</p> <p>本剤二回目を接種した。</p> <p>本剤 2 回目の投与 12 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 1072 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は報告されなかった。</p>
-------	----	---

		<p>治療は報告されていない。</p>
25412	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 8 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 683 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25413	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 8 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p>

		<p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 697 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25414	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 10 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 549 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 50 59 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>

25415	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 19 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 90 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21-29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	---

25416	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 10 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 567 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 50 59 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	--

25417	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 9 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 656 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 40 49 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25418	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p>

		<p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 19 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 97 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30-39 歳であった。</p>
25419	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p>

		<p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤 1 回目の投与 6 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 826 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21-29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25420	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p>

		<p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤 1 回目の投与 7 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 764 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21-29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25421	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p>

		<p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤 1 回目の投与 13 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 353 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 40-49 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25422	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p>

		<p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の2回目投与を受けた。</p> <p>本剤の投与11分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号1074に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は50-59歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25423	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021年</p>

		<p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 5 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 872 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30 39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25424	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p>

		<p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 12 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 416 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30 39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25425	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p>

		<p>本剤の投与 15 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 253 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 40 49 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25426	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤 1 回目の投与 19 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p>

		<p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 88 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21-29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25427	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の 2 回目投与を受けた。</p>

		<p>本剤の2回目投与11分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号1075に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は21-29歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25428	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤1回目の投与13分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p>

		<p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 355 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30-39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25429	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 15 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p>

		<p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 231 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30 39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない</p>
25430	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 4 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p>

		<p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 911 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21-29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25431	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 4 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p>

		<p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 912 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16 20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25432	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回目の投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 10 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 582 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25433	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の 1 回目投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 8 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p>

		<p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 713 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16 20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25434	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID 19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 8 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 705 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 40 49 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25435	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID 19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の 2 回目投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 31 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 969 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16 20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25436	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID 19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 952 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16 20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25437	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回目の投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 7 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 792 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16 20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない</p>
25438	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 04 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p>

		<p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 906 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30 39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25439	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID 19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 6 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 818 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30-39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25440	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の 2 回目の接種を受けた。</p> <p>本剤の投与 16 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p>

		<p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 1022 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16 20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25441	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID 19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 2 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 1149 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25442	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤 1 回目の投与 10 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 583 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16-20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25443	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID 19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 6 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 817 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 50 59 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25444	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 05 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p>

		<p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 850 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30 39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25445	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回目の投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 5 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 876 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 50 59 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25446	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の 2 回目の接種を受けた。</p> <p>本剤の投与 19 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p>

		<p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 994 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30 39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25447	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回目の投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 10 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 585 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30 39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25448	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 18 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p>

		<p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 127 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21-29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25449	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回目の投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 6 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 803 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25450	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回目の投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 18 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 125 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25451	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回目の投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 12 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 424 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16 20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25452	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の 2 回目の接種を受けた。</p> <p>本剤の投与 20 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p>

		<p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 990 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 40 49 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25453	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID 19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 1 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 938 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16-20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25454	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の 2 回目の接種を受けた。</p> <p>本剤の投与 19 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p>

		<p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 997 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 40 49 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25455	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の 2 回目の接種を受けた。</p> <p>本剤の投与 19 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p>

		<p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 992 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 50 59 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25456	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID 19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 6 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 819 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 40 39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25457	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 04 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p>

		<p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 889 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16 20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25458	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回目の投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 6 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 821 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25459	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 11 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p>

		<p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 432 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21-29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25460	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回目の投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 18 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 123 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 40 49 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25461	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 04 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p>

		<p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 890 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16 20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25462	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 10 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 584 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25463	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の 2 回目の接種を受けた。</p> <p>本剤の投与 31 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p>

		<p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 1014 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30 39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25464	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID 19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 10 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 514 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16 20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25465	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 06 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p>

		<p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 822 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30 39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25466	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤 1 回目の投与 6 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p>

		<p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 804 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30-39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25467	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の 2 回目投与を受けた。</p>

		<p>本剤の2回目投与5分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号1137に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は50-59歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25468	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p>

		<p>本剤の投与 10 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 546 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16 20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25469	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の 1 回目投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 8 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p>

		<p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 739 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 50 59 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25470	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回目の投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 11 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p>

		<p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 429 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16 20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25471	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の 1 回目投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 8 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p>

		<p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 738 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16 20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25472	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の 2 回目の接種を受けた。</p> <p>本剤の投与 16 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p>

		<p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 1020 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 50 59 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25473	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID 19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の 2 回目投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 5 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 1134 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25474	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 7 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p>

		<p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 751 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16 20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25475	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 04 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p>

		<p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 904 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25476	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID 19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 15 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 250 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30 39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25477	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID 19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の 1 回目、2 回目投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 8 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 1117 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30 39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25478	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 03 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p>

		<p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 924 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21-29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25479	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID 19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 18 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 132 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21-29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25480	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 18 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 134 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16 20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25481	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 2 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 935 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30 39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25482	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 8 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 1118 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 40 49 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25483	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の 1 回目投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 12 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p>

		<p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 422 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16 20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25484	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の 1 回目投与を受けた。</p> <p>本剤の 2 回目投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 6 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p>

		<p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 1133 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21-29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25485	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 19 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p>

		<p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 993 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は不明であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25486	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 2 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p>

		<p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 933 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21-29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25487	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回目の投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 18 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 126 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 40 49 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25488	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 11 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p>

		<p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 431 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30 39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25489	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 18 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 124 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 40 49 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25490	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回目の投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 10 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 519 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16 20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25491	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回目の投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 5 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 846 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 40 49 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25492	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回目の投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 18 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 122 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30 39 歳であった。</p>
25493	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 10 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 575 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30 39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25494	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の 1 回目投与を受けた。</p> <p>本剤の 2 回目投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 5 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p>

		<p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 1135 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16 20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25495	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回目の投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 10 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p>

		<p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 537 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16 20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25496	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 04 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p>

		<p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 902 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16 20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25497	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の 1 回目投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 12 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p>

		<p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 398 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 40 49 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25498	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 6 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 802 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16-20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25499	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 17 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 144 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 40 49 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25500	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID 19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤 1 回目、2 回目の投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 33 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 968 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 50 59 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25501	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 8 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 675 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25502	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の 1 回目投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 8 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p>

		<p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 740 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 40 49 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25503	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID 19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 17 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 137 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16 20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25504	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 04 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p>

		<p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 903 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30 39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25505	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の 1 回目投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 17 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p>

		<p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 138 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30 39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25506	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤 1 回目、2 回目の投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 5 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 1136 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25507	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID 19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 8 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 701 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25508	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回目の投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 10 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 581 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 40 49 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25509	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID 19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 8 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 702 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25510	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の 1 回目投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 5 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p>

		<p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 875 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25511	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 03 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p>

		<p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 917 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 40 49 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25512	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回目の投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 10 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 535 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30 39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25513	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID 19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の 2 回目投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 30 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 972 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25514	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID 19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の 2 回目投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 30 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 971 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16 20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25515	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID 19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 10 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 557 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30 39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25516	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID 19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 14 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 268 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25517	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID 19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 17 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 146 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 50 59 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25518	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回目の投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 8 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 707 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 40 49 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25519	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の 2 回目投与を受けた。</p> <p>本剤の 2 回目投与 16 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 1023 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 40 49 歳であった。</p>

		治療は報告されていない。
25520	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回目の投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 8 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 737 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25521	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID 19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 8 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 710 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16 20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25522	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID 19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 15 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 247 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 50 59 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25523	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回目の投与を受けた。</p> <p>本剤を投与後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 950 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 40 49 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25524	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID 19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 17 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 135 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30 39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25525	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID 19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の 2 回目投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 7 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 16 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16 20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25526	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の 2 回目投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 6 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p>

		<p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 1126 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25527	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID 19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤 1 回目、2 回目の投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 4 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 1143 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16 20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25528	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回目の投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 1 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 941 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25529	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID 19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤 1 回目、2 回目の投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 4 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 1142 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 40 49 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25530	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回目の投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 15 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 233 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 40 49 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25531	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回目の投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 17 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 154 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30 39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25532	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回目の投与を受けた。</p> <p>本剤を投与後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 951 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25533	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の 2 回目を受けた。</p> <p>本剤の投与 16 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p>

		<p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 1021 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21-29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25534	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の 2 回目投与を受けた。</p> <p>本剤の投与後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p>

		<p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 1153 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 40 49 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25535	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 12 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p>

		<p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 404 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 40 49 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25536	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 5 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p>

		<p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 854 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25537	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 05 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p>

		<p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 400 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25538	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回目の投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 14 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 296 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25539	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回目の投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 12 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 420 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30 39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25540	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 12 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p>

		<p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 413 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 40 49 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25541	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 10 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p>

		<p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 570 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 50 59 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25542	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 10 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p>

		<p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 517 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25543	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回目の投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 5 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 856 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16 20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25544	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 10 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p>

		<p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 512 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16 20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25545	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 10 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p>

		<p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 511 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30 39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25546	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の 2 回目投与を受けた。</p>

		<p>本剤の投与 21 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 984 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30 39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25547	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回目の投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 11 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p>

		<p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 430 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16 20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25548	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 14 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 298 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30 39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25549	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回目の投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 12 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 394 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 40 49 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25550	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の 2 回目投与を受けた。</p>

		<p>本剤の投与 20 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 986 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30 39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25551	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 12 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p>

		<p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 401 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25552	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 12 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p>

		<p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 402 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 50 59 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25553	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 5 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p>

		<p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 855 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 40 49 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25554	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 14 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p>

		<p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 286 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 60 69 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25555	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 5 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p>

		<p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 858 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25556	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回目の投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 12 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 425 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25557	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 14 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p>

		<p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 288 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21-29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25558	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回目の投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 12 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 423 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16 20 歳であった。</p>
25559	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 12 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 5396 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 50 59 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25560	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の 2 回目投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 28 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p>

		<p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 975 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25561	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 5 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p>

		<p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 857 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30 39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25562	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回目の投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 11 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 441 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 40 49 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25563	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 14 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p>

		<p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 289 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16 20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25564	失神	<p>例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 12 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 418 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16 20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25565	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の 2 回目投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 24 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p>

		<p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 978 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 60 69 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25566	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 14 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p>

		<p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 287 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16 20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25567	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の 2 回目投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 24 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p>

		<p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 979 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 40 49 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25568	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>2021 年</p>

		<p>本剤の2回目投与を受けた。</p> <p>本剤の投与20分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号988に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は21-29歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25569	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p>

		<p>本剤の投与 14 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 297 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25570	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回目の投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 12 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p>

		<p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 395 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25571	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回目の投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 13 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 333 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25572	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 10 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p>

		<p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 524 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16-20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25573	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 10 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p>

		<p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のシュレッドシートの患者番号 523 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 50 59 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25574	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 0 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のシュレッドシートの患者番号 1151 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30 39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>

25575	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 8 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 741 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16 20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25576	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID 19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p>

		<p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 17 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 149 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 40-49 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25577	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p>

		<p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の 2 回目の接種を受けた。</p> <p>本剤の投与 17 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 1011 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 歳から 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25578	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p>

		<p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 14 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 295 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21-29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25579	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p>

		<p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 12 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 412 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30 39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25580	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p>

		<p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の2回目の接種を受けた。</p> <p>本剤の投与18分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号1004に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は30-39歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25581	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021年</p>

		<p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 20 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 81 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 40 49 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25582	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の 2 回目の接種を受けた。</p>

		<p>本剤の投与 6 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 1127 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25583	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID 19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 10 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p>

		<p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 500 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16 20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25584	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 10 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 529 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16-20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25585	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の 2 回目の接種を受けた。</p> <p>本剤の投与 17 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p>

		<p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 1010 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25586	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 4 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 894 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16 20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>

25587	失神	<p>非該当本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 10 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 533 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30 39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	---

25588	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 1 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 942 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16 歳から 20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	---

25589	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 10 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 525 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 50 59 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	--

25590	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の 2 回目の接種を受けた。</p> <p>本剤の投与 18 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 1003 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16-20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	---

25591	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の 2 回目の接種を受けた。</p> <p>本剤の投与 17 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 1012 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 40 歳から 49 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	---

25592	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 18 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 1002 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 40 49 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	---

25593	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID 19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 15 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 246 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	---

25594	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 8 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 688 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25595	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p>

		<p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 3 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 930 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 40 49 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25596	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 10 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p>

		<p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 571 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30 39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25597	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回目の投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 10 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 520 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25598	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 18 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 131 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 50 59 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>

25599	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 8 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 700 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 40 49 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25600	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p>

		<p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 8 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付の Spreddsheet の患者番号 689 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 40-49 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25601	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 18 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付の Spreddsheet の患者番号 130 に関するものである。</p>

		<p>患者の年齢群は 40 49 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25602	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 4 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 905 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16 20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>

25603	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 3 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 925 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30 39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	---

25604	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 18 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 129 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30 39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25605	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p>

		<p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 20 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 80 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 40-49 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25606	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p>

		<p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 12 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 397 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16 歳から 20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25607	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 8 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p>

		<p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 687 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21-29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25608	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の 2 回目の接種を受けた。</p> <p>本剤の投与 20 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 991 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 60 歳から 69 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25609	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の 2 回目の接種を受けた。</p> <p>本剤の投与 20 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p>

		<p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のシュレッドシートの患者番号 987 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30 39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25610	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 8 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のシュレッドシートの患者番号 699 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 40 49 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>

25611	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の 2 回目投与を受けた。</p> <p>本剤の 2 回目投与 19 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 995 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 40 49 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25612	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p>

		<p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 10 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 518 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21-29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25613	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回目の投与を受けた。</p>

		<p>本剤の投与 10 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 532 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16 20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25614	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 8 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 690 に関するものである。</p>

		<p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25615	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の 1 回目投与を受けた。</p> <p>本剤の投与後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 852 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16 20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25616	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の 1 回目投与を受けた。</p> <p>本剤の投与後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p>

		<p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のシュレッドシートの患者番号 959 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 40 49 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25617	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 12 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のシュレッドシートの患者番号 403 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16 20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>

25618	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤 1 回目、2 回目の投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 3 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 1145 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 40 49 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	--

25619	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の 1 回目投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 5 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 848 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30 39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	--

25620	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 0 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 1152 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16 20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25621	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p>

		<p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 12 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 407 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21-29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25622	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回目の投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 11 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p>

		<p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 428 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16 20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25623	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の 1 回目の投与を受けた。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の 2 回目の投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 22 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p>

		<p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 983 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 40 49 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25624	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID 19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 5 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p>

		<p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 847 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 40 49 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25625	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 18 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 128 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>

25626	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の 1 回目投与を受けた。</p> <p>本剤の 2 回目投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 5 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 1139 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16-20 歳であった。</p>
-------	----	--

		<p>治療は報告されていない。</p>
25627	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 5 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 859 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>

25628	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の 1 回目投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 5 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 851 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30-39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	--

25629	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の 1 回目投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 8 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 681 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16-20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	--

25630	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 12 に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 421 のものである。</p> <p>患者の年齢群は 40-49 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	---

25631	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID 19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 8 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 679 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 40 49 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	---

25632	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の 2 回目投与を受けた。</p> <p>本剤の 2 回目投与 19 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 996 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	--

25633	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 14 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 283 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16-20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	--

25634	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の 1 回目投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 5 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 849 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	--

25635	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の 1 回目投与を受けた。</p> <p>本剤の 2 回目投与を受けた。</p> <p>本剤の 1 回目投与 36 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 966 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 40 49 歳であった。</p>
-------	----	---

		<p>治療は報告されていない。</p>
25636	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 14 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p>

		<p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 284 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21-29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25637	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の 2 回目投与を受けた。</p> <p>本剤の 2 回目投与 22 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現</p>

		<p>した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 981 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 40 49 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25638	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の 2 回目投与を受けた。</p>

		<p>本剤の2回目投与22分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号982に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は16-20歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25639	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与10分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号515に関するものである。</p>

		<p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25640	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の 2 回目投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 25 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 977 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25641	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>日付不明</p> <p>本剤二回目を接種した。</p> <p>本剤 2 回目の投与 5 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現</p>

		<p>した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 1138 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30-39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25642	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の 2 回目投与を受けた。</p> <p>本剤の 2 回目投与 0 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 1150 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25643	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 12 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 405 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30 39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>

25644	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤 1 回目の投与 8 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 682 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 40-49 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	--

25645	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 12 に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 419 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 40 49 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	--

25646	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回目の投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 11 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 427 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	--

25647	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回目の投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 11 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 426 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 40 49 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	--

25648	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 18 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 1000 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30 39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25649	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p>

		<p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 14 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 282 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16-20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25650	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p>

		<p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤 1 回目の投与 14 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 261 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 40-49 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25651	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p>

		<p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の 2 回目投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 27 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 976 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30 39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25652	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p>

		<p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の 2 回目の接種を受けた。</p> <p>本剤の投与後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 1154 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16 歳 20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25653	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p>

		<p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の 2 回目の接種を受けた。</p> <p>本剤の投与 18 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 998 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30 39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25654	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p>

		<p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 12 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 414 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21-29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25655	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の 2 回目の投与を受けた。</p>

		<p>本剤の2回目投与18分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号1001に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は16-20歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25656	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与12分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p>

		<p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 411 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30 39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25657	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 12 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p>

		<p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 410 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30 39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25658	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回目の投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 14 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 299 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 40 49 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25659	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>日付不明</p> <p>本剤二回目を接種した。</p> <p>本剤 2 回目の投与 5 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p>

		<p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 1140 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30-39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25660	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の 2 回目投与を受けた。</p> <p>本剤の 2 回目投与 18 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 999 に関するものである。</p>

		<p>患者の年齢群は 30 39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25661	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた性別不明患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 0 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 958 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16 20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>

25662	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID 19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の 1 回目、2 回目 投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 18 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 1006 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	--

25663	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID 19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 8 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 714 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16 20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
-------	----	---

25664	甲状腺 機能亢 進症	バセド ウ病	<p>本例は医薬品医療機器総合機構を通じて入手した医師による予防接種後副反応疑い報告書（厚生労働省受付番号：v2210002543）である。</p> <p>患者（被接種者）年齢：22歳8か月</p> <p>家族歴：なし</p> <p>接種前の体温：36度9分</p> <p>予診票での留意点（基礎疾患、アレルギー、最近1ヶ月以内のワクチン接種や病気、服薬中の薬、過去の副作用歴、発育状況等）：バセドウ病治療中（2022年5月から他院かかりつけ医で治療開始）。</p> <p>2022年9月22日</p> <p>本剤3回目を接種した。</p> <p>2022年9月25日</p> <p>症状名：動悸、息切れ、呼吸困難感。</p> <p>22日3回目ワクチン接種後、倦怠感、発熱を見ていた（2回目までと同じ感じ）。25日（接種後3日後）も朝から食欲がなかったが、夜になって新たに（時間特定できないため上記では時分を不明としています）息切れ動悸呼吸困難感があり。朝まで寝られない状態で辛抱した。翌26日楽になりつつあったが接種医療機関である当院に相談の電話あり受診。</p> <p>年齢性別および時間経過から当初は心膜炎心筋炎の可能性を考えた。心電図異常なし（不整脈なしST異常なし、QRS幅問題なし、変更伝導なし）、心膜炎心筋炎を前提に丁寧に聴診したが心膜摩擦音。S3、S4聴取できず。心雑音なし、座位で内頸静脈拍動を観察されず（＝丁寧な身体診察でも心臓の異常を示唆するものはない）。</p> <p>甲状腺腫大があり、接種時よりも腫大傾向にあるという印象があったが、本人によれば接種後腫大増悪はしていないとのこと。甲状腺圧痛なし、甲状腺血管雑音なし。以上から心筋炎は可能性低く、バセドウ病増悪（ワクチン接種による免疫ゆさぶり??でフレア??）もしくは無痛性甲状腺炎の可能性を考えた。</p>
-------	------------------	-----------	---

		<p>CRP1.24、血沈 7/Hr、ALT11、AST15、ALP121、CK62、fT40.9、TSH0.123。甲状腺機能亢進状態であるが9月9日のかかりつけ医受診時、fT4は1.02、TSH0.049であり同じ傾向。接種後当院受診前にさらに機能亢進状態に陥り改善途中である可能性を考えた（症状改善していることから）が明らかな証拠はない。</p> <p>2022年09月28日</p> <p>症状の転帰は、回復。</p>
25665	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID 19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021年</p> <p>本剤の1回目、2回目 投与を受けた。</p>

		<p>本剤の投与 6 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 1129 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16 20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25666	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID 19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 5 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p>

		<p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 870 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25667	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 10 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 528 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25668	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 945 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 40 49 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25669	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤 1 回目の投与 19 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 100 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30-39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25670	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID 19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の 1 回目、2 回目 投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 9 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 1107 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 40 49 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25671	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID 19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 18 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 120 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25672	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID 19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の 2 回目投与を受けた。</p> <p>本剤の投与後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 1157 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16 20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25673	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID 19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の 1 回目、2 回目 投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 9 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 1106 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25674	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>日付不明</p> <p>本剤二回目を接種した。</p> <p>本剤 2 回目の投与 6 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p>

		<p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 1128 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 40-49 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25675	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID 19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 8 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p>

		<p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 712 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25676	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID 19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 6 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 844 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 40 49 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25677	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 10 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 534 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30 39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25678	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID 19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 8 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 678 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30 39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25679	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID 19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 11 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 436 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 50 59 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25680	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID 19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 11 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 439 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25681	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID 19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 10 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 536 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16 20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25682	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID 19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 5 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 861 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 30 39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25683	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID 19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 11 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 442 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 40 49 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25684	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID 19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 8 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 711 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25685	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤 1 回目の投与 5 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 860 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16-20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25686	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤 1 回目、2 回目の投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 17 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 1013 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 40 49 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25687	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID 19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 18 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 119 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25688	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID 19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の 1 回目、2 回目 投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 16 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 1018 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 50 59 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25689	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID 19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 17 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 147 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25690	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤 1 回目の投与 18 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 108 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21-29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25691	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID 19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 18 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 109 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25692	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID 19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の 2 回目投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 7 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 1125 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 40 49 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25693	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID 19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 11 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 438 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16 20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25694	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 20 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 83 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 50 59 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25695	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID 19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の 1 回目、2 回目 投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 8 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 1115 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25696	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の 1 回目投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 15 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p>

		<p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 249 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 40 49 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25697	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID 19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 18 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 121 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25698	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 11 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 1079 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25699	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID 19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の 1 回目、2 回目 投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 6 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 1130 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25700	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 20 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 82 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 40 49 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25701	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID 19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の 2 回目投与を受けた。</p> <p>本剤の投与後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p>

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 1159 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 21 29 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25702	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>日付不明</p> <p>本剤二回目を接種した。</p> <p>本剤 2 回目の投与 16 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p>

		<p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 1015 に関するものである。</p> <p>患者の年齢群は 16-20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25703	<p>心肺停止；</p> <p>無力症</p>	<p>栄養補給障害；</p> <p>結腸直腸癌；</p> <p>肺の悪性新生物</p> <p>本例は医薬品医療機器総合機構を通じて入手した医師による予防接種後副反応疑い報告書（厚生労働省受付番号：v2210002542）である。</p> <p>患者（被接種者）年齢：83 歳 2 か月</p> <p>接種前の体温：36 度 1 分</p> <p>予診票での留意点（基礎疾患、アレルギー、最近 1 ヶ月以内のワクチン接種や病気、服薬中の薬、過去の副作用歴、発育状況等）：有、大腸癌、肺癌。</p> <p>日付不明</p> <p>全身倦怠・食思不振あった。</p> <p>2022 年 9 月 21 日</p> <p>当院退院した。</p> <p>日付不明</p>

		<p>退院後もほとんど食べられなかったと病歴聴取された。</p> <p>2022年9月24日 9時15分</p> <p>本剤4回目を接種した。</p> <p>2022年9月24日 10時00分</p> <p>症状名：自宅玄関先で心肺停止状態を家人が発見。</p> <p>心肺停止状態にて、蘇生術実施するも反応せず、12時12分死亡を確認した。</p> <p>転帰日：2022年09月24日、死亡。</p>
25704	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた男性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与4分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号891に関するものである。</p>

		<p>患者の年齢群は 16 20 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25705	失神	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者における血管迷走神経性失神が発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID 19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 5 分後に、患者は失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>失神（血管迷走神経性失神/失神寸前の状態/VVR）の転帰は不明。</p> <p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 862 に関するものである。</p>

		<p>患者の年齢群は 30 39 歳であった。</p> <p>治療は報告されていない。</p>
25706	アナフィラキシー反応	<p>本例は、「Scientific Reports」で発表された文献症例である。</p> <p>COVID-19 予防として本剤の投与を受けた女性患者におけるアナフィラキシー反応を発見した。</p> <p>LITERATURE REFERENCE:</p> <p>Akaishi T, Onodera T, Takahashi T, Harigae H, Ishii T. Reports of acute adverse events in mRNA COVID-19 vaccine recipients after the first and second doses in Japan. Sci Rep. 2022;12(1):15510</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の報告はなかった。</p> <p>2021 年</p> <p>本剤の初回投与を受けた。</p> <p>本剤の投与 31 分後に、患者はアナフィラキシー反応を発現した。</p> <p>日付不明</p>

		<p>アナフィラキシー反応の転帰は不明。</p>
--	--	--------------------------

		<p>本症例は添付のスプレッドシートの患者番号 1 に関するものである。</p>
--	--	--

		<p>治療は報告されていない。</p>
--	--	---------------------

医薬品、医療機器等の品質、有効性及び安全性の確保等に関する法律に基づく
製造販売業者からの副反応疑い報告状況について
(スパイクバックス筋注(2価:起源株/オミクロン株 BA.1) 基礎疾患等及び症例経過)
(令和4年9月20日から令和4年10月9日報告分まで)

症例 No.	症状名 (PT名)	基礎疾患 等	症例経過
25707	腎機能障害; 麻痺		<p>本例は、くすり相談窓口を通じた医師からの報告である。</p> <p>病歴の情報は報告されなかった。</p> <p>併用薬の使用は報告者から報告されなかった。</p> <p>日付不明</p> <p>本剤1剤形「ロット番号:不明」を接種した。</p> <p>日付不明</p> <p>中枢神経麻痺、腎機能低下及び頭痛を発現した。</p> <p>日付不明</p> <p>麻痺、腎機能障害、頭痛の転帰は不明。</p>