

識別番号		003-742	2003年4月28日	報告企業の意見
担当医等の意見				
<p>● 使用薬剤との関連性 シンメトレルを1月30日夕食後から開始し、1日2回を内服して3回目の2月2日午後になり、同じ質問をくり返したり、言葉もくり返して意識変容を認めており、同葉剤による精神症状と考える。その他の葉剤アスピリン、ムコダイン、カロナールに關しては精神症状は出現しない。</p> <p>● 原疾患・合併症と有害事象との関連性 インフルエンザAの流行時であり脳炎、脳症としての意識変容も考慮されるところであるが、1月30日以後は発熱はなく、鼻汁のインフルエンザA、Bとも検査結果は陰影であった。</p> <p>[副作用の重篤性／重症度／因果関係] 幻覚（幻覚NOS）：重篤（入院）／／関連ないともいえない（シンメトレル細粒） せん妄（錯妄）：重篤（入院）／／関連ないともいえない（シンメトレル細粒） 不安（不安）：重篤（入院）／／関連ないともいえない（シンメトレル細粒） 急性ストレス反応（急性ストレス反応）：重篤でない／軽微／関連不明（シンメトレル細粒）</p>				
処置と今後の対策		参考事項		
本報告をもつて特別な対応は不要と考えるが、今後とも類似の報告に留意したい。				
使用上の注意の記載状況等				
<p>1. 使用上の注意 記載状況 急性ストレス反応： 国内、国外とも記載なし</p> <p>2. 累積報告件数 急性ストレス反応 (国内) 1件 (今回の報告を含む) (国外) なし</p>				