

第 67 回厚生科学審議会予防接種・ワクチン分科会副反応検討部会、令和 3 年度第 16 回薬事・食品衛生審議会薬事分科会医薬品等安全対策部会安全対策調査会	資料 1-2-3-2
2021(令和 3)年 8 月 25 日	

**新型コロナワクチンに係る医薬品、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  
 (COVID-19 ワクチンモデルナ筋注 基礎疾患等及び症例経過)  
 (令和 3 年 7 月 26 日から令和 3 年 8 月 8 日報告分まで)**

症例 No.	症状名 (PT 名)	基礎疾患等	症例経過
10497	血栓症(血栓症)	高脂血症; 高血圧	<p>本例は、当社 MR を通じて医療従事者により報告された。 血栓は企業により重篤と判断された。</p> <p>2021/06/01 本剤 1 回目の接種。 2021/06/04 人差し指が黒くなる。</p> <p>モデルナワクチン接種(1 回目)3 日後に人差し指が黒くなってきたことに気が付く。 4 日後に医療機関を受診し血栓疑いの診断。</p> <p>血栓の転帰は、不明。</p> <p>追跡調査を試みたが、多忙を理由に追加情報は入手不可能であった。</p>
10503	意識障害(意識変容状態) くも膜下出血(くも膜下出血) 硬膜下血腫(硬膜下血腫) 脳血腫(脳血腫)	心筋梗塞; 慢性C型肝炎; 狭心症; 肝細胞癌	<p>くすり相談窓口を通じた被接種者の家族からの報告。 2021/07/21 医師より追加情報を入手した。</p> <p>合併症: 肝細胞癌、C 型慢性肝炎、狭心症、心筋梗塞。 エフィエント、タケキャブ、エリキュース、カルベジロール、アジルバ、トラセミド、シルニジピン、ピタバスタチン、エゼチミブ、イコサペント酸エチル、ジャディアンズ、ニコランジル、イソソルビド、ウルソデキオキコールを服用中。</p> <p>2021/06/08 16:00 本剤 1 回目の接種。 2021/06/09 08:00 頃 家族が患者宅に電話するも応答がなく、患者宅に訪問。ベッド上で仰向けに倒れている患者を発見し救急要請。 09:00 過ぎ 救急外来に受診。血圧 143/73mmHg、心拍 79 回/分、体温 37.4℃、呼吸 8 回/分、SpO2:98%、JCS:200、瞳孔右 4 mm/左 4 mm。痛み刺激でわずかな逃避、やや舌根沈下気味。頭部 CT:びまん性のくも膜下出血、左硬膜下血腫、第 4 脳室前面に脳内血腫の疑い。 10:00 過ぎ 新型コロナウイルス検査は陰性。血圧は 150 台に上昇し、ニカルジピン注を投与。血圧 100 台まで低下。</p>

			<p>10:45 頃 脳神経外科に入院。心拍は 80 から 90 回/分台、GCS:E1V1M1、瞳孔両側 4 mm/4 mm、ややいびき様の呼吸、膀胱内に尿貯留あり。頭部 CT:びまん性にくも膜下出血、左優位の硬膜下血腫、橋レベルでの脳内血腫。</p> <p>14:00 過ぎ 体温 38.4°Cでクーリングを施行。血圧 180 台まで上昇し、ニカルジピン注を投与。100 から 110 台まで低下。</p> <p>20:00 過ぎ 心拍 30 から 40 回/分台、血圧 80mmHg 台、SpO2:70 後半に低下。数秒後に心拍 60 台に自然上昇。血圧 110mmHg 台、SpO2 は 80%後半。酸素療法を開始。</p> <p>21:00 過ぎ 心拍 20 から 30 回/分台、血圧測定困難、SpO2:60%台。</p> <p>22:00 心音停止、呼吸停止。瞳孔両側 4 mm/4 mm、対光反射消失。死亡を確認。</p> <p>意識障害、くも膜下出血、左硬膜下血腫、脳内血腫の転帰は、死亡。</p> <p>追跡調査予定なし。</p>
10507	<p>皮疹・発疹・紅斑 (紅斑 紅斑)</p> <p>腫脹(腫脹)</p>	<p>化学物質アレルギー; 結腸癌; 食物アレルギー</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:v21113129)である。</p> <p>2021/07/09 医師より追加情報を入手した。</p> <p>日付不明 接種前の体温:不明。</p> <p>2021/05/28 本剤 1 回目の接種(左上腕)。</p> <p>2021/06/04 注射部位を中心に発赤、疼痛が発現した。その後発赤の範囲は拡大。</p> <p>2021/06/07 病院受診。左上腕から肘をこえて 30 cm 以上紅斑、発赤、腫脹がみられた。炎症反応上昇なし。蜂窩織炎でなく、モデルナの副反応と考えた。</p> <p>2021/06/08 入院。PSL 30 mg/日で開始。</p> <p>2021/06/09 PSL 20 mg/日+ルパフィン 1T/1</p> <p>2021/06/10 PSL 10 mg/日、退院。</p> <p>2021/06/11 PSL 5 mg/日で PSL 終了。</p> <p>2021/06/14 外来受診、皮疹ほぼ消失。</p> <p>2021 年 5 月 28 日にモデルナ初回投与。6 月 4 日から注射部位を中心に発赤があり、疼痛を伴っていた。発赤が拡大したため、6 月 7 日に当科紹介受診。左上腕から肘を超えて直径 30cm 以上の局面となっていた。皮疹が拡大傾向で夜間眠れないほどの疼痛があった。炎症反応の上昇はなく、蜂窩織炎ではなくモデルナによる副反応と考えた。入院のうえステロイド全身投与を行い、改善。</p> <p>紅斑、疼痛、皮疹、腫脹、発赤の転帰は、回復。</p> <p>追跡調査予定なし。</p>

10513	アナフィラキシー (アナフィラキシー反応)	<p>アナフィラキシー反応;</p> <p>ダニアレルギー;</p> <p>動物アレルギー;</p> <p>喘息;</p> <p>季節性アレルギー;</p> <p>植物アレルギー;</p> <p>注意欠如・多動性障害;</p> <p>起立性低血圧;</p> <p>過敏性腸症候群</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:v21114300)である。</p> <p>7月17日医師より追加情報を入手した。</p> <p>2021/06/11 21:22 本剤1回目の接種。</p> <p>21:35 アナフィラキシーが発現した。体温 36.5℃</p> <p>21:35 めまい、咳嗽、呼吸困難が出現。</p> <p>21:53 血の気が引くような感覚、頭重感を自覚。</p> <p>21:56 救護所から病院に移動を開始。</p> <p>22:40 病院救急外来に入室、悪心を訴え咳嗽を認めた。</p> <p>2021/06/11 23:03 胸部単純レントゲンを実施。所見問題なし。</p> <p>2021/06/12 00:30 唇周囲が腫れてくる感覚および声の違和感を自覚。</p> <p>2:00 頃に顔面および、頸部の掻痒感および嘔声が出現、その後入院した。アドレナリン、ネオレスタール 10mg、ソルコーラフ 100mg を実施。</p> <p>2021/6/13 15:50 退院。頭重感、悪心、顔面掻痒感が残像していた。</p> <p>アナフィラキシーは企業により重篤と判断された。</p> <p>アナフィラキシーの転帰は回復。</p> <p>追跡調査予定なし。</p>
10514	脳梗塞(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医師による副反応報告症例(厚生労働省受付番号:v21114490)である。</p> <p>2021/07/18 医師より追加情報を入手した。</p> <p>2021/06/04 18:00 頃 本剤1回目の接種。</p> <p>2021/06/05 起床時 全身倦怠感、体動困難を自覚。</p> <p>2021/06/06 頃 脳梗塞が発現した。</p> <p>2021/06/07 症状持続あり、病院を受診。HCT 上異常なく帰宅。</p> <p>2021/06/08 症状継続あり、再受診。脳梗塞の診断にて入院し、薬物療法、リハビリを施行。</p> <p>2021/07/09 リハビリ病院へ転院。構音障害、左片麻痺及び感覚障害が後遺症として残る。</p> <p>脳梗塞の転帰は回復したが後遺症あり。</p> <p>追跡調査予定なし。</p>

10518	間質性肺炎(間質性肺疾患)	緑内障	<p>本例は、医師により報告され、その後、薬剤師により報告された。 間質性肺炎については、企業により重篤と判断された。</p> <p>日付不明 本剤投与開始。 日付不明 コロナワクチン接種。 日付不明 本剤服用患者で間質性肺炎が出た。 日付不明 本剤休薬。 日付不明 軽快。 2021/07/01 本剤は休薬しており、間質性肺炎の症状は少しずつ回復傾向にある。 2021/07/19 本剤は休薬。ステロイドで様子をみている。</p> <p>追跡調査を試みたが、詳細な追加情報は入手不可能であった。</p>
10523	血圧上昇(高血圧)	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:v21114724)である。</p> <p>2021/07/20 医師より追加情報を入手した。</p> <p>日付不明 接種前の体温:36度3分。 2021/06/12 13:26 本剤1回目の接種。13:54 高血圧、動悸、気分不良が発現した。15:30頃 症状改善せず、血圧高値(220/120)があるため救急要請。 15:45頃 病院到着。血圧 218/111。16:45 血圧改善したため帰宅(167/88)</p> <p>高血圧、気分不良、動悸の転帰は回復。</p> <p>追跡調査予定なし。</p>
10530	アナフィラキシー(アナフィラキシー反応)		<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(TASK0020062)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:v21115772)である。</p> <p>7月9日医師より追加情報を入手した。</p> <p>薬剤でアレルギー(詳細不明)を有する患者。 日付、接種前の体温:不明。 2021/06/19 14:15 本剤1回目の接種。アナフィラキシーが発現した。 接種30分後に喉の締め付け、頭痛、吐き気の訴えあり。突然の発症、急速症状の進行あり、呼吸器症状あり(低酸素血症)、血圧 111/74 mmHg。SpO2 93%で30分経過しても症状改善なく SpO2 80%後半まで低下したため、15:30 コードブルー要請。エピペン 0.3 mg 筋注。その後 ERに搬送。リンデロン 2 mg 注射、酸素吸入を実施。症状改善し帰宅。 アナフィラキシーの転帰は回復。</p>

			追跡調査予定なし。
10531	アナフィラキシー (アナフィラキシー反応)	異物感; 筋骨格硬直	<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:v21115155)である。</p> <p>アナフィラキシーについては、企業により重篤と判断された。</p> <p>日付不明 接種前の体温:不明</p> <p>2021/06/18 13:30 本剤1回目の接種。</p> <p>同日 14:30 頃より 顔がこわばり、手足がちくちくする、喉の狭まる違和感を感じる</p> <p>同日 15:00 医療機関受診 受診時、鼻汁があったが、本人は無自覚。</p> <p>SpO2 98%、HR88、BP132/84 肺音清、気管狭窄音なし。咽喉閉塞感、鼻汁、手足のちくちくする感じより、ブライトン分類レベル3のアナフィラキシーと診断。</p> <p>ルパフィン内服、水溶性ハイドロコートン 200mgDIVにて、症状は軽快。</p> <p>プレドニゾン 20mg2×より漸減、ルパフィン内服継続にて帰宅。</p> <p>本剤接種前にドライフルーツ入りパンを接種。食事で起こるときはもっと早く起こるとの訴え。</p> <p>アナフィラキシーの転帰は回復。</p> <p>追跡調査を試みたが、追加情報は入手不可能であった。</p>
10534	被殻出血(被殻出血)	糖尿病; 高血圧	<p>本例は、当社 MR を通じて医師により報告された。</p> <p>2021/7/12 医師より追加情報を入手した。</p> <p>2021/06/21 本剤1回目の接種。</p> <p>2021/06/22 10:30 気分不良、言葉が出ない、右手足が動かせないといった症状出現。11:45 脳梗塞の症状を確認したため、救急車を呼び搬送。11:30 体調が回復しないため、医師に連絡し診察を受ける。頭部 CT 検査等により、左被殻出血と診断。手術適応なく、保存的治療となった。</p> <p>2021/07/02 入院継続中。今後、転院し、リハビリ継続予定とのこと</p> <p>後遺症:発語障害、右不全片麻痺</p> <p>右脳(被殻)出血の転帰は、回復したが後遺症あり。</p> <p>追跡調査予定なし。</p>

10553	<p>失神(失神)</p> <p>失神寸前の状態 (失神寸前の状態)</p> <p>冷汗(冷汗)</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:v21115834)である。</p> <p>2021/07/08 医師より追加情報を入手した。</p> <p>日付不明 接種前体温 不明</p> <p>2021/06/22 10:07 本剤1回目の接種 10:12 失神、直前に血の気が引くと訴えあり。BP 60/35、HR 57。皮フ冷汗。すぐに意識回復。BP 正常化。11:00 頃帰宅。</p> <p>ワクチン接種後数分で血の気が引く訴えあり。血圧測定中に3秒ほど失神。すぐに意識回復。血圧 60/35 HR57 で迷走神経反射と診断。末梢皮膚冷感あり。救急搬送した。</p> <p>皮膚・消化器・呼吸器症状なし。</p> <p>失神、迷走神経反射は、企業により重篤と判断された。</p> <p>血の気が引く、失神、末梢皮膚冷感の転帰は不明 失神の転帰は回復。</p> <p>追跡調査予定なし。</p>
10555	失神(失神)	失神寸前の状態	<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:v21115835)である。</p> <p>失神は企業により重篤と判断された。</p> <p>日付不明 接種前の体温:不明。</p> <p>2021/06/22 10:18 本剤1回目の接種。失神あり。血圧 80 台。すぐに意識回復。経過観察にて 120 台まで血圧改善。10:30 血管迷走神経反射(失神)が発現した。11:00 頃 帰宅。</p> <p>失神は短時間であった。初回バイタル測定血圧 80 台。その後すぐに意識回復し、経過観察にて 120 台まで改善。その他、皮膚、消化器、呼吸器症状なし。</p> <p>血管迷走神経反射と失神の転帰は回復。</p> <p>追跡調査予定なし。</p>
10565	失神(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医師による副反応報告症例(厚生労働省受付番号:v21116188)である。</p> <p>失神は企業により重篤と判断された。</p> <p>日付不明 接種前体温 不明</p> <p>2021/06/23 14:03 本剤1回目の接種</p> <p>接種後約 15 分後 失神、気分不良感が発現した。</p> <p>その後速やかに意識レベル回復。以後気分不良感あるも、皮膚、呼吸器、消</p>

			<p>化器症状は認めない。</p> <p>失神時バイタル測定なし。失神改善後のバイタルサインは正常。</p> <p>失神、気分不良感の転帰は、回復</p> <p>追跡調査を試みたが、追加情報は入手不可能であった。</p>
10567	失神(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医師による副反応報告症例(厚生労働省受付番号:v21116187)である。</p> <p>失神は企業により重篤と判断された。</p> <p>日付不明 接種前の体温:不明</p> <p>2021/06/23 10:02 本剤1回目の接種。10:03 失神発作、血管迷走神経反射が発現した。</p> <p>失神発作後すぐに意識レベル改善。失神直後のバイタルサイン記録なし。仰臥位経過観察により改善。皮膚・消化器・呼吸器症状なし。</p> <p>失神発作、血管迷走神経反射の転帰は、回復。</p> <p>追跡調査を試みたが、追加情報は入手不可能であった。</p>
10568	失神(失神) 徐脈(徐脈)		<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副反応報告症例(厚生労働省受付番号:v21116185)である。</p> <p>日付不明 接種前の体温:不明</p> <p>2021/06/24 11:03 本剤1回目の接種。11:04 血管迷走神経反射、失神発作、徐脈が発現した。</p> <p>接種直後に失神発作あり。HR30台の徐脈、BP114/60を認める。その後すぐに意識レベル改善。安静仰臥にて症状消失。バイタルサインの正常化を認める。皮膚・消化器・呼吸器症状なし。</p> <p>失神発作、徐脈は企業により重篤と判断された。</p> <p>血管迷走神経反射、失神発作、徐脈の転帰は回復。</p> <p>追跡調査を試みたが、追加情報は入手不可能であった。</p>

10570	末梢神経損傷 (末梢神経損傷)		<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:v21116495)である。</p> <p>2021/07/19 医師より追加情報を入手した。 末梢神経障害(損傷)は企業により重篤と判断された。</p> <p>日付不明 接種前体温 36度8分 2021/06/22 09:30 本剤1回目の接種。左腕に筋注。 09:30 接種側の痺れ、痛覚低下、握力低下が発現した。リリカ内服で改善はあり。頸椎運動正常。反射正常。知覚:左上腕から手。表在知覚鈍麻6/10位。運動:三角筋以下MMT4。膀胱障害なし。歩行正常。 2021/06/26 プレガバリン開始。左上腕から表在知覚低下。MMT4 左上肢に知覚・運動神経障害の後遺症が残った。 末梢神経障害(損傷)の症状と判断した。</p> <p>末梢神経障害(損傷)の転帰は、未回復</p> <p>追跡調査予定なし。</p>
10571	失神(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医師による副反応報告症例(厚生労働省受付番号:v21116189)である。 失神は企業により重篤と判断された。</p> <p>日付不明 接種前の体温:不明 2021/6/21 9:17 本剤1回目の接種。9:22 失神、血管迷走神経反射が発現した。 接種後5分後に失神。 血圧測定 sBP70台、HR30台であった。 その後仰臥・経過観察したところ徐々に意識レベル改善。血圧改善を認めた。 その他皮膚・呼吸器・消化器症状なし。 失神、血管迷走神経反射の転帰は、回復。</p> <p>追跡調査を試みたが、追加情報は入手不可能であった。</p>
10572	意識障害(意識レベルの低下)	失神寸前の状態	<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:v21116191)である。</p> <p>日付不明 接種前の体温:不明 2021/06/19 17:12 本剤1回目の接種。17:25 迷走神経反射、意識レベル軽度低下、発語不能、血圧低下が発現した。 血圧85/54と低下を認める。その後仰臥経過観察し、血圧正常に改善を認めた。皮膚・呼吸器・消化器症状なし。迷走神経反射と考えられる。 意識レベル軽度低下は企業により重篤と判断された。 迷走神経反射、意識レベル軽度低下、発語不能、血圧低下の転帰は回復。</p>



			<p>追跡調査を試みたが、追加情報は入手不可能であった。</p>
10573	意識障害(意識レベルの低下)		<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:v21116483)である。</p> <p>意識レベルの軽度低下(JCS-1)は企業により重篤と判断された。</p> <p>日付不明 接種前の体温:不明</p> <p>2021/6/26 16:55 本剤1回目の接種。16:56 気分不良、冷汗、倦怠感増悪、意識レベルの軽度低下(JCS-1)、低血圧、迷走神経反射が発現した。</p> <p>血圧 97/52 と低血圧を認め、冷汗著名。</p> <p>仰臥位・下肢拳上し血圧経過。10分後には血圧・意識レベル正常化を認める。</p> <p>皮膚・消化器・呼吸器症状なし</p> <p>気分不良、冷汗、倦怠感増悪、意識レベルの軽度低下(JCS-1)、低血圧、迷走神経反射の転帰は、回復。</p> <p>追跡調査を試みたが、追加情報は入手不可能であった。</p>
10581	失神(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医師による副反応報告症例(厚生労働省受付番号:v21116535)である。</p> <p>失神は企業により重篤と判断された。</p> <p>日付不明 接種前の体温:不明。</p> <p>2021/06/27 12:16 本剤1回目の接種。12:25 血管迷走神経反射(気分不良、失神)が発現した。</p> <p>接種後、気分不良の訴えあり。その直後に眼球上転し失神。数秒間失神した後、意識改善。</p> <p>初回バイタル脈拍 56、血圧 67/35。</p> <p>その後 5分程度で脈拍・血圧正常化。その後 30分程度安静仰臥し、症状改善を認めた。</p> <p>血管迷走神経反射(気分不良、失神)の転帰は回復。</p> <p>追跡調査を試みたが、追加情報は入手不可能であった。</p>

10582	<p>肝機能障害(肝機能異常)</p> <p>肝酵素上昇(肝酵素上昇)</p> <p>発熱(発熱)</p>	<p>静脈瘤;</p> <p>高血圧</p>	<p>本例は、当社 MR を通じて入手した医師による報告である。</p> <p>7 月 21 日医師より追加情報を入手した。</p> <p>カンデサルタン 8 mg、マイスリー5 mg内服中。</p> <p>2021/06/09 本剤 1 回目の接種。</p> <p>2021/06/10 発熱 39.0°Cが発現した。</p> <p>2021/06/14 発熱持続し医療機関受診。採血・補液施行。採血では CPR13.1、WBC5300(Neut84.4、Lync9.7)。CXR 異常なし。</p> <p>2021/06/16 医療機関受診。発熱持続しており、CPR21.9 まで上昇。D-dimer2.8。</p> <p>2021/06/18 38°C前後の発熱持続し、他院紹介。入院時の採血で著明な肝胆道系酵素の上昇が認められた。血液培養陰性、尿培養陰性、CXR 肺炎像なし。Cov2 抗原陰性。全身造影 CT でも熱源となりうる所見なし。心臓超音波 vegetation なし。不明熱として入院。肝機能障害が強く認められ、解熱剤はロキソニン頓服に変更。</p> <p>2021/06/22 発熱持続。肝臓 MRI 異常所見なし。</p> <p>2021/06/24 ナイキサン 3T3 回定時内服に変更。</p> <p>2021/06/25 発熱持続。ナイキサン 6T3 回に変更。</p> <p>2021/06/26 解熱。ナイキサン 6T3 回に継続。</p> <p>2021/06/27 解熱維持。</p> <p>2021/06/28 採血で所見やや改善。</p> <p>2021/07/03 退院。ナイキサン 3T3 回内服に変更。</p> <p>2021/07/08 再診。採血所見さらに改善。解熱維持。</p> <p>2021/07/15 再診。改善傾向。退院以降発熱なし。</p> <p>発熱 39.0°C、中胆道系酵素上昇、肝機能障害の転帰は軽快。</p> <p>追跡調査予定なし。</p>
10650	<p>心筋梗塞(心筋虚血)</p> <p>冠動脈硬化症(冠動脈硬化症)</p> <p>悪心・嘔吐(悪心)</p> <p>接種部位疼痛(ワクチン接種部位疼痛)</p>	<p>大腸ポリープ;</p> <p>認知症;</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:v21118572、v21120099)である。</p> <p>虚血性心疾患は企業により重篤と判断された。</p> <p>日付不明 接種前体温 不明</p> <p>2021/06/09 本剤 1 回目の接種。ワクチン接種腕疼痛が発現した。体調不良なし、発熱なし。</p> <p>2021/06/10 8:30 頃 嘔気が発現した。8:50 頃 口腔から泡を出し仰臥位で倒れているのを発見。病院搬送。蘇生治療に反応なく死亡確認。異状死として警察署に届出。警察署から剖検センターに死因究明の依頼。</p> <p>死体の全身 CT 撮影(死亡時画像診断実施):冠動脈の高度な石灰化、肺うっ血後と考えられる水分就下を背側に認め、アナフィラキシーショックにみられる血管透過性の異常亢進所見なし。トリプターゼ 1.6ug/L(基準値 2.1~9.0ug/L)。以上の死体検案により、死体検案の結果「冠動脈硬化症に続発した虚血性心疾患」と診断</p>

			<p>ワクチン接種腕疼痛、嘔気、冠状動脈硬化症、虚血性心疾患の転帰は、死亡。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
10662	<p>体重減少(体重減少)</p> <p>味覚障害(味覚障害)</p> <p>口内炎(口腔内潰瘍形成)</p>	<p>新生物; 結腸癌</p>	<p>本例は、当社 MR を通じて医師により報告された。</p> <p>2021/07/14 医師より追加情報を入手した。</p> <p>2021/06/10 本剤 1 回目の接種。口腔内潰瘍(口の中の痛み)、味覚障害が発現した。近隣耳鼻科に受診。トランサミンを処方される。</p> <p>日付不明 味覚障害により食事ができず、5kg 体重減</p> <p>2021/07/04 他院受診。口腔内潰瘍・痛みが減った。</p> <p>口腔内潰瘍(口の中の痛み)の転帰は、回復。</p> <p>味覚障害、体重減少の転帰は、未回復。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
10664	<p>筋力低下(筋力低下)</p> <p>異常感(異常感)</p>		<p>本例は、医薬品医療機器総合機構を通じて入手した医師による副反応報告症例(厚生労働省受付番号:v21118058)である。</p> <p>2021/07/22 医師より追加情報を入手した。</p> <p>日付不明 接種前の体温:36 度 2 分。</p> <p>2021/07/03 14:04 本剤 1 回目の接種。14:04 両下肢脱力、浮動感が発現した。</p> <p>接種会場にて経過観察され、バイタルは安定していたものの、脱力感継続し、立位不可であったため救急搬送。経過観察目的に同日緊急入院。頭部 MRI では特に器質的な変化は認めなかったが、その後も脱力感は数日継続した。</p> <p>2021/07/07 症状の改善はわずかであったが、患者の強い希望があり退院。退院後、徐々に症状は改善傾向となり、歩行も可能となった。</p> <p>2021/07/21 外来受診。多少の症状は残存していたが、日常生活には支障のないレベルであったため、終診とした。</p> <p>両下肢脱力、浮動感の転帰は、軽快。</p> <p>追跡調査予定なし。</p>

10666	アナフィラキシー (アナフィラキシー反応)	<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(TASK0020194)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:v21118207)であり、その後、当社 MR を介して医師より情報を入手した。</p> <p>2021/07/15 医師から追加情報を入手した。(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副反応報告症例(TASK0020332)。医薬品医療機器総合機構を通じて入手した副反応報告症例(厚生労働省受付番号:v21119792)。)</p> <p>本剤接種前の体温:36度8分。</p> <p>2021/07/07 09:55 本剤1回目の接種。10:08 アナフィラキシー(発疹を伴う全身掻痒感)が発現した。</p> <p>顔面と腹部に掻痒感を伴う蕁麻疹が出現。</p> <p>突然の発症。急速な症状の進行。皮膚又は粘膜症状あり(顔面と腹部の掻痒を伴う蕁麻疹)。循環器症状なし。呼吸器症状なし。消化器症状なし。</p> <p>BP164/88mmHg、SpO2 99%、P88/min ストレッチャーに寝かす。17分後には血圧は136/75、P64と落ち着く。</p> <p>アナフィラキシー(発疹を伴う全身掻痒感)の転帰は軽快。</p> <p>追跡調査予定なし。</p>
10733	眼出血(眼出血)	<p>本例は、くすり相談窓口を通じた被接種者本人からの報告である。</p> <p>右眼球内部出血は企業により重篤と判断された。</p> <p>2021/06/07 20:00頃 本剤1回目の接種。頭痛が発現した。</p> <p>2021/06/13 右目に眼球内部で出血が発現した。</p> <p>2021/06/16頃 眼科受診。右眼球内部出血の診断。</p> <p>2021/07/05 20:00頃 本剤2回目の接種。</p> <p>2021/07/06 強いめまい、頭痛、37.3°Cの発熱が発現した。</p> <p>2021/07/07 朝 強いめまい、頭痛、発熱が回復した。右目のみ飛蚊症が継続。フィルターがかかったように白くなっている。</p> <p>強いめまい、頭痛、発熱の転帰は、回復。</p> <p>右眼球内部出血の転帰は、不明。</p> <p>フィルターがかかったように白いの転帰は未回復。</p> <p>追跡調査不能</p>

10734	末梢神経障害 (末梢性ニューロパチー)		<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(TASK0020226)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:v21118431)である。</p> <p>末梢神経障害(左示指から小指にしびれ感)は企業により重篤と判断された。</p> <p>日付不明 接種前体温 36度6分</p> <p>2021/07/05 13:25 本剤1回目の接種。末梢神経障害(左示指から小指にしびれ感)が発現した。</p> <p>知覚異常、運動異常は認めない。</p> <p>2021/07/06 症状消失。</p> <p>末梢神経障害(左示指から小指にしびれ感)の転帰は、回復。</p> <p>追跡調査予定なし。</p>
10735	アナフィラキシー (アナフィラキシー反応)	肥満	<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:v21118373)である。</p> <p>2021/07/05 14:20 本剤1回目の接種。アナフィラキシーショックが発現した。待機スペースで座っていたが、椅子から倒れそうになるところを車椅子に一旦乗せたが、前傾姿勢で倒れこむ感じになり、フロアに寝かせた。食残差嘔吐あり、意識消失(LOC)あり脈も触知不可となり、心臓マッサージ開始。14:38 エピペン注射。14:43 BP158/91、P68、SAT95%。14:45 DIV ルート確保。このころには意識戻っていた。バイタル安定し麻痺なども見られなかったが、LOCもあつたため、救急車にて搬送。入院後も嘔気は継続。対症療法とのこと。オーバーナイトで経過観察。</p> <p>2021/07/06 夕方 退院。明らかな後遺症認められず。</p> <p>接種から発症まで10~15分程度、突然の発症、急激な症状の進行あり、皮膚粘膜症状ははっきりせず、循環器症状(血圧低下、意識障害)あり、持続する消化器症状(嘔気・嘔吐)あり。</p> <p>アナフィラキシーの転帰は、回復。</p> <p>追跡調査予定なし。</p>
10736	肝機能障害(薬物性肝障害)		<p>本例は、医薬品医療機器総合機構を通じて入手した医師による副反応報告症例(厚生労働省受付番号:v21118375)である。</p> <p>薬剤性肝障害は企業により重篤と判断された。</p> <p>日付不明 接種前の体温:不明。</p> <p>2021/06/21 本剤1回目の接種。</p> <p>2021/06/23 発熱(37.8℃)発現した。市販薬の「パファリン」を1回内服。</p> <p>2021/07/01 職場の定期検診があり、AST119、ALT418、γ-GTP147と異常を認めた。</p>

			<p>2021/07/07 病院受診。AST35、ALT122、γ-GTP105と改善傾向で投薬なし。covid-19 ワクチンの副反応又は内服薬による薬剤性肝障害が原因として疑われる。</p> <p>薬剤性肝障害(発熱)の転帰は軽快。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
10737	末梢神経障害 (末梢性ニューロパチー)	コロナウイルス感染	<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:v21118943)である。</p> <p>末梢神経障害は企業によって重篤と判断された。</p> <p>2021/07/07 15:20 本剤1回目の接種。15:30 口腔内違和感次いで口腔内しびれ感が出現。</p> <p>2021/07/08 09:00 悪寒、呼吸困難感、倦怠感が出現。12:00 手のしびれ感、鼻汁、咳が出現。14:40 発熱 38.3℃、呼吸困難感の増強「コロナ感染の時と同じくらい苦しかった」とのこと。その後は寝ていた。</p> <p>2021/07/09 08:30 36.6℃、頭痛、市販薬イブ内服。09:39 当院受診 36.8℃、SAT96% P88。</p> <p>報告基準の末梢神経障害、知覚異常に該当する。</p> <p>末梢神経障害の転帰は、未回復。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
10738	多形紅斑(多形紅斑)		<p>本例は、くすり相談窓口を通じた被接種者本人からの報告である。</p> <p>多型滲出性紅斑は企業により重篤と判断された。</p> <p>2021/06/26 本剤1回目の接種。37.6℃の発熱が発現した。</p> <p>2021/06/28 発熱が軽快した。</p> <p>2021/07/02 腕の腫れ、発赤、掻痒感、発疹が発現した。</p> <p>2021/07/03 首から下に湿疹が広がる。</p> <p>2021/07/06 医療機関に受診し、湿疹と診断された。</p> <p>2021/07/09 他院を受診し、多型滲出性紅斑と診断された。</p> <p>発熱の転帰は、軽快。</p> <p>多型滲出性紅斑の転帰は、未回復。</p> <p>追跡調査不能。</p>

10739	アナフィラキシー (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副反応報告症例(厚生労働省受付番号:v21118879)である。</p> <p>アナフィラキシー反応は企業により重篤と判断された。</p> <p>2021/07/11 11:09 本剤1回目の接種。</p> <p>11:20 アナフィラキシー反応が発現した。突然の全身の振戦を発症。眼瞼結末の発赤と頸部-顔面の紅斑を認めた。血圧上昇(170-180mmHg)と100bpm以上の頻脈出現し、緊急搬送。症状改善せず。</p> <p>11:47 エピペン筋注実施。バイタルサインと紅斑などの症状は落ち着いたが、振戦は継続してみられ、病院に引継ぎとなった。</p> <p>アナフィラキシー反応の転帰は、軽快。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
10740	意識消失(意識消失)		<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(TASK0020272)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:v21118995)である。</p> <p>日付不明 接種前の体温:36度6分。</p> <p>2021/06/22 14:55 本剤1回目の接種。15:05 気分不快、嘔気、しびれ、血圧低下、意識消失、血管迷走神経反射が発現。</p> <p>臥床させ下肢挙上のみで回復。</p> <p>気分不快、嘔気、しびれ、血圧低下、意識消失、血管迷走神経反射の転帰は、回復。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
10741	肺塞栓症(肺塞栓症) 四肢静脈血栓症 (四肢静脈血栓症)	医療機器関連合併症	<p>本例は、当社MRを通じて入手した医師による報告である。</p> <p>肺塞栓症は企業により重篤と判断された。</p> <p>2021/07/07 本剤1回目の接種。下肢静脈血栓症、肺塞栓症が発現した。救急搬送。即日入院加療中。</p> <p>下肢静脈血栓症、肺塞栓症の転帰は未回復。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>

10742	失神(失神)	<p>本例は、当社 MR を通じて入手した医師による報告である。</p> <p>失神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。接種後、迷走神経反射(失神)が発現した。しばらく寝かせるとすぐに回復し、帰宅。</p> <p>迷走神経反射(失神)の転帰は回復。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
10743	意識消失(意識消失) 注視麻痺(注視麻痺)	<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看護師による副反応報告症例(TASK0020266)であり、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副反応報告症例(厚生労働省受付番号:v21118857)である。</p> <p>眼球上転、意識消失は企業により重篤と判断された。</p> <p>日付不明 接種前の体温:36 度 6 分。</p> <p>2021/07/11 14:30 本剤 1 回目の接種。呼吸が苦しい、血管迷走神経反射(目が暗くなった、発汗、指趾冷感、顔面蒼白、眼球上転、意識消失)が発現した。</p> <p>呼吸が苦しい、血管迷走神経反射(目が暗くなった、発汗、指趾冷感、顔面蒼白、眼球上転、意識消失)の転帰は、回復。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
10744	多形紅斑(多形紅斑)	<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>多形滲出性紅斑は企業により重篤と判断された。</p> <p>2021/07/03 本剤 1 回目の接種。ワクチン接種部位の発疹が発現した。</p> <p>2021/07/10 皮膚科に受診。多形滲出性紅斑と診断する。</p> <p>多形滲出性紅斑の転帰は、未回復。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
10745	多形紅斑(多形紅斑)	<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>多形滲出性紅斑は企業により重篤と判断された。</p> <p>2021/07/03 本剤 1 回目の接種。接種部位の発疹が発現した。</p> <p>2021/07/10 皮膚科に受診し、多形滲出性紅斑と診断する。</p> <p>多形滲出性紅斑の転帰は、未回復。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>



10746	心筋炎(心筋炎) 心膜炎(心膜炎)	<p>本例は、「第 668 回 日本内科学会関東地方会」で発表された症例である。同文献から他に 2 例報告されている。</p> <p>1 例目:24 歳白人男性。</p> <p><b>【主訴】</b>胸痛</p> <p><b>【現病歴】</b>1 例目:2021 年 1 月末に 2 回目の本剤を接種。翌日正午より胸痛、息切れを自覚した。2 日後に前医を受診し心電図で広汎な ST 上昇と Troponin I の上昇を認め当院搬送となった。</p> <p><b>【入院後経過】</b>冠動脈造影 CT 若しくは冠動脈造影にて冠動脈病変がないことを確認し、急性心外膜炎・心筋炎と診断した。経過は比較的安定しており、劇症化心筋炎や心タンポナーデ等の合併症をきたすことなく経過した。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
10747	心筋炎(心筋炎) 心膜炎(心膜炎)	<p>本例は、「第 668 回 日本内科学会関東地方会」で発表された症例である。同文献から他に 2 例報告されている。</p> <p>2 例目:23 歳白人男性。</p> <p><b>【主訴】</b>胸痛</p> <p><b>【現病歴】</b>2 例目:2021 年 2 月下旬に 2 回目の本剤接種を施行。接種 2 日後の朝から胸痛を自覚し前医を受診した。心筋逸脱酵素の上昇と心電図で広汎な ST 上昇を認め当院へ搬送となった。来院時経胸壁心エコーでは LVEF 40% 台びまん性の壁運動低下を認めた。</p> <p><b>【入院後経過】</b>冠動脈造影 CT 若しくは冠動脈造影にて冠動脈病変がないことを確認し、急性心外膜炎・心筋炎と診断した。経過は比較的安定しており、劇症化心筋炎や心タンポナーデ等の合併症をきたすことなく経過した。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
10748	心筋炎(心筋炎) 心膜炎(心膜炎)	<p>本例は、「第 668 回 日本内科学会関東地方会」で発表された症例である。同文献から他に 2 例報告されている。</p> <p>3 例目:20 歳白人男性。</p> <p><b>【主訴】</b>胸痛</p> <p><b>【現病歴】</b>3 例目:2021 年 2 月に初回の本剤接種を施行した。翌日朝方より増悪する息切れと胸痛を自覚し、2 日後に前医を受診した。心電図で広汎な ST 上昇と心筋逸脱酵素の上昇を認め当院に搬送となった。</p> <p><b>【入院後経過】</b>冠動脈造影 CT 若しくは冠動脈造影にて冠動脈病変がないことを確認し、急性心外膜炎・心筋炎と診断した。経過は比較的安定しており、劇症化心筋炎や心タンポナーデ等の合併症をきたすことなく経過した。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>

10749	アナフィラキシー (アナフィラキシー反応)	喘息	<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:v21118988)である。</p> <p>日付不明 接種前体温 36度5分</p> <p>2021/07/07 14:26 本剤1回目の接種。接種後座っていたが気分不快発現。14:30 気道閉鎖感、めまいが発現した。ベッドへ移動。臥位時のBP147/84、HR111で頻脈、末梢はやや冷たく、眼瞼周囲やや浮腫様。Spo2 98%、気道閉鎖感続いたためアドレナリン 0.3g筋注したところ閉鎖感改善傾向。14:34 病院に救急搬送。ガスター、ポララミンの点滴静注を行ったとのこと。</p> <p>アナフィラキシー(気分不快、気道閉鎖感、めまい)の転帰は、回復。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
10750	アナフィラキシー (アナフィラキシー反応)		<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(TASK0020295)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:v21119215)である。</p> <p>アナフィラキシーは企業により重篤と判断された。</p> <p>日時不明 接種前の体温:36.2℃</p> <p>2021/7/9 14:15 本剤1回目の接種。14:20 嘔気、両眼充血、悪寒等が出現し、その後呼吸苦出現あり。脈拍 89回、体温 37.0℃、血圧 157/81 mmHg、SPO2 99%。14:30 空のざえ 4~5回。14:32 エピペン筋注施行。14:35 脈拍 103回、体温 36.5℃、血圧 120/74 mmHg、SPO2 97%。14:40 脈拍 100回、体温 36.9℃、血圧 134/76 mmHg、SPO2 97%。15:04 病院へ救急搬送。</p> <p>皮膚又は粘膜症状の概要:目の充血 循環器症状の概要:頻脈、血圧低下、手指の冷感</p> <p>アナフィラキシーの転帰は、回復。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
10751	アナフィラキシー (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接種者による副反応報告症例(厚生労働省受付番号:v21118989)である。</p> <p>日付不明 接種前の体温:35度8分。</p> <p>2021/07/04 11:33 本剤1回目の接種。11:45 アナフィラキシー(喉の閉塞感、手指痺れ、脱力感)が発現した。</p> <p>BP:133/86(88)、SpO2:97%。11:50、BP:119/71(77)、SpO2:96%。11:54 エピペン 0.3 mg使用(右大腿筋注)。11:55 BP:117/75(75)、SpO2:97%。11:57 BP:130/76(72)、SpO2:98%。12:05 BP:127/73(90)、SpO2:98%。12:08 ソリ</p>

			<p>タT1 ルートキープ。病院へ救急搬送。入院。</p> <p>2021/07/05 退院。</p> <p>アナフィラキシー(喉の閉塞感、手指痺れ、脱力感)の転帰は回復。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
10752	<p>けいれん(痙攣発作)</p> <p>意識消失(意識消失)</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:v21118728)である。</p> <p>意識消失、けいれん様発作は企業により重篤と判断された。</p> <p>2021/07/09 11:19 本剤1回目の接種。11:21 座位にて気分不快、意識消失、けいれん様発作が発現した。</p> <p>10-30分程して、意識消失。前に倒れた。けいれん様発作+。その後意識回復した。発語、四肢問題なし。</p> <p>気分不快、意識消失、けいれん様発作の転帰は、不明。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
10753	<p>そう痒症(そう痒症)</p> <p>多形紅斑(多形紅斑)</p> <p>腹痛(腹痛)</p> <p>口腔咽頭痛(口腔咽頭痛)</p> <p>下痢・軟便(下痢)</p> <p>発熱(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ERによる副反応報告症例(厚生労働省受付番号:v21119373)である。</p> <p>日付不明 接種前の体温:不明。</p> <p>2021/07/09 15:00 本剤2回目の接種。</p> <p>2021/07/10 06:00 多形滲出性紅斑、そう痒感 08:00 発熱、咽頭痛、腹痛、下痢が発現した。</p> <p>他要因の可能性有:その他のウイルス疾患、細菌感染症</p> <p>多形滲出性紅斑、そう痒感、発熱、咽頭痛、腹痛、下痢の転帰は未回復。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
10754	<p>アナフィラキシー(アナフィラキシー反応)</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:v21119609)である。</p> <p>日付不明 接種前の体温:36度5分。</p> <p>2021/07/08 15:00 本剤1回目の接種。15:10 アナフィラキシーが発現した。</p> <p>接種後10分で呼吸苦を訴え、救護室へ搬送中に意識混濁、大量嘔吐をした。</p> <p>自閉症が背景にあり、極度の緊張状態による迷走神経反射と発現時は考えていた。ただし、呼吸困難・嘔吐・SpO2低下(SpO2:86%)・意識混濁などの複合的な症状からアナフィラキシーと判断し、会場内で迅速にエピネフリン投与を行い</p>

			<p>すぐに軽快した。血圧は保っていた(sBP&gt;110)。ラクテック 500 mL 急速点滴静注、酸素投与をしながら、救急搬送を待ち、症状とバイタルサインは安定していることを確認し、救急搬送。搬送先の病院で2時間の経過観察を行われ、当日に自宅退院となった。</p> <p>アナフィラキシーの転帰は、回復。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
10755	<p>アナフィラキシー (アナフィラキシー反応)</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:v21119206)である。</p> <p>アナフィラキシーは企業により重篤と判断された。</p> <p>日時不明 接種前の体温:36.5℃</p> <p>2021/7/2 18:30 本剤1回目の接種。19:00 ワクチン接種後、帰宅途中で胸が詰まったような息苦しさあり。嘔気、嘔吐、頭痛あり。帰宅後、熱が37.5℃あった。</p> <p>2021/7/3 9:00 体温:37.9℃よりカロナール1つ服用、頭痛、嘔気、両脇の腫れがあった。15:00 37.7-38.0℃の熱ありカロナール1つ服用、関節痛あり。</p> <p>2021/7/4 下熱になったが頭痛、めまい、嘔気あり。</p> <p>2021/7/6 病院を受診し、服用する薬をもらい帰宅。</p> <p>2021/7/8 症状が回復した。</p> <p>アナフィラキシーの転帰は、回復。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
10756	<p>けいれん(痙攣発作)</p> <p>意識消失(意識消失)</p> <p>挫傷(挫傷)</p> <p>冷感(末梢冷感)</p> <p>眼瞼損傷(眼瞼損傷)</p>	<p>血中コレステロール;</p> <p>血中尿酸</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:v21118973)である。</p> <p>全身の痙攣、意識消失は企業により重篤と判断された。</p> <p>日付不明 接種前の体温:36度4分。</p> <p>2021/07/10 10:36 本剤1回目の接種。</p> <p>10:40 突然、全身の痙攣、意識消失、後頭部打撲、左眼上切創が発現した。椅子ごと後ろに倒れ後頭部打撲。後ろにあった椅子が顔に倒れ、左眼上切創、出血。すぐに意識は戻り返答可能(やや反応遅い)。意識消失は数十秒と思われる。発汗著名。P70 から 80。救急要請。</p> <p>10:42 BP132/80、P60、SpO296%、皮疹なし。</p> <p>10:44 意識清明 P60 額は止血。四肢冷感が発現した。救急搬送後、病院でCT、レントゲン、ECG 異常なし、帰宅。</p> <p>全身の痙攣、意識消失、後頭部打撲、左眼上切創、四肢冷感の転帰は回復。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>

10757	けいれん(痙攣発作)		<p>本例は、医薬品医療機器総合機構を通じて入手した接種者(医師以外)による副反応報告症例(厚生労働省受付番号:v21118993)である。</p> <p>痙攣は企業により重篤と判断された。</p> <p>日付不明 接種前の体温:36度2分。</p> <p>2021/07/05 10:30頃 本剤1回目の接種。10:39 痙攣が発現した。</p> <p>GCS14点(痙攣10秒以内に消失)声かけで容易に開眼し、その後痙攣なし。</p> <p>10:40 185/124(64)97%。血圧高値が発現した。</p> <p>10:41 194/103(70)97%</p> <p>10:43 161/115(60)98%</p> <p>10:44 156/109(60)98%</p> <p>10:47 151/104(57)98%</p> <p>10:50 124/88(56)98%</p> <p>10:54 127/91(56)98%</p> <p>10:56 立位、ベッドへ移動。気分不快等なし。</p> <p>10:57 130/89(52)98%</p> <p>11:15 131/91(46)98%</p> <p>11:21 座位、飲水、トラブルなし。</p> <p>11:22 132/93(47)97%</p> <p>11:53 145/88(53)97%。11:57 座位、133/94(59)98%。トイレへ。</p> <p>12:03 135/96(57)97%。家人付き添いにて帰宅。</p> <p>痙攣、血圧高値の転帰は回復。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
10758	アナフィラキシー(アナフィラキシー反応)	1型糖尿病	<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副反応報告症例(厚生労働省受付番号:v21118991)である。</p> <p>アナフィラキシー(咽頭部違和感、頸部発赤)は企業により重篤と判断された。</p> <p>接種前体温:36.3℃</p> <p>2021/07/12 13:15頃 本剤1回目の接種。14:00頃 咽頭部違和感、頸部発赤が発現した。アナフィラキシーと判断し、抗ヒスタミン薬・ステロイド点滴を施行し症状は速やかに改善。</p> <p>アナフィラキシー(咽頭部違和感、頸部発赤)の転帰は、回復。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>

10759	<p>血小板減少性紫斑病(血小板減少性紫斑病)</p> <p>頭痛(頭痛)</p>	知的能力障害	<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(TASK0020277)である</p> <p>17歳時、エバンス症候群に罹患、難治性の溶血性貧血・血小板減少症で加療中の43歳男性。</p> <p>接種前(2021/06/28)の血液検査では、プレドニン4mg投与中で、血小板は83,000、血色素8.9、接種前の血小板は8万以上を確認しており接種可能と判断。</p> <p>日付不明 接種前の体温:36度3分。</p> <p>2021/07/04 10:41 本剤1回目の接種。</p> <p>2021/07/08 23:00 下腿の紫斑が発現した。</p> <p>2021/07/11 頭痛が発現。</p> <p>2021/07/12 頭部CTには異常なし。血液検査では血小板は1万以下で口唇・口腔内微細な血種もみとめる。プレドニンを夕方から10mgの増量し経過観察中。</p> <p>以前の病態などの情報は、現在得られていない。</p> <p>血小板減少性紫斑病、頭痛の転帰は、未回復。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
10760	<p>呼吸障害・呼吸不全(呼吸困難)</p> <p>過敏症(過敏症)</p>		<p>本例は、当社MRを通じて入手した医師による報告である。</p> <p>日付不明 接種前体温 不明</p> <p>2021/07/10 18:00 本剤1回目の接種。18:15アレルギー反応、軽微な呼吸困難が発現した。</p> <p>19:15 1時間程安静にするが、症状改善せず、本人の希望で救急車呼び病院搬送。病院での処置は不明</p> <p>2021/07/11 回復し退院。</p> <p>アレルギー反応(軽微な呼吸困難)の転帰は、回復。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
10761	<p>咳嗽(咳嗽)</p> <p>倦怠感(倦怠感)</p>		<p>本例は、当社MRを通じて入手した消費者による報告である。</p> <p>倦怠感、咳は企業により重篤と判断された。</p> <p>2021/07/〃08 本剤1回目の接種。倦怠感、咳が発現した。</p> <p>待機15分以内に発現。咳が止まらず救急車で病院に移動。処置後回復し帰宅。(治療内容は不明)</p> <p>倦怠感、咳の転帰は回復。</p>

			追跡調査予定あり。
10762	頭痛(頭痛) 悪心・嘔吐(悪心) 鼻出血(鼻出血) ワクチン接種合併症(ワクチン接種合併症) 発熱(発熱)		<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:v21118971)である。</p> <p>発熱、頭痛、鼻出血、嘔気、ワクチン副反応の疑いは企業により重篤と判断された。</p> <p>日付不明 接種前の体温:不明。</p> <p>2021/07/05 本剤1回目の接種。接種後から発熱が発現。</p> <p>2021/07/08 頭痛、鼻出血、嘔気が発現した。悪化した為、深夜、救急搬送。ワクチン副反応の疑いで独居でもあり入院となる。</p> <p>2021/07/09 症状改善し退院。</p> <p>発熱、頭痛、鼻出血、嘔気、ワクチン副反応の疑いの転帰は、軽快。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
10763	意識消失(意識消失)	化学物質アレルギー; 骨粗鬆症; 高コレステロール血症	<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:v21118994)である。</p> <p>意識消失は企業により重篤と判断された。</p> <p>日付、接種前の体温:不明。</p> <p>2021/07/07 時間不明 本剤2回目の接種。22:00頃、38.5℃の発熱が発現。そのまま就寝。</p> <p>2021/07/08 08:10頃、意識消失が発現。08:58 救急外来受診。BP108/62、HR78、SpO297%(Rr)、RR18、BT36.7℃。採血にて炎症反応上昇、コロナール処方。10:24 退出、帰宅。</p> <p>発熱、意識消失の転帰は軽快。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>

10764	下血・血便(メレナ) 内出血(内出血)		<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:v21118670)である。</p> <p>下血、左上腕内出血は企業により重篤と判断された。</p> <p>日付不明 接種前の体温:不明。</p> <p>日付不明 本剤1回目の接種。</p> <p>2021/07/04 11:00 本剤2回目の接種。</p> <p>2021/07/08 複数回の下血を認める。</p> <p>2021/07/09 左上腕(ワクチン接種した方の腕)広範囲に内出血を認めた。</p> <p>下血、左上腕内出血の転帰は不明。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
10765	アナフィラキシー (アナフィラキシー反応)	食物アレルギー	<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(TASK0020320)である。</p> <p>アナフィラキシーは企業により重篤と判断された。</p> <p>日付不明 接種前の体温:不明。</p> <p>2021/07/10 11:25 本剤1回目の接種。11:40 喉のイガイガ感、四肢紅斑が発現した。</p> <p>SpO2:100%、BP:140 台、HR:70/分。アナフィラキシーと判断し、抗ヒスタミンの注射を打った。</p> <p>アナフィラキシー(喉のイガイガ感、四肢紅斑)の転帰は回復。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
10766	アナフィラキシー (アナフィラキシー様反応)	うつ病; 喘息	<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(TASK0020322)である</p> <p>アナフィラキシーの可能性(咽頭違和感、息苦しさ)は企業により重篤と判断された。</p> <p>日付不明 接種前の体温:不明。</p> <p>2021/07/12 14:00 本剤1回目の接種。14:30 咽頭違和感、息苦しさが発現した。</p> <p>皮疹ははっきりしないもののアナフィラキシーの可能性も考慮。ステロイド、抗ヒスタミン薬の点滴施行、吸引も行い症状改善。</p> <p>他要因として喘息の可能性あり。</p> <p>アナフィラキシーの可能性(咽頭違和感、息苦しさ)の転帰は、回復。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>



10767	アナフィラキシー (アナフィラキシー反応)	食物アレルギー	<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(TASK0020319)である。</p> <p>アナフィラキシー(呼吸困難、紅潮)は企業により重篤と判断された。</p> <p>日付、接種前の体温:不明。</p> <p>2021/07/13 15:00 本剤1回目の接種。ワクチン接種後10-15分後頃より呼吸困難、紅潮が出現した。バイタルは安定しており気道狭窄音もなし。SpO2:97%(RA)。</p> <p>アナフィラキシーと判断し、ルート確保後ネオレスタール1A静注した。その後症状は改善した。</p> <p>アナフィラキシーの転帰は回復。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
10768	アナフィラキシー (アナフィラキシー反応)	アレルギー性鼻炎; 季節性アレルギー; 精神病性障害	<p>本例は当社MRを通じて医師による報告、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(TASK0020304)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:v21119367)である。</p> <p>日付不明 接種前の体温:36度9分。</p> <p>2021/07/13 14:45 本剤1回目の接種。15:08アナフィラキシーが発現。</p> <p>15:03 車で帰宅しようとしたところ、声がかすれ、息苦しくなった。</p> <p>15:08 健康管理センターへ訪室。</p> <p>15:10 JCS0、HR:120、嘔声、呼吸困難感、両前腕の網状皮斑、比較的うすい発赤(指圧で退色で確認)が発現した。この事から、全身皮膚の紅潮と診断していいと考える。</p> <p>15:13 119番通報。呼吸困難感強く、JCS20、BP:70mmHg未満(橈骨動脈触れず)。一時期、意識障害を伴うショックあり。</p> <p>15:15 アドレナリン0.3ml右大腿外側に筋注。15:18 HR:128 SpO2:98%。</p> <p>15:20 BP:104/66 HR:128 その後、意識清明となる。</p> <p>15:28 バイタル安定した状態で、病院へ搬送。24時間の経過観察入院となる。</p> <p>アナフィラキシーの転帰は、回復。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
10769	アナフィラキシー (アナフィラキシー反応)	甲状腺摘除	<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:v21119363)である。</p> <p>アナフィラキシーは企業により重篤と判断された。</p> <p>日付不明 接種前の体温:36度5分。</p> <p>2021/07/13 20:16 本剤1回目の接種。</p> <p>20:20 ワクチン接種直後より、気分不快、冷汗、めまいあり 血圧70台、脈拍60</p>

		<p>と血圧低下あり、末梢冷感強い。皮疹はなく、血管迷走神経反射と判断した。</p> <p>その後再度腹痛、呼吸困難が出現、血圧低下は認めず、アナフィラキシーと考えられた。</p> <p>アナフィラキシーの転帰は、回復。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
10770	<p>アナフィラキシー (アナフィラキシー様反応)</p> <p>胸痛(胸痛)</p> <p>口腔咽頭痛(口腔咽頭痛)</p>	<p>本例は、医薬品医療機器総合機構を通じて入手した消費者による副反応報告症例(厚生労働省受付番号:v21119832)である。</p> <p>日付不明 接種前体温:36.4℃。</p> <p>2021/07/09 14:59 本剤1回目の接種。15:09 胸部違和感、呼吸苦が発現した。SpO2:99%、PR:60 bpm。15:20 頸部から前胸部から臍上部に発赤が発現した。SpO2:99%、BP:110/-、PR:60 bpm。15:24 アレグラ 60 mg1錠内服。15:31 息苦しさが軽減。SpO2:99%、BP:94/58、PR:55bpm。15:40 皮膚発赤が軽減。</p> <p>15:45 胸部の痛みが発現した。15:54 咽頭痛が発現した。SpO2:99%、PR:50bpm、BP:108/74 mmHg。16:15 体を動かそうとしたところ息苦しさが再出現。16:27 SpO2:99%、BP:110/60 mmHg、PR:56 bpm。息苦しさが続くため、病院へ救急車にて搬送。救急外来で治療を受け、当日帰宅。</p> <p>2021/07/13 軽快する。</p> <p>ワクチン接種後に出現した皮膚発赤及び呼吸苦であり、アナフィラキシー様反応と考えた。</p> <p>呼吸苦、発疹、胸部違和感、頸部から前胸部から臍上部の発赤、胸部の痛み、咽頭痛の転帰は、軽快。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
10771	<p>アナフィラキシー (アナフィラキシー様反応)</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:v21120074)である。</p> <p>アナフィラキシー様は企業により重篤と判断された。</p> <p>2021/07/16 午前 本剤1回目の接種。11:45 呼吸苦が発現した。アナフィラキシー様の症状。アドレナリン in。</p> <p>アナフィラキシー様の転帰は、軽快。</p> <p>追跡調査予定なし。</p>
10772	<p>アナフィラキシー (アナフィラキシー反応)</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:v21119891)である。</p> <p>日付不明 接種前の体温:36度。</p> <p>2021/07/14 15:41 本剤1回目の接種。16:00 経過観察中に急に前方へ倒れ、強直性痙攣、呼吸停止、脈が微弱となる。アナフィラキシーの症状。血管確保、アドレナリン 0.3 mgM、ハイドロコトシ 200 mgV、脈はふれるようになり意</p>

			<p>識も回復。病院へ救急搬送。</p> <p>他要因では迷走神経反射の可能性あり。</p> <p>アナフィラキシーの転帰は、不明。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
10773	アナフィラキシー (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:v21120484)である。</p> <p>アナフィラキシーは企業によって重篤と判断された。</p> <p>2021/07/16 10:00 本剤1回目の接種。咽頭、喉頭の違和感。アナフィラキシーの症状。ヒスタミンブロッカー内服で改善せず。</p> <p>アナフィラキシーの転帰は、不明。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
10774	末梢神経障害 (末梢性ニューロパチー)		<p>本例は、当社 MR を通じて医師により報告された。</p> <p>末梢神経障害の疑いは企業によって重篤と判断された。</p> <p>2021/06/29 10:00 本剤1回目の接種。10:15 待機室で接種時に左第3・4・5指の手背側にしびれを自覚したと申告する。末梢神経障害の疑いが発現した。</p> <p>10:30 軽快のため帰宅指示。</p> <p>末梢神経障害の疑いの転帰は、軽快。</p> <p>追跡調査予定なし。</p>
10775	SARS-CoV-2検査陽性(SARS-CoV-2検査陽性)		<p>本例は、くすり相談窓口を通じた被接種者の関係者からの報告である。</p> <p>PCR 検査陽性反応は企業により重篤と判断された。</p> <p>2021/07/11 本剤1回目の接種。38.0°Cの発熱が発現した。</p> <p>2021/07/12 病院に受診し、PCR 検査陽性反応が発現した。</p> <p>発熱、PCR 検査陽性反応の転帰は、不明。</p> <p>追跡調査不可</p>

10776	アナフィラキシー (アナフィラキシー反応)	全身性エリテマトーデス; 喘息	<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:v21119611)である。</p> <p>日付不明 接種前体温 36度5分</p> <p>2021/07/08 15:00 本剤1回目の接種。15:10 アナフィラキシー(頭痛、喉頭違和感、呼吸苦)が発現した。</p> <p>接種後10分、頭痛、喉頭違和感があり救護室に搬送。バイタルサイン異常なし、5分間経過観察を継続。経口補水をトライしたが、喉頭違和感が増悪、軽度呼吸苦もありすぐにエビペン筋注した。基礎疾患を考慮し、1泊経過観察入院。</p> <p>アナフィラキシー(頭痛、喉頭違和感、呼吸苦)の転帰は、回復。</p> <p>他要因として気管支喘息の可能性あり。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
10777	アナフィラキシー (アナフィラキシー反応)	うつ病; 喘息	<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:v21118990)である。</p> <p>アナフィラキシーは企業により重篤と判断された。</p> <p>日付不明 接種前の体温:36度3分。</p> <p>2021/07/12 14:00 本剤1回目の接種。14:30 アナフィラキシー(咽頭部違和感、息苦しさ)が発現した。</p> <p>皮疹ははっきりとしないものの、アナフィラキシーの可能性を考慮。ステロイド、抗ヒスタミン等の点滴施行。吸入も行った症状改善した。</p> <p>アナフィラキシー(咽頭部違和感、息苦しさ)の転帰は回復。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
10778	末梢神経障害 (末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:v21119620)である。</p> <p>末梢神経障害(左手の脱力、手掌のしびれ)は企業により重篤と判断された。</p> <p>日付不明 接種前の体温:36度5分。</p> <p>2021/07/12 14:00 本剤1回目の接種。14:05 末梢神経障害(左手の脱力、手掌のしびれ)が発現した。</p> <p>握手が難しい、触覚問題なし。</p> <p>手関節、肘関節問題なし。</p> <p>痛みなし。</p> <p>1時間経過後も症状改善なし。字を書くこともできない状態。</p> <p>末梢神経障害(左手の脱力、手掌のしびれ)の転帰は、不明。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>

10779	<p>血管迷走神経反射(失神寸前の状態)</p> <p>意識消失(意識消失)</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:v21119618)である。</p> <p>日付不明 接種前体温 36度4分</p> <p>2021/06/28 11:40 本剤1回目の接種。11:41 意識消失を認めた。</p> <p>接種後1分で数秒の意識消失。意識はすぐにもどったが、顔面蒼白、血圧低下あり、病院へ救急搬送。救急外来搬入後、回復して帰宅。</p> <p>他要因として室温30℃以上の可能性あり。</p> <p>意識消失、血管迷走神経反射の転帰は回復。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
10780	<p>血管迷走神経反射(失神寸前の状態)</p> <p>意識消失(意識消失)</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:v21119617)である。</p> <p>日付不明 接種前の体温:36度3分</p> <p>2021/07/01 10:55 本剤1回目の接種。11:00 待機場所で椅子に座ったまま意識消失し、後方へ転倒。意識朦朧状態(血圧93/63)で、救急搬送。搬入後、回復し帰宅。</p> <p>意識消失、血管迷走神経反射の転帰は回復。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
10781	<p>アナフィラキシー(アナフィラキシー反応)</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:v21119825)である。</p> <p>日付不明 接種前体温 36度4分</p> <p>2021/07/02 12:10 本剤1回目の接種。12:19 アナフィラキシーが発現した。</p> <p>接種後10分過ぎた頃から、眼の前が真っ白になる感じとともに、失神しそうになる。全身の発赤を認め、喉のつまりを訴えた。同時に眼前暗闇感を認めたため、椅子から下ろし臥位とした。12:21 直ちにアドレナリン0.3mgを大腿外側に筋肉内注射を施行、下肢を挙上した。12:25 生理食塩水にて左上肢から輸液を開始した。PR125/min、BP134/75 mmHg、輸液が全開とし、呼吸音ではストライダーやウイーズは聴取せず。また、SpO2 92%であったがすぐに回復したため酸素投入は行わず。13:24 PR106/min、BP114/70 mmHg、SpO2 98%。その後、全身の発赤は徐々に消失し、喉の閉鎖感も改善。14:50 医務室にて経過観察とした。PR95/min、BP119/66 mmHg、SpO2 98%。16:30 PR87/min、BP119/72 mmHg、発赤は完全に消失しほてり感もなし。18:50 PR88/min、BP119/79 mmHg、SpO2 98%となった。19:00 アナフィラキシーの再発の徴候がなかったため、帰宅。</p>

			<p>アナフィラキシーの転帰は、回復。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
10782	失神(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医師による副反応報告症例(厚生労働省受付番号:v21119298)である。</p> <p>卒倒は企業により重篤と判断された。</p> <p>日付不明 接種前の体温:36度3分。</p> <p>2021/07/05 17:40 本剤1回目の接種。</p> <p>17:55 待機中に卒倒 BP107/70、PR56、GCS15。</p> <p>18:00 症状改善。</p> <p>卒倒、血管迷走神経反射の転帰は回復。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
10783	失神(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医師による副反応報告症例(厚生労働省受付番号:v21119305)である。</p> <p>卒倒は企業により重篤と判断された。</p> <p>日付不明 接種前の体温:36度6分。</p> <p>2021/07/05 17:40 本剤1回目の接種。17:45 待機中、めまいが発現、卒倒。</p> <p>17:50 GCS15、BP106/58、PR92。17:55 BP137/74、PR69。18:00 症状改善しイスで待機。</p> <p>血管迷走神経反射(めまい)、卒倒の転帰は、回復。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
10784	<p>意識消失(意識消失)</p> <p>呼吸障害・呼吸不全(呼吸困難)</p> <p>血圧低下(血圧低下)</p> <p>悪心・嘔吐(悪心)</p>	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保健師による副反応報告症例(厚生労働省受付番号:v21119237)である。</p> <p>日付不明 接種前の体温:36度3分。</p> <p>2021/07/02 17:20 本剤1回目の接種。17:24 気持ちの悪さ、冷汗、圧迫感、意識喪失(数秒×3)、頭のふらふら感、上半身のしびれ、手に力が入らない、血圧急低下、息苦しさ、寒気が発現し、病院搬送。</p> <p>気持ちの悪さ、冷汗、圧迫感、意識喪失(数秒×3)、頭のふらふら感、上半身</p>

	<p>感覚異常(感覚鈍麻)</p> <p>筋力低下(筋力低下)</p> <p>気分障害(不快感)</p> <p>浮動性めまい(浮動性めまい)</p> <p>冷汗(冷汗)</p> <p>冷感(冷感)</p>	<p>のしびれ、手に力が入らない、血圧急低下、息苦しさ、寒気の転帰は、不明。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
10785	<p>意識消失(意識消失)</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:v21119315)である。</p> <p>意識消失は企業により重篤と判断された。</p> <p>日付不明 接種前体温 36度3分</p> <p>2021/07/05 10:10 本剤1回目の接種。10:15 ワクチン接種後に意識消失、冷汗、嘔気が発現した。</p> <p>他要因として迷走神経反射の可能性あり</p> <p>迷走神経反射(冷汗、嘔気)、意識消失の転帰は、回復。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
10786	<p>血管迷走神経反射(失神寸前の状態)</p> <p>失神(失神)</p> <p>口唇損傷(口唇損傷)</p>	<p>本例は、医薬品医療機器総合機構を通じて入手した開設者市職員による副反応報告症例(厚生労働省受付番号:v21119238)である。</p> <p>日付不明 接種前の体温:36度1分。</p> <p>2021/07/12 19:45 本剤1回目の接種。坐位にて経過観察中、気分不良があり転倒。前後の記憶はあり。バイタル測定時は安定。血圧は保たれていた。上口唇を右犬歯が貫通していた。神経学的異常所見なし。その他異常所見なし。</p> <p>迷走神経反射に伴う失神、上口唇挫創と考えられた。縫合処置必要であり救急搬送要請。</p> <p>血管迷走神経反射(気分不良)、失神、上口唇挫創の転帰は不明。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>

10787	アナフィラキシー (アナフィラキシー反応)	知的能力障害	<p>本例は、医薬品医療機器総合機構を通じて入手した医師による副反応報告症例(厚生労働省受付番号:v21119358)である。</p> <p>日付不明 接種前の体温:36度0分。</p> <p>2021/07/13 13:55 本剤1回目の接種。14:08 アナフィラキシーが発現。意識消失し、レベル低下した為救護室に移動。座位保持不可。BP測定できず、橈骨a触れず、●●a触れなかった。</p> <p>14:11 アドレナリン 0.3 mg大腿前外側部筋注射し、ルート確保。生食全開にて投与し、救急搬送。</p> <p>アナフィラキシーの転帰は不明。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
10788	アナフィラキシー (アナフィラキシー反応)	甲状腺摘除	<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(TASK0020323)である。</p> <p>アナフィラキシーは企業により重篤と判断された。</p> <p>日付不明 接種前の体温:不明。</p> <p>2021/07/13 20:10 本剤1回目の接種。20:20 ワクチン接種直後より気分不快、冷汗、めまいあり。血圧70台、脈拍60と血圧低下あり。末指冷感強い。皮疹はなく、血管迷走神経反射と判断した。その後、再度腹痛、呼吸困難が出現。血圧低下は認めず、アナフィラキシーと考えられた。</p> <p>血管迷走神経反射、アナフィラキシーの転帰は回復。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
10789	意識障害(意識レベルの低下)		<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(TASK0020305)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:v21119633)である。</p> <p>意識低下は企業により重篤と判断された。</p> <p>日付不明 接種前体温 36度2分</p> <p>2021/07/06 11:25 本剤1回目の接種。意識低下、迷走神経反射が発現した。</p> <p>接種後、座位で15分経過観察中、気が遠くなり左側へ転倒した。すぐに意識は回復し、頭部外傷も認めなかった。迷走神経反射と考えられた。安静後、帰宅。</p> <p>意識低下、迷走神経反射の転帰は、回復。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>



10790	<p>血管迷走神経反射(失神寸前の状態)</p> <p>意識障害(意識変容状態)</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(TASK0020309)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:v21119653)である。さらに本例は、当社 MR を介して医師により報告された。</p> <p>日付不明 接種前の体温:36.8℃。</p> <p>2021/07/14 09:47 本剤1回目の接種。09:58 観察で巡回中、蚊の鳴くような声でなんか変かもと申告。その後、意識 JCS100、眼球上転、顔色不良、橈骨動脈触れず。</p> <p>10:00 ストレッチャーに寝かせ、下肢挙上。</p> <p>10:02 JCS 0、BP76/45mmHg、P39、SpO2 99%と改善。</p> <p>10:06 BP98/67mmHg、P61。10:12 BP130/72、P68。</p> <p>10:23 BP112/58 と改善し観察を終了。</p> <p>意識障害、血管迷走神経反射の転帰は、回復。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
10791	<p>アナフィラキシー(アナフィラキシー反応)</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:v21119261)である。</p> <p>日付不明 接種前の体温:36度2分。</p> <p>2021/07/09 14:10 本剤1回目の接種。</p> <p>14:25 呼吸苦、咽頭違和感、吐気、悪感、目の充血が発現した。</p> <p>14:32 右大腿外側にエピペン筋注。</p> <p>15:06 当院へ救急搬送。アナフィラキシー後として Ho-H2 遮断薬、ステロイド投与し入院。</p> <p>2021/07/10 症状の再燃なく退院。</p> <p>アナフィラキシー(呼吸苦、咽頭違和感、吐気、悪感、目の充血)の転帰は、軽快。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
10792	<p>意識消失(意識消失)</p>	<p>本例は、医薬品医療機器総合機構を通じて入手したその他医療従事者による副反応報告症例(厚生労働省受付番号:v21119282)である。</p> <p>意識消失は企業により重篤と判断された。</p> <p>2021/07/07 15:00 接種前の体温:36度5分</p> <p>2021/07/07 15:00 本剤1回目の接種。15:04 接種後すぐに胃部不快感、待機中に意識消失し、椅子より前方に倒れこんだ。</p> <p>顔面蒼白、冷汗が発現した。BP80/60、SPO<sub>2</sub>97%、H<sub>2</sub>58。点滴を行い、症状改善し、独歩にて帰宅する。</p> <p>他要因の可能性:疲労、緊張</p>

			<p>胃部不快感、意識消失、血管迷走神経反射の転帰は、軽快。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
10793	多形紅斑(多形紅斑)		<p>本例は、当社 MR を介して医師により報告された。</p> <p>多形紅斑重症型は企業によって重篤と判断された。</p> <p>2021/06/23 本剤の接種(接種回数不明)。</p> <p>2021/07/06 多形紅斑が発現。初期診断は多形紅斑であったが、その後全身に悪化したため多形紅斑重症型と診断。</p> <p>2021/07/13-15 通院で3日間ステロイド(リンデロン)点滴。現状は峠を越えているので次回より、リンデロン内服で継続治療を予定。</p> <p>多形紅斑重症型の転帰は、不明。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
10794	<p>蜂巣炎(蜂巣炎)</p> <p>壊死性筋膜炎(壊死性筋膜炎)</p>	糖尿病	<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(TASK0020314)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：v21119651)である。</p> <p>皮膚科:2016/06、蕁麻疹様血管炎疑い(2016/09 から NTT では乾癬として PSL 治療)・呼吸器科:器質化肺炎(2020/01-)PSL40 mg で導入。最近1ヵ月以上はリンデロン 1 mg 服用中である。</p> <p>2021/05/26 08:00 本剤1回目の接種。</p> <p>2021/06/30 08:00 本剤2回目の接種。</p> <p>2021/07/02 夕方より発熱、右上肢の発赤・腫脹を自覚。自宅で様子観察。</p> <p>2021/07/03,04 同症状は増悪した。</p> <p>2021/07/04 午前、救急外来を受診。右上肢(三角筋から上腕から前腕にかけて全周囲性の疼痛を伴う発赤・腫脹)の蜂巣炎と診断、壊死性筋膜炎の併発も疑われ、直ちに入院とした。入院時、CRP 32 mg/dL と以上高地を認めており、即入院として点滴、LVFX 抗菌剤による過量を開始-継続中である。徐々に上記症状は軽快。</p> <p>2021/07/10 退院となる。</p> <p>壊死性筋膜炎、発熱、蜂巣炎(右上肢の発赤、腫脹と疼痛)の転帰は、軽快。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>

10795	けいれん(痙攣発作) 意識消失(意識消失) 注視麻痺(注視麻痺)		<p>本例は、医薬品医療機器総合機構を通じて入手した医師による副反応報告症例(厚生労働省受付番号:v21119254)である。</p> <p>けいれん、意識消失は企業により重篤と判断された。</p> <p>日付不明 接種前の体温:36度4分。</p> <p>2021/07/12 14:29 本剤1回目の接種。14:33 けいれん、眼球上方廻視、意識消失が発現した。</p> <p>声をかけてすぐに回復し、ベッドへ独歩で移動。BP105/52、P69、SpO<sub>2</sub>98%。</p> <p>14:51 独歩で帰宅。</p> <p>けいれん、眼球上方廻視、意識消失の転帰は、回復。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
10796	アナフィラキシー(アナフィラキシー反応)	1型糖尿病	<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(TASK0020321)である。</p> <p>アナフィラキシーは企業により重篤と判断された。</p> <p>2021/07/12 13:15 本剤1回目の接種。14:00 アナフィラキシーが発現した。</p> <p>ワクチン接種後、咽頭部違和感が出現。頸部にも発赤あり。アナフィラキシーと判断し、抗ヒスタミン薬・ステロイド点滴施行し症状はすみやかに改善。</p> <p>アナフィラキシーの転帰は回復。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
10797	血管迷走神経反射(失神寸前の状態) 意識消失(意識消失)		<p>本例は、当社 MR を通じて入手した 薬剤師による報告である。</p> <p>2021/07/12 14:00 本剤1回目の接種。血管迷走神経反射、意識喪失が発現。</p> <p>接種後、約5分座位にて待機中、意識喪失。顔が天井に向いて返事なし。血圧(102/54)も取れない状態。緊急搬送後、点滴1本、30分安静。血圧(100/60)も取れ回復し歩いて帰宅。</p> <p>血管迷走神経反射、意識喪失の転帰は、回復。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>

10798	けいれん(痙攣発作)	<p>本例は、当社 MR を通じて医師により報告された。</p> <p>けいれんは企業により重篤と判断された。</p> <p>2021/06/24 午前 本剤 1 回目の接種。15 分後 嘔吐、血圧低下、けいれん、迷走神経反射が発現した。救護室にて安静。30 分後 血圧低下が回復した。30 分後 症状回復にて帰宅。</p> <p>嘔吐、血圧低下、けいれん、迷走神経反射の転帰は、回復。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
10799	意識消失(意識消失)	<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(TASK0020301)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：v21119366)である。</p> <p>意識消失は企業により重篤と判断された。</p> <p>日付不明 接種前の体温：36 度 5 分。</p> <p>2021/07/08 17:08 本剤 1 回目の接種。17:18 迷走神経反射(低血圧)、意識消失が発現した。</p> <p>座位で待機中、意識消失 20 秒。その後意識はもどる。呼吸に問題なく血圧 105/70、脈拍 51、SaO2 97%。その後血圧 105/64、脈拍 64。その後、歩行可能となり救護室に独歩で向かう。</p> <p>迷走神経反射(低血圧)、意識消失の転帰は回復。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
10800	呼吸障害・呼吸不全(呼吸困難) 頻脈(頻脈) 動悸(動悸)	<p>本例は、当社 MR を通じて看護師により報告された。</p> <p>2021/06/29 本剤 1 回目の接種。</p> <p>2021/06/30 動悸、呼吸困難、頻脈を感じ、救急車で搬送される。搬送先で検査を行うも、特に異常なくその日のうちに帰宅。</p> <p>2021/07/14 勤務ができるまでに回復した。</p> <p>動悸、呼吸困難、頻脈の転帰は、回復。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>

10801	意識障害(意識レベルの低下)		<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:v21119602)である。</p> <p>軽度の意識レベル低下は企業により重篤と判断された。</p> <p>2021/7/12 16:24 本剤1回目の接種。</p> <p>16:25 接種後経過観察室で待機中、気分不良を訴えたのち、血の気が引いた感じがし座位が保持できなくなった。軽度の意識レベル低下あり。救護所で受診し、バイタルサインは血圧 110/55、HR56。臥位になり下肢挙上。</p> <p>16:55 頃 症状改善し、徒歩で帰宅。血管迷走神経反射の症状。</p> <p>意識レベル低下、血管迷走神経反射の転帰は、回復。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
10802	顔面神経麻痺(ベル麻痺) 発熱(発熱)	高脂血症	<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:v21119601)である。</p> <p>日付不明 本剤1回目の接種</p> <p>日付不明 接種前体温 不明。</p> <p>2021/07/04 本剤2回目の接種</p> <p>2021/07/05 発熱が発現した。</p> <p>2021/07/07 右側の顔面麻痺が出現。病院を受診し、ベル麻痺と診断された。</p> <p>2021/07/08 近医の耳鼻科を受診、ベル麻痺の治療を開始。ステロイド治療を開始された。</p> <p>発熱、ベル麻痺(顔面麻痺)の転帰は、不明。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
10803	血管迷走神経反射(失神寸前の状態) 失神(失神)	悪心; 異常感	<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:v21119603)である。</p> <p>失神は企業により重篤と判断された。</p> <p>日付不明 接種前の体温:36度4分。</p> <p>2021/07/12 14:50 本剤1回目の接種。14:55 失神、血管迷走神経反射が発現した。</p> <p>ベッドに移し、安静臥床ですぐに意識清明となった。他の副反応は認めず。しばらく安静後体調回復したため自力歩行で職場に戻られた。</p> <p>失神、血管迷走神経反射の転帰は、回復。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>

10804	意識障害(意識レベルの低下)		<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:v21119142)である。</p> <p>意識レベル低下は企業により重篤と判断された。</p> <p>日付不明 接種前の体温:36度5分。</p> <p>2021/07/03 14:30 本剤1回目の接種。14:50 意識レベル低下、血管迷走神経反射(気分不快、血圧低下)が発現した。</p> <p>ストレッチャーへ行く途中(歩行中)意識レベル低下、下肢挙上しレベル改善。BP:80/48、P:70、SpO2:98%。14:55 BP:92/58、P:76、SpO2:98%、気分不快なし、冷汗なし、レベルクリア。15:15 BP:104/98、P:68、SpO2:98%。30分安静し、5分座位で変化なし、独歩帰宅。</p> <p>意識レベル低下、血管迷走神経反射(気分不快、血圧低下)の転帰は回復。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
10805	血管迷走神経反射(失神寸前の状態)	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医師による副反応報告症例(厚生労働省受付番号:v21119728)である。</p> <p>2021/07/14 時間不明 接種前の体温:36度4分</p> <p>2021/7/14 10:00 本剤1回目の接種。10:03 立ち眩み、動悸、頭重感、胸部圧迫感が発現した。改善がないため、救急搬送された。</p> <p>血管迷走神経反射(立ち眩み、動悸、頭重感、胸部圧迫感)の転帰は、軽快。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
10806	アナフィラキシー(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副反応報告症例(厚生労働省受付番号:v21119755)である。</p> <p>アナフィラキシーは企業により重篤と判断された。</p> <p>日付、接種前の体温:不明。</p> <p>2021/07/05 16:00 本剤1回目の接種。16:10 アナフィラキシーが発現した。</p> <p>気分不良、めまい、ふらつきがあり臥床。血圧126/72と良好であったが、聴診にて著明な不整脈を確認。PR100から110がPR34まで急速に低下し、意識障害を確認。22Gにて生食点滴後、意識レベル改善。PR:60から80で推移。経過観察必要と判断し、救急搬送。</p> <p>アナフィラキシーの転帰は回復。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>

10807	けいれん(間代性痙攣)		<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(TASK0020330)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:v21119785)である。</p> <p>間代性痙攣は企業により重篤と判断された。</p> <p>日付不明 本剤1回目接種前の体温:36度5分。 2021/07/14 15:23 本剤1回目の接種。15:28 突然、椅子からまへのめりに倒れ、右上顎部(口唇上部)を打撲し、間代性痙攣が10-15秒程度続いた。眼瞼結膜やや蒼白、冷汗あり。まもなく、意識は清明になる。バイタルサインには終始問題はなかった。</p> <p>転倒、右上顎部(口唇上部)の打撲、間代性痙攣の転帰は、軽快</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
10808	<p>アナフィラキシー(アナフィラキシー反応)</p> <p>筋骨格硬直(筋骨格硬直)</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:v21119803)である。</p> <p>日付不明 接種前の体温:36度4分。 2021/07/10 11:44 本剤1回目の接種。11:46 から49 意識消失、両上肢硬直が発現した。</p> <p>左肩への筋注がかなり痛く感じたらしい。接種後歩いて廊下の椅子に座ってまもなく横に倒れて意識消失。5秒間位両上肢硬直した。2度心臓マッサージを行って意識回復。介助で処置室に歩かせベッド上で様子見るも、1時間たっても起き上がろうとすると嘔気出現し救急搬送。</p> <p>アナフィラキシー、両上肢硬直の転帰は軽快。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
10809	<p>腹痛(下腹部痛)</p> <p>背部痛(背部痛)</p> <p>下痢・軟便(下痢)</p>	<p>うつ病;</p> <p>注意欠如・多動性障害;</p> <p>睡眠障害;</p> <p>膀胱炎</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副反応報告症例(厚生労働省受付番号:v21119622)である。</p> <p>日付不明 接種前体温 36度5分 2021/07/12 14:00 本剤1回目の接種。19:00 腰痛が発現した。 2021/07/13 朝、下腹部痛、下痢で救急搬送。</p> <p>バイタル安定、診察上も問題なく帰宅。明らかな診断は不明であった。 他要因の可能性あるが不明。</p> <p>腰痛、下腹部痛、下痢の転帰は、軽快。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>

10810	無力症(無力症) 感覚異常(感覚鈍麻)	<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会場運営担当による副反応報告症例(TASK0020333)であり、医薬品医療機器総合機構を通じて入手した会場運営担当による副反応報告症例(厚生労働省受付番号:v21119811)である。</p> <p>2021/06/13 本剤1回目の接種。 日付不明 発熱、頭痛、嫌悪感発生。 日付不明 接種前体温 36度4分 2021/07/11 9:45 本剤2回目の接種。10:10頃 全身のしびれ、脱力が発現した。 SpO2 99% P93/分 BP120/74 10:30頃 救急車で病院に搬送。 全身のしびれ、脱力の転帰は、回復。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
10811	無菌性髄膜炎 (無菌性髄膜炎)	<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副反応報告症例(厚生労働省受付番号:v21119827)である。</p> <p>2021/06/29 本剤1回目の接種。 2021/07/03 頭痛、発熱があり、COVID-19 抗原・PCR 陰性。髄液検査にて単核球優位の細胞数増多あり。無菌性髄膜炎と判断した。 2021/07/08 入院。 他要因では、いわゆるウイルス性の髄膜炎の可能性あり。 無菌性髄膜炎の転帰は、軽快。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
10812	過換気(過換気)	<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:v21119842)である。</p> <p>2021/07/08 11:00 本剤1回目の接種。14:00 呼吸促迫あり、頭痛、しびれ、気分不快症状あり救急要請され病院へ搬送。 来院時バイタル、血圧 118/70 脈拍 83/分 体温 36.7℃ 酸素飽和度 98%。ペーパーバック+補液。 ECG sinus HR75bpm nonQ nonST change。CXR CTR35%うっ血なし 胸水なし 気胸なし。 過換気症候群との診断にて、入院せずに帰宅。</p> <p>過換気症候群の転帰は、回復。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>



10813	アナフィラキシー (アナフィラキシー反応)		<p>本例は、当社 MR を通じて医師により報告された。</p> <p>2021/07/10 10:00 頃 本剤 1 回目の接種。10:46 顔面蒼白、呼吸苦が出現した。血圧 65/32。SpO2:91%、心拍数 48 回/分。エピペン筋注後病院に搬送され、経過観察後に回復し帰宅。</p> <p>アナフィラキシーの転帰は、回復。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
10814	四肢静脈血栓症 (四肢静脈血栓症)  冷感(末梢冷感)	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:v21119262)である。</p> <p>左手掌に冷感、静脈血栓は企業により重篤と判断された。</p> <p>日付、接種前の体温:不明。</p> <p>2021/07/13 10:24 本剤 1 回目の接種。10:40 左手掌に冷感、静脈血栓が発現した。</p> <p>11:40 病院へ救急搬送。</p> <p>青色(静脈血栓?のためか)色素沈着がある。BP:153/106、P:73、KT:36.3℃、その他 R 症状全身状態変わりなし。上腕、腹背部症状なし。穿刺部異常なし。</p> <p>左手掌に冷感、静脈血栓の転帰は未回復。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
10815	アナフィラキシー (アナフィラキシーショック)  蕁麻疹(蕁麻疹)  腹痛(腹痛)  口腔咽頭痛(口腔咽頭痛)  背部痛(背部痛)  倦怠感(倦怠感)  発熱(発熱)		<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:v21119721、v21119852)である。</p> <p>日付不明 接種前の体温:36 度 4 分。</p> <p>2021/07/09 14:30 本剤2回目の接種。</p> <p>2021/07/10 12:00 頃 発熱 39.0℃、咽頭痛、倦怠感、背部痛、蕁麻疹が発現した。</p> <p>医療機関受診、カロナール、プレドニン処方内服。</p> <p>2021/07/11 08:30 強い腹痛が発現。病院受診。ワクチンの副反応によるアナフィラキシーショックの可能性との診断。アドレナリン注実施、入院。</p> <p>2021/7/12 H2 ブロッカー、抗アレルギー剤、ステロイド外用にて症状軽快傾向。</p> <p>2021/07/13 じんましんが消失していないが、増悪の傾向なく退院。</p> <p>アナフィラキシーショックの可能性、発熱 39.0℃、咽頭痛、倦怠感、背部痛、蕁麻疹、腹痛の転帰は軽快。</p>

			追跡調査予定あり。
10816	末梢神経障害 (末梢性ニューロ パチー)	糖尿病	<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副反応報告症例(厚生労働省受付番号:v21119370)である。</p> <p>末梢神経障害は企業により重篤と判断された。</p> <p>日付不明 接種前の体温:36度5分。</p> <p>2021/07/05 13:30 本剤1回目の接種。</p> <p>2021/07/10 09:00頃 末梢神経障害(両手掌のピリピリ感)、知覚異常(両下肢の違和感)が発現した。</p> <p>下肢症状は改善しているが両手掌の感覚異常のみ持続している。今まで、健常であったこと、ワクチン接種時の症状出現にてモデルナワクチンとの因果関係は否定できず。</p> <p>知覚異常(両下肢の違和感)の転帰は軽快。</p> <p>末梢神経障害(両手掌のピリピリ感)の転帰は、未回復。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
10817	脳炎・脳症(脳症)		<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(TASK0020326)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:v21119730)である。</p> <p>脳症は企業によって重篤と判断された。</p> <p>2021/06/15 本剤1回目の接種。</p> <p>2021/07/13 18:00 本剤2回目の接種。23:00 発熱(39.8°C)、異常行動、受け答えの異常、離人感が発現した。</p> <p>日時不明 受診時若干軽減傾向。</p> <p>脳症(発熱、異常行動、受け答えの異常、離人感)の転帰は、未回復。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>

10818	多形紅斑(多形紅斑)	高血圧	<p>本例は、当社 MR を通じて入手した 医師による報告である。</p> <p>2021/07/03 本剤 1 回目の接種。</p> <p>日時不明 皮疹のため皮膚科受診。蕁麻疹との判断。</p> <p>2021/07/10 皮疹、発赤(上肢、下肢)、腫脹(上肢、下肢)が発現した。</p> <p>2021/07/12 皮疹、腫脹、発赤の症状が重くなったため、医師に相談。</p> <p>2021/07/14 医師に受診。症状の改善が見られないため、皮膚科を紹介。</p> <p>2021/07/21 皮膚科医師受信時に多形滲出性紅斑との診断あり。</p> <p>多形滲出性紅斑(皮疹、発赤、腫脹、蕁麻疹)の転帰は、未回復。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
10819	意識障害(意識レベルの低下)		<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(TASK0020303)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: v21119621)である。</p> <p>軽度の意識レベル低下は企業により重篤と判断された。</p> <p>本剤接種前の体温:36 度 3 分。</p> <p>2021/07/06 14:45 本剤 1 回目の接種。14:50 意識レベル低下が発現。接種後転倒。軽度の意識レベルの低下がみられたが、仰臥位にて 30 秒ほどで意識状態は回復。バイタルも正常。血管迷走神経反射の疑い。安静後著変なく帰宅。</p> <p>迷走神経反射、意識レベル低下の転帰は回復。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
10820	失神(失神)		<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(TASK0020339)である。</p> <p>失神は企業により重篤と判断された。</p> <p>日付、接種前の体温:不明。</p> <p>2021/07/12 14:57 本剤 1 回目の接種。18:00 血管迷走神経反射(めまい)、失神が発現した。血圧:105/70、脈拍:67、体温:36°C。</p> <p>19:00 病院へ受診。血圧:113/73。脈拍:78、SpO2:98%。心電図検査:異常所見なし。</p> <p>めまいが発現後すぐ一瞬失神し座り込み、体調回復。</p> <p>血管迷走神経反射(めまい)、失神の転帰は回復。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>

10821	低カリウム血症 (低カリウム血症)	<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(TASK0020337)である。</p> <p>日付、接種前の体温:不明。</p> <p>2021/07/06 時間不明 本剤1回目の接種。</p> <p>2021/07/07 夜に、全身の痺れ、声が出ない、倦怠感、足の痛みが発現した。病院へ救急受診したところ、体温 36.7°C、血清 K 値 3.3(正常 3.4-4.8)を認め点滴処置を受け軽快。</p> <p>低カリウム血症(全身の痺れ、声が出ない、倦怠感)、足の痛みの転帰は回復。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
10822	アナフィラキシー (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副反応報告症例(厚生労働省受付番号:v21119965)である。</p> <p>アナフィラキシーは企業により重篤と判断された。</p> <p>2021/06/29 午後、本剤1回目の接種。胸部不快、喉の違和感、顔面発赤、アドレナリン in</p> <p>アナフィラキシーの転帰は、回復。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
10823	アナフィラキシー (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副反応報告症例(厚生労働省受付番号:v21119964)である。</p> <p>アナフィラキシーは企業により重篤と判断された。</p> <p>2021/06/29 午後、本剤1回目の接種。息苦しさ、皮膚のかゆみ、呼吸苦、アドレナリン in</p> <p>アナフィラキシーの転帰は、回復。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
10824	アナフィラキシー (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副反応報告症例(厚生労働省受付番号:v21120073)である。</p> <p>日時不明 本剤接種前の体温:36.7°C</p> <p>2021/07/15 09:00 本剤1回目の接種。13:30 座位のままフラつき始めた。診察時、全身脱力と頭痛を訴え、顔面紅潮と頰脈を認めた。血圧は正常。</p> <p>接種後数時間経過していたものの、薬剤への急性期反応と考え救急搬送とした。点滴実施しようとするも、本人拒否、現場ではとくに処置せず、搬送とした。</p> <p>アナフィラキシーの転帰は、不明。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>

10825	<p>アナフィラキシー (アナフィラキシー反応)</p> <p>頭痛(頭痛)</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消費者による副反応報告症例(TASK0020347)であり、医薬品医療機器総合機構を通じて入手した消費者による副反応報告症例(厚生労働省受付番号:v21119952)である。</p> <p>日付不明 接種前の体温:36度1分。</p> <p>2021/07/11 11:30 本剤1回目の接種。アナフィラキシー(吐気)、頭痛が発現した。入院。</p> <p>2021/07/12 退院。</p> <p>急速な症状の進行。</p> <p>アナフィラキシー(吐気)、頭痛の転帰は回復。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
10826	<p>アナフィラキシー (アナフィラキシー反応)</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:v21119963)である。</p> <p>アナフィラキシーは企業により重篤と判断された。</p> <p>2021/7/13 11:07 本剤1回目の接種。動悸、胸部不快、アドレナリン in</p> <p>アナフィラキシーの転帰は、回復。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
10827	<p>髄膜炎(髄膜炎)</p>	<p>本例は、当社 MR を介して医師により報告された。</p> <p>髄膜炎は企業によって重篤と判断された。</p> <p>2021/07/05 本剤1回目の接種。</p> <p>2021/07/12 記憶障害、髄膜炎が発現。家族が異変に気づき病院にて検査中。</p> <p>記憶障害、髄膜炎の転帰は、不明。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
10828	<p>誤嚥性肺炎(誤嚥性肺炎)</p> <p>悪心・嘔吐(嘔吐)</p> <p>発熱(発熱)</p>	<p>本例は、当社 MR を介して医師により報告された。</p> <p>2021/07/11 本剤2回目の接種。</p> <p>2021/07/12 発熱、嘔吐から誤嚥性肺炎、左接種部位の腫れが発現した。発熱、嘔吐、誤嚥性肺炎、左接種部位の腫れの転帰は、不明。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>

	接種部位腫脹 (ワクチン接種部位腫脹)		
10829	血圧上昇(血圧上昇) 浮動性めまい (浮動性めまい)	バセドウ病; 糖尿病	<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副反応報告症例(厚生労働省受付番号:v21119757)である。</p> <p>日付不明 本剤1回目接種前の体温:36.2℃。</p> <p>2021/07/12 09:35 本剤1回目の接種。09:50 めまいが出現。血圧193/113と高く安静臥床にて経過観察。一旦血圧176/100となるが症状持続。11:00過ぎに血圧210/121と悪化したため、救急搬送とした。病院で精査(詳細不明)、問題なく、帰宅となる。</p> <p>他要因の可能性有:時々血圧が高くなる。</p> <p>めまい、血圧上昇の転帰は、軽快。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
10830	アナフィラキシー (アナフィラキシー反応)		<p>本例は、当社MRを介して医師により報告された。</p> <p>2021/07/15 09:00頃 本剤1回目の接種。13:30頃 アナフィラキシー発現。フラフラするとの訴え。全身脱力、頭痛、顔面紅潮、頻脈、血圧正常。点滴拒否により、病院に搬送。入院で経過観察。</p> <p>2021/07/16 一泊入院・経過観察の後、症状改善し退院。</p> <p>アナフィラキシーの転帰は、軽快。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
10831	アナフィラキシー (アナフィラキシー反応)	光線過敏性反応	<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消費者による副反応報告症例(TASK0020353)であり、医薬品医療機器総合機構を通じて入手した消費者による副反応報告症例(厚生労働省受付番号:v21119999)である。</p> <p>日付不明 接種前の体温:36度3分。</p> <p>2021/07/08 14:05 本剤1回目の接種。14:20 待機中に接種側上肢の脱力、呼吸困難感(喉の絞扼感)あり。経過観察中に嘔気、血圧上昇、動悸出現したため救急車を要請し病院へ搬送。</p> <p>アナフィラキシーの診断にて1泊入院したと本人より報告。</p> <p>アナフィラキシー(接種側上肢の脱力、呼吸困難感(喉の絞扼感)、嘔気、血圧上昇、動悸)の転帰は回復。</p>

			追跡調査予定あり。
10832	アナフィラキシー (アナフィラキシー反応)		<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(TASK0020358)である</p> <p>日付不明 接種前の体温:不明。</p> <p>2021/07/16 10:00 本剤1回目の接種。10:05 アナフィラキシー(咽頭、喉頭の違和感)が発現。その他皮膚症状などなし。</p> <p>ヒスタミンブロッカーで改善なし。</p> <p>アナフィラキシー(咽頭、喉頭の違和感)の転帰は、不明。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
10833	アナフィラキシー (アナフィラキシー反応)	月経困難症; 食物アレルギー	<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:v21120033)である。</p> <p>本剤1回目の接種前体温:36.9℃</p> <p>2021/07/16 10:20 本剤1回目の接種。10:25 呼吸困難と強い腹痛、血圧低下を認めた(68/41)。10:30 ボスミン 0.5 mL筋注。血圧が103/70まで上がった。救急搬送を要請。</p> <p>アナフィラキシーの転帰は、回復。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
10834	アナフィラキシー (アナフィラキシー反応)		<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療事務者による副反応報告症例(TASK0020383)である。</p> <p>アナフィラキシーは企業により重篤と判断された。</p> <p>日時不明 本剤1回目接種前の体温:37度1分。</p> <p>2021/06/22 09:00 本剤1回目の接種。接種直後は異常なし。</p> <p>2021/06/24 09:30 息苦しさが発現。息苦しさをマスクをしていられなくなった。他要因では息苦しさをマスクをしていられなくなった可能性。</p> <p>アナフィラキシー(息苦しさ)の転帰は、不明。</p> <p>追跡調査不可</p>

10835	出血(出血)		<p>本例は、くすり相談窓口を通じた被験者本人からの報告である。 出血は企業により重篤と判断された。</p> <p>日時不明 本剤 1 回目の接種。 2021/07/13 本剤 2 回目の接種。 2021/07/14 発熱が発現。 2021/07/15 頭痛が発現。 2021/07/16 発熱は軽快。出血あり。 発熱の転帰は、軽快。 頭痛、出血の転帰は、不明。</p> <p>追跡調査不可。</p>
10836	迷走神経障害 (迷走神経障害)		<p>本例は、医薬品医療機器総合機構を通じて入手した医師による副反応報告症例(厚生労働省受付番号:v21119752)である。</p> <p>日付不明 接種前体温 36 度 8 分 2021/07/10 9:05 本剤 1 回目の接種。動悸、手のしびれ、冷汗、血圧低下が発現した。 補液し経過を見るも症状過延化。11:15 病院へ救急搬送。検査症状より迷走神経障害と判断。症状軽快をみて 13:10 診療終了。 2021/07/13 再診、倦怠感持続あるものの終診とした。 迷走神経障害の転帰は、軽快。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
10837	皮疹・発疹・紅斑 (発疹)	ダニアレルギー; 化学物質アレルギー	<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:v21119727)である。</p> <p>日時不明 本剤の接種前体温:36.4℃ 2021/07/12 13:49 本剤 1 回目の接種。14:25 アレグラ 1T 服用するが体幹に皮疹拡大してきており、末梢ルート確保後、14:32 ポララミン 5 mg を静注した。 掻痒感は軽度であり、皮疹以外の症状出現なし。バイタルサインは安定しているが皮疹改善なく、病院紹介となった。紹介先の病院でもバイタルサイン安定、皮フ症状の軽快傾向があり、抗ヒスタミン薬内服にて帰宅となった。 全身性の発疹の転帰は、軽快。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>



10838	<p>皮膚変色(皮膚変色)</p> <p>浮動性めまい (浮動性めまい)</p> <p>冷感(冷感)</p>		<p>本例は、医薬品医療機器総合機構を通じて入手した医師による副反応報告症例(厚生労働省受付番号:v21119808)である。</p> <p>めまい、両上肢末梢部暗赤色化、冷感企業により重篤と判断された。</p> <p>日付不明 接種前の体温:不明。</p> <p>2021/07/14 15:30 本剤1回目の接種。15:40めまいが発現した。123/75 P 90 BT 37.3°C SPO<sub>2</sub>99%。様子観察後帰宅。15:55 体温 37.4°C。16:00 体温 37.3°C めまい続く。</p> <p>16:15 両上肢末梢部暗赤色化、冷感が発現した。16:22 救急車搬送。</p> <p>めまい、両上肢末梢部暗赤色化、冷感の転帰は、不明。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
10839	<p>不安定狭心症 (不安定狭心症)</p>	<p>心筋梗塞;</p> <p>糖尿病;</p> <p>脂質異常症</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副反応報告症例(厚生労働省受付番号:v21119613)である。</p> <p>日付、接種前の体温:不明。</p> <p>2021/06/30 16:00 本剤2回目の接種。</p> <p>2021/07/01 14:30 胸部圧迫感が発現し、受診。受診時はほぼ消失していたが、心電図でV3誘導のT波の陽転化、心エコーで下壁基部、後壁中部の壁運動低下を認めた。Tnlも軽度上昇していたが、腎機能悪化による影響の範囲であり、hydrationを開始。入院。</p> <p>2021/07/02 CAG施行。回施枝に99%狭窄を認めPCIを施行した。</p> <p>2021/07/05 退院。</p> <p>不安定狭心症の転帰は回復。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
10840	<p>メニエール病(メニエール病)</p>		<p>本例は、MRを介した消費者からの報告である。</p> <p>メニエールは企業によって重篤と判断された。</p> <p>2021/06/08 本剤1回目の接種。接種後、脇のリンパ痛あり、メニエールが発現。</p> <p>2021/07/06 本剤2回目の接種。</p> <p>脇のリンパ痛、メニエールの転帰は、不明。</p> <p>追跡調査予定なし。</p>

10841	狭心症(狭心症)	乳癌; 狭心症; 糖尿病; 緑内障; 食物アレルギー	<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:v2119821)である。</p> <p>狭心症発作は企業により重篤と判断された。</p> <p>日付不明 接種前の体温:不明。</p> <p>2021/06/08 本剤1回目の接種。頭痛、血圧高値が発現した。経過観察中に、頭痛・血圧高値(sBP160台)が持続。特に症状増悪することがなかったため、帰宅とした。家でカロナール内服し、頭痛改善。血圧正常化していた。</p> <p>2021/06/12 狭心症発作あり。ニトロ 2T 内服し、胸痛改善。</p> <p>2021/07/13 2回目接種のため、再来。上記訴えあり。</p> <p>頭痛、血圧高値、狭心症発作の転帰は軽快。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
10842	意識消失(意識消失)		<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(TASK0020356)である。</p> <p>意識喪失は企業により重篤と判断された。</p> <p>2021/07/14 15:50 接種前の体温:36度5分</p> <p>2021/07/14 15:50 本剤1回目接種。15:51約1分間意識喪失、顔色不良の症状が発現した。血圧 104/81、脈拍 38。床上安静約5分後、意識清明、異常所見なし、血圧 95/42、脈拍 49となった。16:16 血圧 124/59、脈拍 57と回復した。</p> <p>意識喪失、血管迷走神経反射の転帰は、回復。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
10843	皮膚粘膜眼症候群(皮膚粘膜眼症候群)	食物アレルギー	<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:v21119729)である。</p> <p>皮膚粘膜眼症候群は企業により重篤と判断された。</p> <p>2021/07/02 本剤1回目の接種。</p> <p>2021/07/10 注射部位のやや遠側に膨疹様皮疹を認めた。皮膚粘膜眼症候群の症状。採血し、内服とした。鈍痛軽度あり。</p> <p>皮膚粘膜眼症候群の転帰は、未回復。</p> <p>鈍痛の転帰は、不明。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>

10844	顔面神経麻痺 (顔面麻痺)		<p>本例は、医薬品医療機器総合機構を通じて入手した医師による副反応報告症例(厚生労働省受付番号:v21119793)である。</p> <p>2021/06/27 本剤1回目の接種。</p> <p>2021/07/02 朝、右顔面神経麻痺を発症し、病院受診。 日時不明 麻痺が強く、現在加療中だがまだ改善していない。</p> <p>右顔面神経麻痺の転帰は、不明。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
10845	脳出血(脳出血) 接種部位疼痛 (ワクチン接種部位疼痛)	尺骨神経損傷	<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/薬剤師による副反応報告症例(厚生労働省受付番号:v21119756)である。</p> <p>日時不明 本剤の接種前体温:36.1℃</p> <p>2021/07/01 11:15 本剤1回目の接種。腕の痛み発現。</p> <p>2021/07/05 持病の悪化。</p> <p>2021/07/07 脳出血で入院。 ワクチン接種部位疼痛、脳出血の転帰は、不明。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
10846	頭痛(頭痛) 頸部痛(頸部痛) 悪心・嘔吐(悪心 嘔吐)		<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(TASK0020363)である。</p> <p>薬(ロキソニン、ナウゼリン、パファリン)のアレルギーを有する。</p> <p>日時不明 本剤1回目接種前の体温:36度4分。</p> <p>2021/07/11 本剤1回目の接種。</p> <p>2021/07/12 嘔気、後頸部痛が発現し、近医受診して内服処方を受けた。</p> <p>2021/07/14 症状が継続するため相談受診。頭部MRI、採血、採尿、心電図、心エコー施行。尿検査で尿白血球4+(頻尿・排尿痛等の訴えなし)。頭部検査での異常なし、心機能検査でも特筆すべきことなし。</p> <p>2021/07/15 嘔気継続。すぐに嘔吐するわけではないが、訴えから1時間後に少量の吐瀉物あり。嘔吐後、嘔気は緩和した。頭痛は消失。</p> <p>2021/07/16 症状改善したため退院。</p> <p>後頸部痛、嘔気、嘔吐、頭痛の転帰は軽快。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>

10847	意識消失(意識消失)	<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(TASK0020362)である。</p> <p>意識消失は企業により重篤と判断された。</p> <p>日時不明 本剤1回目接種前の体温:36度7分</p> <p>2021/07/15 11:02 本剤1回目の接種。</p> <p>11:15 意識消失。接種時、E1V1M1、呼吸はしているが橈骨動脈触れず、頸動脈触知微弱で顔面蒼白。処置室へ搬送。搬送直後バイタル BP120/78mmHg、PR51/min、SpO2:96%(room air)、呼吸音清、ラ音なし、心音整、心雑音なし。全身皮疹等なし。血管迷走神経反射の症状。下肢挙上、左前腕ルート確保し細胞外液補液した。</p> <p>11:20 意識回復。心電図は洞性徐脈のみ。気分不良が残存したため経過観察。</p> <p>11:57 症状消失したため帰宅。最終バイタル BP122/82mmHg、PR52/min、SpO2:99%。</p> <p>意識消失、血管迷走神経反射(顔面蒼白、洞性徐脈、気分不良)の転帰は回復。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
10848	新型コロナウイルス感染症(COVID-19)	<p>本例は、くすり相談窓口を通じた被接種者本人からの報告である。</p> <p>COVID-19罹患は企業により重篤と判断された。</p> <p>2021/06/11 本剤1回目の接種。</p> <p>2021/07/06 COVID-19罹患が発現した。ホテル療養を行う。</p> <p>2021/07/16 COVID-19罹患が回復した。</p> <p>COVID-19罹患の転帰は、回復。</p> <p>追跡調査不可</p>
10849	心不全(心不全) 心筋梗塞(心筋梗塞)	<p>本例は、くすり相談窓口を通じた被接種者の配偶者からの報告である。</p> <p>2021/06/20 9:00頃 本剤1回目の接種。</p> <p>2021/06 腰の痛みが発現した。</p> <p>2021/7 気だるい、食欲がない、体重が増える、呼吸が荒い症状が発現した。</p> <p>2021/07/10 かかりつけ医を受診し、心筋梗塞と診断される。緊急搬送され、虚血性心不全と診断された。心筋梗塞の手術をするには体力がないため、心不全の治療を実施。今月中は退院できないと言われた。</p> <p>心筋梗塞、虚血性心不全の転帰は、未回復。</p> <p>追跡調査不可</p>

10850	意識消失(意識消失)		<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(TASK0020359)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:v21120100)である。</p> <p>意識消失は企業により重篤と判断された。</p> <p>日付不明 本剤1回目接種前の体温:36度6分</p> <p>2021/07/08 17:50 本剤1回目の接種。17:53 椅子にて待機中に血管迷走神経反射の症状である気分不良を訴え、状況確認中に意識消失。椅子から落ちないように支え、声を掛けるが反応なし。ベッドに移動し下肢挙上をする(意識消失時間は数十秒程度)。本人より「目の前が真っ暗になった」と発言あり。バイタルサイン Bp92/43、P45、SpO2 96 から 98%room air 下、呼吸浅く酸素飽和度の変動あるため、ゆっくり呼吸をするよう促し、SpO2 100%まで上昇する。呼吸困難感なし。手指の冷感若干あり。5分毎バイタル測定。意識は清明であり、血圧 80 後半から 90/40-60、SpO2 90 後半、HR50-60 にて経過する。</p> <p>18:30 頃 体調回復し、一旦座位にてバイタル測定するが大きな変動なし。椅子へ移動し、10分程度待機。</p> <p>18:40 頃 体調の変化がないため、帰宅。</p> <p>血管迷走神経反射(気分不良、目の前の暗黒感、手指の冷感若干)、意識消失の転帰は、回復。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
10851	末梢神経障害 (末梢性ニューロパチー)	メニエール病	<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副反応報告症例(厚生労働省受付番号:v21119881)である。</p> <p>日時不明 本剤1回目の接種。</p> <p>日時不明 本剤2回目接種前の体温:36度4分。</p> <p>2021/07/15 18:48 本剤2回目の接種(左上腕)。BP:148/87、HR:72、SpO2:97%(RA)</p> <p>19:10 左手足のしびれが発現。喘鳴、皮疹、かゆみ等、アレルギー症状を疑う所見なし。</p> <p>19:30 右手足にもしびれが拡がる。</p> <p>20:30 両手足のしびれが継続しており、医療機関に搬送。BT:36.9、BP:134/79、HR:71、SpO2:99%(RA)</p> <p>末梢神経障害(両手足しびれ)の転帰は不明。</p> <p>追跡調査不可。</p>

10852	喘息発作(喘息) 悪心・嘔吐(悪心)	アトピー性皮膚炎; 喘息; 子宮内膜症; 自律神経失調	<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(TASK0020368)である。</p> <p>喘息症状(喘鳴、咳、呼吸苦)、吐き気は企業により重篤と判断された。</p> <p>日時不明 本剤1回目接種前の体温:36度8分。</p> <p>2021/07/17 11:30 本剤1回目の接種。</p> <p>11:45 「呼吸が苦しい、フラツとする」と訴えあり、臥床安静。この時、呼吸数20/分、SpO2:96、血圧:130/91、脈拍:95/分。</p> <p>11:50 呼吸数18/分、SpO2:99、血圧:110/70、脈拍:91/分。</p> <p>12:00 SpO2:100、血圧:125/82、脈拍:89/分。喘鳴と咳が出現し、呼吸苦を訴えているため、ワクチン接種後の喘息症状出現と考え、救急救命部へ搬送。</p> <p>12:15 呼吸音清、呼吸回数15回/分、SpO2:98、血圧112/72、脈拍:87/分、体温:36.6℃。吐き気、呼吸苦軽度あり。胸部X線写真で異常所見なし。</p> <p>12:20 皮膚発赤なし、ネオレスタール、ヒンファージェン、塩酸メクロプラミド投与後、症状改善。</p> <p>喘息症状(喘鳴、咳、呼吸苦)、吐き気の転帰は回復。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
10853	注視麻痺(注視麻痺)		<p>本例は、医薬品医療機器総合機構を通じて入手した医師による副反応報告症例(厚生労働省受付番号:v21119987)である。</p> <p>眼球上天は企業により重篤と判断された。</p> <p>日付不明 本剤1回目接種前の体温:35度8分。</p> <p>2021/07/08 17:12 本剤1回目の接種。17:15 貧血症状あり。看護師発見時、眼球上天、声掛けで意識確認。30秒後、JCS1、BP80台のためベッドに移動、仰臥位で安静後BP110台に回復。血管迷走神経反応の症状。</p> <p>適度の緊張感、パニック障害に既往あり不安に弱い。</p> <p>眼球上天、血管迷走神経反応の転帰は、回復。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
10854	頭痛(頭痛) 接種部位疼痛(ワクチン接種部位疼痛) 接種部位知覚低下(注射部位知覚低下)		<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消費者による副反応報告症例(TASK0020367)である</p> <p>日時不明 本剤1回目接種前の体温:36度8分。</p> <p>2021/07/07 16:40 本剤1回目の接種。16:55 接種後、接種部位の左上腕部に痛みと痺れ、その後頭痛の訴えがありベッドで横になってもらい医師及び看護師にて経過観察したが、症状良くならないため、医師の判断で救急車にて病院へ搬送。</p> <p>頭痛、接種部位の左上腕部に痛みと痺れの転帰は、回復。</p>

			追跡調査予定あり。
10855	意識消失(意識消失)		<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:v21119985)である。</p> <p>意識消失は企業により重篤と判断された。</p> <p>ビタミン剤を皮膚科で処方してもらって内服中。</p> <p>日付不明 本剤1回目接種前の体温:36度4分。</p> <p>2021/07/08 17:20 本剤1回目の接種。17:24 意識消失し椅子から転倒した。血管迷走神経反応の症状。看護師接触時、意識回復、ベッドに移動し症状なし。転倒時のことは覚えていないとのこと、すぐに症状消失。</p> <p>転倒、意識消失、血管迷走神経反応の転帰は、回復。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
10856	血管迷走神経反射(失神寸前の状態)	アレルギー性鼻炎	<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:v21120483)である。</p> <p>日時不明 本剤1回目接種前の体温:36.6℃。</p> <p>2021/07/12 16:00 本剤1回目の接種。16:05 椅子に座った状態で、救護医師が異常に気づき、声かけを行った。本人が「吐きそう」と答えたため、救護室へ。嘔吐、血圧低下あり、意識消失はなかった。血管迷走神経反射が発現。症状続くため、救急搬送。病院搬入後、検査、点滴を受け、改善して帰宅。</p> <p>血管迷走神経反射の転帰は、回復。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
10857	アナフィラキシー(アナフィラキシー反応)		<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療事務による副反応報告症例(TASK0020379)である。</p> <p>アナフィラキシーは企業により重篤と判断された。</p> <p>日時不明 本剤1回目接種前の体温:36度6分</p> <p>2021/06/22 15:50 本剤1回目の接種。15:55 突然にアナフィラキシーの症状 めまい、吐気、冷感が発現した。</p> <p>アナフィラキシーの転帰は軽快。</p>

			追跡調査予定なし。
10858	意識消失(意識消失)		<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(TASK0020369)である。</p> <p>意識消失は企業により重篤と判断された。</p> <p>日時不明 本剤1回目接種前の体温:36度5分</p> <p>2021/07/07 14:40 本剤1回目の接種。14:45 待機室の椅子へ案内途中で意識消失。ベッドにつく前に意識が戻る(意識消失時間、数十秒程度)。「湯あたりしたことがあり、同じ感じ」と話す。バイタルサイン Bp84/46、P47、SpO2 98%、念のため下肢挙上する。血管迷走神経反射の症状。下腹部痛あり(生理の前であり、その時の症状に似ている)医師の診察を依頼、医師より迷走神経反射について説明。60分程度、ベッドで休んでいただいた。その間、酸素飽和度の変動なく、脈も70台まで回復、血圧100台へ上昇したため、一旦座位、血圧変動もない事を確認し、帰宅。</p> <p>意識消失、下腹部痛、血管迷走神経反射の転帰は、回復。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
10859	<p>血管迷走神経反射(失神寸前の状態)</p> <p>意識消失(意識消失)</p> <p>悪心・嘔吐(嘔吐)</p> <p>転倒(転倒)</p> <p>挫傷(挫傷)</p> <p>皮下血腫(皮下血腫)</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:v21120023)である。</p> <p>日時不明 本剤1回目接種前の体温:36.3℃。</p> <p>2021/07/12 前夜から寝不足であった。</p> <p>16:00 本剤1回目の接種。帰宅し、仮眠。</p> <p>19:30 気分不良が出現し、意識喪失。転倒し頭部打撲、呼びかけに反応あるも意識レベルは低下しており、救急要請。血管迷走神経反射の症状。</p> <p>20:00 脳神経外科へ救急搬送され、画像診断を含め精査(CT、レントゲン、心電図、血圧、血糖、SpO2)された。頭部打撲による皮下血腫以外に異常所見認めず。</p> <p>20:55 嘔吐。</p> <p>21:00 制吐剤及び抗ヒスタミン剤が投与された。その後意識レベルも回復した(本人の記憶が鮮明になった)。入院。</p> <p>2021/07/13 頭部MRIを撮影し頭蓋内に異常なく退院。</p> <p>血管迷走神経反射(意識喪失)、転倒、頭部打撲、皮下血腫、嘔吐の転帰は、回復。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>



10860	アナフィラキシー (アナフィラキシー反応)		<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療事務による副反応報告症例(TASK0020384)である。</p> <p>アナフィラキシーは企業により重篤と判断された。</p> <p>日時不明 本剤1回目接種前の体温:35度9分。</p> <p>2021/06/28 11:00 本剤1回目の接種。</p> <p>11:10 突然、アナフィラキシー症状、接種部位の痛み、しびれが発現した。</p> <p>アナフィラキシー(接種部位の痛み、しびれ)の転帰は軽快。</p> <p>追跡調査不能</p>
10861	アナフィラキシー (アナフィラキシー反応)		<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療事務者による副反応報告症例(TASK0020389)である。</p> <p>アナフィラキシーは企業により重篤と判断された。</p> <p>日時不明 接種前の体温:37度5分</p> <p>2021/06/30 16:04 本剤1回目の接種。16:20 アナフィラキシー(腕の重い感じ)が認められた。</p> <p>他要因として腕の重い感じがある。</p> <p>アナフィラキシーの転帰は軽快。</p> <p>追跡調査不能。</p>
10862	アナフィラキシー (アナフィラキシー反応)		<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療事務による副反応報告症例(TASK0020377)である。</p> <p>アナフィラキシーは企業により重篤と判断された。</p> <p>日時不明 本剤1回目接種前の体温:36度5分。</p> <p>2021/06/21 13:20 本剤1回目の接種。13:28 めまい、吐気、ふらつきが発現。突然の発症。アナフィラキシーの症状。予診時申告しなかったがアレルギーあり。</p> <p>最近軽い7症状が発現していた。</p> <p>アナフィラキシーの転帰は不明。</p> <p>追跡調査不可</p>
10863	アナフィラキシー (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副反応報告症例(厚生労働省受付番号:v21120240)である。</p> <p>アナフィラキシーは企業により重篤と判断された。</p> <p>日時不明 本剤1回目接種前の体温:36度5分。</p> <p>2021/07/18 10:25 本剤1回目の接種。10:30 咳嗽あり 咽頭のイガイガ感を訴える。アナフィラキシーの症状。</p>

			<p>アナフィラキシー(咳嗽、咽頭のイガイガ感)の転帰は、回復。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
10864	アナフィラキシー (アナフィラキシーショック)		<p>本例は、当社 MR を通じて行政により報告された。 アナフィラキシーショックは企業により重篤と判断された。</p> <p>2021/07/18 10:00 頃 本剤 1 回目の接種。アナフィラキシーショック(咳嗽、咽頭のイガイガ感)が発現した。</p> <p>アナフィラキシーショック(咳嗽、咽頭のイガイガ感)の転帰は、回復。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
10865	アナフィラキシー (アナフィラキシー反応)		<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(TASK0020371)である。</p> <p>日時不明 本剤 1 回目接種前の体温: 36 度 3 分。 2021/07/12 16:35 本剤 1 回目の接種。16:46 立ちくらみ、喉のつかえ感、吐き気、頭痛が発現。アナフィラキシーの症状。セレスタミン、エピペン使用で効果なし。救急要請、その後入院。 2021/07/13 退院。</p> <p>アナフィラキシー(立ちくらみ、喉のつかえ感、吐き気、頭痛)の転帰は、回復。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
10866	アナフィラキシー (アナフィラキシー反応)		<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療事務による副反応報告症例(TASK0020386)である。 アナフィラキシーは企業により重篤と判断された。</p> <p>日付不明 接種前の体温: 不明。 2021/06/28 12:40 本剤 1 回目の接種。12:45 アナフィラキシー(呼吸困難感)が発現した。 突然。非急速進行性。 アナフィラキシー(呼吸困難感)の転帰は軽快。</p> <p>追跡調査予定なし。</p>

10867	過敏症(過敏症)		<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運営担当による副反応報告症例(TASK0020390)である。</p> <p>2021/06/21 本剤 1 回目の接種。蕁麻疹、めまいが発現した。</p> <p>日時不明 本剤 2 回目接種前の体温:36 度 2 分</p> <p>2021/07/19 12:00 本剤 2 回目の接種。 12:15 喉のイガイガ、つまり、違和感が発現した。バイタルは安定しているもののアナフィラキシーに進展する恐れのあるアレルギー症状あり。救急車で搬送。</p> <p>蕁麻疹、めまい、喉のイガイガ、つまり、違和感の転帰は不明。</p> <p>追跡調査不能</p>
10868	アナフィラキシー (アナフィラキシー反応)		<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療事務による副反応報告症例(TASK0020381)である。</p> <p>アナフィラキシーは企業により重篤と判断された。</p> <p>2021/06/23 13:00 本剤 1 回目の接種。13:26 突然、アナフィラキシー症状、冷や汗、遅れて頭痛、体熱感が発現した。</p> <p>アナフィラキシー(冷や汗、頭痛)、体熱感の転帰は、軽快。</p> <p>追跡調査予定不可。</p>
10869	アナフィラキシー (アナフィラキシー反応)		<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療事務による副反応報告症例(TASK0020387)である。</p> <p>アナフィラキシーは企業により重篤と判断された。</p> <p>日時不明 本剤 1 回目接種前の体温:36 度 4 分</p> <p>2021/06/28 12:55 本剤 1 回目の接種。13:00 アナフィラキシー症状、口腔内違和感、口唇ピリピリ感が発現した。</p> <p>アナフィラキシー(口腔内違和感、口唇ピリピリ感)の転帰は、軽快。</p> <p>追跡調査不能</p>
10870	末梢神経障害 (末梢性ニューロパチー)		<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(TASK0020391)である。</p> <p>末梢神経障害は企業により重篤と判断された。</p> <p>身体表現化障害の既往歴を有し、アルプラゾラムを内服中。</p> <p>日時不明 本剤 1 回目接種前の体温:36 度 7 分。</p> <p>2021/07/19 20:53 本剤 1 回目の接種。21:03 接種直後から発生した左上肢の疼痛、痺れ。末梢神経障害、知覚異常の症状。</p> <p>末梢神経障害、知覚異常の転帰は未回復。</p> <p>追跡調査予定不可。</p>

10871	アナフィラキシー (アナフィラキシー反応)		<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療事務による副反応報告症例(TASK0020388)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:v21120472)である。</p> <p>アナフィラキシーは企業により重篤と判断された。</p> <p>日付不明 接種前の体温:36.1度</p> <p>2021/06/30 10:58 本剤1回目の接種。</p> <p>2021/06/30 11:13 アナフィラキシー(下腹部掻痒感、頭痛、めまい)が発現した。</p> <p>アナフィラキシー(下腹部掻痒感、頭痛、めまい)の転帰は軽快。</p> <p>追跡調査不能。</p>
10872	アナフィラキシー (アナフィラキシー反応)		<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療事務による副反応報告症例(TASK0020382)である。</p> <p>アナフィラキシーは企業により重篤と判断された。</p> <p>2021/06/23 12:30 本剤1回目の接種。13:03 めまい、上肢・背部掻痒感が発現。突然アナフィラキシー発症。</p> <p>他要因として薬物アレルギーあり。</p> <p>アナフィラキシー(めまい、上肢掻痒感、背部掻痒感)の転帰は軽快。</p> <p>追跡調査予定不可。</p>
10873	無菌性髄膜炎 (無菌性髄膜炎)  意識障害(意識変容状態)  倦怠感(倦怠感)  発熱(発熱)	片頭痛	<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(TASK0020378)である。</p> <p>意識障害、無菌性髄膜炎は企業によって重篤と判断された。</p> <p>2021/06/27 本剤1回目の接種。倦怠感を自覚。</p> <p>2021/6/29 意識障害、発熱が発現した。他院に搬送。精査のため当センターに転院。</p> <p>JCS I-1、体温 37.4度、CSF Cell 55/uL、タンパク 19mg/dL、糖 58mg/dL。髄膜炎の症状。ACV点滴が開始された。</p> <p>2021/06/30 脳神経内科に転科。症状は改善。</p> <p>2021/07/02 HSV-PCR 陰性を確認し、ACV終了。</p> <p>2021/07/06 退院となった。</p> <p>日時不明 来院時の血清で SARS-cov-2、S抗体、測定したが両方とも陰性であった。</p> <p>他要因としてウイルス性髄膜炎を偶発的に発症した可能性。</p> <p>倦怠感、意識障害、発熱、無菌性髄膜炎の転帰は、回復。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>

10874	血管迷走神経反射(失神寸前の状態)	<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(TASK0020373)である。</p> <p>血管迷走神経反射(気分不良、めまい、口唇の血色不良、低血圧、眼振)は企業により重篤と判断された。</p> <p>日付不明 接種前の体温:36度4分。</p> <p>2021/07/02 09:45 本剤1回目の接種。09:55 座位での経過観察中に気分不良とめまいが発現。口唇の血色不良、低血圧が発現した。血圧91/53、脈拍55。仰臥位にて経過観察。</p> <p>10:25 血圧73/45、脈拍67、酸素飽和度96%で、眼振が発現。迷走神経反射の症状。</p> <p>10:27 点滴開始。</p> <p>10:35 血圧103/66、体温36.5℃。帰宅できる程度までに症状が改善しない。</p> <p>11:05 救急車にて病院へ搬送。搬送先の病院では、点滴しながら経過観察し、症状安定した後に家族とともに帰宅した。</p> <p>迷走神経反射(気分不良、めまい、口唇の血色不良、低血圧、眼振)の転帰は軽快。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
10875	発熱(異常高熱)	<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>高熱(異常高熱)は企業により重篤と判断された。</p> <p>2021/07/11 本剤の接種(回数不明)。</p> <p>2021/07/16 高熱の発現。</p> <p>高熱の転帰は、不明。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
10876	悪心・嘔吐(悪心) 感覚異常(感覚鈍麻) 蒼白(蒼白)	<p>本例は、医薬品医療機器総合機構を通じて入手した経過観察担当による副反応報告症例(厚生労働省受付番号:v21119892)である。</p> <p>日付不明 接種前の体温:不明。</p> <p>2021/07/07 11:40 本剤1回目の接種。11:57 嘔気、顔色不良、両手しびれが発現した。</p> <p>SBP86、橈骨微弱、仰臥位、下肢挙上としたが改善乏しい。12:15 アドレナリン0.5ml筋注、12:25 生食投与開始。意識は通して清明。呼吸苦なし。SpO2 98%であった。筋注後BP113/60、HR64と改善。医療機関での経過観察必要と思われる救急車で搬送となった。</p> <p>嘔気、顔色不良、両手しびれの転帰は不明。</p> <p>追跡調査不可</p>

10877	アナフィラキシー (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副反応報告症例(厚生労働省受付番号:v21119966)である。</p> <p>アナフィラキシーは企業により重篤と判断された。</p> <p>2021/07/09 10:15 本剤1回目の接種。悪心、発赤、アドレナリン in</p> <p>アナフィラキシーの転帰は、回復。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
10878	脳炎・脳症(脳症  脳炎) 脊髄炎(脊髄炎)	ギラン・バレー症候群	<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副反応報告症例(厚生労働省受付番号:v21120138)である。</p> <p>脳炎・脳症、脊髄炎は企業により重篤と判断された。</p> <p>日付不明 接種前の体温:36.5℃。</p> <p>2021/07/02 18:30 本剤1回目の接種。</p> <p>2021/07/03 38℃の発熱が発現した。</p> <p>2021/07/05 午前 頭痛、嘔気が発現した。</p> <p>2021/07/12 頭痛のみ残存し軽減せず。四肢知覚異常なし。</p> <p>脳炎・脳症、脊髄炎の疑いあり。</p> <p>頭痛、発熱、嘔気、脳炎・脳症、脊髄炎の転帰は、不明。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
10879	くも膜下出血(くも膜下出血)		<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(TASK0020370)である。</p> <p>2021/06/21 本剤1回目の接種。</p> <p>2021/06/25 くも膜下出血が発現した。</p> <p>日時不明 入院。</p> <p>2021/07/15 カテーテル治療により後遺障害なく退院。</p> <p>くも膜下出血の転帰は、回復。</p> <p>追跡調査不能</p>

10880	<p>意識障害(意識変容状態)</p> <p>頭痛(頭痛)</p> <p>異常行動(異常行動)</p> <p>発熱(発熱)</p>	<p>本例は、当社 MR を通じて薬剤師により報告された。</p> <p>舌癌、ピリン系薬剤にアレルギー・けいれんの既往歴を有する。</p> <p>2021/07/10 本剤接種(回数不明)。</p> <p>2021/07/17 頭痛が発現。</p> <p>2021/07/18 発熱が発現。家族より、言動・行動がおかしい異常行動の訴えあり。意識障害あり、搬送され入院加療。</p> <p>頭痛、発熱、異常行動、意識障害疑いの転帰は、不明。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
10881	<p>突発性難聴(突発性難聴)</p>	<p>本例は、くすり相談窓口を通じた被接種者の家族からの報告である。</p> <p>突発性難聴は企業により重篤と判断された。</p> <p>2021/07/14 夕方 本剤 1 回目の接種。</p> <p>2021/07/15 突発性難聴、38℃台の発熱が発現した。</p> <p>日時不明 耳鼻科に受診し、プレドニンを処方される。</p> <p>2021/07/17 プレドニン服用。</p> <p>突発性難聴、発熱の転帰は、未回復。</p> <p>追跡調査不可。</p>
10882	<p>意識消失(意識消失)</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>2021/07/15 16:00 頃 本剤 1 回目の接種。16:18 頃 5 分間の意識消失、手に力が入らないが発現した。BP:110/60、脈 76 回、発熱なし。緊急搬送され入院。</p> <p>2021/07/16 退院。</p> <p>2021/07/19 左足の指に力が入らない、手に力が入らない症状継続。再度受診、医師はアナフィラキシーではないと判断。</p> <p>意識消失の転帰は、回復。</p> <p>左足の指に力が入らない、手に力が入らない症状の転帰は、未回復。</p> <p>追跡調査不可。</p>
10883	<p>新型コロナウイルス感染症(COVID-19)</p>	<p>本例は、くすり相談窓口を通じた被接種者本人からの報告である。</p> <p>2021/07/09 本剤 1 回目の接種。</p> <p>2021/07/16 COVID-19 罹患が発現した。解熱剤を処方される。</p> <p>2021/07/27 退院予定。</p> <p>COVID-19 罹患の転帰は、未回復。</p> <p>追跡調査予定なし。</p>

10884	<p>横紋筋融解症 (横紋筋融解症)</p> <p>筋肉痛(筋肉痛)</p> <p>血中クレアチン ホスホキナーゼ 増加(血中クレア チンホスホキナ ーゼ増加)</p>		<p>本例は、当社 MR を通じて入手した医師による報告である。</p> <p>6 月半ば 本剤 1 回目の接種。接種 1 週間後ほどで全身筋肉痛発現。病院受診し心筋梗塞疑いで心臓カテーテル実施。梗塞はほとんどなし。心筋由来では無い骨格筋由来クレアチンキナーゼが 5500 まで上昇した。ミオグロビン尿症は認められず。肝機能症状は異常なし。</p> <p>横紋筋融解症、全身筋肉痛、クレアチンキナーゼ上昇の転帰は回復。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
10885	<p>脳梗塞(脳梗塞)</p>	<p>高脂血症; 高血圧</p>	<p>本例は、当社 MR を通じて入手した医師による報告である。</p> <p>脳梗塞は企業により重篤と判断された。</p> <p>2021/07/06 16:00 本剤 1 回目の接種。 日時不明 脳梗塞が発現した。 被接種者ご本人より職域接種会場責任者に電話があり、入院されている事が判明した。 脳梗塞の転帰は不明。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
10886	<p>アナフィラキシー (アナフィラキシ ー反応)</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:v21120555)である。</p> <p>アナフィラキシーは企業により重篤と判断された。</p> <p>日付不明 接種前の体温:36 度 6 分。 2021/07/18 16:10 本剤 1 回目の接種。左耳介、右前腕部に掻痒を伴う淡紅色の皮疹あり。アナフィラキシーの症状。バイタル安定。呼吸苦(-)、生食ルー トキープ、ポラミン IV から掻痒消失、皮疹減退。 他要因:アトピー性皮膚炎など。</p> <p>アナフィラキシーの転帰は、軽快。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>



10887	アナフィラキシー (アナフィラキシー反応)	食物アレルギー	<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:v21120469)である。</p> <p>アナフィラキシーは企業により重篤と判断された。</p> <p>日付不明 接種前の体温:36度4分。</p> <p>2021/06/28 14:45 本剤1回目の接種。18:30 注射局所の腫れ、呼吸困難(呼気が吸気かはっきりしないが、あえぐような頻呼吸と努力呼吸)、腹部症状(下痢、腹痛)。意識が遠のく感じで臥位のまま動けない状態となった。アナフィラキシーの症状。</p> <p>手持ちのセレスタミン2錠を内服して5から10分後に意識が回復し、何とか起き上がってベッドに移動し休んで回復した。</p> <p>じんま疹や紅斑はなかった。1年前に大腸ファイバー前にモビプレップ内服(全量)したときも同様の症状があり、この時は何とか大腸ファイバーを受けたとのこと。いずれのエピソードも、病院の救急受診は行われなかった</p> <p>アナフィラキシー(注射局所の腫れ、呼吸困難、下痢、腹痛、意識が遠のく感じ)の転帰は回復。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
10888	アナフィラキシー (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副反応報告症例(厚生労働省受付番号:v21120468)である。</p> <p>日付不明 接種前の体温:36度2分。</p> <p>2021/07/19 15:12 本剤1回目の接種。15:30 左上肢痛、頭痛訴え救護室にて経過みる。16:12 咽頭狭窄感を訴えた為アナフィラキシー疑い、アドレナリン0.3mg 大腿中央部外側筋注。ルート確保 生食全開で滴下する。救急要請し搬送を行う。</p> <p>アナフィラキシー(左上肢痛、頭痛、咽頭狭窄感)の転帰は、不明。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
10889	皮膚粘膜眼症候群(皮膚粘膜眼症候群)		<p>本例は、医薬品医療機器総合機構を通じて入手した看護師による副反応報告症例(厚生労働省受付番号:v21120360)である。</p> <p>フロモックス、ペニシリン、ペピオゲル、ブルフェン、メロン、パイン、インフルエンザワクチンのアレルギー歴を有す女性。</p> <p>2021/06/20 本剤1回目の接種。発疹が発現した。</p> <p>日付不明 接種前体温 36度4分</p> <p>2021/07/18 本剤2回目の接種。15:15 接種部位よりやや内側に5×15cm程の皮疹、強い掻痒感が発現。皮膚粘膜眼症候群の症状。バイタル正常、呼吸器症状なし、その他の部位に皮膚症状なし。医師の指示にて、救急外来診察。リンデロン軟膏、アレグラ、コロナール処方、帰宅。</p>

		<p>1 回目の接種、発疹の転帰は不明。</p> <p>2 回目の接種、皮膚粘膜眼症候群(皮疹、膨疹、掻痒感)の転帰は軽快。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
10890	アナフィラキシー (アナフィラキシー反応)	<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(TASK0020394)である。</p> <p>キウイのアレルギー歴を有する。接種時、生理中で生理痛の発現を確認している。</p> <p>日付不明 接種前の体温:36度9分。</p> <p>2021/07/16 10:20 本剤1回目の接種。10:25 強い腹痛、呼吸苦あり。突然アナフィラキシー発症。急速な症状の進行。血圧が64/31まで低下。ボスミン0.5mlを大腿部に筋注。血圧は113/62まで回復したが、他の症状は継続したので救急搬送。病院到着時から症状軽快。14:30 帰宅。</p> <p>循環器症状:血圧低下。 呼吸器症状:呼吸切迫。 消化器症状:腹部全体の強い締め付けられるような腹痛。</p> <p>アナフィラキシーの転帰は、軽快。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
10891	意識消失(意識消失)	<p>本例は、当社MRを通じて入手した看護師による報告である。</p> <p>意識消失は企業により重篤と判断された。</p> <p>2021/07/16 13:36 本剤1回目の接種。13:37 意識消失し、転倒。転倒時に右前頭部、左後頭部打撲。右耳後方切創、左口腔内出血。迷走神経反射の症状。血圧94/68、脈拍呼吸症状異常なし。頭部打撲の為、脳外にてCT撮影するが問題なし。</p> <p>2021/07/17 軽快。</p> <p>意識消失、転倒、迷走神経反射、頭部打撲、右耳後方切創、左口腔内出血の転帰は軽快。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>

10892	アナフィラキシー (アナフィラキシー反応)		<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(TASK0020395)である。</p> <p>アナフィラキシーは企業によって重篤と判断された。</p> <p>日時不明 本剤1回目接種前の体温:36度5分 2021/07/19 09:00 本剤1回目の接種。08:55 喉の違和感を自覚、顔面蒼白、息苦しさ、冷や汗を確認。突然アナフィラキシー発症。急速な症状の進行。酸素飽和度 95%、血圧 117/73mmHg、心拍数 95 回。ベッド上安静、酸素投与(マスク)。 本人申告により、酸素投与一旦中止したが、酸素飽和度 92%であり、再度酸素投与。 徐々に症状改善し、安定。1時間後、座位とし経過観察継続、15分安静後、酸素なしで酸素飽和度 97%へ改善した。</p> <p>呼吸器症状:息苦しさの自覚、酸素飽和度低下</p> <p>アナフィラキシー(喉の違和感、顔面蒼白、息苦しさ、冷や汗)の転帰は、回復。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
10893	腹部不快感(腹部不快感) 異常感(異常感)		<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:v21120387)である。</p> <p>高血圧症、脂質異常症、蜂窩織炎、足白癬の既往を有する。 服薬中(テラムロ、クレストール、レポフロキサシン)。 日付、接種前の体温:不明。 2021/07/17 10:00 本剤1回目の接種。接種2-3分後に気持ち悪さ自覚、立てなくなり救急外来搬送。明らかな膨疹、神経、呼吸消化器循環症状なし。3時間の経過観察の後、症状改善を認めた為帰宅。 上腹部不快感、右頸部違和感の転帰は軽快。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
10894	アナフィラキシー (アナフィラキシー反応)	原発性胆汁性胆管炎; 膠原病	<p>本例は、医薬品医療機器総合機構を通じて入手した職員による副反応報告症例(厚生労働省受付番号:v21120422)である。 アナフィラキシーは企業により重篤と判断された。</p> <p>日時不明 本剤1回目接種前の体温:36度5分 2021/07/18 10:04 本剤1回目の接種。10:30 顔面から頸部の紅潮と軽度のかゆみ。アナフィラキシーの症状。呼吸器症状なし。その他症状なし。 アナフィラキシーの転帰は回復。</p> <p>追跡調査不可。</p>

10895	けいれん(痙攣発作) 意識消失(意識消失)	<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(TASK0020396)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:v21120585)である。</p> <p>意識消失、けいれんは企業により重篤と判断された。</p> <p>日時不明 本剤1回目接種前の体温:36.2℃。</p> <p>2021/07/19 16:55 本剤1回目の接種。</p> <p>17:01 ワクチン接種後、座位のまま椅子から転落し、約1分間の意識消失と両眼瞼のけいれんが認められた。強い緊張と睡眠不足があった。けいれん、血管迷走神経反射の症状。</p> <p>意識消失、けいれん(両眼瞼)、血管迷走神経反射の転帰は回復。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
10896	けいれん(痙攣発作) 意識消失(意識消失) 失神寸前の状態(失神寸前の状態)	<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:v21120363)である。</p> <p>日時不明 本剤1回目接種前の体温:36度5分。</p> <p>2021/07/15 10:19 本剤1回目の接種。10:35 視界がぼやけ、耳が遠くなる感じがした後、短時間気を失っていた。周囲で見ていた人は5秒程強直性の痙攣を目撃。救急搬送となったが、来院時は意識清明でバイタルサインに異常認めず、自覚症状もない状態だった。迷走神経反射の可能性が高いと判断。</p> <p>検査なしで帰宅。</p> <p>意識消失、迷走神経反射、痙攣の転帰は、回復。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
10897	けいれん(痙攣発作)	<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副反応報告症例(厚生労働省受付番号:v21120405)である。</p> <p>日時不明 本剤1回目接種前の体温:36度3分</p> <p>2021/07/16 14:00 本剤1回目の接種。</p> <p>2021/07/17 14:00 頭痛、嘔吐あり来院。来院中にけいれん発作あり、意識障害を伴った。急性症候性発作の症状。来院後、髄液検査、頭部CT/MRIでは異常なし。入院。</p> <p>2021/07/19 脳波検査でも明らかでないかん性放電なし。退院。</p> <p>急性症候性発作(頭痛、嘔吐、けいれん発作、意識障害)の転帰は回復。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>

10898	ショック(ショック)	<p>本例は、医薬品医療機器総合機構を通じて入手した市役所職員による副反応報告症例(厚生労働省受付番号:v21120440)である。</p> <p>心因性ショックは企業により重篤と判断された。</p> <p>日時不明 本剤1回目接種前の体温:36度1分。</p> <p>2021/07/16 16:25 本剤1回目の接種。16:35 体があつく感じる感じとの訴えあり。徐脈あり。心因性ショックの症状。ポスミン 0.4ml 投与(筋注)。投与後状態回復し、自力で帰宅。</p> <p>他要因として甲状腺機能亢進症の可能性あり。</p> <p>体があつく感じる感じの症状、徐脈、心因性ショックの転帰は回復。</p> <p>追跡調査不能</p>
10899	アナフィラキシー(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副反応報告症例(厚生労働省受付番号:v21120928)である。</p> <p>アナフィラキシーは企業により重篤と判断された。</p> <p>2021/07/16 10:00 本剤1回目の接種。咽頭、喉頭違和感が発現。アナフィラキシーの症状。皮膚症状、バイタル異常なし。ヒスタミンブロッカー内服で改善なし。</p> <p>アナフィラキシーの転帰は不明。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
10900	多形紅斑(多形紅斑)	<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:v21120924)である。</p> <p>変形滲出性紅斑様の皮疹は企業により重篤と判断された。</p> <p>日付不明 接種前体温 36度0分</p> <p>2021/06/20 本剤1回目の接種。</p> <p>2021/06/29 皮疹が発現した。</p> <p>2021/06/30 病院受診、四肢の変形滲出性紅斑様の皮疹を生じ、プレドニン 15mg/日内服などで治療。</p> <p>2021/07/19 治癒を認めた。</p> <p>他要因の可能性として、発症前日と当日直前に強力ネオミノファーゲン C、タチオン注の投与あり。</p> <p>皮疹、四肢の変形滲出性紅斑様の皮疹の転帰は回復。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>

10901	アナフィラキシー (アナフィラキシー反応)	<p>本例は、当社 MR を通じて入手した被接種者による報告である。</p> <p>ムンプス予防接種の際、39°Cの発熱の副反応歴を有する。</p> <p>2021/07/03 14:00 本剤1回目の接種。モデルナワクチン筋注接種後15分後くらいから、顔面紅潮、立ち眩み、吐き気、咳き込み、喉のイガイガ感、頭痛を訴える。アナフィラキシーの症状。検温額 37.3°C、腋窩 37.0°C、脈拍 124 から 93、血圧上 115 下 80、spo2 値 97 から 98、マットで横になり様子を見るが、改善せず、ボスミンと酸素 12投与その後、医療機関へ救急搬送され入院。</p> <p>2021/07/04 入院継続により抗アレルギー剤を3日間分投与。</p> <p>2021/07/05 退院。</p> <p>2021/07/06 退院後も咳き込みと息切れ、喉のイガイガ感は継続の為、大学の医務室を度々訪れる。医務室のドクターより他医療機関のアレルギー科を勧められ受診。心機能と血液検査を受け、結果は問題無し。</p> <p>2021/07/20 咳き込みと息切れ、喉のイガイガ感は継続中。</p> <p>アナフィラキシー(顔面紅潮、立ち眩み、吐き気、咳き込み、喉のイガイガ感、頭痛)の転帰は、未回復。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
10902	血管迷走神経反射(失神寸前の状態)  失神(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副反応報告症例(厚生労働省受付番号:v21120105)である。</p> <p>高脂血症、睡眠障害、ベザトール・ハルシオンを内服中。</p> <p>日付不明 本剤1回目接種前の体温:36度9分。</p> <p>2021/07/09 13:50 本剤1回目の接種。</p> <p>14:00 気分不良あり。血圧:140/80、脈拍:72、SpO2:98とバイタルサインは安定。</p> <p>14:30 臥位で安静、飲水促しにて経過を見たが、体動後再度気分不良が出現。その為、下肢挙上とラクテック 500mL投与を実施。しかし、その後もシバリング、チアノーゼ、前失神が出現。本人が呼吸困難を訴え、聴診においてもストライダーあり。血管迷走神経反射の症状。さらに SpO2 測定不能となり、酸素投与を開始。その時点でのバイタルサインは血圧:120/80、脈拍:50から60で経過。アナフィラキシーの可能性も考慮し、アドレナリン 0.3 mg を筋肉注射施行。その後救急搬送。</p> <p>血管迷走神経反射(気分不良、シバリング、チアノーゼ、呼吸困難)、前失神の転帰は軽快。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>

10903	アナフィラキシー (アナフィラキシー反応)		<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療事務者による副反応報告症例(TASK0020380)である。</p> <p>アナフィラキシーは企業により重篤と判断された。</p> <p>日時不明 接種前の体温:不明。</p> <p>2021/06/23 17:55 本剤1回目の接種。18:00 突然、アナフィラキシー症状、咽頭搔痒感が発現した。</p> <p>アナフィラキシーの転帰は軽快。</p> <p>追跡調査不能</p>
10904	血管迷走神経反射(失神寸前の状態)  意識消失(意識消失)		<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:v21120384)である。</p> <p>2021/07/18 10:00 本剤1回目の接種。</p> <p>10:05 気分不良あり、その後意識消失した。血管迷走神経反射の症状。救急外来搬送。</p> <p>搬送後、気分不良は改善。嘔気、嘔吐、呼吸苦の症状はなし。10分の経過観察の後、症状改善を認めたため帰宅。</p> <p>意識消失、血管迷走神経反射(気分不良)の転帰は軽快。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
10905	血管迷走神経反射(失神寸前の状態)  意識消失(意識消失)		<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副反応報告症例(厚生労働省受付番号:v21120481)である。</p> <p>日付不明 接種前の体温:36度5分</p> <p>2021/07/12 19:00 本剤1回目の接種。気分不快、意識不清明が発現した。</p> <p>着席後、ふるえ状態となり、意識不清明となる。2人がかりでベッドへ移動し、下肢挙上にて対応。下肢挙上にて症状軽快し、座位にて水分摂取を行う。平イスにて家族迎いの車に移動を試みるも、地下2階から1階へエレベーター移動をしたところで気分不快出現。ベッドに戻り下肢挙上にて対応する。臥床では症状軽快するも座位保持中に気分不快が出現するのは変わらず、症状出現から1時間半経過したところで救急搬送(ストレッチャー)。搬送時、意識清明、バイタル安定、臥床時に気分不快なし。</p> <p>気分不快、意識不清明の転帰は回復。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>

10906	<p>血圧上昇(血圧上昇)</p> <p>悪心・嘔吐(悪心)</p> <p>倦怠感(倦怠感)</p> <p>発熱(発熱)</p>	<p>頭痛;</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:v21120358)である。</p> <p>インフルエンザワクチンにて発熱、倦怠感の既往を有する女性。</p> <p>日時不明 本剤1回目接種前の体温:36度8分。</p> <p>2021/07/14 本剤1回目接種前より頭痛あり。</p> <p>10:30 本剤1回目の接種。</p> <p>10:40 嘔気、倦怠感が出現。血圧 205/130、P 72、体温 37.4°C、SpO2 99%。P 90。血圧上昇の症状あり。</p> <p>11:10 血圧 180/117。症状改善傾向ないため緊急搬送。</p> <p>他要因として高血圧の可能性あり。</p> <p>血圧上昇、嘔気、倦怠感、発熱の転帰は不明。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
10907	<p>アナフィラキシー(アナフィラキシー反応)</p>	<p>食物アレルギー</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(TASK0020401)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:v21120637)である。</p> <p>日付不明 接種前の体温:36度6分。</p> <p>2021/07/08 12:30 本剤1回目の接種。12:58 皮膚掻痒感が発現し、処置室に移動後、全身性の発疹を認め、呼吸苦、頻呼吸(30回/分)、咽頭部違和感が発現した。点滴確保。意識清明、バイタルは安定するもアナフィラキシーと判断。13:10 救急病院へ搬送。病院では経過観察のみで帰宅。</p> <p>アナフィラキシー(全身性の発疹、掻痒感、呼吸困難、咽頭部違和感、頻呼吸)の転帰は、回復。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
10908	<p>アナフィラキシー(アナフィラキシー反応)</p>	<p>薬物過敏症</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薬剤師による副反応報告症例(TASK0020398)である。</p> <p>アナフィラキシーは企業により重篤と判断された。</p> <p>日付不明 接種前の体温:36度0分。</p> <p>2021/06/29 9:20 本剤1回目の接種。9:48 気分不良、発熱、顔のほてり感が発現した。</p> <p>動悸・呼吸苦が認められ、急速に進行。ともに自覚症状も増強したため、アドレナリン 0.3cc 筋肉注射。</p> <p>9:58 症状持続し、末梢冷感を認めた。指で SpO2 90、ルート確保、ソルメドロール投与。</p>



			<p>10:15 浅呼吸のため、酸素投与処置し暫時症状軽快。SpO2 97 以上すぐ回復した。</p> <p>アナフィラキシー(気分不良、発熱、顔のほてり感、動悸、呼吸苦、末梢冷感)の転帰は回復。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
10909	<p>心肺停止(心肺停止)</p> <p>倦怠感(倦怠感)</p> <p>発熱(発熱)</p> <p>接種部位疼痛(ワクチン接種部位疼痛)</p> <p>腫脹(腫脹)</p>	<p>不整脈;</p> <p>気胸</p>	<p>本例は、当社 MR を通じて医師により報告され、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: v21120554)である。</p> <p>2021/06/14 本剤 1 回目の接種。注射局所部位の疼痛。腫れが 3~4 日続いた程度。</p> <p>2021/07/12 本剤 2 回目の接種。夜、38°C 台の発熱が出現。</p> <p>2021/07/13 朝、解熱し、朝食の際起床した(最終生存確認)。全身倦怠感の為仕事を休み、自室内で休養していた。</p> <p>17:00 頃 家族が帰宅した際、ベッドで寝ている状態であったが呼吸有無は不明。</p> <p>19:00 頃 家族が声をかけるも反応なく呼吸が止まっている状態で発見。</p> <p>19:28 救急搬送。心肺停止状態(Asystole)、右前胸部に死斑、四肢に硬直を認めた。蘇生は困難と判断。</p> <p>19:55 死亡確認。SARS-COV-2 抗原検査(鼻咽頭ぬぐい液)は陰性。採血検査は困難であり、死亡後全身 CT 検査が行われたが、心停止の原因となるような異常所見は認められなかった。その後司法解剖が行われたが、死因は不詳と報告を受けた。</p> <p>他要因: 死亡後、CT 検査では死因に至るような画像上の異常所見なし。明らかな死因は不詳。</p> <p>発熱の転帰は、回復。</p> <p>注射局所部位の疼痛、腫れ、全身倦怠感、心肺停止の転帰は死亡。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>

10910	心障害(心障害)	高脂血症; 高血圧	<p>本例は、当社 MR を通じて入手した医師による報告であり、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(TASK0020527)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:v21121219)である。</p> <p>日付不明 接種前体温:36.7℃。</p> <p>2021/07/22 午後 本剤 1 回目の接種。15 分経過観察中は問題なし。帰宅後の行動不明。</p> <p>2021/07/23 死亡が発現した。</p> <p>2021/07/26 朝 出勤してこないため、自宅訪問し死亡が発見された。検案結果、死因は心臓疾患の疑い、その原因は不詳。</p> <p>心臓疾患の転帰は、死亡。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
10911	意識消失(意識消失) 心障害(心障害) 脳神経障害(脳神経障害)	関節脱臼; 靭帯手術	<p>本例は、武田薬品工業株式会社が入手したメディアの取材者からの報告である。</p> <p>2021/07 上旬、本剤接種(接種回数不明)。</p> <p>接種後 3 日後、激しい運動中に体調を崩して倒れ、病院に搬送。その後入院。心臓周辺に問題が発生し、その影響が脳に及んでいる。未だ容体は重篤であり、非常に厳しい状態にある。</p> <p>追跡調査予定なし。</p>
10912	内出血(内出血)		<p>本例は、くすり相談窓口を通じた被験者の息子からの報告である。</p> <p>内出血は企業によって重篤と判断された。</p> <p>2021/06/17 本剤 1 回目の接種。腕の痛みが発現した。</p> <p>2021/07/15 本剤 2 回目の接種。腕の痛み、発赤、腫れ、ひじまで黒紫色の内出血が発現した。</p> <p>本剤 1 回目接種時の腕の痛みの転帰は、回復。</p> <p>本剤 2 回目接種時の腕の痛み、発赤、腫れ、内出血の転帰は、未回復。</p> <p>追跡調査予定不可。</p>
10913	アナフィラキシー (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 ER による副反応報告症例(厚生労働省受付番号:v21119364)である。</p> <p>アナフィラキシーは企業により重篤と判断された。</p> <p>日付不明 接種前の体温:不明。</p> <p>2021/07/12 17:00 本剤 1 回目の接種。</p> <p>2021/07/13 09:00 頃 咳、呼吸苦が増悪し、病院を受診。症状はワクチン接種後からであった。アナフィラキシーの症状。</p>

			<p>アナフィラキシー(咳、呼吸苦)の転帰は、軽快。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
10914	多形紅斑(多形紅斑)		<p>本例は、当社 MR を通じて入手した医師による報告である。</p> <p>多形滲出性紅斑は企業により重篤と判断された。</p> <p>2021/06/22 本剤 1 回目の接種。</p> <p>2021/07/01 腕が痛い、かゆいと手のひら、指、顔の一部に皮疹が現れてきたため病院受診。ステロイド投与。</p> <p>2021/07/03 受診時かなり軽快だが、まだ皮疹が残っていたためプレドニゾロン 5mg 投与。</p> <p>2021/07/20 アナフィラキシーではなく症状も軽いため、本剤 2 回目の接種。</p> <p>2021/07/21 37.8°Cの熱があるものの元気ではある。皮疹が残っている為プレドニゾロンを継続投与。</p> <p>多形滲出性紅斑(腕が痛い、かゆい、手のひら、指、顔の一部に皮疹、発熱)の転帰は軽快。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
10915	アナフィラキシー(アナフィラキシー反応)		<p>本例は、くすり相談窓口を通じた被接種者本人からの報告である。</p> <p>アナフィラキシー(呼吸苦)は企業により重篤と判断された。</p> <p>2021/06/17 本剤 1 回目の接種。筋肉痛が発現した。</p> <p>2021/06/18 胸の痛みが発現した。</p> <p>2021/06/19 頭痛、血圧下降(H89)が発現した。</p> <p>日付不明 筋肉痛、頭痛、血圧下降(H89)が回復した。</p> <p>2021/07/15 本剤 2 回目の接種。筋肉痛、喉の痛みが発現した。</p> <p>2021/07/16 頭痛、脈打つ痛み、血圧上昇(H160)が発現した。脈拍 98 回。</p> <p>2021/07/18 喉がふさがりような呼吸苦が発現した。救急外来に受診。アナフィラキシーを起こしたと思われると受診時に言われる。トランサミンを内服。</p> <p>2021/07/20 血圧(H160)、脈拍 100 回超。</p> <p>2021/07/21 筋肉痛、喉の痛み、頭痛、脈打つ痛み、血圧上昇(H160)、呼吸苦が回復した。</p> <p>筋肉痛、頭痛、血圧下降(H89)、喉の痛み、脈打つ痛み、血圧上昇(H160)、アナフィラキシー(呼吸苦)の転帰は、回復。</p> <p>追跡調査不可</p>

10916	徐脈(徐脈)	<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副反応報告症例(厚生労働省受付番号:v21120522)である。</p> <p>徐脈は企業により重篤と判断された。</p> <p>不整脈、自律神経失調症の既往歴を有する。</p> <p>日付不明 接種前体温 36 度 5 分</p> <p>2021/07/11 17:05 頃 本剤 1 回目の接種。15:15 分頃 血圧低下、視野狭窄、徐脈が発現した。酸素濃度 99%、脈拍 55 間/分。血圧 88/66。10 分後程度、臥床し症状改善。</p> <p>血圧低下、視野狭窄、徐脈の転帰は回復。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
10917	<p>失神(失神)</p> <p>チアノーゼ(チアノーゼ)</p> <p>感覚異常(感覚鈍麻)</p> <p>失禁(失禁)</p> <p>冷感(末梢冷感)</p> <p>悪寒(悪寒)</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:v21120523)である。</p> <p>日付不明 接種前の体温:不明。</p> <p>2021/07/17 10:31 本剤 1 回目の接種。10:33 数分にて失神、失禁あり。意識はすぐに改善し、会話可能な状態であった。バイタルサインは保たれていたが、シバリング、しびれ症状があり、ベッドで診察。HR40 台、血圧測定不能になったため外液を全開投与した。意識は JCSI-1 から 2 レベル。口唇チアノーゼ、末梢冷感が発現した。</p> <p>シバリング、発汗著明、皮疹、粘膜疹なし、聴診では清なし、最終バイタル、BP110 台、HR60、SpO2 99%と保たれた。シバリング、しびれ改善なく救急搬送。アナフィラキシーは疑わずボスミン筋注なし。</p> <p>失神、失禁、シバリング、しびれ、口唇チアノーゼ、末梢冷感の転帰は、不明。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
10918	肝機能障害(肝機能異常)	<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:v21120534)である。</p> <p>日付不明 接種前の体温:不明。</p> <p>2021/06/30 本剤 1 回目の接種。直後から吐き気、37.5°Cの微熱、肩の痛み等が発現した。</p> <p>2021/07/01 発熱は治まったが倦怠感は持続。</p> <p>2021/07/06 嘔気を主訴に受診。制吐剤で経過観察。</p> <p>2021/07/13 嘔気改善無く、再診。眼球結膜黄染あり。採血上、AST/ALT 771/1481 と上昇認めた。嘔気嘔吐あるが、その他症状無し。</p> <p>2021/07/15 入院。</p> <p>肝機能障害(吐き気、微熱、肩の痛み、倦怠感、眼球結膜黄染、嘔気、嘔吐)の</p>

			<p>転帰は不明。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
10919	<p>帯状疱疹(帯状 疱疹)</p>		<p>本例は、医薬品医療機器総合機構を通じて入手した接種者による副反応報告症例(厚生労働省受付番号:v21120932)である。</p> <p>小児期に水痘ウイルスへの罹患歴がある42歳、男性。</p> <p>日付不明 接種前の体温:36度3分。</p> <p>2021/07/06 17:30 本剤1回目の接種。頭痛と倦怠感が遷延した。</p> <p>2021/07/11 右顔面の腫脹、37℃台の発熱、右顔面には水泡を伴う皮疹が出現した。</p> <p>2021/07/13 病院受診。三叉神経第一枝領域に水泡と痂皮を伴う皮疹形成を認め、帯状疱疹と診断。頭痛と発熱を認めたことから髄膜炎の合併症も懸念して症状経過観察目的で入院した。入院後に施行した髄液検査では細胞数増加(57mono:53)と蛋白増加66.3mg/dLを認めたが、臨床症状は改善傾向であったため、V1領域の感染による反応性の上昇と判断、アシクロビル通常用量(5mg/kg)点滴での治療を開始。症状は徐々に改善し、皮疹も改善傾向。帯状疱疹(頭痛、倦怠感、腫脹、発熱、皮疹)の転帰は軽快。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
10920	<p>末梢神経障害 (末梢性ニューロ パチー)</p> <p>橈骨神経麻痺 (橈骨神経麻痺)</p> <p>頭痛(頭痛)</p> <p>接種部位疼痛 (ワクチン接種部 位疼痛)</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:v21120938)である。</p> <p>接種部位の痛み、頭痛、左橈骨神経麻痺、末梢神経障害は企業により重篤と判断された。</p> <p>動物の毛のアレルギー歴を有する。</p> <p>日付不明 接種前体温 35度7分</p> <p>2021/07/01 15:30 本剤1回目の接種。局所の強い痛みで左上肢の挙上出来ない、頭痛、接種後体温36.8℃。</p> <p>2021/07/02、2021/07/03 左腕に感覚過敏及び錯感覚を自覚した(体温37.5℃前後で推移)</p> <p>2021/07/04 左腕の症状は軽減。左のMP関節、CM関節の伸展が出来ず、いわゆる下垂手の症状に気づく。</p> <p>2021/07/05 近医の整形外科で左橈骨神経麻痺を起こしていると診断。</p> <p>2021/07/07 接種責任医師、診察。典型的な下垂手の状態であり、母指及び示指の背側領域に知覚麻痺を認める。上腕中央より末梢側にTinelサインを</p>

		<p>認め、左橈骨神経麻痺であることを確認。</p> <p>2021/07/14 総合病院を受診。医師の見解では、ワクチン接種に伴う局所の炎症反応及び抗体形成の際に、末梢神経への影響が生じたものとのこと。</p> <p>現在、下垂手に対し装具を装着、リハビリテーションを実施しながら経過観察。</p> <p>2021/08/04 診察予定。</p> <p>接種部位の痛み、頭痛、末梢神経障害、左橈骨神経麻痺の転帰は不明。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
10921	末梢神経障害 (末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:v21120934)である。</p> <p>末梢神経障害は企業により重篤と判断された。</p> <p>日付不明 接種前の体温:不明。</p> <p>2021/07/18 本剤1回目の接種。</p> <p>接種直後、左肩から徐々に増悪する両下肢のしびれを認めた。接種2時間後、皮膚科受診。バイタルサインは正常。しびれは両膝から遠位で全周性に認め、特に足背全体に強く認めた。末梢神経障害、知覚異常、血管炎の症状。感覚障害および運動障害、明らかな筋力低下を認めず、非分節性の知覚異常から末梢神経障害が最も疑われる状況である。受診病院では検査不可能であり、近医神経内科に紹介とした。</p> <p>座位で症状の増悪を認めており、整形外科的疾患の可能性も考慮される。</p> <p>末梢神経障害(両下肢のしびれ)、知覚異常、血管炎の転帰は、未回復。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
10922	失神(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医師による副反応報告症例(厚生労働省受付番号:v21118706)である。</p> <p>失神は企業により重篤と判断された。</p> <p>日付不明 接種前の体温:36度4分。</p> <p>2021/07/07 19:30 本剤1回目の接種。19:50 待機中に不快感が発現した。パイプ椅子に座っていたが、失神が出現してその場に倒れ込んだ。血管迷走神経反射による症状。駆けつけて呼びかけると、反応あり。麻痺はなかった。ベッドで20分程経過を観察したが、その後は回復したために帰宅させた。</p> <p>失神、血管迷走神経反射(不快感)の転帰は回復。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>

10923	失神(失神) 徐脈(徐脈)		<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副反応報告症例(厚生労働省受付番号:v21118727)である。</p> <p>徐脈、失神は企業により重篤と判断された。</p> <p>日付不明 接種前体温:36度5分</p> <p>2021/07/05 19:40 本剤1回目の接種。待機中に不快感、発汗、相対的徐脈が発現した。移動しようとした時に失神が発現した。仰臥位にて対応したところ、回復したので帰宅とした。迷走神経反射の症状と判断。</p> <p>迷走神経反射(不快感、発汗)、相対的徐脈、失神の転帰は、回復。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
10924	けいれん(痙攣発作)		<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(TASK0020433)である。</p> <p>全身性痙攣は企業により重篤と判断された。</p> <p>日時不明 本剤1回目接種前の体温:36度5分</p> <p>2021/07/09 11:50 本剤1回目の接種。</p> <p>12:03 接種後の経過観察中、椅子から転倒し左顔面に擦過傷。うつぶせで床上に倒れており、全身性の痙攣があったとの報告。</p> <p>最初の呼びかけに反応せず。2回目の呼びかけ5秒後に応答あり。意識回復を確認。その時点でバイタルに特に異常なし。救護スペースに搬送した。搬送後に発汗著明、目の前が白くなるようだと視覚異常の訴えがしばしばあり、安静観察にて回復。</p> <p>転倒時に二次的に左顔面に擦過傷を生じたため外傷処置あり。</p> <p>擦過傷、全身性痙攣、視覚異常の転帰は、回復。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
10925	下痢・軟便(下痢) 振戦(振戦) 過換気(過換気)	アレルギー性鼻炎; 扁桃摘出	<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:v21120639)である。</p> <p>日付、接種前の体温:不明。</p> <p>2021/07/10 18:00頃 本剤2回目の接種。</p> <p>2021/07/11 07:00頃 発熱、頭痛、悪寒、倦怠感が発現した。朝、昼、夜に市販の解熱薬、内服。23:00 下痢あり。</p> <p>2021/07/12 11:00頃 過呼吸、ふるえが出現し、救急外来受診。14:04 BP:87/41、BT:40.7、SpO2:94、RR:143。14:42 カロナールを処方して退院し、帰宅。</p> <p>発熱、頭痛、悪寒、倦怠感、下痢、過呼吸、ふるえの転帰は軽快。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>

10926	<p>蕁麻疹(蕁麻疹)</p> <p>腹痛(腹痛)</p> <p>口腔咽頭痛(口腔咽頭痛)</p> <p>倦怠感(倦怠感)</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療関係者による副反応報告症例(TASK0020440)である。</p> <p>日時不明 本剤接種前の体温:36度4分。</p> <p>2021/07/09 14:30 本剤接種(回数不明)。</p> <p>2021/07/10 12:00頃 咽頭痛、倦怠感、蕁麻疹があり近医受診し、カロナールとプレドニンを処方される。</p> <p>2021/07/11 08:30 強い腹痛を自覚し再受診するも担当医師不在のため、他病院へ紹介。ワクチンの副反応を疑われアドレナリン使用し、入院。H2 ブロツカー、抗アレルギー剤、ステロイド外用にて症状軽快。</p> <p>2021/07/13 退院。</p> <p>2021/07/15 さらに軽快傾向。</p> <p>咽頭痛、倦怠感、蕁麻疹、腹痛の転帰は、軽快。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
10927	<p>アナフィラキシー(アナフィラキシー反応)</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(TASK0020452)である。</p> <p>気管支喘息の既往歴を有する</p> <p>日付不明 本剤1回目接種前の体温:36度5分。</p> <p>2021/07/07 14:26 本剤1回目の接種。接種後座っていたが、気分不快あり。</p> <p>14:30 気道閉塞感とクラットとするめまい症状にてベッドへ誘導。臥位の血圧147/84だが111/minと頻脈で末梢はやや冷たく眼瞼周囲やや浮腫状。spO2 98%だが気道閉塞感が継続した。</p> <p>時間不明 嘔気、腹痛が発現した。</p> <p>14:34 アナフィラキシーの症状を認めた。アドレナリン0.3g筋注したところ、閉塞感は改善傾向。病院へ救急搬送した。</p> <p>アナフィラキシー(気分不快、気道閉塞感、めまい、頻脈、末梢冷感、眼瞼周囲浮腫、嘔気、腹痛)の転帰は、回復。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
10928	<p>意識消失(意識消失)</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(TASK0020437)である。</p> <p>意識消失は企業により重篤と判断された。</p> <p>日時不明 本剤1回目接種前の体温:37度4分</p> <p>2021/07/06 10:31 本剤1回目の接種。接種後5分程で血管迷走神経反射が発現し、意識消失、椅子から転倒。すぐに意識改善したが血圧低下あり。2時間ほどで改善した。</p> <p>血管迷走神経反射、意識消失、転倒の転帰は、回復。</p>



			追跡調査予定あり。
10929	失神(失神)		<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薬剤師による副反応報告症例(TASK0020407)であり、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：v21120713)である。</p> <p>失神は企業により重篤と判断された。</p> <p>2021/07/13 11:50 本剤1回目の接種。</p> <p>経観エリアへ移動途中で血管迷走神経反射が発現し、失神。救護室搬送された。</p> <p>血管迷走神経反射、失神の転帰は、回復。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
10930	末梢神経障害 (末梢性ニューロパチー)		<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(TASK0020448)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：v21120806)である。</p> <p>末梢神経障害(接種部位と同側前腕の痺れ感)は企業により重篤と判断された。</p> <p>日付不明 接種前の体温:不明。</p> <p>2021/07/16 15:47 本剤1回目の接種。15:47 接種部位と同側前腕の痺れ感、末梢神経障害の症状が発現した。</p> <p>末梢神経障害(接種部位と同側前腕の痺れ感)の転帰は、未回復。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>

10931	心膜炎(心膜炎)	<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(TASK0020463)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: v21120828)である。</p> <p>急性心筋心膜炎(胸痛、心筋浮腫)は企業により重篤と判断された。</p> <p>日付不明 接種前の体温:不明。</p> <p>2021/07/03 本剤1回目の接種。</p> <p>2021/07/07 発生日夜間より深呼吸、臥位で増強する胸痛あり。</p> <p>2021/07/10 近医を受診し、心電図で広範なST低下を認めた。心筋心膜炎の疑いでプレドニゾン処方され、症状は劇的に改善。</p> <p>2021/07/12 当院を受診。トロポニン強陽性。心エコー検査、左室造影検査で心尖部に有意な局所左室壁運動異常が認められ、たこつぼ型心筋症も疑われた。心臓MRIでは高度の心筋浮腫、心膜の遅延造影増強効果がみられ、急性心筋心膜炎に矛盾せず。</p> <p>たこつぼ型心筋症の他要因の可能性も考えられる。</p> <p>急性心筋心膜炎(胸痛、心筋浮腫)、たこつぼ型心筋症の転帰は、軽快。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
10932	皮下出血(皮下出血)	<p>本例は、MRを介した消費者からの報告である。</p> <p>出血斑は企業により重篤と判断された。</p> <p>2021/6/17 本剤1回目の接種 12時間後腕の疼痛、3日間あり。出血斑1週間あった。</p> <p>2021/7/16 本剤2回目の接種</p> <p>追跡調査予定なし。</p>
10933	不整脈(不整脈)	<p>本例は、MRを介した消費者からの報告である。</p> <p>不整脈は企業により重篤と判断された。</p> <p>2021/6/20 本剤1回目の接種</p> <p>2021/6/21 2,3日痛み。数日後、不整脈あり。病院に行き心電図をとるも異常なし。</p> <p>2021/7/18 本剤2回目の接種</p> <p>追跡調査予定なし。</p>

10934	けいれん(痙攣発作) 意識消失(意識消失)	季節性アレルギー	<p>本例は、当社 MR を通じて入手した医師による報告であり、武田薬品工業株式会社が予防接種後副反応疑い報告受付センターを通じて入手したその他(報告者資格:不明)による副反応報告症例である。</p> <p>日時不明 本剤1回目接種前の体温:36度2分。 2021/07/07 11:40 本剤1回目の接種。11:43頃 意識消失、全身痙攣が発現。 1分以内に意識回復し、痙攣消失した。SpO<sub>2</sub>:92%、血圧測定不能、脈拍 90/分 エピペン筋注 酸素投与 11:52 BP112/80 SpO<sub>2</sub>:98%。救急搬送し、搬送先で軽快。 他要因として失神発作の可能性あり。 意識消失、全身痙攣の転帰は、軽快。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
10935	意識障害(意識レベルの低下)		<p>本例は、MR を介した消費者からの報告である。</p> <p>意識がはっきりしなかったは企業により重篤と判断された。</p> <p>2021/6/20 本剤1回目の接種 翌日夜まで意識がはっきりしなかった 2021/7/18 Dr より話があり、2回目は接種せず。</p> <p>追跡調査予定なし。</p>
10936	内出血(内出血)		<p>本例は、MR を介した消費者からの報告である。</p> <p>内出血は企業により重篤と判断された。</p> <p>2021/6/21 本剤1回目の接種 腕の痛み 2日間、広範囲の内出血(青じみ)2週間あり 2021/7/19 本剤2回目の接種</p> <p>追跡調査予定なし。</p>
10937	失神(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医師による副反応報告症例(厚生労働省受付番号:v21120953)である。</p> <p>痙攣性失神は企業により重篤と判断された。</p> <p>統合失調症の既往歴を有し、服薬中。 日付不明 接種前の体温:36度6分。 2021/07/16 14:34 本剤1回目の接種。14:38 「意識がなくなるような感じがする」との訴えの後に意識消失、1分以内に痙攣様発作を発症。BP105/63、HR65、SpO<sub>2</sub> 94%(RA)。その後。速やかに症状消失し応答可能となる。医療機関に受診してもらい採血、頭部 CT、UCG、ECG に異常認めず痙攣性失神の診断で帰宅となった。次回以降受診指示なし。</p>

			<p>痙攣性失神、血管迷走神経反射の転帰は回復。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
10938	<p>肝機能障害(肝機能異常)</p> <p>敗血症・菌血症(敗血症)</p> <p>脳梗塞(脳梗塞)</p> <p>硬膜下ヒグローム(硬膜下ヒグローム)</p> <p>肝血腫(肝血腫)</p>	<p>脂質異常;</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:v21120959)である。</p> <p>2021/06/19 9:00 本剤1回目の接種。その後、倦怠感、食欲不振あり。</p> <p>2021/06/29 脱水症状疑いにてかかりつけ医より当院を紹介。救急受診。採血にて肝機能異常(AST/ALT234/180)、血小板減少(8.9万/<math>\mu</math>)、血液培養からMRCNS検出。頭部CTにて硬膜下水腫、脳梗塞(小病変)疑い、腹部CTにて肝内血腫所見あり。抗生物質投与中心に加療を行い、採血データは改善傾向。その後のフォローCTでは肝内腫部位は梗塞巣の変化を認める。肝動脈、門派に明らかな血栓は認めず。</p> <p>肝機能障害(倦怠感、食欲不振、脱水症、血小板減少)、硬膜下水腫、脳梗塞(小病変)、敗血症、肝内血腫の転帰は未回復。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
10939	<p>アナフィラキシー(アナフィラキシー反応)</p>	<p>甲状腺機能亢進症;</p> <p>1型糖尿病</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:v21120841)である。</p> <p>アナフィラキシーは企業により重篤と判断された。</p> <p>日付不明 本剤1回目接種前の体温:36度3分。</p> <p>2021/07/22 09:03 本剤1回目の接種。09:10 ワクチン接種後、嘔気、頸部違和感が出現。09:35 経過観察中、発疹が体幹部、頸部、左肩に出現。そう痒感あり。vitalは安定していたが、皮疹、消化器症状でアナフィラキシーと判断。ポララミン投与で軽快。</p> <p>アナフィラキシー(嘔気、頸部違和感、発疹、そう痒感)の転帰は軽快。</p> <p>追跡調査予定なし。</p>
10940	<p>心膜炎(心膜炎)</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副反応報告症例(厚生労働省受付番号:v21120830)である。</p> <p>心膜炎は企業により重篤と判断された。</p> <p>2021/07/08 本剤1回目の接種。</p>

			<p>2021/07/10 肝機能障害、心膜炎が発現した。</p> <p>肝機能障害、心膜炎の転帰は未回復。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
10941	<p>アナフィラキシー (アナフィラキシー反応)</p> <p>喘息発作(喘息)</p> <p>気管支けいれん (気管支痙攣)</p> <p>霧視(霧視)</p>	<p>リウマチ性障害; 喘息</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:v21121173)である。</p> <p>2021/07/20 15:15 本剤2回目の接種。</p> <p>15:24 接種後に目のカスミが出現。その後乾性咳嗽が持続するため、救護所を受診。もともと喘息のコントロールは不良であった。SpO2:97%、BP:152/102、HR:99、意識清明。</p> <p>16:15 気管支痙攣の症状である呼吸困難感出現。救急要請。乾性咳嗽持続、聴診で喘鳴を聴取。3Lカヌラで酸素投与開始。喘息発作又はアナフィラキシーの疑い。</p> <p>16:33 アドレナリン 0.3 mg IM。</p> <p>16:38 近医に救急搬送。最終バイタル BP:144/99、RR:24、SpO2:98%(3Lカヌラ)。</p> <p>皮膚、循環器、消化器症状なし。</p> <p>目のカスミ、気管支けいれん(乾性咳嗽、呼吸困難感)、喘息発作(喘鳴)、アナフィラキシーの転帰は不明。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
10942	<p>徐脈(徐脈)</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(TASK0020464)である。</p> <p>徐脈は企業により重篤と判断された。</p> <p>日付不明 接種前の体温:36度8分。</p> <p>2021/07/12 11:20 本剤1回目の接種。11:32 血圧低下70-70台。脈拍66、上肢冷感、めまい、嘔気ありにて移動、ベッド上で安静保持。徐脈、気分不良を認め迷走神経反射発生。11:58 症状軽快にて独歩にて帰室。</p> <p>迷走神経反射(血圧低下、上肢冷感、めまい、嘔気、気分不良)、徐脈の転帰は回復。</p> <p>追跡調査予定なし。</p>

10943	失神(失神)	<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(TASK0020465)である。</p> <p>失神は企業により重篤と判断された。</p> <p>日時不明 本剤1回目接種前の体温:36度6分。</p> <p>2021/07/12 14:50 本剤1回目の接種。15:00 気分不良、血圧低下(72/46)、上肢冷感が発現。15:05 一時、軽度の失神あり。舌のしびれを訴えた。血管迷走神経反射と考えられる。ベッドへ移動し、安静保持。15:15 軽快。徒歩にて帰宅。</p> <p>血管迷走神経反射(気分不良、血圧低下、上肢冷感、舌のしびれ)、失神の転帰は、回復。</p> <p>追跡調査予定なし。</p>
10944	徐脈(徐脈)	<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(TASK0020468)である。</p> <p>徐脈は企業により重篤と判断された。</p> <p>1か月以内に腹痛があった。</p> <p>日時不明 本剤1回目接種前の体温:36度4分</p> <p>2021/07/13 14:15 本剤1回目の接種。14:22 接種後熱くなったり寒くなったりとの自己申告あり。冷感あり。徐脈あり(45/分)。安静30分で軽快。血管迷走神経反射と考えられる。</p> <p>血管迷走神経反射(熱くなる、寒くなる、冷感)、徐脈の転帰は、回復。</p> <p>追跡調査予定なし。</p>
10945	皮下出血(皮下出血)	<p>本例は、医師により報告された。</p> <p>皮下出血は企業によって重篤と判断された。</p> <p>2021/06/23 午後、本剤1回目の接種。</p> <p>日付不明 腕の腫脹と皮下出血が発現。</p> <p>2021/06/30 腕の腫脹と皮下出血が回復</p> <p>追跡調査予定あり。</p>

10946	意識消失(意識消失)		<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(TASK0020477)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:v21120865)である。</p> <p>意識消失は企業により重篤と判断された。</p> <p>2021/07/09 13:09 本剤1回目の接種。待機中、意識を失い転倒。血管迷走神経反射の症状と考えられる。</p> <p>問診時に本人申告なかったが、迷走神経反射3回目とのこと。他要因として考えられる。</p> <p>血管迷走神経反射、意識消失(意識を失う)、転倒の転帰は、軽快。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
10947	アナフィラキシー(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副反応報告症例(厚生労働省受付番号:v21120827)である。</p> <p>日付不明 本剤1回目の接種。</p> <p>日付不明 本剤2回目接種前体温:36度5分</p> <p>2021/07/20 11:42 本剤2回目の接種。11:50頃 咽頭痛、頭がボーとする等の訴え、その後、咳が出現。意識やや低下する。</p> <p>12:05 エピペン投与、徐々に会話もスムーズ、咳も減ってきた。同時に不安症状に付随して起こると思われる振戦が続いている。これは以前からよく見られる症状とのこと、血圧 SpO2 は正常、P95 から 111。</p> <p>アナフィラキシー(咽頭痛、頭がボーとする、咳、意識やや低下)の転帰は軽快。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
10948	蜂巣炎(蜂巣炎) 水疱(水疱性皮膚炎)	薬物過敏症	<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:v21120721)である。</p> <p>蜂巣炎(接種部位の発赤、接種部位の腫脹)、水疱疹は企業により重篤と判断された。</p> <p>日付不明 接種前の体温:36度3分。</p> <p>2021/06/24 18:00 本剤1回目の接種。</p> <p>2021/06/26 08:00 接種部位の発赤、接種部位の腫脹、水疱疹が発現した。発熱なし。以後、上肢から体幹、下肢と発疹が広がる。</p> <p>2021/07/05 医療機関受診。抗アレルギー薬、ステロイドで加療し、やや軽快しているが、まだ残存している。蜂窩炎の症状と考えられる。</p> <p>蜂巣炎(接種部位の発赤、接種部位の腫脹)、発疹、水疱疹の転帰は未回復。</p>

			追跡調査予定あり。
10949	<p>急性散在性脳脊髄炎(ADEM) (急性散在性脳脊髄炎)</p> <p>ギラン・バレー症候群(ギラン・バレー症候群)</p> <p>末梢神経障害 (末梢性ニューロパチー)</p> <p>異常感覚(異常感覚)</p>		<p>本例は、武田薬品工業株式会社が予防接種後副反応疑い報告受付センターを通じて入手した看護師による副反応報告症例である。</p> <p>日時不明 本剤1回目の接種前の体温:36度2分。</p> <p>2021/07/10 17:00 本剤1回目の接種。</p> <p>接種翌週 不快なレベルでの右足痺れと体調不良が発生。休養、診察を受けたが痺れが拡大。</p> <p>2021/07/21 左上半身の一部を除き全身へ範囲が拡大。痺れのある箇所は感覚が非常に鈍い。末梢神経障害、知覚異常(全身)と考えられる。ギランバレー症候群とADEMも疑われる。</p> <p>末梢神経障害、知覚異常(全身)、ギランバレー症候群、ADEMの転帰は未回復。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>