

## 資料 3-7

### 国内感染症報告の状況

(平成 26 年 12 月 1 日から平成 27 年 3 月 31 日までの報告受付分)

#### 感染症報告についての注意事項

- 1) 感染症報告については、医薬品との因果関係が不明なものを含め製造販売業者等から報告されたものであり、個別に医薬品との関連性を評価したものではない。
- 2) 感染症報告については、平成 26 年 12 月 1 日から平成 27 年 3 月 31 日に報告されたものである。
- 3) 感染症名は、用語の統一のため、ICH国際医薬用語集日本語版(MedDRA/J)に収載されている用語(Preferred Term: 基本語)で表示している。
- 4) 報告症例ごとに、被疑薬及び感染症名を記載している。

#### ※販売名(一般名)の記載について

・「販売名」は原則として、輸血用血液製剤については、「医薬品データファイル(コード表)」の基本薬剤名により記載し、その他の製剤については、報告対象となった製剤の承認販売名を記載している。また、含量毎に異なる販売名とされる一連の製品で、含量が特定できない場合等には、販売名における含量記載等を省略する場合がある。

なお過去における成分同一性を有する異なる承認製品の事案である場合等には、備考欄にその旨を記載している。

・「一般名」については、「医薬品データファイル(コード表)」の一般的名称とされる 7 桁コードの名称を使用している。

国内感染症報告の状況(平成26年12月1日～平成27年3月31日)

No.	報告受領日	販売名(一般名)	患者性別	原疾患(簡略名)	年齢	投与年月	投与前検査(年月)	投与後検査(年月)	受血者個別NAT	献血者個別NAT	備考			
1	2014/12/16	照射赤血球液 球液(注射用 照射)	女	消化器疾患 細菌感染	80	-	RBC輸血開始。BT 37.7°C、BP 107/67、PR 81/min、SpO2 90%、 輸血開始5分後 BT 37.8°C、BP 105/64、PR 82/min、SpO2 97%。 輸血開始15分後 BT 37.8°C、BP 109/66、PR 83/min、SpO2 97%。 輸血開始2時間10分後 意識を訴え、全身シカリングあり。 顔色不良。中止。BT 37.5°C、BP 46/28、PR 160/min、SpO2 93%。 輸血中止15分後 BP 140/80/-、PR 141/min、SpO2 96%、意識消失。顔色不良持続。 輸血中止50分後 BT 40.8°C、BP 180/min、SpO2 98%、嘔吐あり。 輸血中止2時間後 意識、顔色消失。 輸血中止7時間30分後 BT 37.3°C、BP 76/48、PR 90/min 台、SpO2 94%。 輸血翌日 BT 37.7°C、BP 101/65、PR 92/min、SpO2 95%。 輸血24時間後 37°C～38°C時の発熱が継続するため、血液培養施行。 イミペネム・シラスチン投与。 輸血翌月 症状改善傾向。抗生素投与終了。回復。 院内にて実施の患者血液培養よりEnterobacter cloacaeを同定した。	14/11	企業投与前 検査	企業投与後 検査	医師により副作用・感染症と輸血 液との因果関係はないと考える。 細菌感染については、静脈血、カ ーテール尿液からEnterobacter cloacaeが検出されました。血液製 剤は細菌検査陰性であり、血液製 剤が原因ではないと判断します。 とのコメントが得られた。			
2	2014/12/24	照射濃厚血小板 -LR(人赤血 球液(照射用 照射))	男	肝・胆・胰疾 患、肝・胆・胆 管腫瘍	40	-	HEV-RNA(-) HEV-IgM-Ab(-) HEV-IgG-Ab(-)	HEV-RNA(-) HEV-IgM-Ab(-) HEV-IgG-Ab(-)	HEV-RNA(+) HEV-IgM-Ab(+) HEV-IgG-Ab(+)	陰性(輸血前) 陽性(輸血後)	患者検体と献血者検体のHEV陽性 保管検体とのウイルスの性差配列 を検査したこと、ORF1の32bp配列 およびORF2の412bpは全て一致 し、ORF1のproline-rich hinge domain(領域)の50bpで2塩基 の相違が認められた。			

No.	報告受領日	販売名(一般名)	年齢 患者別	原疾患名	癲癇症名	投与年月	投与前検査(年月)	投与後検査(年月)	企業投与前 検査	企業投与後 検査	受血者個別 NAT	輸血者個別NAT	備考			
3	2015/1/5	照射赤血球液 一LR(人赤血 球液(放線 菌))	70 女	70 血液疾患	巨型肝炎	14/07-11	HBsAg(−) HBsAb(−) HcAb(−) (14/07)	HBsAg(+) (14/12)	HBV-DNA(−) HBsAg(−) HBsAb(−) HBcAb(−) (14/07)	HBV-DNA(+) HBsAg(+) HBsAb(−) HBcAb(−) (14/12)	陰性(輸血前) 陽性(輸血後)	4名の保管検体の個別NATはHBV- DNA(−)				
4	2015/1/5	赤血球液-L (人赤血球 液)	60 女	60 血液腫瘍	細菌感染	14/12	BT 36.9°C BP 104/63 HR 90/min (14/12)	輸血開始2時間10分後 BT 39.2°C、BP 114/66、HR 94/min、熱あり。輸血中止。血液検査異常なし。セフニビム 投与、ビドロカルチゾン 10mg投与。その他の症状なし。 輸血中止3時間後 BT 37.1°C、BP 110/71、HR 83/min、解熱。 輸血翌日、熱無し。 輸血3日後、血液培養でグラム陽性球菌検出。アルベカシ ンを追加投与。 院内にて実施の患者血液培養よりStaphylococcus epidermidisおよびEnterococcus faecalisを同定した。	非溶血性副作用閾値検査実施 折血免タンパク質抗体検査:陰性 HLA抗体検査:HLAクラス I 抗体陽 性	-	-	-				
5	2015/1/6	照射赤血球液 厚液-LR(人 赤血球液(放 射線照射)) 新包装赤血球 液-LR(新鮮寒 結人血漿)	20 女	その他疾 患	C型肝炎	10/04	HCY-Ab(−) (10/04)	HCY-RNA(+) (14/11)	HCY-RNA(+) HCY-Ab(+) (14/12)	HCY-RNA(+) HCY-Ab(+) (14/12)	陽性(輸血後)	5名の保管検体の個別NATはHCV- RNA(−)				
6	2015/1/19	照射濃厚血小 板-LR(人血 小板濃厚液 (放射線照 射))	~10 男	~10 血液腫瘍	敗血症 エンドキシ ンショック	14/12	CRP 0.18 BT 37.5°C PR 106/61 PR 128/min (14/12)	輸血5日前 AML再発に対して静脈血移植施行。  輸血開始25分後 悪寒、発熱出現。心拍上昇、血圧低下、 酸素低下。輸血中止。抗生素、ドーバミン、ステロイド、嚴 重投与を開始。 輸血中止15分後 BT 40.9°C、BP 66/34、PR 170/min。 輸血翌日 CRP 4.40、エンドキシン 1526、PCT 200以上。 HR 高く、血圧低下持续。ノルアドレナリン、グロブリン追加 投与。 輸血2日後 CRP 29.22、エンドキシン 161.7、PCT 200以 上。HR、BPは安定したが、高熱持続。 輸血一週間後 CRP 8.07、エンドキシン 1.8未満、PCT 32.3。	輸血と中止の当該製剤(1本)で細菌 培養試験およびエントキシン測定実施。 細菌培養試験:Escherichia coliを檢 出。エントキシン試験結果:2000pg/mL 以上。	同一標血清号血漿(1本)で細菌培 養試験実施。 細菌培養試験:陰性						

No.	報告受領日	販売名(一般名)	患者別	原疾患(病名)	年齢	感染症名	投与年月	投与前検査(年月)	投与後検査(年月)	企業投与前検査	企業投与後検査	受血者個別NAT	献血者個別NAT	備考
7	2015/1/28	照射赤血球濃厚液-1LR(人血小板濃厚液(放射線照射))	男	80 血液疾患 循環器疾患	C型肝炎	13/12	HCVコア抗原(-) HCV-Abs(-) (13/12)	HCVコア抗原(+)、HCV-Abs(+) (14/12)	HCV-RNA(-) HCV-Abs(-) (13/12)	HCV-RNA(+) HCV-Abs(+) (15/1)	陰性(輸血前) 陽性(輸血後)	4名の保管液体の個別NATはHCV-RNA(-)		
8	2015/1/28	照射濃厚血小板-1LR(人血小板濃厚液(放射線照射)) 照射赤血球濃厚液-1P(人赤血球液(放射線照射)) 照射赤血球濃厚液-1LR(人赤血球液(放射線照射)) 照射濃厚血小板HLA-LR(人血小板濃厚液(人血小板濃厚液(放射線照射)))	女	50 血液悪性疾患	C型肝炎	14/05-10	HCV-Abs(-) (14/04)	HCV-Abs(-) (14/09)	HCV-RNA(-) HCV-Abs(-) (14/05)	HCV-RNA(+) HCV-Abs(-) (14/12)	陰性(輸血前) 陽性(輸血後)	38名の保管液体の個別NATは HCV-RNA(-)、17名の当該及び次回 献血時のスクリーニング個別NATは HCV-RNA(-)		
9	2015/1/28	照射濃厚血小板-1P(人血小板濃厚液(放射線照射))	男	70 血液腫瘍	敗血症	15/01								クロリフェニチミン投与後、輸血開始。 輸血開始時脈搏100分後 BT 38.7°C, BP 134/59 HR 98/min。 輸血開始10時間20分後 一旦アセトaminofenで解熱 (37.2°C)するも、再度38.9°C。 輸血翌日、発熱持続あり。メロベネム、ハニコマイシン投与 開始。 輸血2日後、WBC 300、CRP 4.06、PCT 28.72。 血培ドレIPR陰性。 輸血4日後、熱発改善。 院内にて実施の患者血液検査よりCorynebacterium bovis を同定した。

No.	報告受領日	販売名(一般名)	患者性別	原疾患(病名)	年齢	歴免症名	投与年月	投与前検査(年月)	企業投与前検査	受血者個別NAT	献血者個別NAT	備考
10	2015/2/13	照射赤血球液 -LR(人赤血球液(放射線照射)) 照射赤血球濃厚液-LR(人赤血球液(放射線照射)) 照射赤血球濃厚液小板厚液-LR(人赤血球液(放射線照射)) 新鮮凍結血漿-LR(新鮮未結人血漿) 赤血球液-LR(人赤血球液)	男 80	腎・泌尿器 系疾患 循環器疾患		HCV-Ab(-) (14/07)	14/07-09	HGVコア抗原(+) (15/01)	調査中	調査中	調査中	19名の保管検体の個別NATは HCV-RNA(-)、4名の当該及び他の回 献血時のスクリーニング個別NATは HCV-RNA(-)
11	2015/2/17	照射赤血球濃厚液-LR(人赤血球液(放射線照射)) 赤血球濃厚液-LR(人赤血球液)	男 80	腎・泌尿器 系疾患 循環器疾患 血液疾患		HBsAg(-) (15/05)	14/05-07	HBsAg(-) (14/12) HBcAb(-) (15/02) HBsIg(-) (14/03) HBV-DNA(-) (14/04)	HBV-DNA(+) HBsAg(-) (14/12) HBcAb(-) (14/05)	HBsAg(-) (14/12) HBcAb(+) (15/01)	陰性(輸血前) 陽性(輸血後)	5名の保管検体の個別NATはHBV- DNA(-)
12	2015/2/24	照射赤血球濃厚液-LR(人赤血球液(放射線照射))	男 70	消化器腫瘍	C型肝炎		14/07	HCV-Ab(-) (14/07)	HCV-RNA(-) (14/08)	HCV-Ab(+) (15/02)	HCV-Ab(+) (15/02)	陰性(輸血前) 陽性(輸血後)

No.	報告受領日	販売名(一般名)	患者性別	原疾患(病名)	年齢	感染症名	投与年月	投与前検査(年月)	投与後検査(年月)	企業投与前検査	企業投与後検査	受血者個別NAT	献血者個別NAT	備考	
13	2015/2/24	照射滅菌小板-LR(人血 小板濃厚液 (放射線照 射))	男	70 血液疾患	14/12	三型肝炎		HEV-RNA(+)、HEV-IgM-Ab(+)、HEV-IgG-Ab(+)、 (14/12) (過及調査による情報提供により実施した検査結果)		HEV-RNA(+)、 HEV-IgM-Ab(+)、 HEV-IgG-Ab(+)、 (15/01) (過及調査による情報提供により実施した検査結果)	HEV-RNA(+)、 HEV-IgM-Ab(+)、 HEV-IgG-Ab(+)、 (14/12) (過及調査による情報提供により実施した検査結果)	HEV-RNA(+)、 HEV-IgM-Ab(+)、 HEV-IgG-Ab(+)、 (15/01) (過及調査による情報提供により実施した検査結果)	HEV-RNA(+)、 HEV-IgM-Ab(+)、 HEV-IgG-Ab(+)、 (14/12) (過及調査による情報提供により実施した検査結果)	1名の保管検体の個別NATはHEV- RNA(+)	献血者のHEV陽転化に係る調査及 調査。 【献血者陽転情報】 当該 2014年12月25日 個別NAT HEV-RNA陽性(過及調 査)
14	2015/02/27	照射赤血球液 -LR(人赤血 球液(放射線 照射))	女	80 免疫系疾患	14/11	C型肝炎		HCVコア抗原(+)、 HCV-Ab(+)、 (14/11)		HCVコア抗原(+)、 HCV-Ab(+)、 (15/02)	HCV-RNA(+)、 HCV-Ab(+)、 (14/11)	HCV-RNA(+)、 HCV-Ab(+)、 (15/02)	1名の保管検体の個別NATはHCV- RNA(-)		
15	2015/02/27	照射滅菌小 板-LR(人血 小板濃厚液 (放射線照 射))	女	40 血液疾患	11/07- 12/02	巨型肝炎				HBSAg(+)、HBsAb(+)、HBcAb(+)、HBcAg(+)、 (19歳弱)(B型肝炎ワクチン接種) (11/08)		HBV-DNA(+)、 HBsAg(+)、 HBsAb(+)、 HBcAb(+)、 (15/02)	HBV-DNA(+)、 HBsAg(+)、 HBsAb(+)、 HBcAb(+)、 (15/02)	15名の保管検体の個別NATは HBV-DNA(-)	
16	2015/3/2	照射赤血球液 -LR(人赤血 球液(放射線 照射))	女	80 消化器疾患	14/10	C型肝炎				HCVコア抗原(+)、 (14/10)		HCV-RNA(+)、 HCV-Ab(+)、 (15/02)	HCV-RNA(+)、 HCV-Ab(+)、 (15/02)	1名の保管検体の個別NATはHCV- RNA(-)、1名の当該及び次回献血時 のスクリーニング個別NATは HCV-RNA(-)	

No.	報告受領日	販売名(一般名)	患者性別	原疾患(病名)	年齢	感染症名	投与年月	投与前検査(年月)	投与後検査(年月)	企業投与後検査	受血者個別NAT	献血者個別NAT	備考	
17	2015/3/4	照射滅菌血小板一LR(人血小板濃厚液 放射線照射) 赤血球液一LR(人赤血球液)	男	60 頭頸部腫瘍	14/12-15/01	C型肝炎		HCV-Ab(−) (14/12) HCV-RNA判定保留 (14/12)	HCV-Ab(−) (14/01) HCV-RNA(+) (15/01) (輸血期 間中)	HCV-RNA(+) (15/01) HCV-Ab(+) (15/02)	HCV-RNA(−) (15/01) (輸血期 間中)	3名の保管検体の個別NATはHCV-RNA(−)、1名の当該及び次回献血時のスクリーニング個別NATはHCV-RNA(−)		
18	2015/3/11	照射赤血球液 厚液一LR(人赤血球液(放 射線照射))	女	60 呼吸器腫瘍	12/02	C型肝炎		HCV-Ab(−) (11/10)	HCV-Ab(−) (15/02)	HCV-RNA(+) (15/02)	HCV-RNA(−) (12/02) HCV-Ab(+) (15/02)	HCV-RNA(+) (15/02)	陰性(輸血期 間中)	
19	2015/3/11	照射赤血球液 一LR(人赤血球液(放 射線照射))	男	70 腹・胆・胰腫瘍	14/11	C型肝炎		HCVコア抗原(−) HCV-Ab(−) (14/11)	HCVコア抗原(−) HCV-Ab(−) (15/02)	HCV-RNA(−) (14/11)	HCV-Ab(−) (14/11) (15/02)	HCV-RNA(+) (15/02)	2名の保管検体の個別NATはHCV-RNA(−) 1名の保管検体の個別NATはHCV-RNA(−)	
20	2015/3/17	照射赤血球液 厚液一LR(人赤血球液(放 射線照射)) 照射濃厚血小板一LR(人血 小板濃厚液 (放射線照射))	女	60 血液腫瘍	10/08-13/08	B型肝炎		HBsAg(−) HBsAb(−) HBcAb(−) (10/08)	HBsAg(−) HBsAb(−) HBcAb(−) (10/08)	HBsAg(−) HBsAb(−) HBcAb(−) (10/08)	HBsAg(+) (13/05) HBcAb(+) (13/05)	HBsAg(+) (13/05) HBcAb(+) (13/05)	HBsAg(+) (13/05) HBcAb(+) (13/05)	58名の保管検体の個別NATは HBV-DNA(−)
21	2015/3/17	照射赤血球液 厚液一LR(人赤血球液(放 射線照射))	男	70 肝・胆・脾腫瘍 消化器腫瘍	14/03	C型肝炎		HCV-Ab(−) (14/01)	HCVコア抗原(+) (15/02)	HCVコア抗原(+) (15/01) (他院にて実施した輸血後感染検査) HCVコア抗原(+) (他院にて実施した再検査)	調査中	調査中	当院へHCVコア抗原陽性の連絡あり。	

No.	報告受領日	既往名(一級) 既往名)	患者性別	原疾患(病 名)	年齢	投与年月	投与前検査(年月)	投与後検査(年月)	企業投与前 検査	企業投与後 検査	受血者個別 NAT	献血者個別NAT	備考
22	2015/3/20	照射済小板一LR(人血 小板濃厚液 (放射線無効))	女	60 呼吸器難通 呼吸器難通症	15/03								
23	2015/3/20	照射赤血球液 一LR(人赤血 球液(放射線 無効))	男	70 肝・胆・脾腫 肝・胆・脾腫	15/03								

抗凝剤による骨筋抑制のためPC輸血開始。

輸血開始52分後、問題なし。

輸血開始52分後、意識なし。心音あり。BP 154/125, PR 143/min, SpO2 74%。嘔気あり。O2 フラッシュ吸引。

輸血開始52分後、意識なし。心音あり。BP 156/69, PR 140/min, SpO2 88%。O2 近づいて吹流すと

SpO2 88%まで上昇。

輸血開始52分後、ビドロコリンデル500ml+生食

静注。

輸血開始52分後、ビドロコリンデル500ml+追加。

輸血開始52分後、BP 149/54, PR 126/min, SpO2 100% (O2マスク)。

症状落ち着くが寒気続

く。

輸血開始52分後、呼吸消失。BP 39.0°C, PR 113/52, SpO2 100% (O2リチーバーマスク)。

輸血開始52分後、ストレッチャーにてICUへ入院。

四肢、前胸部に出血点、保育穿刺部は内出血あり。意識レベル改善。

BP 90前後、心音なし。胸膜なし。蘇生化良好。

血液透析後、セフォンブラン塩酸塩 1g投与。輸液 1L

追加(潮ままで2.5L)。

輸液後PCT 44.0。

院内にて実施の患者血液透析は陰性。

肝切除による出血に対し輸血開始。

輸血開始5分後、BP 36.8°C, PR 80/35, PR 125/min, SpO2 88%。

輸血開始20分後、BP 50/25, PR 155/min, SpO2 78%。

ショック症状。

輸血開始25分後、BP 48/28, PR 180/min。輸血終了。

心停止に至り呼吸から心臓マッサージ、アドレナリン投与

導管するが、Vi などDC200J 1回施行。At rhythmに戻った

ものの、原因不明のため手術は中止終了。

輸血開始45分後、胸部触診にて、異常なし。

輸血開始45分後、胸部X線検査にて、浸潤影なし。

心エコーにて、右心拡大など肺塞栓を疑う

所見なし。(新規も心機能には問題なし)。

輸血開始45分後、BP 36.9°C, PR 132/103, PR 101/min, SpO2 99%。

輸血開始2時間後、胸部CTにて、明らか肺塞栓なし。

輸血翌日(発現日)午前よどぞ尿褐色尿となる。

6:00 BT 31.2°C, BP 84/57, PR 137/min。

10:30 便潜血 3+

12:00 肉眼的血尿あり。

輸血2日後

他院より血液透析陽性との連絡あり。

他院にて実施の患者血液透析よりEnterococcus faecium

を検出。

へ転院。

輸血3日後

他院より血液透析陽性との連絡あり。

他院にて実施の患者血液透析施行も未指揮医不全あり、他院

を検出。

No.	報告受領日	販売名(一般名)	患者性別	原疾患(簡略名)	感染症名	投与年月	投与前検査(年月)	投与後検査(年月)	企業投与前検査	企業投与後検査	受血者個別NAT	献血者個別NAT	備考
24	2015/3/26 末済(放射線照射)	照射赤血球液 -LR人赤血球 (放射線照射)	男	70 系疾患	巨型肝炎	14/11	HBsAg (-) HBcAb (+) (14/03) HBV-DNA (-) (14/08) HBV-DNA (-) (14/09) HBV-DNA (-) (14/11)	HBV-DNA (+) (15/02)	HBV-DNA (-) HbsAg (-) HbAb (-) HBcAb (+) (15/03)	-	-	-	文獻からの情報。文献によれば、「患者(2013年9月、37歳で死亡)は乳児期に血友病A用血液製剤によりHIV-1型に感染していった」とのことであり、現在の製剤による感染症報告ではない。販売名不明。
25	2015/1/26	コンコエイト HT(乾燥塗装 人血液凝固第 8因子)	男	-	血液疾患 HIV感染	-	-	-	-	-	-	-	乳児期に血友病A用血液製剤によりHIV-1型に感染 36歳、進行性多業性白質脳症(PML)と診断された PMLの診断後1箇月で呼吸不全を発症 PMLの診断後19箇月で死亡(37歳)