

第 68 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 17 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 9 月 10 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 8 月 9 日から令和 3 年 8 月 22 日報告分まで)**

症例 No.	症状名 (PT 名)	基礎疾患 等	症例経過
10023	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：v21113020）である。</p> <p>日付不明 接種前の体温：不明。</p> <p>2021/06/06 17:30 本剤 1 回目の接種。過呼吸、しびれ、脱力感が発現した。当院に救急搬送された。</p> <p>血液検査、頭部 MRI で異常なし。</p> <p>軽度症状残存していたが、帰宅し経過観察となった。</p> <p>過換気症候群と診断。</p> <p>過換気症候群(過呼吸、しびれ、脱力感)の転帰は軽快。</p> <p>追跡調査を試みたが、被接種者の再来院ないため追加情報は入手不可能であった。</p>
10041	動悸(動悸)		<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：v21114625）である。</p> <p>日付不明 接種前の体温：36 度 1 分</p> <p>2021/06/16 15:22 本剤 1 回目の接種。</p> <p>2021/06/16 15:35 動悸症状が発現した。</p> <p>2021/06/16 16:28 症状持続しており救急要請</p> <p>動悸症状の転帰は軽快。</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>

10080	発熱（発熱） 過換気（過換気） 悪寒（悪寒）	<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：v21115587）である。</p> <p>2021/08/04 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6分。</p> <p>2021/06/21 16:00頃 本剤1回目の接種。17:05 過呼吸症状、発熱、シバリングが発現した。</p> <p>接種後経過観察終了後に過呼吸症状出現しその後、37.9℃の発熱・シバリング出現。ルート確保し救急外来へ搬送。</p> <p>過呼吸症状、シバリングの転帰は回復。 発熱の転帰は軽快。</p> <p>追跡調査予定なし。</p>
10104	末梢神経障害（末梢性ニューロパチー） 持続的気道陽圧； 損傷； 睡眠時無呼吸症候群	<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：v21117000）である。</p> <p>末梢神経障害（両手掌のしびれ）は企業により重篤と判断された。</p> <p>重度のアレルギー反応（交通事故後の治療で鎮痛剤服用した為）を有する</p> <p>日付不明 接種前の体温：36度6分。</p> <p>2021/06/25 19:03 本剤1回目の接種。末梢神経障害（両手掌のしびれ）、血圧上昇が発現した。</p> <p>19:30頃 医師診察。vital sigh BP=162/113、P=82、SpO2=97%で両手掌のしびれを訴える。かなり落ち着きがなく、訴えが多かったが、対話、返答をして診察をすると落ち着いてきた。</p> <p>20:00頃 vital sighはBP=139/102、P=79、SpO2:99%。両手掌のしびれは徐々に軽快。後日の対処の方法などを話し、帰宅。</p> <p>末梢神経障害（両手掌のしびれ）、血圧上昇の転帰は軽快。</p> <p>追跡調査予定なし。</p>

10111	けいれん （強直性 痙攣） 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、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（TASK0020143）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：v21117420）である。</p> <p>2021/08/05 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5分</p> <p>2021/07/02 08:07 本剤1回目の接種。接種後、経過観察会場に歩いて移動し、椅子に座って安静にしていた。</p> <p>08:15 意識消失、けいれん（全身性强直性発作が間欠的に出現）、血管迷走神経反射が発現した。</p> <p>15分間の経過観察中、突然意識を失い椅子から崩れ落ちた。床面で臥床した状態で1から2分間、けいれん（全身性强直性発作が間欠的に出現）が発現した。発作消失後は速やかに意識が回復し、通常通り会話が可能となった。</p> <p>08:40 近隣の医療機関へ搬送した。医療機関での検査内容等は不明。事後、「血管迷走神経反射」と報告あり。</p> <p>2021/07/30 本剤2回目の接種（臥位）。</p> <p>接種直後の発症のため、本剤と関連性はあると考える。</p> <p>意識消失、けいれん（全身性强直性発作が間欠的に出現）、血管迷走神経反射の転帰は回復。</p> <p>追跡調査予定なし。</p>
10116	呼吸障 害・呼吸 不全（呼 吸困難）	<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：v21116513）である。</p> <p>2021/08/05 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>2021/6/27 午前 本剤1回目の接種。11:13 息苦しさが発現した。</p> <p>安静にて経過観察。Vital signには異常なし。症状軽快あり、座位になると息苦しさがあり。救急外来にて対応。13:10 点滴にて安静にて症状軽快。</p> <p>息苦しきの転帰は、回復。</p> <p>追跡調査予定なし。</p>
10130	過換気 （過換 気）	<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>7月26日医師より追加情報を入手した。</p> <p>2021/06/30 本剤接種（回数不明）。過換気症候群が発現した。救急搬送される。</p> <p>過換気症候群の転帰は、未回復。</p> <p>追跡調査不能</p>

10131	薬疹（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療管理者による副反応報告症例（厚生労働省受付番号：v21117457）である。</p> <p>2021/07/29 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5分。</p> <p>2021/06/29 13:22 本剤1回目の接種。15:30 喉の違和感、熱感、気分不快、振戦（ふるえ）が発現した。</p> <p>16:00 会場へ戻る。BP 100/66、P 70、SpO2 98%、体温 36度5分、ポララミン1A点滴中に、気分不快と振戦（ふるえ）を認め、救急搬送となった。</p> <p>薬剤投与後の反応であり、薬剤アレルギー関連症状が疑われる。</p> <p>薬剤アレルギー（喉の違和感、熱のあつさ、気分不快、振戦）の転帰は軽快。</p> <p>追跡調査予定なし。</p>
10137	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>2021/08/05 医師より追加情報を入手した。</p> <p>皮膚疾患でケフレックス、アンテベート軟膏、バルトレックス処方中の患者。</p> <p>2021/07/05 11:00 本剤1回目の接種。11:05 アナフィラキシーが発現した。</p> <p>接種後咽頭違和感、呼吸困難感、目の充血、腹痛の症状あり。接種会場にてポララミン、エピペン投与。病院に搬送後、ステロイド投与後回復し帰宅。</p> <p>アナフィラキシーの転帰は軽快。</p> <p>追跡調査予定なし。</p>
10138	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：v21118043）である。</p> <p>失神発作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>2021/07/03 11:00 本剤1回目の接種。気分不良、失神発作、血圧異常、血管迷走神経反射が発現した。</p> <p>HR60、血圧 85/58。仰臥後5分で意識回復。20分で症状消失し、徒歩で帰宅。皮膚・循環器・消化器・呼吸器症状なし。</p> <p>気分不良、失神発作、血圧異常、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>

10141	脳血管発作（脳血管発作）	放射線療法	<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：v21118044）である。</p> <p>脳卒中（目のかすみ、呂律障害）は企業により重篤と判断された。</p> <p>日付不明 本剤1回目の接種</p> <p>日付不明 接種前体温 不明</p> <p>2021/07/03 14:20 本剤2回目の接種。14:50 脳卒中（目のかすみ、呂律障害）が発現した。</p> <p>皮膚、消化器、呼吸器、循環器症状なし。脳卒中の疑いで病院に搬送。</p> <p>脳卒中（目のかすみ、呂律障害）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>
10146	けいれん（間代性痙攣） 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（TASK0020167）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：v21117917）である。</p> <p>意識消失、間代性けいれん様症状は企業により重篤と判断された。</p> <p>2021/08/03 医師より追加情報を入手した。</p> <p>日付不明 1回目の接種前体温:36.4℃</p> <p>2021/06/28 10:15 本剤1回目の接種。10:25 意識消失、間代性けいれん様症状、血管迷走神経反射が発現し椅子から落ちる。救護エリアに搬送し、医師・看護師診察。</p> <p>10:25~11:15 救護エリアベッドにて横になる。すぐに回復を確認。看護師・医師にて定期的に問診。BP132/73、四肢麻痺なし、SpO2 98</p> <p>11:15~11:30 座位。11:30 救護エリア退室</p> <p>意識消失、間代性けいれん様症状、血管迷走神経反射の転帰は回復。</p> <p>日付不明 2回目の接種前体温:36.2℃</p> <p>日付不明 近医で診察し、2回目接種可と診断を受ける。</p> <p>2021/07/26 11:45 本剤2回目の接種。ベッドで横たわった状態で点滴を打ちながら接種する。</p> <p>12:00 ベッドに座った状態で15分問題なければ点滴を抜いて終わると医師の診断あり。</p> <p>12:15 点滴を抜くとふらつきが発現した。再度点滴を行い様子見る。</p> <p>意識消失、間代性けいれん様症状、血管迷走神経反射、ふらつきの転帰は、回復。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>

10148	アナフィラキシー (アナフィラキシー様反応)	喘息: 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：v21117840）である。</p> <p>アナフィラキシー様反応は企業により重篤と判断された。</p> <p>2021/07/28 医師より追加情報を入手した。</p> <p>ロスバスタチン、シングレア、フルティフォーム服用中。</p> <p>2021/日付不明 本剤1回目の接種。</p> <p>2021/07/05 15:00 本剤2回目の接種。19:00 両下肢、背中に蕁麻疹が出現し喘鳴出現。β2刺激薬を自己判断で吸入し喘鳴が発現した。19:30 症状改善。</p> <p>軽度のアナフィラキシーの疑い。</p> <p>他要因他の疾患等の可能性、喘息の可能性。</p> <p>アナフィラキシー様反応の転帰は、回復。</p> <p>追跡調査予定なし。</p>
10153	悪心・嘔吐（嘔吐 悪心）		<p>本例は、くすり相談窓口を通じた医療関係者からの報告である。</p> <p>2021/08/05 薬剤師より追加情報を入手した。</p> <p>2021/06/05 本剤1回目の接種。</p> <p>2021/07/05 11:00 本剤2回目の接種。</p> <p>2021/07/06 05:00 38.0°Cの発熱、腕の痛み、吐き気、嘔吐が発現した。アセトアミノフェンを服用。食事摂取困難。</p> <p>14:00 ラクテック G 500ml+プリンペラン注 1A div。嘔気治まらず、プリンペラン注 0.5A 追加。改善見られないため、入院となる。</p> <p>16:00 体温 36.7°Cとなり解熱。ラクテック G 500ml div。</p> <p>20:00 嘔気、嘔吐なし。</p> <p>時間不明 臨床検査実施。</p> <p>2021/07/07 09:00 症状改善したため水分開始。12:00 一般食開始。15:00 退院。</p> <p>接種後翌日の症状発現のため、本剤との関連はあると考える。</p> <p><臨床検査値>検査日：2021/07/06</p> <p>最高体温：36.7°C、赤血球数：430、ヘモグロビン量：13.5、ヘマトクリット値：38.3、白血球数：77、白血球分画（桿状核球：1.0%、分葉核球：88%、リンパ球：9.5%、単球：1.0%、好酸球：0.0%、好塩基球：0.5%）、血小板数：21.2、アミラーゼ：70、CRP：2.13。</p> <p>嘔気・嘔吐、発熱の転帰は、回復。</p> <p>追跡調査予定なし。</p>

<p>10155</p>	<p>けいれん (痙攣発 作) 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：v21117690）である。</p> <p>2021/07/29 医師より追加情報を入手した。</p> <p>意識消失とけいれん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：36度0分</p> <p>2021/07/03 17：30 本剤1回目の接種。</p> <p>17:35 椅子に座って5分後に苦しい感じがした。</p> <p>17:40 意識消失。椅子にのけぞる状態でけいれん発作が発現した。医師がストレッチャーに臥位にさせ、声かけしたところ返事あり。救護室に移動し、バイタル測定。</p> <p>BP101/46、SpO₂ 99%。呼吸苦なし。この段階で意識明瞭、会話可能となった。</p> <p>17：50 BP102/62、P67、SpO₂ 99%。処置はなし。</p> <p>18：30 状態に問題なく、帰宅した。</p> <p>迷走神経反射の症状と思われる。</p> <p>接種直後に発生したため、本剤と関連ありと考える。</p> <p>意識消失、けいれん発作、迷走神経反射の転帰は、回復</p> <p>追跡調査予定なし。</p>
<p>10157</p>	<p>失神寸前 の状態 (失神寸 前の状 態)</p>	<p>月経困難 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薬剤師による副反応報告症例（厚生労働省受付番号：v21117756）である。</p> <p>日付不明、接種前の体温：不明。</p> <p>2021/07/03 14：00頃、本剤1回目の接種。14:10 迷走神経反射(ふらつき、冷汗、低血圧)が発現した。vital 測定し、収縮期血圧が100を下回り、救急外来へ搬送。皮膚・呼吸器・消化器所見に乏しくアナフィラキシーを疑う所見なし。症状から迷走神経反射と診断された。1時間経過観察後、低血圧所見および自覚症状が改善した為帰宅となった。</p> <p>迷走神経反射(ふらつき、冷汗、低血圧)の転帰は軽快。</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>

10158	<p>アナフィラキシー (アナフィラキシー様反応)</p> <p>歯痛(歯痛)</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:v21117934)である。</p> <p>2021/07/29 医師より追加情報を入手した。</p> <p>2021/07/02 09:23 本剤1回目の接種。待機問題なし。</p> <p>11:00頃 腹部・顔面の発赤、かゆみ、歯の痛み、咽頭痛、咽頭狭窄感が発現した。</p> <p>11:20 体温:36.4℃、BP:156/96、P:71、SpO2:98%、会場内でポララミン1A、ガスター1A点滴し、救急搬送となった。</p> <p>アナフィラキシー様反応と歯の痛みの転帰は、回復。</p> <p>追跡調査予定なし。</p>
10162	<p>アナフィラキシー (アナフィラキシー様反応)</p> <p>喘息</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(TASK0020190)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:v21118085)である。</p> <p>アナフィラキシー様反応は企業により重篤と判断された。</p> <p>2021/08/04 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4分。</p> <p>2021/07/02 13:30 本剤1回目の接種。13:45 喉のイガイガ感、圧迫感が発現した。喘鳴、呼吸困難感はなし。Bp149/96、PR=89/分、SpO2:99%。他の皮膚症状なし。アナフィラキシー様反応の症状と考えられる。軽症であった為経過観察。</p> <p>14:15 症状明らかに改善したとのことで、病院受診は中止。血圧128/67、脈拍82/分、SpO2 99%。さらに経過観察。</p> <p>14:45 症状改善のため、再発時のかかりつけ医への紹介状を渡して帰宅。</p> <p>接種24時間前から接種時まで喘息などアレルギー症状はなし。</p> <p>突然の発症。皮膚又は粘膜症状:喉のイガイガ感・浮腫感・圧迫感。循環器症状なし。呼吸器症状なし。消化器症状なし。</p> <p>アナフィラキシー様反応の転帰は回復。</p> <p>追跡調査予定なし。</p>

10164	敗血症・ 菌血症 (敗血症) 誤嚥性肺炎(誤嚥性肺炎) 急性心不全(急性心不全)	てんかん; アルツハイマー型 認知症; 便秘; 慢性胃炎; 胃瘻造設 術; 骨粗鬆症	<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:v21118611)である。</p> <p>2021/07/29 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7分。</p> <p>2021/07/07 10:00 本剤1回目の接種。</p> <p>2021/07/08 06:00 37.8°Cの発熱、痰がらみが発現した。</p> <p>2021/07/08 07:00 チアノーゼ、循環不全徴候あり。08:25 38.0°Cの発熱が発現した。カロナール400mgを胃瘻から内服。09:45 SpO2:87%と呼吸不全兆候あり。11:25 心肺停止状態。</p> <p>死因として、敗血症、誤嚥性肺炎と診断。</p> <p>併用薬は長期間内服しており、今回事象が生じたとは考えにくい。</p> <p>若年性アルツハイマー病により、慢性的に誤嚥を生じており、誤嚥性肺炎、敗血症を生じうると考える。</p> <p>敗血症、誤嚥性肺炎、急性心不全の転帰は死亡。</p> <p>追跡調査予定なし。</p>
10182	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>2021/08/05 医師より追加情報を入手した。</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>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>2021/08/04 午前 主治医と相談し、本剤2回目の接種。症状は全く出現しなかった。</p>

		<p>アナフィラキシーの転帰は軽快。</p> <p>追跡調査予定なし。</p>
10185	<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：v21118937）である。</p> <p>2021/08/06 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>2021/07/07 13:59 本剤1回目の接種。アナフィラキシーが発現した。</p> <p>ワクチン接種後、嘔気とともに首および両側前腕に皮疹が出現。同時に呼吸困難感が認められ、アナフィラキシーと診断。</p> <p>14:35 酸素投与およびエピペン、ボララミン 1A 接種施行され、緊急搬送となった。血圧 119/64mmHg、体温 36.5℃。体幹に発疹が認められた。救急搬送後、SNFC 20ml 1A、デガドロロン 6.6mg×2回、ファモチジン 20mg×2T、エンペラシン 2T 投与。</p> <p>16:00 症状消失。</p> <p>16:44 血液検査、CT、XP 実施。上気下浮腫なし。</p> <p>2021/07/08 ファモチジン、エンペラシン投与終了。退院。</p> <p>頻脈が認められたが、エピペン由来のものとする。</p> <p>アナフィラキシーの転帰は回復。</p> <p><臨床検査結果></p> <p>・血液検査</p> <p>測定日時 2021/07/07 16:44</p> <p>トリプターゼ：なし、IgE：なし、補体：なし、WBC：5500、Hb：15.5、PLT：22.5万、AST：20、ALT：21、LD：218、ALP：71、TP：7.1、T-Bil：1.8、VA：9、BON：12、Cr：0.91、Na：145、K：3.8、CRP：0.17</p>

		<p>・画像診断 (N 52.8%、L 37.7%、M 8.6%、E0 0.7%、Boc 0.2%)</p> <p>画像の種類 : CT・XP</p> <p>撮影日時 2021/07/07 16 : 44</p> <p>所見 : 上気下浮腫なし</p> <p>追跡調査予定なし。</p>
10189	<p>神経原性 ショック (神経原性 性ショック)</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 (TASK0020172) 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 : v21117935) である。</p> <p>日付不明 接種前の体温 : 36 度 8 分</p> <p>2021/07/06 11:35 本剤 1 回目の接種。11:42 眠気を伴うぼーっとした感じ、顔面蒼白、胃灼熱感、心窩部の鈍痛・絞扼感、血圧低下が発現した。血圧低下 (72/45mmHg)、HR60、SpO2 : 99%。11:46 健康管理センターのベッド上で安静。下肢挙上で対応。11 : 55 では、BP96/54、P58、SpO2 : 98%。症状軽快。12 : 45 退室。</p> <p>眠気を伴うぼーっとした感じ、顔面蒼白、胃灼熱感、心窩部の鈍痛、心窩部の絞扼感、血圧低下、血管迷走神経反射 (神経原性ショック) 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>

10194	<p>無菌性髄膜炎（無菌性髄膜炎）</p> <p>意識障害（意識変容状態）</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医師による副反応報告症例（厚生労働省受付番号：v21118291）である。</p> <p>日付、接種前の体温：不明。</p> <p>2021/07/02 時間不明 本剤1回目の接種。発熱、無菌性髄膜炎、意識障害が発現した。</p> <p>2021/07/02 11：00 38℃台の発熱。</p> <p>2021/07/03 22：00頃より39℃へ上昇し、救急要請。救急隊接触時から意識レベル低下し不穏。来院時はgcs113であり、安静困難。経口気管挿管し、採血・画像評価・腰椎穿刺を実施した。採血ではwbc5.7、crp2.81であり髄液は細胞数2、糖86であった。無菌性髄膜炎の可能性が考慮された。</p> <p>2021/07/04 意識レベルは2T4と改善に乏しい状態であった。</p> <p>2021/07/05 鎮静減量し意識レベルを確認すると4T6であり、同日抜管とした。</p> <p>2021/07/06 腰椎穿刺再検査を予定していたが穿刺困難であり、また自身はワクチンのせいになったと思っているから他の治療はいらないと強い希望あり、自己都合退院された。</p> <p>発熱、無菌性髄膜炎、意識障害の転帰は軽快。</p> <p>他要因あり：細菌感染、ウイルス感染</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>
-------	---	--

<p>10209</p>	<p>カンピロバクター胃腸炎 (カンピロバクター胃腸炎) 自己免疫性溶血性貧血(自己免疫性溶血性貧血)</p>	<p>アメーバ赤痢; 帯状疱疹; 痔瘻; 自己免疫性溶血性貧血; H I V 感染</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: v21118317)である。</p> <p>2021/08/04 医師より追加情報を入手した。 2021/08/09 医師より追加情報を入手した。</p> <p>2012/10 から HIV 感染症で当院入院中。 2012/11 から抗 HIV 療法が開始され、HIV 感染症の経過は良好であった。 2016/03 に貧血を認め、自己免疫性溶血性貧血と診断された。その原因として、多中心性キャスルマン病が疑われた。輸血のみで軽快し、2017 年以降は寛解状態であった。 2021/04/20 診察時には症状なく、Hb は 13.9mg/dL と顕著な貧血を認めなかった。 日付不明 接種前の体温: 不明。 2021/06/23 16:30 本剤 1 回目の接種。 2021/06/24 水様便が発現した。 2021/07/03 頃 自己免疫性溶血性貧血が発現した。家族から顔色が悪いと指摘を受ける。 2021/06/26 から倦怠感が出現し、徐々に増悪していた。 2021/07/06 体調不良のため予約外で受診された。Hb8.0g/dL、T-Bil 5.0mg/dL であり、自己免疫性溶血性貧血の再燃と診断した。同日より入院となった。便検査を実施。 2021/07/07 Hb4.8g/dL と貧血の進行を認め、プレドニゾロンを開始し、赤血球輸血行なった。 2021/07/08 Hb5.6g/dL。プレドニン 60mg/日を継続し、赤血球輸血を行った。便よりキャンピロバクターが培養されキャンピロバクター腸炎と診断しアジスロマイシンの投与を行った。 2021/07/09 Hb5.3g/dL。赤血球輸血を行った。 2021/07/10 水様便は改善。Hb8.8/dL まで上昇した。 2021/07/11 Hb8.2g/dL。 2021/07/14 Hb8.0g/dL。プレドニンは 50mg/日に減量した。 2021/07/16 Hb9.0g/dL。 2021/07/17 プレドニン 40mg/日に減量し、以降漸減した。 2021/07/27 プレドニン 25mg/日に減量し、退院となった。 2021/08/04 外来受診。Hb10.6g/dL であったが T-Bil は 3.9mg/dL と上昇。プレドニン 25mg/日継続とした。 2021/08/06 自宅で倒れているところを発見され、病院に搬送され入院。Hb3.1g/dL と貧血を認め、自己免疫性溶血性貧血の再燃と診断。プレドニンを増量し、赤血球輸血を繰り返している。</p> <p>4 年以上寛解状態であった溶結性貧血が再燃したため、本剤との関連性はありと考える。 併用薬剤は 4 年以上内服し問題なく経過していたため、併用薬剤との関連性はないと考える。 キャンピロバクター腸炎はワクチン接種の翌日に発症しているため、本剤との関連性を</p>
--------------	--	---	---

		<p>否定できない。</p> <p>自己免疫性溶血性貧血、キャンピロバクター腸炎の転帰は、未回復。</p> <p>追跡調査予定なし。</p>
10227	<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：v21119166）である。</p> <p>日付、接種前の体温：不明。</p> <p>2021/07/09 11：30 本剤2回目の接種。11：35 アナフィラキシーが発現した。</p> <p>四肢・体幹部を中心に全身掻痒感を感じ、その後呼吸困難感が出現。その他の皮膚症状・呼吸器症状なし。腹部に軽度の違和感あるが、嘔気や腹痛など明らかな消化器症状なし。バイタルサイン HR132、RR20、SpO2 98%、BP184/103。その後30分経過観察するも症状改善なく、アナフィラキシーと判断しアドレナリン0.3mg筋肉注射後、緊急搬送とした。</p> <p>アナフィラキシーの転帰は軽快。</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>

10234	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：v21118453）である。</p> <p>意識が遠のく感じは企業により重篤と判断された。</p> <p>2021/07/29 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>2021/07/08 10:30 本剤1回目の接種。10:35 迷走神経反射、息があがる、気分不良、意識が遠のく、冷汗、顔色不良が発現した。</p> <p>10:35 DR 診察レベルの状況、下肢挙上する。30分の経過観察指示あり。</p> <p>10:40 BP100/70mmHg、P60 回/分、SpO2 97%、気分不良改善傾向。</p> <p>10:50 BP100/70mmHg、P61 回/分、SpO2 96%、冷汗改善傾向。</p> <p>11:00 BP108/74mmHg、P57 回/分、SpO2 96%、症状改善あり。</p> <p>11:10 DR 診察。症状改善にて退室。</p> <p>他要因の可能性有：痛み刺激、不安感。</p> <p>迷走神経反射、息があがる、気分不良、意識が遠のく、冷汗、顔色不良の転帰は回復。</p> <p>追跡調査予定なし。</p>
10267	転倒（転倒） けいれん（痙攣発作） 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：v21118728）である。</p> <p>2021/08/04 医師より追加情報を入手した。</p> <p>12歳頃検査時注射（詳細不明）で倒れた。</p> <p>2021/07/09 11:19 本剤1回目の接種。11:21 座位にて気分不快の訴えあり。直後、意識消失、椅子前方へ転倒。口唇切創。数秒間のけいれん発作を認めた。頸動脈にて脈触知試みるが不明。直後に意識回復。自発的に深呼吸あり。即意識明瞭、発語、四肢問題なし。自力で車椅子へ移動。経過中薬物使用なし。バイタルサインに異常認めず。経過観察及び精査目的で救急車にて病院へ搬送。</p> <p>意識消失、けいれん発作の転帰は、回復。</p> <p>気分不快、転倒、口唇切創の転帰は、不明。</p> <p>追跡調査予定なし。</p>

10270	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：v21119206）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>2021/08/05 医師より追加情報を入手した。</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、咳嗽があった。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>2021/07/06 病院を受診し、服用する薬をもらい帰宅。症状が回復した。</p> <p>アナフィラキシー反応の転帰は、回復。</p> <p>追跡調査予定なし。</p>
10293	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>末梢神経障害は企業により重篤と判断された。</p> <p>2021/08/05 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>ワクチン接種後5分で発生したため、本剤と関連すると思われる。</p> <p>末梢神経障害の転帰は、回復。</p> <p>追跡調査予定なし。</p>

<p>10306</p>	<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>2021/08/05 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>2021/07/09 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 医師診察にてアナフィラキシーの診断。右大腿外側にエピペン筋注。</p> <p>15:06 当院へ救急搬送。意識清明だが頻脈あり。眼球結膜軽度充血、咽頭違和感、呼吸苦残存しポララミン 5mg、ファモチジン 20mg、ソルコーテフ 200mg 点滴。症状改善傾向にあったが、アナフィラキシーの疑いとし経過観察目的で入院加療。入院中、ファモチジン 20mg、アタラックス P 25mg、ソルメドロール 125mg 投与。</p> <p>2021/07/10 症状の再燃なく退院。</p> <p>ワクチン接種前、接種時及び接種後（アナフィラキシー発現後）に使用された処方薬、OTC 薬、栄養補助食品又は漢方薬あり（投与開始日：2021/07/09）</p> <p>ソルアセト F 用量：500ml、投与経路：経静脈、使用理由：補液</p> <p>ポララミン 用量：5mg、投与経路：経静脈、使用理由：抗ヒスタミン</p> <p>ファモチジン 用量：20mg、投与経路：経静脈</p> <p>ソルコーテフ 用量：200mg、投与経路：経静脈、使用理由：二峰性反応の予防</p> <p>ソルメドール 用量：125mg、投与経路：経静脈、使用理由：二峰性反応の予防</p> <p><臨床検査結果></p> <ul style="list-style-type: none"> 血液検査（測定日時：2021/07/09 15:36） <p>WBC:9500、AST55、ALT：131、LDH：243（異常値のみ記載）</p> <ul style="list-style-type: none"> 画像診断（撮影日時：2021/07/09 15:47） <p>画像の種類：胸部レントゲン</p> <p>所見：特記すべき異常なし</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>
<p>10333</p>	<p>多形紅斑 (多形紅斑)</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>2021/07/29 医師より追加情報を入手した。</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>2021/07/28 ステイロイド投与などで副反応症状軽快した。</p> <p>多形滲出性紅斑（皮疹、発赤、腫脹、蕁麻疹）の転帰は、軽快。</p> <p>追跡調査予定なし。</p>
10341	<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管理者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>2021/08/06 管理者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>2021/07/13 10：30 本剤1回目の接種。11：30 動悸、胸部不快、皮疹が発現。アナフィラキシーが発症した。アドレナリン im。</p> <p>アナフィラキシーの転帰は、回復。</p> <p>追跡調査不能</p>
10374	<p>血管迷走神経反射 （失神寸前の状態）</p> <p>意識障害 （意識レベルの低下）</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>2021/07/21 医師より追加情報を入手した。</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。立ち上がったところ転倒し頭部打撲、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 頭部打撲のため、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）。経過観察のため一泊入院。</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、意識レベル低下、転倒、頭部打撲、皮下血腫、嘔吐の転帰は、回復。</p>

		追跡調査予定なし。
10405	アナフィラキシー (アナフィラキシー反応) 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（TASK0020394）である。</p> <p>2021/08/04 医師より追加情報を入手した。追加情報は、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（TASK0020705）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：v21122405）である。</p> <p>キウイのアレルギー歴を有する（口腔内に痒み）。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。</p> <p>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68/41まで低下。手を開けなかったと話す。</p> <p>10:30 ボスミン0.5mlを大腿部に筋注。血圧は103/70まで回復したが、他の症状は継続したので救急搬送。救急車に乗る頃には、やや回復し手を開けるようになったと話す。病院に到着時には腹痛は改善していたが、呼吸がおかしいと言われた。体温は37.5℃。アレルギー用の点滴を受けた。</p> <p>14:30 入院も可能と言われたが、症状改善したため帰宅。ポララミンとカロナールの処方を受ける。</p> <p>2021/07/20 微熱継続。</p> <p>2021/07/21 平熱になる。血圧118/78、脈拍84、体温36.8℃ アナフィラキシーと共に血管迷走神経反射の症状も考えられる。</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、血管迷走神経反射の転帰は、回復。</p> <p>追跡調査予定なし。</p>
10447	心膜炎 (心膜炎)	<p>本例は、医薬品医療機器総合機構を通じて入手した医師による副反応報告症例（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>2021/08/03 医師より追加情報を入手した。</p> <p>2021/07/08 本剤1回目の接種。胸の痛みが発現した。</p> <p>2021/07/10 肝機能障害、心膜炎、吐き気が発現した。</p> <p>2021/07/12 来院。吐き気を訴えた。</p> <p>日付不明 胸の痛みが消失。</p> <p>日付不明 アセトアミノフェンを投薬中、吐き気があり、消化器科で胃薬を処方。</p> <p>肝機能障害、心膜炎の転帰は未回復。</p> <p>吐き気の転帰は、軽快（軽快には至らないが軽減されている）。</p> <p>追跡調査予定なし。</p>

11979	蜂巣炎 (蜂巣炎)	<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（TASK0020491）である。</p> <p>蜂窩織炎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</p> <p>2021/06/19 14：00 本剤1回目接種。</p> <p>2021/06/25 21：00 全身倦怠感、接種部位の痒み、悪寒、発熱、頭痛、接種部位の硬結、発赤、39℃台の発熱、立位時めまい、吐き気が発現。蜂窩織炎の症状と考えられる。カロナールにて38℃台で経過。さらに咽頭痛と吐き気による食欲不振、ゼリーを食べるが嘔吐した。休日当番医に受診し、接種部位の発赤、硬結、熱感あり。抗原検査は陰性、補液、抗菌薬、筋弛緩薬を内服するが改善せず、他病院へ紹介状持参にて救急外来受診した。</p> <p>日時不明 PCR検査陰性、採血、胸部レントゲン検査を行い、接種部位の蜂窩織炎と診断される。抗菌薬処方され、2日間経過観察。</p> <p>2日間の経過観察後、38℃台の発熱持続、頭痛、咽頭痛も増強。断乳し、ステロイド内服開始。その後解熱し、徐々に症状改善した。</p> <p>2021/07/13 回復。</p> <p>蜂窩織炎（全身倦怠感、悪寒、発熱、頭痛、吐気、嘔吐、接種部位の痒み、硬結、熱感、発赤、めまい）、咽頭痛、食欲不振の転帰は、回復。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
11980	髄膜炎 (髄膜炎) 気管支炎 (気管支炎) 頭痛(頭痛) 悪心・嘔吐(悪心) 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：v21120842）である。</p> <p>日時不明 本剤1回目の接種。</p> <p>2021/07/19 10：30 本剤2回目の接種。</p> <p>2021/07/20 03：00 発熱。夜、嘔気、頭痛、倦怠感が出現した。</p> <p>2021/07/21 症状が改善せず、救急搬送。髄膜炎の疑い、気管支炎のため入院。</p> <p>発熱、嘔気、頭痛、倦怠感、髄膜炎、気管支炎の転帰は不明。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>

10449	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：v21121172）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：不明。</p> <p>2021/07/20 14:05 本剤1回目の接種。14:15 気分不良訴えあり。意識レベル低下。BP77/44、HR42。5分程度で意識レベル改善。BP98/54、HR63。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(気分不良)、意識レベル低下の転帰は回復。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
11981	血管迷走神経反射 (失神寸前の状態) 意識障害 (意識変容状態)		<p>本例は、当社 MR を通じて医師が報告したものであり、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：v21121078）である。</p> <p>花粉症、蕁麻疹 / ルパフィン、モンテルカストを内服中</p> <p>2021/07/25 16:30 本剤1回目の接種。</p> <p>17:10 帰宅しようとした移動した際、気分不調が発現し倒れこむ。意識障害が発現した(呼びかけに反応あり)。喘鳴、努力呼吸なし。顔面不良が認められる。救急搬送を実施。</p> <p>19:45 搬送先での診断の結果、血管迷走神経反射ということで、処置なし、帰宅予定。</p> <p>血管迷走神経反射(気分不調、顔色不良)、意識障害の転帰は、不明。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
11982	アナフィラキシー (アナフィラキシー反応)	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>2021/07/21 本剤1回目の接種。接種後にアナフィラキシーの症状である唇の腫れと息苦しさを認めたため病院へ搬送し、処置した。</p> <p>2021/07/22 回復し、退院。その後も症状は出ていない。</p> <p>アナフィラキシー(唇の腫れ、息苦しさ)の転帰は、回復。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>

11983	急性汎発性発疹性膿疱症 (急性汎発性発疹性膿疱症)	<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>急性汎発性発疹性膿疱症は企業によって重篤と判断された。</p> <p>2021/07/16 本剤接種 1 回目の接種。特に副反応なし。</p> <p>2021/07/25 全身に発疹が出てきて、近くの皮膚科で急性汎発性発疹性膿疱症と診断。</p> <p>急性汎発性発疹性膿疱症（全身に発疹）の転帰は、未回復。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
11984	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医師による副反応報告症例（厚生労働省受付番号：v21121165）である。</p> <p>採血時や急性腰痛症の疼痛発作時などに失神の既往を有する。</p> <p>2021/07/19 11：55 本剤 1 回目の接種。</p> <p>12：08 経過観察時間中に回転性めまいを訴えた後、約 2 分間の意識消失（眼球上転、尿失禁あり）し救急搬送。意識消失中、計測上の明らかな血圧低下は認めなかったが、手指、口唇のチアノーゼ、冷汗、橈骨動脈脈拍微弱、SpO2：94%と低下を認めた。明らかな皮膚病変、喘鳴等の呼吸器症状なし。掻痒感の訴えなし。臥床下肢挙上で意識回復、自覚症状消失。</p> <p>意識回復後、念の為、救急搬送となったが、診察の結果、血管迷走神経反射による失神として矛盾しないと診断され帰宅。</p> <p>血管迷走神経反射（回転性めまい、手指口唇のチアノーゼ、冷汗、橈骨動脈微弱）、失神の転帰は回復。</p> <p>追跡調査予定なし。</p>
11985	アナフィラキシー (アナフィラキシー様反応)	<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>アナフィラキシー様症状は企業により重篤と判断された。</p> <p>2021/07/21 本剤 1 回目の接種。アナフィラキシー様症状である唇の腫れを認めた。抗アレルギー剤を投与。その後回復したため、帰宅。</p> <p>アナフィラキシー様症状(唇の腫れ)の転帰は、回復。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>

11986	<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>コロナウイルス感染症は企業により重篤と判断された。</p> <p>2021/06/29 本剤1回目の接種。</p> <p>2021/07/18 医療機関受診にてコロナウイルス感染症が認められた。</p> <p>コロナウイルス感染症の転帰は、未回復。</p> <p>追跡調査不可。</p>
11987	<p>頻脈（発作性頻脈）</p> <p>動悸（動悸）</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：v21120983）である。</p> <p>日付不明 接種前の体温：不明。</p> <p>2021/07/25 10:32 本剤1回目の接種。10:46 動悸の後フワっとする感じ（浮遊感）あり。一時的に脈拍140以上に上昇。症状も強くなる。安静にて90台まで下がるも再び110台に上昇し、症状の再悪化。発疹、血圧低下は経過中になく、なんらかの発作性頻拍を疑い救急要請を行った。</p> <p>動悸、浮遊感、発作性頻拍の転帰は未回復。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
11988	<p>末梢神経障害（末梢性ニューロパチー）</p> <p>蕁麻疹（蕁麻疹）</p>	<p>本例は、医薬品医療機器総合機構を通じて入手した医師による副反応報告症例（厚生労働省受付番号：v21120976）である。</p> <p>2021/06/30 15:30 本剤1回目の接種。</p> <p>2021/07/02頃 左上肢に接種。数日後に左上肢から腋窩にかけてのしびれ感と脱力が出現。知覚異常である。左上肢挙上、安静時、左手指の振せんを伴う症状あり。</p> <p>2021/07/07 来院。メチコパール1500 μg/日を処方した。</p> <p>2021/07/14 再診。症状改善なくノイロトロピン1b単位/日を追加処方。</p> <p>日時不明 蕁麻疹が発現。</p> <p>末梢神経障害（左上肢から腋窩にかけてのしびれ感、脱力、左手指の振せん、知覚異常）、蕁麻疹の転帰は、未回復。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>

11989	新型コロナ ナウイルス 感染症 (COV ID-1 9)	<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>コロナ罹患は企業により重篤と判断された。</p> <p>2021/06/30 本剤1回目の接種。</p> <p>2021/07/16 コロナ罹患が発現した。</p> <p>コロナ罹患の転帰は、不明。</p> <p>追跡調査予定なし。</p>
11990	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職域接種会場事務局による副反応報告症例 (TASK0020530) である。</p> <p>2021/07/09 14:30 本剤1回目の接種。15:10 突然、アナフィラキシー症状である前胸部発赤、頭重感、軽度呼吸困難が発現。アドレナリン0.3ml 筋注し症状軽快するも残存。医療機関受診の方針。入院となる。</p> <p>2021/07/10 退院。</p> <p>アナフィラキシー(発赤、頭重感、呼吸困難)の転帰は、軽快。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
11991	アナフィ ラキシー (アナフ ィラキシ ー反応) 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 (TASK0020528) である。</p> <p>アナフィラキシー、意識レベル低下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9分。</p> <p>2021/07/11 12:05 本剤1回目の接種。</p> <p>12:30 顔面蒼白、冷汗を認めた。BP: 99/75、JCS1。急速な症状の進行である。右正中に20G留置針でルート確保。生理食塩水500mL開始。ABG施行。pH: 7.419、pO2: 66.8、pCO2: 40.3、HCO3: 25.6、酸素4Lを酸素マスクにて開始。</p> <p>12:37 SP02: 100、冷汗継続。</p> <p>12:43 BP: 116/66、冷汗継続。ソルコーテフ500mgを滴下中の生理食塩水500mL内に混注し開始。</p> <p>12:53 BP: 120/76、JCS1、気分不良なし、楽になったと申し出あり。</p> <p>13:10 BP: 114/69、SP02: 100。</p> <p>13:49 BP: 111/63、SP02: 100。</p> <p>14:20 意識清明、問題なし、帰宅。</p> <p>アナフィラキシーも疑うが迷走神経反射かと思われる。</p> <p>その他所見として、軽度の意識レベル低下あり。</p>

			<p>アナフィラキシー、迷走神経反射（顔面蒼白、冷汗、血圧低下、呼吸苦）、意識レベル低下の転帰は、回復。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
11992	<p>脳梗塞 （脳梗塞）</p>	<p>脂質異常症； 高血圧</p>	<p>本例は、武田薬品工業株式会社が、モデルナ副反応報告サイトを通じて入手した医師による副反応報告症例（TASK0020486）である。</p> <p>日時不明 本剤1回目接種前の体温：36度3分 2021/07/06 14：09 本剤1回目の接種。 2021/07/18 脳梗塞が発現。詳細不明。 脳梗塞の転帰は、不明。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
11993	<p>皮膚粘膜眼症候群 （皮膚粘膜眼症候群）</p> <p>スティーヴンス・ジョンソン症候群 （スティーヴンス・ジョンソン症候群）</p> <p>固定薬疹 （固定薬疹）</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（TASK0020485）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：v21120861）である。</p> <p>日時不明 本剤1回目接種前の体温：36度5分 2021/07/16 10：00 本剤1回目の接種。 2021/07/18 口のまわりの腫れがひどいため近くの病院を受診。 2021/07/19 皮膚の荒れが発現。 2021/07/20 総合病院を受診。重症薬疹（固定薬疹疑い、スティーブンスジョンソン症候群疑い）と診断。受診後、入院（約1か月間）。 2021/07/21 同病院受診時の症状は、口唇粘膜びらん、舌のびらん、陰部のびらん、全身に水疱形成、紅斑であった。皮膚粘膜眼症候群の症状と考えられる。</p> <p>皮膚粘膜眼症候群（口唇粘膜びらん、舌のびらん、陰部のびらん、全身に水疱形成、紅斑）、重症薬疹（固定薬疹疑い、スティーブンスジョンソン症候群疑い）の転帰は、不明。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>

11994	意識消失 (意識消 失) 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である(TASK0020481)。 意識消失、徐脈は企業により重篤と判断された。</p> <p>日時不明 本剤1回目の接種前の体温:36度4分。 2021/07/14 14:00 本剤1回目の接種。14:10 接種場所で接種直後、意識消失し、血圧低下、徐脈あり。血管迷走神経反射と考えられる。ベッドに移動、下肢挙上で10分ほどで軽快し独歩で帰宅。 他要因として、注射恐怖による心因反応の可能性あり。 血管迷走神経反射、意識消失、徐脈の転帰は、軽快。</p> <p>追跡調査不可。</p>
11995	ショック (ショッ ク) 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市役所職員による副反応報告症例である(TASK0020496)。 心因性ショック、徐脈は企業により重篤と判断された。</p> <p>日時不明 本剤1回目の接種前の体温:36度1分。 2021/07/16 16:25 本剤1回目の接種。16:35 接種後すぐ体があつくなるような感じの訴えあり。徐脈あり。心因性ショックの症状と考えられる。ボスミン0.4mg筋注。投与後状態回復し、自力で帰宅。 他要因として甲状腺機能亢進症の可能性も考えられる。 心因性ショック(体があつくなるような感じ)、徐脈の転帰は、回復。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
11996	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(TASK0020508)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:36度6分。 2021/07/21 09:45 本剤1回目の接種。10:00 突然、アナフィラキシーの症状である右前腕の膨疹を伴うそう痒感、蕁麻疹が発現した。急速進行性。10:45 膨疹、かゆみは広がらないが持続のため、病院へ紹介受診。抗ヒスタミン薬5日分を処方され、帰宅。 12:00頃 抗ヒスタミン薬服用。14:00 蕁麻疹は改善した。 アナフィラキシー(右前腕の膨疹を伴うそう痒感、蕁麻疹)の転帰は回復。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>

11997	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。 PCR検査陽性は企業により重篤と判断された。</p> <p>2021/06/25 本剤1回目の接種。 2021/06/29 発熱が発現した。 2021/06/30 被接種者がPCR検査をキットにて実施。陰性。 2021/07 上旬 被接種者がCOVID-19罹患。 2021/07/07 発熱があり、PCR検査を受けて陽性。COVID-19罹患が発現した。 2021/07/10 解熱し隔離終了。COVID-19罹患が回復した。 PCR検査陽性、発熱の転帰は、回復。</p> <p>追跡調査予定なし。</p>
11998	血小板減少性紫斑病 (血小板減少性紫斑病)	<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 (TASK0020529) である。</p> <p>2021/06/28 本剤1回目の接種。 日付不明 上腕の点状出血を自覚。 日付不明 口唇の点状出血を自覚。 2021/07/20 歯科受診。歯科医師が口唇に加え前腕の点状出血を認め、内科的疾患を疑い内科紹介。 2021/07/21 内科受診し採血。 2021/07/26 結果判明し、血小板が1万未満であり、血液内科医師の指示で病院に緊急入院。血小板減少以外には赤血球数487万、白血球数3400と正常範囲内。血小板減少性紫斑病と考えられる。</p> <p>血小板減少性紫斑病 (口唇、前腕の点状出血) の転帰は、不明。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
11999	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: v21121059) 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>日時不明 本剤1回目接種前の体温: 36度6分 2021/07/12 18:00 本剤1回目の接種。18:20 意識レベル低下、顔色不良が認められた。SBP80未満となりライン確保。仰臥位にて血圧回復、顔色も血色良好、意識レベル回復。 その他の呼吸症状や皮膚症状、嘔吐などなく、迷走神経反射と考えられた。</p> <p>意識レベル低下、迷走神経反射 (顔色不良) の転帰は、回復。</p>

			追跡調査予定あり。
12000	アナフィラキシー (アナフィラキシー反応)	高血圧	<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（TASK0020520）である。</p> <p>日付不明 接種前体温：不明</p> <p>2021/07/21 10：30 本剤1回目の接種。10：40突然、アナフィラキシーの症状が発症した。</p> <p>目がチカチカする、顔がひりひりする訴えあり。皮膚又は粘膜症状、口唇腫脹、蕁麻疹あり。呼吸器症状、喘鳴あり。</p> <p>血圧 156/105mmhg、脈拍 86、SpO2 99%、生食500ml でルート確保。救急要請。その間に軽度喘鳴、SpO2 88%まで低下、血圧 175/110mmhg、脈拍 98 となったため、生食20ml＋リンデロン 2 mgを側注。急速な症状の進行、循環器症状、消化器症状なし。</p> <p>救急隊到着時には喘鳴は消失。SpO2 98%。</p> <p>救急隊到着時までには回復したが、救急車でボスミン 0.3ml 筋注され、総合病院へ搬送となった。</p> <p>アナフィラキシー（目がチカチカする、顔がひりひり、口唇腫脹、蕁麻疹、喘鳴）の転帰は、回復。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
12001	蕁麻疹 (蕁麻疹)	薬物過敏症	<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医師以外の接種者による副反応報告症例（TASK0020525）である。</p> <p>2021/07/23 14:53 本剤1回目の接種。15:40 蕁麻疹様の皮疹が発現した。抗ヒスタミン内服薬を投与し病院へ搬送。病院での加療後に帰宅された。</p> <p>モデルナワクチンの副反応が疑われる。</p> <p>蕁麻疹様の皮疹の転帰は回復。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>

<p>12002</p>	<p>アナフィラキシー (アナフィラキシー反応) 意識障害 (意識レベルの低下)</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：v21120998）である。</p> <p>日時不明 接種前の体温：36度6分。</p> <p>2021/07/23 17:01 本剤1回目の接種。17:09 アナフィラキシーの症状である顔面蒼白、気分不良、嘔気が出現し、医師を呼んだ。意識レベル低下を確認。17:10 77/47、SpO₂98%、嘔吐 300ml。17:15 救急車要請、O₂投与開始。17:20 ルート確保。113/80、81/min。ソルコーテフ 150mg 投与。硬直確認。17:31 救急車到着。</p> <p>アナフィラキシー（顔面蒼白、気分不良、嘔気）、意識レベル低下の転帰は、不明。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
<p>12003</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：v21121081）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>2021/07/13 15:15 本剤1回目の接種。接種後、気分不快にて倒れる。血圧低下を認めたがすぐ意識が戻った。血管迷走神経反射の症状と考えた。</p> <p>転倒、血管迷走神経反射（気分不快、血圧低下）、意識消失の転帰は、転快。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>

12004	血管浮腫 (血管浮腫)	アナフィ ラキシー 反応; 過敏症	<p>This case was received by ModernaTX, Inc. -MOD-2021-216576 on 04-Jun-2021 and sent to Takeda on 17-Jun-2021. The following narrative description was provided by the licensing partner</p> <p>This regulatory authority case was reported by a physician and describes the occurrence of ANGIOEDEMA (Angioedema) in a 71-year-old female patient who received mRNA-1273 (COVID 19 Vaccine Moderna) (batch no. 3002180) for COVID-19 vaccination.</p> <p>The patient's past medical history included Anaphylaxis. Concurrent medical conditions included Allergy.</p> <p>On 02-Jun-2021, the patient started COVID-19 vaccine mRNA (mRNA 1273) (Moderna COVID-19 Vaccine) (unknown route) 1 dosage form. On 02-Jun-2021, within 24 hours after starting COVID-19 vaccine mRNA (mRNA 1273) (Moderna COVID-19 Vaccine), the patient experienced ANGIOEDEMA (seriousness criterion medically significant). At the time of the report, ANGIOEDEMA resolved.</p> <p>The action taken with COVID-19 vaccine mRNA (mRNA 1273) (Moderna COVID-19 Vaccine) (Unknown Route) was unknown.</p> <p>For COVID-19 vaccine mRNA (mRNA 1273) (Moderna COVID-19 Vaccine) (Unknown Route), the reporter considered ANGIOEDEMA related.</p> <p>Reporter refused further follow-up</p> <p>Based on the current available information and temporal association between the use of the product and the start date of the events, a causal relationship cannot be excluded</p>
-------	----------------	----------------------------	--

12005	アナフィラキシー (アナフィラキシー様反応)	<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保健師による副反応報告症例（TASK0020536）である。</p> <p>日時不明 本剤1回目接種前の体温：36度4分。 2021/07/09 14:59 本剤1回目の接種。 15:09 胸部違和感、息苦しさを自覚：SpO2:99%、PR：60bpm。 15:20 頸部-前胸部-臍上部に発赤を認めた：SpO2：99%、BP：110/-PR：60bpm。 15:24 アレグラ 60mg1錠内服。 15:31 息苦しさが軽減：SpO2：99%、BP：94/58、PR：55bpm。 15:40 皮膚発赤軽減。 15:45 胸部痛み出現。 15:54 咽頭痛出現：SpO2：99%、PR：50bpm、BP：108/74mmHg。 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：110/60mmHg、PR：56bpm。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。アナフィラキシー様症状と考えられる。 2021/07/10-12 3日間、軽度の症状が残った。 2021/07/13 軽快。</p> <p>心障害： 膠原病： 間質性肺疾患： 高血圧</p> <p>アナフィラキシー様症状（呼吸苦、胸部違和感、発疹、発赤（頸部-前胸部-臍上部、胸部痛み、咽頭痛）の転帰は、軽快。</p> <p>追跡調査予定なし。</p>
12006	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（TASK0020533）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。 2021/07/15 15:30 本剤1回目の接種。16:15 接種後、喉がしびれ、しゃべれない、飲み込めない症状が出た。</p> <p>遅延型アナフィラキシー（喉が締め付けられる、発声困難、嚥下困難）の転帰は、軽快。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
12007	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：v21120854）である。</p> <p>アナフィラキシー（嘔気、過呼吸）は企業により重篤と判断された。</p> <p>2021/07/10 本剤1回目の接種。 2021/07/11 11:00頃 嘔気が出現し、不安感から過呼吸様になった。 アナフィラキシーの疑い。</p>

		<p>アナフィラキシー（嘔気、過呼吸）の転帰は、回復。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
12008	<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：v21121349）である。</p> <p>日付不明 接種前の体温：36度0分。</p> <p>2021/07/05 14：10 本剤1回目の接種。接種後にアナフィラキシーの症状である全身発赤、皮疹、頭痛、嘔吐、呼吸困難が出現し入院。</p> <p>アナフィラキシー（全身発赤、皮疹、頭痛、嘔吐、呼吸困難）の転帰は不明。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
12009	<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>新型コロナウイルス感染症は企業により重篤と判断された。</p> <p>2021/07/09 本剤1回目の接種。</p> <p>2021/07/15 37.6℃の発熱。検査にて新型コロナウイルス感染症が認められた。</p> <p>日時不明 解熱剤の服薬。</p> <p>日時不明 隔離期間が終了。</p> <p>2021/07/27 解熱。</p> <p>新型コロナウイルス感染症（発熱）の転帰は、回復。</p> <p>追跡調査予定なし。</p>
12010	<p>接種部位疼痛（ワクチン接種部位疼痛）</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>2021/07/19 本剤1回目の接種。接種直後から接種場所のgrade4以上の左肩痛が続き日常生活も困難な状況。</p> <p>左肩痛の転帰は未回復。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
12011	<p>意識障害 （意識変容状態）</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>日付不明 本剤1回目の接種。</p> <p>2021/07/19 本剤2回目の接種。</p> <p>日付不明 意識障害が発現。入院となる。</p> <p>意識障害の転帰は、未回復。</p>

			追跡調査予定あり。
12012	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（TASK0020541）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>2021/07/08 10:52 本剤1回目の接種。11:00 ワクチン接種後の症状観察時間中に、椅子に座っている状況から失神し転倒した。すぐに意識は戻る。BP148/94、P65回/分、SpO2=98%、冷汗あり。30分ベッド上安静し、症状回復した。血管迷走神経反射と考えられる。</p> <p>失神、血管迷走神経反射、転倒の転帰は回復。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
12013	脳梗塞（脳梗塞） 筋力低下（筋力低下）	糖尿病； 脳性麻痺； 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：v21121225）である。</p> <p>2021/05/29 12:15 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8分。</p> <p>2021/06/26 12:15 本剤2回目の接種。</p> <p>2021/06/27 09:00 左上下肢の脱力あり。様子を見ていたが症状の改善はなかった。</p> <p>2021/07/02 医療機関受診し、入院。脳梗塞の診断。</p> <p>他要因として糖尿病、高血圧の可能性あり。</p> <p>左上下肢の脱力、脳梗塞の転帰は、左下肢軽度麻痺の後遺症。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
12014	脾臓梗塞（脾臓梗塞）		<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：v21121006）である。</p> <p>気管支喘息を有し、新型コロナウイルス感染症の既往あり。</p> <p>日時不明 本剤1回目接種前の体温：36度3分。</p> <p>2021/07/08 17:45 本剤1回目の接種。</p> <p>2021/07/09 40℃の発熱。約1日半持続した。</p> <p>2021/07/12 解熱。</p> <p>2021/07/14 22:00頃 左側腹部から背部痛を自覚。</p> <p>2021/07/15 午前 疼痛悪化のため当院受診し、腹部造影CTにて脾臓梗塞が確認され入院治療を行った。</p> <p>2021/07/23 退院。</p>

		<p>脾臓梗塞（発熱、左側腹部から背部の痛み）の転帰は、軽快。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
12015	喉頭浮腫 (喉頭浮腫)	<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：v21121002）である。</p> <p>喉頭浮腫（咽頭にしめつけられるような異常感）は企業により重篤と判断された。</p> <p>子宮内膜症の既往、生卵で蕁麻疹のアレルギー歴を有する。</p> <p>日付不明 接種前体温：35度8分</p> <p>2021/07/24 9：30 本剤1回目の接種。9：54 咽頭にしめつけられるような異常感が出現。</p> <p>HR99、BP144/97、SpO2 99%(r/a)、呼吸苦なし、気分不良なし、意識清明。</p> <p>10：00 ベッド移乗、HR87、BP126/94。</p> <p>10：06 NS100 mL、ポララミン5mg、投与開始。</p> <p>10：15 ヒドロコルチゾン100 mg 筋注。</p> <p>10：35 咽喉頭異常感が軽減。</p> <p>10：56 座位、HR73、BP121/57、症状改善。</p> <p>11：17 BP119/89、HR80、SpO2 99%、帰宅。</p> <p>喉頭浮腫（咽頭にしめつけられるような異常感）の転帰は回復。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
12016	胸痛（胸痛） 動悸（動悸）	<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：v21121145）である。</p> <p>高血圧、冠れん縮性狭心症？、異型狭心症？</p> <p>左肺癌（胸腔鏡手術）、十二指腸癌術後、子宮筋腫術後、帝王切開2回</p> <p>異型狭心症疑いで通院中の患者。深夜から早朝の胸部灼熱感はニトロペン舌下で、10分位で改善して帰宅。</p> <p>2021/06/27 本剤1回目の接種。直後から右腕のしびれあったが改善。接種の40分後、動悸、心の内の熱い感じがした。。</p> <p>2021/06/28 早朝、胸部灼熱感。ニトロペン舌下で改善。</p> <p>2021/06/30 以降胸部灼熱感、動悸あり。ニトロペン舌下で灼熱感はおさまるが動悸はおさまらない。その後動悸の頻度がふえる。</p> <p>2021/07/05 外来受診。検査のため入院。24時間心電図、胸腺部単純CT、大動脈造影CT、心臓3DCT、BMIPPシンチグラフィ施行、心筋心膜炎、冠動脈狭窄、冠れん縮性狭心症、症状の原因である不整脈みとめず。</p>

		<p>2021/07/14 自宅へ退院。</p> <p>胸部灼熱感、動悸の転帰は未回復。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
12017	発熱性好中球減少症（発熱性好中球減少症）	<p>変形性関節症；</p> <p>糖尿病；</p> <p>高コレステロール血症</p> <p>本例は、武田薬品工業株式会社がPfizerを通じて入手した薬剤師による副反応報告症例である。</p> <p>Febrile neutropeniaは企業によって重篤と判断された。</p> <p>2021/05/30 本剤1回目の接種。</p> <p>2021/05/31 熱性好中球減少症の疑いあり。</p> <p>熱性好中球減少症の転帰は、回復。</p> <p>追跡調査予定なし。</p>
12018	失神（失神） 徐脈（徐脈）	<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（TASK0020558）である。</p> <p>失神、徐脈は企業により重篤と判断された。</p> <p>日付不明 接種前体温：36度2分</p> <p>2021/07/21 10：34 本剤1回目の接種。10：37 気分不快を知らせる挙手と同時に失神。ぼったりと椅子の左わきへ転落した。顔面蒼白。血圧92/56 mmHg、脈拍42/分。30分後独歩で帰宅。血管迷走神経反射症状と考える。</p> <p>血管迷走神経反射（気分不快、顔面蒼白、低血圧）、失神、転倒（椅子から転落）、徐脈の転帰は、回復。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
12019	コロナウイルス検査陽性（コロナウイルス検査陽性）	<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>コロナ陽性は企業により重篤と判断された。</p> <p>2021/07/21 14:30から15:00頃 本剤1回目の接種。夜、38.0℃の発熱。</p> <p>2021/07/22 夜、38.0℃の発熱が継続。</p> <p>2021/07/23 朝、37.5℃の発熱。</p> <p>2021/07/25 36.6℃に解熱したが、味覚・嗅覚がない。</p> <p>2021/07/26 病院受診。PCR検査実施し、コロナ陽性。</p> <p>発熱の転帰は、回復したが後遺症あり。</p>

		<p>コロナ陽性の転帰は、不明。</p> <p>追跡調査予定なし。</p>
12020	関節痛 (関節痛)	<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>2021/07/14 本剤 1 回目の接種。接種直後、肩痛が発現。左肩は痛くて上がらず生活状況も困難。</p> <p>2021/07/15 Grade4 以上の肩痛。</p> <p>肩痛（左肩）の転帰は未回復。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
12021	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：v21121013）である。</p> <p>けいれん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>2021/07/25 09：50 本剤 1 回目の接種。09：55 顔面蒼白、けいれんが出現。</p> <p>顔面蒼白、けいれんの転帰は不明。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
12022	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診療所所長による副反応報告症例（TASK0020548、TASK0020615）であり、医薬品医療機器総合機構を通じて入手した診療所所長による副反応報告症例（厚生労働省受付番号：v21121429、v21122013）である。</p> <p>子宮内膜症にてジェミーナ配合錠服用。花粉症、アレルギー反応（詳細不明）を持っている患者。</p> <p>日付不明 接種前体温：36.5℃</p> <p>2021/07/16 09:41 本剤 1 回目の接種。09:45 気分不良、乾性咳嗽が発現。喘鳴は聴取されなかった。その後左前腕・右下腿に紅斑、膨疹が発現。その他の部位で紅色描記法は陽性。血圧は当初収縮期 130mmHg 前後、SpO2 は 98~100%のため近医を受診方針だったが、経過観察中に膨疹の範囲が全身に拡大、咽頭閉塞感も出現増悪したためアナフィラキシーと判断。突然の発症、急速な症状の進行であった。</p> <p>10:30 血圧 78/52 に低下、SpO2:97%と当初より低下していたため緊急要請を行った。</p>

		<p>病院に搬送、アドレナリンを注射し一時軽快したが、経過観察のため入院となる。</p> <p>22:00頃 再度蕁麻疹が広がり、アドレナリンを注射。その後経過は安定。</p> <p>2021/07/17 退院。</p> <p>2021/07/27 回復。</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>
12023	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：v21121348）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。</p> <p>2021/07/06 14:40 本剤1回目の接種。</p> <p>14:50 接種10分後より、アナフィラキシー症状の冷汗、嘔気が発現。生理食塩水でルート確保。BP70/- から、BP110/-</p> <p>アナフィラキシー（冷汗、嘔気、低血圧）の転帰は、回復。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
12024	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 を通じて入手した医師による報告である。</p> <p>インフルエンザ、流行性耳下腺炎、B型肺炎予防接種で発熱の既往歴を有する。</p> <p>日付不明 接種前の体温：不明。</p> <p>2021/06/30 14:00頃 本剤1回目の接種。14:10頃 早期で突然のアナフィラキシーの発症であり、急速な症状の進行を認め、皮膚・粘膜症状と呼吸器症状を認めた。循環器症状と消化器症状は認めず。病院へ緊急入院となる。</p> <p>アナフィラキシーの転帰は、回復。</p> <p>追跡調査予定なし。</p>

12025	新型コロナ ナウイルス 感染症 (COV ID-1 9) 発熱(発 熱)	本例は、当社 MR を通じて入手した医師による報告である。 2021/07/21 本剤 1 回目の接種。 2021/07/26 新型コロナウイルスに感染し、微熱が発現。隔離の為入院。 新型コロナウイルス感染、微熱の転帰は軽快。 追跡調査予定あり。
12026	筋骨格痛 (筋骨格 痛) 骨痛(骨 痛) 起立障害 (起立障 害) 関節炎 (関節 炎)	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。 日付不明 本剤 1 回目の接種。 2021/07/22 本剤 2 回目の接種。39.0℃の発熱。 2021/07/23 体温 38.0℃。 2021/07/25 解熱。右臀部の痛み、動けない症状が発現。 日付不明 大腿骨の痛み、関節炎が発現。 2021/07/28 入院。 発熱の転帰は、回復。 臀部の痛み、大腿骨の痛み、動けない症状の転帰は、未回復。 関節炎の転帰は、不明。 追跡調査予定あり。
12027	血栓症 (血栓 症)	本例は、くすり相談窓口を通じた医師からの報告である。 血栓は企業により重篤と判断された。 2021/06/30 16:00 頃 本剤 1 回目の接種。夕方 足の痛みが発現した。血栓ができて いると診断された。 足に血栓(足の痛み)の転帰は、不明。 追跡調査予定なし。
12028	蕁麻疹 (蕁麻 疹) 血管浮腫 (血管浮 腫) 顔面麻痺 (顔面麻 痺)	本例は、くすり相談窓口を通じた被接種者からの報告。 2021/07/12 本剤 1 回目の接種。 2021/07/13 22:00 臀部・太ももの蕁麻疹、喉の腫れ、声が出ない、話しづらい症状が 発現。 2021/07/14 3:00 緊急搬送。病院到着時には蕁麻疹が軽度回復。診察の結果、血管浮 腫と診断。発症時間からアナフィラキシーとは言えないとコメントされた。 2021/07/15 臀部・太ももの蕁麻疹が引いたが、別の場所に蕁麻疹が発現。 2021/07/16 アレルギー科を受診。処方薬を服用し、蕁麻疹が回復。 蕁麻疹、顔面麻痺なのか話しづらい、血管浮腫の転帰は、回復。

			追跡調査予定なし。
12029	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家族からの報告である。</p> <p>日付不明 本剤接種（回数不明）。接種後、コロナ感染が判明。入院にて治療中。</p> <p>コロナ感染の転帰は、不明。</p> <p>追跡調査予定なし。</p>
12030	意識障害（意識レベルの低下） 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事務による副反応報告症例（厚生労働省受付番号：v21121446）である。</p> <p>徐脈、意識一時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6分</p> <p>2021/07/24 14：15 本剤1回目の接種。14：30 冷汗、徐脈、意識一時低下が発現した。</p> <p>冷汗、徐脈、意識一時低下の転帰は回復。</p> <p>追跡調査予定なし。</p>
12031	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い事務員による副反応報告症例（厚生労働省受付番号：v21121431）である。</p> <p>日付不明 本剤1回目接種前の体温：36度4分。</p> <p>2021/07/24 11：42 本剤1回目の接種。意識喪失が発現。P58、BP79/53。ボスミン筋注、ラフテック500投与。意識が戻る。呼名反応あり。14：08 BP140/104に回復。</p> <p>意識消失の転帰は回復。</p> <p>追跡調査予定なし。</p>

12032	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：v21121247）である。</p> <p>期外収縮の既往あり、造影剤のアレルギー歴を有し、カルベジロール内服中。</p> <p>日付不明 接種前の体温：36度0分。</p> <p>2021/07/14 14：18 本剤1回目の接種。</p> <p>14：20 アナフィラキシーの症状である喉のしびれ、にぶい感じが発現。</p> <p>14：23 症状変わらず、ベッドへ移動。BP：163/107、RR：16回/分、SpO2：97。</p> <p>14：27 本人拒否のため、アドレナリン0.3mlは投与中止。アレグラOD（60）を内服。その後血圧上昇となり、咽頭しびれが続き病院へ搬送。</p> <p>アナフィラキシー（咽頭しびれ、鈍い感じ、血圧上昇）の転帰は未回復。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
12033	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療管理者による副反応報告症例（厚生労働省受付番号：v21121502）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>カルボシステイン、オゼックスのアレルギー歴を有する。</p> <p>日付不明 本剤1回目の接種。</p> <p>日付不明 接種前の体温：36度1分。</p> <p>2021/07/26 15：39 本剤2回目の接種。</p> <p>16：09 経過観察で問題なし。一度会場を出たあと、右肘かゆみあり来場。</p> <p>16：25 BP：135/95、P:87、SpO2：99%。アナフィラキシーの症状である右肘発赤あり。眼けん腫脹（+）。ポララミン1A投与で発赤、眼けん腫脹改善。しばらく経過観察し、帰宅。</p> <p>アナフィラキシー（発赤、眼けん）の転帰は軽快。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
12034	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（TASK0020589）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>ハウスダスト、花粉症のアレルギー歴を有する。</p> <p>日付不明 接種前体温：36.7℃</p> <p>2021/07/17 16:05 本剤1回目の接種。16:08 胃部不快感、ふるえ、ふらつき、血圧低下が認められアナフィラキシーと判断。アレグラを処方。その後アレグラを服用し、症状消失。30分待機させたが問題なし。</p> <p>アナフィラキシー（胃部不快感、ふるえ、ふらつき）の転帰は、回復。</p>

			追跡調査予定あり。
12035	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事務員による副反応報告症例（厚生労働省受付番号：v21121441）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5分。</p> <p>2021/07/24 14：45 本剤1回目の接種。14：50 吐気、ふらつき、徐脈が発現。</p> <p>吐気、ふらつき、徐脈の転帰は回復。</p> <p>追跡調査予定なし。</p>
12036	体位性めまい（体位性めまい） 転倒（転倒）		<p>本例は、当社窓口を通じた被接種者からの報告である。</p> <p>2021/07/16 本剤接種（回数不明）。</p> <p>2021/07/19 立ち眩み、転倒が発現し、救急搬送。搬送後は異常もなく回復。</p> <p>立ち眩み、転倒の転帰は、回復。</p> <p>追跡調査予定なし。</p>
12037	ギラン・バレー症候群（ギラン・バレー症候群） 感覚異常（感覚障害） 皮疹・発疹・紅斑（紅斑） 熱感（熱感）	糖尿病； 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：v21121285）である。</p> <p>日付不明 接種前の体温：不明。</p> <p>2021/06/24 10：00 本剤1回目の接種。</p> <p>2021/06/25 夕方 接種部位下方に発赤、腫脹、熱感、硬結を認めた。倦怠感、発熱なし。</p> <p>2021/06/29 02：00頃 四肢感覚障害として、四肢の痺れと下肢の冷感を自覚。かかりつけ医を受診したところ、他院紹介となった。血液検査では感染徴候認めず。髄液検査は当日時点で出ている結果に異常なし。急性増悪にそなえ入院となったが、症状の悪化はない。</p> <p>2021/06/30 退院。外来再診。ギランバレー症候群の疑いで調査中。</p> <p>四肢感覚障害、発赤、腫脹、熱感、硬結、ギランバレー症候群の転帰は、未回復。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>

	腫脹（腫脹） 硬結（硬結）		
12038	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：v21121267）である。</p> <p>日付不明 本剤1回目接種前の体温：36度7分 2021/07/03 15:00 本剤1回目の接種。 2021/07/09 接種部位と同側の末梢神経炎が発症（痺れ、筋力低下）。</p> <p>末梢神経炎（痺れ、筋力低下）の転帰は、未回復。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
12039	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：v21121233）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>2021/07/25 13:20 本剤1回目の接種。注射後に左手しびれ、頭浮遊感、血の気が引く感じあり。30秒程度、一過性の意識消失。けいれんなし、失禁あり、嘔吐なし。 13:45 JCS 0、BP164/76、HR76、SpO2 99、RR10、瞳孔 3/3 (TM) BT36.5。その後もバイタル変化なし。</p> <p>左手のしびれ、頭浮遊感、意識消失、失禁の転帰は、回復。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>

12040	<p>血栓症 (血栓症)</p> <p>脳梗塞 (脳梗塞)</p> <p>片麻痺 (不全片麻痺)</p> <p>構音障害 (構音障害)</p>	<p>脂質異常症；</p> <p>高血圧</p>	<p>本例は、医薬品医療機器総合機構を通じて入手した医師による副反応報告症例（厚生労働省受付番号：v21121286）である。</p> <p>日付不明 接種前の体温：不明。</p> <p>2021/07/11 18:00 本剤1回目の接種。</p> <p>2021/07/14 10:00頃 めまい、右不全片麻痺が出現し、当院受診。血栓症の疑い。構音障害を認め、頭部MRI検査で左放線冠から急性期脳梗塞を認めた。</p> <p>他要因として高血圧症、脂質異常症に伴う脳梗塞の可能性が考えられる。</p> <p>血栓症の疑い（めまい）、右不全片麻痺、構音障害、脳梗塞の転帰は、不明。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
12041	<p>意識消失 (意識消失)</p>	<p>失神寸前の状態</p>	<p>本例は、医薬品医療機器総合機構を通じて入手した区役所職員による副反応報告症例（厚生労働省受付番号：v21121020）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 接種前の体温：37度3分。</p> <p>2021/07/21 15:27 本剤1回目の接種。</p> <p>15:30 声かけあり。BP:100/61、P:56、SpO2:98%、「視界が」と話されたあと意識消失。脈拍数ふれず。車イスで乗車介助し、数秒で意識戻られる。医師の診察からプレシヨックにて、経過観察。血管迷走神経反射と考えられる。</p> <p>15:45 BP:96/61mmHg、P:64、SpO2:97%。症状改善し、帰宅。</p> <p>意識消失、プレシヨック、血管迷走神経反射の転帰は、回復。</p> <p>追跡調査予定なし。</p>
12042	<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療機関関係者による副反応報告症例（厚生労働省受付番号：v21121230）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2分。</p> <p>2021/07/25 17:00 本剤1回目の接種。</p> <p>17:20 経過観察中に突然倒れて頭部を強く打った。このため、頭部（左目眉の下）に約1cmの挫傷を受けた。意識はすぐに回復したが、創傷処置は必要と判断。血管迷走神経反射と考える。BP:135/82 P:77、SpO299% (R.A.)。</p>

		<p>血管迷走神経反射、意識消失（突然倒れた）、頭部挫傷の転帰は、不明。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
12043	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医師による副反応報告症例（TASK0020578）である。</p> <p>漏斗胸、高血圧、脳動脈瘤の既往。</p> <p>アレルギー（薬：ケトチフェン製剤、アルコール、青魚）を有する患者。</p> <p>日付不明 接種前体温：36度6分</p> <p>2021/07/28 10：34 本剤1回目の接種。10：46 吐気、咳、のどの違和感あり、アレルギー反応と診断。血圧や酸素飽和度などは正常であったので、経過観察。</p> <p>11：10 症状の持続。顔色不良あり、緊急搬送の適応と判断した。搬送先の病院では症状落ち着いた。</p> <p>アレルギー反応（吐気、咳、のどの違和感、顔色不良）の転帰は、軽快。</p> <p>追跡調査予定なし。</p>
12044	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（TASK0020586）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：36度7分</p> <p>2021/07/17 16：57 本剤1回目の接種。17：17 血管迷走神経反射症状、冷汗、脱力が出現し、一時的に失神した。救護室で安静にて回復。</p> <p>血管迷走神経反射（冷汗、脱力）、失神の転帰は、軽快。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>

12045	皮膚反応 (皮膚反応)	<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：v21122029）である。</p> <p>緑色そばのアレルギーを有する。</p> <p>日付不明 接種前体温：不明</p> <p>2021/07/11 本剤1回目の接種。接種直後より接種部位の疼痛・腫張が出現。</p> <p>2021/07/13 朝、接種部位の疼痛、腫張は消失。</p> <p>2021/07/16 右上腕接種部位のかゆみが出現。</p> <p>2021/07/17 四肢、体幹にかゆみ、痛みを伴わない紅斑性丘疹が出現し始めた。</p> <p>2021/07/19 右上腕接種部位のかゆみが増悪、右上腕接種部位に大きな紅斑が出現。四肢、体幹痛痒い紅斑性丘疹がさらに増加。</p> <p>2021/07/20 近医を受診。上記症状の他に、頬、下顎部の皮膚発赤、舌前方の舌乳頭の発赤を認めた。血液検査、尿検査では優位な異常所見は認めなかった。モデルナによる遅発性皮膚反応、薬疹と考え、抗アレルギー薬内服治療とステロイド短期内服治療を開始。</p> <p>2021/07/21 皮疹の軽減を認めた。</p> <p>2021/07/27 皮疹がほぼ消失したことを確認。痒みは軽度残っていた。</p> <p>接種部位の疼痛・腫張、遅延性皮膚反応（痒み、疼痛、紅斑性丘疹、発赤）の転帰は軽快</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
12046	徐脈（徐脈） 視力障害・低下 (視力障害)	<p>本例は、医薬品医療機器総合機構を通じて入手した事務員による副反応報告症例（厚生労働省受付番号：v21121438）である。</p> <p>日付不明 接種前の体温：36度5分。</p> <p>2021/07/24 10:45 本剤1回目の接種。</p> <p>10:59 徐脈、目の前が真っ白になる症状が発現。P:51、BP:135/83、ボスミン筋注投与。</p> <p>12:22 P:66、BP:144/108に回復。</p> <p>徐脈、視覚異常（目の前が真っ白になる）の転帰は、回復。</p> <p>追跡調査予定なし。</p>

12047	<p>頭痛（頭痛）</p> <p>悪心・嘔吐（悪心）</p> <p>感覚異常（感覚鈍麻）</p> <p>霧視（霧視）</p> <p>浮動性めまい（浮動性めまい）</p>	<p>本例は、医薬品医療機器総合機構を通じて入手した医師による副反応報告症例（厚生労働省受付番号：v21121451）である。</p> <p>日付不明 接種前の体温：36度5分。</p> <p>2021/07/19 18：00 本剤1回目の接種。18：30 頭痛、左目のぼやけ、嘔気、ふらつき、左足のしびれが発現。救急外来へ受診。</p> <p>頭痛、左目のぼやけ、嘔気、ふらつき、左足のしびれの転帰は未回復。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
12048	<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：v21121488）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3分</p> <p>2021/07/20 10:58 本剤1回目の接種。11:06 本剤接種後に少し気分不良を訴え、看護師付添で救護室に移動中に意識消失し、転倒。すぐに意識状態は改善し、会話も可能な状態に回復。救護室で安静後、体調の悪化を認めず、座位・立位でも血圧低下などなくバイタルサインも安定し、独歩も可能であったため、帰宅。血管迷走神経反射と考えられる。</p> <p>血管迷走神経反射（気分不良）、意識消失、転倒の転帰は、回復。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
12049	<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（TASK0020584）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2分。</p> <p>2021/07/17 10:15 本剤1回目の接種。10:20 経過観察中、椅子から崩れ落ちた。直後に覚醒し、見当識障害は認めず。</p> <p>意識消失、転倒（椅子から崩れ落ちる）、血管迷走神経反射の転帰は回復。</p>

			追跡調査予定あり。
12050	ヘルペス 眼感染 (ヘルペ ス眼感 染)		<p>本例は、MR を介した消費者からの報告である。</p> <p>目元にヘルペスは企業により重篤と判断された。</p> <p>2021/6/29 本剤 1 回目の接種。</p> <p>2021/6/30 3 日間目元にヘルペス。</p> <p>2021/7/27 本剤 2 回目の接種。</p> <p>追跡調査予定なし。</p>
12051	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>2021/6/29 本剤 1 回目の接種。</p> <p>2021/6/30 内出血あり 1 週間続いた。腕が上がりにくかった。</p> <p>2021/7/27 本剤 2 回目の接種。</p> <p>追跡調査予定なし。</p>
12052	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>2021/6/27 本剤 1 回目の接種 内出血あり。</p> <p>2021/6/29 KT38.6℃発熱あり。</p> <p>2021/7/25 本剤 2 回目の接種。</p> <p>追跡調査予定なし。</p>
12053	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>腕に内出血斑は企業により重篤と判断された。</p> <p>2021/6/25 本剤 1 回目の接種</p> <p>2021/6/26 当日のみ KT37.0℃台。1 週間腕に内出血斑</p> <p>2021/7/23 本剤 2 回目の接種</p> <p>追跡調査予定なし。</p>

12054	筋骨格硬直（筋骨格硬直） 口唇変色（口唇変色） 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事務による副反応報告症例（厚生労働省受付番号：v21121434）である。</p> <p>日付不明 接種前体温：36度7分</p> <p>2021/07/24 11：15 本剤1回目の接種。11：24 顔面蒼白、口唇色不良、指のこわばり発生。</p> <p>ボスミン筋注、ラクテック500投与、P48、BP70/ー。13：13 P73、BP110/75に回復。</p> <p>顔面蒼白、口唇色不良、指のこわばりの転帰は回復。</p> <p>追跡調査予定なし。</p>
12055	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を通じて入手した医師による報告である。</p> <p>2021/07/15 本剤1回目の接種。15分後にアナフィラキシー（かゆみ、上肢びまん性発赤、咳込み、呼吸困難）発症。ボスミン投与15分後に症状消失。医療機関に搬送し一晩入院。</p> <p>2021/07/28 次回接種関しての相談で面会。体調問題なし。</p> <p>アナフィラキシー（かゆみ、上肢びまん性発赤、咳込み、呼吸困難）の転帰は軽快。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
12056	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を介した医師からの報告であり、報告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：v21121898）である。</p> <p>パキシルにて嘔吐・顔面蒼白など出現。</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：36.7℃</p> <p>2021/07/28 16:45頃 本剤2回目の接種。</p> <p>17:05頃 咽頭不快、乾性咳嗽、閉塞感が発現。BP:112/60、HR:74/分、SpO2:97%。咳嗽、咽頭不快、閉塞感が悪化するため、ソルメドロール125mgを点滴投与。一時血圧90に低下。喘鳴は認めなかったが、上記症状の悪化、嘔吐も認めたためアドレナリン0.3mg筋肉内注射を施行。投与後BP:98/60、救急搬送となった。皮膚症状なし。搬送中に回復しはじめたが、念のため1泊入院。アナフィラキシーの症状と考える。ブライトン分類2-2相当と考える。</p> <p>2021/07/29 回復し、退院。</p> <p>アナフィラキシー（咽頭不快、閉塞感、乾性咳嗽、血圧低下、嘔吐）の転帰は回復した。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>

12057	心筋炎 (心筋炎)	<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 (TASK0020619) 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 : v21119445) である。</p> <p>心筋炎は企業により重篤と判断された。</p> <p>2021/07/13 本剤 1 回目の接種。</p> <p>2021/07/26 感冒様症状として 38°C の発熱、腹痛、下痢、頭痛が認められた。</p> <p>2021/07/27 発熱、腹痛、下痢、頭痛が継続し、胸痛が発現。</p> <p>2021/07/28 胸痛があり、病院受診。検査結果で心筋炎疑いのため他病院紹介し、治療。</p> <p>2021/07/29 CPK 上昇も低下して軽快。現在は経過観察中。心筋炎と考える。</p> <p>通常の感冒契機のウイルス性心筋炎の可能性もある。</p> <p>心筋炎 (発熱、腹痛、下痢、頭痛、CPK 上昇)、胸痛の転帰は回復。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
12058	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 (全身の薬疹) は企業により重篤と判断された。</p> <p>2021/07 本剤 1 回目の接種。全身に薬疹が発現。皮膚科を受診し、多形滲出性紅斑と診断。</p> <p>多形滲出性紅斑 (全身の薬疹) の転帰は、不明。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>

<p>12059</p>	<p>失神（失神） 徐脈（徐脈）</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：v21121812）である。</p> <p>失神、徐脈は企業によって重篤と判断された。</p> <p>日付不明 接種前の体温：36度0分。 2021/07/21 16:35 本剤1回目の接種。 16:40 ワクチン接種後、待機中に本人が気分不良を自覚。本人は「手を挙げて、体調不良を訴えた」と後に語ったが、実際は手を上げることなく「アー」と大きな声を2回上げる。看護師がかけつけ、本人に呼びかけるが当初は呼びかけに反応せず、失神が認められた。10から20秒ほど呼びかけを続ける中で、本人と目線が合い、自分の名前を発語。その時点で本人の訴えとしては「気持ちが悪い。お腹と首が痛い。」との返答。上腕での血圧測定では「測定不能」。橈骨動脈は触知可能。頻呼吸、皮膚の発疹はなし、発汗著名を認める。血管迷走神経反射と考えられる仰臥位にて救護室内のベッド上へ搬送。心電図モニターなどを装着しつつ、経過観察を開始。血圧 92/42mmHg、脈拍 54 回/分、SpO2 99%(room)、頻呼吸なし。ベッド仰臥位の時点での自覚症状として、指先の痺れの訴えあり。その後、血圧は徐々に上昇し、意識も清明となる。30分後、座位姿勢で気分不良の再発なし。手の痺れなどの自覚症状も消失。最終の血圧測定結果は 119/78mmHg、脈拍数 64 回/分。自力歩行で帰宅。</p> <p>血管迷走神経反射（気分不良、腹痛、首が痛い、低血圧）、指先の痺れ、失神、徐脈の転帰は、回復。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
<p>12060</p>	<p>意識消失（意識消失） 徐脈（徐脈）</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：v21121489）である。</p> <p>意識消失、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0分 2021/07/20 13:48 本剤1回目の接種。14:05 健康観察中に意識消失し、椅子から転倒。転倒時のバイタルサインは、血圧 60/43 mm Hg、脈拍 55 回/分（普段の収縮期血圧は 100 mm Hg 以下）。医療職が対応後すぐに開眼、意識状態は改善。血管迷走神経反射と考えられる。救護室にて安静後、体調は徐々に改善し、座位・立位でも血圧の低下なく、独歩でも問題ないことを確認した後、帰宅。</p> <p>意識消失、転倒、血管迷走神経反射、徐脈の転帰は、回復。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>

12061	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：v21121024）である。</p> <p>一過性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9分。 2021/07/22 15:15 本剤接種(回数不明)。直後に一過性意識消失あり。イスより前傾に転倒。意識はすぐに回復。P131/72、P70。迷走神経反射と考えられる。</p> <p>一過性意識消失、迷走神経反射、転倒の転帰は軽快。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
12062	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：v21121610）である。</p> <p>高血圧症、橋本病の既往歴を有する。</p> <p>2021/06/11 本剤1回目の接種。 日付不明 接種前の体温：36度2分。 2021/07/09 本剤2回目の接種。 2021/07/10 朝、36.7℃であったが、倦怠感があるような印象を受けたためカロナールを内服。昼、38.0℃の発熱を認めたため、病院受診し、入院（入院時の新型コロナウイルス PCR 検査は陰性）。入院時に飲水不足も認めたため、入院後、静注をしたところ食後は回復し、自然に解熱。 2021/07/12 症状はほぼ消失。夕方、退院。</p> <p>発熱、倦怠感の転帰は軽快。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
12063	新型コ ロナウ イル ス感 染症 (COV ID-1 9)	<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>コロナ感染は企業によって重篤と判断された。</p> <p>2021/07/21 本剤1回目の接種。 2021/07/27 コロナ陽性判明。コロナ感染が認められた。 コロナ陽性、コロナ感染の転帰は不明。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>

12064	腎盂腎炎 (腎盂腎炎)	<p>本例は、当社 MR を介して医師により報告された。 腎盂腎炎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。 2021/07/12 本剤 2 回目の接種。 2021/07/14 来院。体温 36.7 度、CRP 値 14、白血球 9100、尿検査（血糖、潜血+）、腎盂腎炎の疑いあり。抗生物質を服用、経過観察。 2021/07/20 CRP 値 0.39 になり、回復。 CRP 上昇、腎盂腎炎の転帰は、回復。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
12065	肺炎（肺炎） 新型コロナウイルス感染症 (COVID-19) 発熱（異常高熱）	<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>2021/07/14 本剤 1 回目の接種。 2021/07/20 発熱。 日付不明 接種後 3 週間後、コロナ罹患が認められ、入院治療。 2021/07/23 高熱、肺炎が発現。抗ウイルス剤を投与。 日付不明 その後、ワクチン接種と治療によって経過は良好。</p> <p>コロナ罹患、高熱、肺炎の転帰は、不明。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
12066	皮疹・発疹・紅斑 (発疹)	<p>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 本剤接種（回数不明）。 日付不明 全身の発疹が発現。 全身の発疹の転帰は、未回復。</p> <p>追跡調査予定なし。</p>
12067	新型コロナウイルス感染症 (COVID-19) 発熱（異常高熱）	<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>2021/07 本剤 1 回目の接種。 日付不明 接種後 3 週間後、発熱。医療機関受診にてコロナ罹患が認められ、入院治療。高熱が発現。その後、ワクチン接種と治療によって経過は良好。</p> <p>コロナ罹患、高熱の転帰は、不明。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>

12068	<p>血栓症 (血栓症)</p> <p>浮動性めまい(浮動性めまい)</p> <p>耳不快感 (耳不快感)</p> <p>末梢腫脹 (末梢腫脹)</p> <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医師からの報告である。</p> <p>ピル服用。</p> <p>2021/07/12 本剤1回目の接種。</p> <p>2021/07/16 意識消失、救急搬送。24時間内に意識回復したが、左脚の腫脹が認められた。</p> <p>日付不明 産婦人科医師により、血栓症と診断。めまい、左耳の違和感が発現。</p> <p>意識消失は回復。脚の腫脹、血栓症、めまい、耳の違和感の転帰は、未回復。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
12069	<p>多形紅斑 (多形紅斑)</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>多形滲出性紅斑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。全身性蕁麻疹にて来院。多形滲出性紅斑との診断。</p> <p>多形滲出性紅斑、全身性蕁麻疹の転帰は不明。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
12070	<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>COVID-19罹患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>2021/07/19 37.0℃の発熱。夜、39.0℃の発熱。保健所にて検査、COVID-19罹患を確認。カロナールを3回服用。</p> <p>2021/07/20 解熱。</p> <p>2021/07/29 指定隔離施設を退所。</p> <p>発熱、COVID-19罹患の転帰は、回復。</p> <p>追跡調査予定なし。</p>

12071	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親戚からの報告である。</p> <p>2021/06/27 本剤1回目の接種。 2021/06/28 38.5℃の発熱。 日付不明 心臓の痛みが発現。 2021/07/01 医療機関を受診。コロナ罹患を確認。 2021/07/25 本剤2回目の接種に行ったが、接種医より接種できないと判断。</p> <p>発熱、心臓の痛み、コロナ罹患の転帰は、回復。</p> <p>追跡調査予定なし。</p>
12072	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家族からの報告である。</p> <p>新型コロナウイルス感染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。 日付不明 新型コロナウイルス感染が確認された。</p> <p>新型コロナウイルス感染の転帰は、不明。</p> <p>追跡調査予定なし。</p>
12073	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：v21121653)である。</p> <p>日付不明 接種前の体温：36度2分。 2021/07/28 11:04 本剤1回目の接種。 11:24 モデルナワクチン接種後6分経過した時点で強い体調不良を訴え、救護所へ移動、悪心強く、SpO2 94%と低下、ボスミン0.3mg im 施行、im 4-5分後より症状軽快傾向にありその後、顔面、前胸部、背部にかけ発赤。 日付不明 入院。</p> <p>アナフィラキシー(体調不良、悪心、発赤(顔面、前胸部、背部))の転帰は、未回復。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>

12074	失神寸前の状態 (失神寸前の状態) 呼吸器症状(呼吸器症状)	バセドウ病	<p>本例は、医薬品医療機器総合機構を通じて入手した医師による副反応報告症例（厚生労働省受付番号：v21119022）である。</p> <p>日付不明 接種前の体温：36度2分。</p> <p>2021/07/09 本剤1回目の接種。接種後15分、観察時間終了後起立、歩行時ふらつきを認めた。息がしにくい訴えあり。血圧測定できず、●●●測定してBP：116/測定可。SpO2：98%で●●、気道狭窄音なし。副反応否定できず、上気道症状の悪化を考慮して救急要請。迷走神経反射と考える。</p> <p>迷走神経反射（ふらつき）、上気道症状（息がしにくい）の転帰は回復。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
12075	頭痛(頭痛) 呼吸障害・呼吸不全(頻呼吸) 悪心・嘔吐(悪心)		<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：v21121760）である。</p> <p>2021/07/26 09:00 本剤1回目の接種。</p> <p>13:10頃 嘔気の訴えあり、救護室来室。BP:157/103mmHg、PR:60bpm、RR:44/min、BT:36.8℃と頻呼吸あり、意識清明。頭痛の訴えもあり。皮疹(-)、喘鳴(-)。</p> <p>14:00 症状改善しないため、経過観察目的に救急要請。</p> <p>14:10 病院へ搬送。</p> <p>嘔気、頭痛、頻呼吸の転帰は、回復。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
12076	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：v21121749）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3分</p> <p>2021/07/28 10:37 本剤1回目の接種。10:45 左手掌（接種側）の知覚低下、筋力低下が発現。その後、気分不良。BP 177/106、HR 78、SP02 98 r.a.。臥位で徐々に改善。末梢神経症状と考えられる。</p> <p>末梢神経障害（接種時の手掌の知覚低下、筋力低下）、気分不良の転帰は、回復。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>

12077	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（TASK0020603）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：36.3℃</p> <p>2021/07/23 12:02 本剤1回目の接種。12:20 接種後待機を終え帰宅しようとしたところ、意識低下が発現。B.P. 121/57mmHg、HR 63、SpO2 98%。再検査にて B.P. 137/106mmHg、HR 68。血管迷走神経反射と考えられる。</p> <p>意識低下、血管迷走神経反射の転帰は、回復。</p> <p>追跡調査予定なし。</p>
12078	不安障害 (パニック障害)	<p>本例は、医薬品医療機器総合機構を通じて入手した看護師による副反応報告症例（厚生労働省受付番号：v21121505）である。</p> <p>日付不明 接種前の体温：36度7分。</p> <p>2021/07/26 12:15 本剤1回目の接種。12:26 息苦しさ、左半身のしびれを認めた。症状改善せず、帰宅困難及び病院受診が必要と考え救急要請。</p> <p>パニック障害の転帰は軽快。</p> <p>追跡調査予定不能</p>
12079	咽頭浮腫 (咽頭浮腫)	<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である（TASK0020610）。</p> <p>日付不明 接種前の体温：36度1分</p> <p>2021/07/07 09:53 本剤1回目の接種。</p> <p>2021/07/08 18:00 悪寒と咽頭部違和感を自覚。</p> <p>2021/07/09 午後 悪寒、咽頭痛あり。</p> <p>2021/07/10 さらに喉が痛くなり、37℃前半の発熱。副反応を疑い、電話越しに医師に対応いただき、週明けに発熱外来の受診を勧められた。その後、発熱と共に咽頭痛の増悪と呼吸苦あり。</p> <p>2021/07/12 病院を受診し、PCR検査やCT検査施行。耳鼻咽喉科で咽頭浮腫を指摘され、気管切開施行。病院の担当医も原因はわからないが、副反応の可能性は高いと判断。入院中の検査でも原因菌などは検出されなかった。</p> <p>2021/07/28 退院。</p> <p>他要因として感染症（ウイルス）の可能性も考えられる。</p> <p>急性咽頭浮腫（咽頭部違和感、悪寒、咽頭痛、発熱、呼吸苦）の転帰は、回復。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>

12080	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（TASK0020608）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5分。</p> <p>2021/07/23 10:10 本剤1回目の接種。10:15 眼前暗黒感が出現した。血管迷走神経反射の症状。直後は徐脈・血圧低下していたが、安静臥床で回復した。</p> <p>血管迷走神経反射(眼前暗黒感、血圧低下)、徐脈の転帰は回復。</p> <p>追跡調査予定なし。</p>
12081	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（TASK0020612）である。</p> <p>徐脈は企業により重篤と判断された。</p> <p>2021/07/29 14:27 本剤1回目接種。軽微な気分不良あり。14:29 気分不良増悪あり。意識消失なし。軽度の血圧低下（BP:102/53mmHg）、徐脈（PR:49 bpm）あり。SPO2:98%と低下なし。呼吸器症状・皮膚症状・腹部症状なし。血管迷走神経反射と診断。10分後、気分不良は消失し、BP:110/85 mmHg, PR:85 bpm、血圧・脈拍も改善した。</p> <p>気分不良、血圧低下、徐脈、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>
12082	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：v21121514）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3分。</p> <p>2021/07/24 10:14 本剤1回目の接種。接種直後、冷汗、冷感、意識消失をきたし、迷走神経反射をおこした。血圧82/44、下肢拳上、経口補水にて血圧131/92まで改善し、意識清明となった。30分の経過観察で問題ないため、帰宅。</p> <p>迷走神経反射（冷汗、冷感）、意識消失の転帰は、回復。</p> <p>追跡調査予定なし。</p>

12083	徐脈（徐脈）	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：v21121509）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1分。</p> <p>2021/07/25 14:10 本剤1回目の接種。14:20 ワクチン接種後、眼前暗黒感と徐脈が発現。その後、10分程度で症状改善。呼吸器、消化器症状なし。血圧80台、徐脈（HR50台）、その他循環器症状なし。粘膜症状なし、アナフィラキシーを疑う所見なし。</p> <p>血管迷走神経反射（眼前暗黒感）、徐脈の転帰は、回復。</p> <p>追跡調査予定なし。</p>
12084	新型コロナウイルス感染症（COVID-19）		<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（TASK0020607）である。</p> <p>新型コロナウイルス感染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>2021/07/22 10:10 本剤1回目の接種。</p> <p>2021/07/27 37°Cを超える発熱が出現。</p> <p>2021/07/28 新型コロナウイルスのPCR検査で陽性と判定。新型コロナウイルス感染が認められた。</p> <p>発熱、新型コロナウイルス感染、PCR検査陽性の転帰は、不明。</p> <p>追跡調査予定なし。</p>
12085	アナフィラキシー（アナフィラキシー反応） 咳嗽（咳嗽） 悪心・嘔吐（嘔吐） 咽喉絞扼		<p>本例は、医師による副反応症例報告である。</p> <p>薬アレルギー（パチラル、ラテックス）を有する患者。</p> <p>2021/06/24 午後 本剤1回目の接種。</p> <p>日付不明 接種前体温：36.7°C</p> <p>2021/07/28 16:45 本剤2回目の接種。17:05 咽頭不快出現。乾性咳嗽も突然出現し、閉塞感悪化、嘔吐（+）。ソルメドロール125mg点滴投与。アドレナリン0.3mg筋注施行し、救急搬送（+）。入院。アナフィラキシーの疑い。ブライトン分類2-2相当と考える。</p> <p>2021/07/29 退院。</p> <p>咽頭不快、咳嗽、閉塞感、嘔吐、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>

	<p>感（咽喉絞扼感）</p> <p>口腔咽頭不快感（口腔咽頭不快感）</p>		
12086	<p>口腔カンジダ症（口腔カンジダ症）</p> <p>口腔ヘルペス（口腔ヘルペス）</p> <p>感覚異常（感覚鈍麻）</p> <p>発熱（異常高熱）</p>	<p>本例は、医薬品医療機器総合機構を通じて入手した医師による副反応報告症例（厚生労働省受付番号：v21121638）である。</p> <p>日付不明 本剤1回目の接種。</p> <p>2021/07/26 本剤2回目の接種。</p> <p>コロナワクチン2回目接種後、夜中より40度以上発熱つづく。</p> <p>2021/07/27 当該受診。この際に口腔内症状はなかったが、夜中になり口腔内外に水疱、続いて舌、口腔内が真っ白になったとのこと。ワクチン後、免疫力低下に伴って出現したと思われる。声も出ない、水も飲めない。また両手にしびれあり。口腔カンジダ、口腔ヘルペスと判断。</p> <p>2021/07/28 入院。</p> <p>口腔カンジダ、口腔ヘルペス、高熱、両手にしびれの転帰は、不明。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>	
12087	<p>意識障害（意識レベルの低下）</p>	<p>本例は、医薬品医療機器総合機構を通じて入手した会場責任者による副反応報告症例（厚生労働省受付番号：v21121252）である。</p> <p>意識レベル30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>2021/07/24 14:28 本剤1回目の接種。14:30 137/88、脈60、sat98。今までも採血で調子悪くなったことは何回かあるとのこと。Sat96%。14:33 めまい、意識もレベル30くらいになったが、1から2分後にはもどる。迷走神経反射と思われる。安静にする間に状態改善（2回目接種はベッド接種で）。</p> <p>意識レベル30、迷走神経反射（めまい）の転帰は回復。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>	

12088	けいれん (痙攣発作) 意識障害 (意識変容状態)	<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：v21121750）である。</p> <p>日付不明 接種前体温：36度2分</p> <p>2021/07/08 12：02 本剤1回目の接種。12：05 意識障害、痙攣が出現。</p> <p>意識障害、痙攣の転帰は不明</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
12089	血管迷走神経反射 (失神寸前の状態) 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：v21121258）である。</p> <p>日付不明 接種前の体温：36度0分。</p> <p>2021/07/19 11：40 本剤1回目の接種。</p> <p>11：50 冷汗、口唇チアノーゼ発現。車イスでベッドへ移動し医師診察。BP：89/63、P：71、SpO2：99%、下肢挙上。皮膚症状なし。</p> <p>11：53 気分不快発現（さっきよりは良い）。BP：87/53、P：81、SpO2：99%。血管迷走神経反射と考える。</p> <p>11：58 医師にて左前腕22Gルート確保、生食500ml開始。手足先しびれ、過換気様呼吸にてビニール袋用意、呼吸を促す。</p> <p>12：02 BP：95/54、P：78、SpO2：100%。</p> <p>12：16 BP：89/55、P：83、SpO2：100%。Div in 200ml投与。医師診察し、しびれ不変、気分不快。</p> <p>12：37 BP：85/48、P：74。</p> <p>12：40 医師診察、in 400ml投与手先しびれ持続、症状改善ないため、救急搬送。</p> <p>13：00 救急搬送。</p> <p>血管迷走神経反射（冷汗、口唇チアノーゼ、気分不快、手先足しびれ）、過換気様呼吸の転帰は未回復。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>

12090	<p>末梢循環不全（末梢循環不全）</p> <p>不安定血圧（不安定血圧）</p> <p>不安症状（不安）</p> <p>浮動性めまい（浮動性めまい）</p> <p>落ち着きのなさ（落ち着きのなさ）</p> <p>倦怠感（倦怠感）</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医師による副反応報告症例（厚生労働省受付番号：v21121619）である。</p> <p>インフルエンザワクチンの副反応（発熱・下痢・腹痛）の既往を有する。</p> <p>日付不明 接種前の体温：36度7分。</p> <p>2021/07/23 15:00、本剤1回目の接種。インフルエンザワクチンの副反応既往により30分待機を指示。15:25頃、本人からふらつきの訴えあり。A医師よりベッド休養とバイタル測定（初回測定時 バイタル BP:170/113mmHg、HR:83bpm、SpO2:97%）。その後、被接種者は軽度の不穏状態となり、末梢循環不全（指先の冷感）、血圧変動が不安定だったことから、A医師の判断で15:30頃、アドレナリン0.3mg皮下注射を実施（注射実施後 バイタル BP:161/103mmHg、HR:85bpm）。その後、A医師は予診担当のB医師に相談。B医師が所属先の医療機関ERに連絡をして搬送先を確保した後、15:45頃、A医師が救急搬送を要請。15:52頃、救急車が到着し、医療機関へ搬送。救急搬送時は、被接種者のバイタルは安定しており、意識も清明。医療機関ER到着後も容体安定しており、37度後半の発熱以外に症状出現なし。同ERの判断としてはアナフィラキシーではなく、発熱や倦怠感などのワクチン副反応が早期に出現したことによる症状であるとの結論。その後も容体安定しており、帰宅。</p> <p>他要因として接種に対する不安、アドレナリン注射の可能性が考えられる。</p> <p>発熱、ふらつき、不穏状態、末梢循環不全（指先の冷感）、血圧不安定、倦怠感、不安の転帰は、回復。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
-------	---	---

12091	<p>無力症 (無力症)</p> <p>そう痒症 (そう痒症)</p> <p>呼吸障害・呼吸不全(呼吸困難 呼吸困難)</p> <p>血圧上昇 (血圧上昇)</p> <p>頻脈(心拍数増加)</p> <p>動悸(動悸)</p> <p>下痢・軟便(軟便)</p> <p>悪心・嘔吐(嘔吐 悪心)</p> <p>血尿(血尿)</p> <p>感覚異常 (感覚鈍麻 感覚鈍麻)</p> <p>構語障害</p>	<p>本例は、医薬品医療機器総合機構を通じて入手した医師による副反応報告症例（厚生労働省受付番号：v21122043）である。</p> <p>エビ、そばにアレルギーを有し、20年前にアナフィラキシー歴あり。</p> <p>日付不明 接種前の体温：36度0分。</p> <p>2021/07/08 15:52 本剤1回目の接種。16:07 嘔吐、一瞬息ができない感じ、血圧脈拍上昇あり、安静のみで改善し帰宅したが、夜より38℃発熱。</p> <p>2021/07/09 夜から喉と両耳の中のそう痒感が出現。</p> <p>2021/07/10 38℃、鼻水咳ありイブを内服も掻痒感持続のため受診。呼吸循環動態問題なくアレグラを投与し経過みだが軽減乏しくプレドニン15mgを追加投与、30分後症状軽減したため帰宅。夜、38℃発熱、イブ内服。</p> <p>2021/07/11 夜、構語障害、接種上肢びりびり痺れで力が入らずものを落とすようになる。</p> <p>2021/07/12 救急を受診。ビタミンB12製剤処方。夕方、脱力改善。</p> <p>2021/07/13 味覚の変化を自覚。</p> <p>2021/07/14 微熱と舌ピリピリ、味覚異常あり受診。咽頭掻痒は消失。鉄亜鉛ビタミンB12処方。</p> <p>2021/07/19 症状改善したため出勤しようと歩行したところ、めまい、動悸、息切れ、悪心あり帰宅、肉眼的血尿が現れたため受診。朝より軟便あり。まだ接種上肢前腕のしびれも続いており、接種側足母趾のしびれも生じている。多彩な症状について精査を希望されたため、総合病院を紹介した。</p> <p>嘔吐、耳・咽頭部そう痒感、右上肢(接種肢)しびれ、脱力、舌の異常知覚、構語障害、味覚障害、肉眼的血尿、右足第1趾しびれ、軟便、めまい、動悸、息切れ、悪心、発熱、呼吸困難(息ができない)、血圧上昇、脈拍上昇の転帰は未回復。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
-------	--	---

	<p>(構語障害)</p> <p>口の錯感覚 (口の錯感覚)</p> <p>浮動性めまい (浮動性めまい)</p> <p>味覚障害 (味覚障害)</p> <p>発熱 (発熱)</p>	
12092	<p>意識障害 (意識レベルの低下)</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 : v21121039) である。</p> <p>会話難しい状況 (意識レベル低下) は企業によって重篤と判断された。</p> <p>日付不明 接種前の体温 : 36 度 5 分。</p> <p>2021/07/20 16:14 本剤 1 回目の接種。</p> <p>16:18 経過観察中、本人より気分不快、めまい訴えあり。冷感著明、会話難しい状況 (意識あり)。血管迷走神経反射と考えられる。車イスにて救護室へ移動、バイタル測定 BP110/69、PR64、SpO2 97%。16:22 医師報告、数分かけて意識清明へ、症状改善。継続してバイタルサイン測定し BP100-110 で医師より迷走神経反射の疑いありとのこと。16:53 BP114/64、PR56、SpO2 99%となり、すこしずつ起き上がり気分不快なし。</p> <p>17:05 座位にて症状出現なく経過し、独歩で帰宅される。</p> <p>会話難しい状況 (意識レベル低下)、血管迷走神経反射の転帰は、回復。</p> <p>追跡調査予定なし。</p>

12093	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：v21121065）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1分。 2021/07/13 14:25 本剤1回目の接種。 14:30 接種後間もなく、気分不良、冷汗の訴えあり。血圧低下（測定不能）、徐脈（HR40/min）もみられた。血管迷走神経反射の症状と考えられる。SpO2は室内気99%。迷走神経反射と判断し、臥位で安静としたところ症状は改善したため帰宅。</p> <p>血管迷走神経反射（気分不良、冷汗、血圧低下）、徐脈の転帰は、回復。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
12094	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会場責任者による副反応報告症例（厚生労働省受付番号：v21121035）である。</p> <p>一過性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9分 2021/07/22 16:29 本剤1回目の接種。16:45 接種後に一過性の意識消失あり。バイタル異常なく、経過観察中は意識清明であった。呼吸苦なし、皮疹なし、アナフィラキシーを疑う所見なし、血管迷走神経反射症状と診断。経過観察後、帰宅。</p> <p>一過性意識消失、血管迷走神経反射の転帰は回復。</p> <p>追跡調査予定なし。</p>
12095	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療従事者による副反応報告症例（厚生労働省受付番号：v21121501）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>バリウムでアナフィラキシー（2020/日付不明）の既往あり。</p> <p>日付不明 接種前の体温：36度5分 2021/07/26 12:34 本剤1回目の接種。12:35 呼吸苦、かゆみ、皮疹発生、救護室へ。意識清明。肺●、清。SpO2、心拍：正常値。アナフィラキシーと考えられる。 2021/07/26 12:47 ポララミン筋注、ルート確保。 アナフィラキシー（呼吸苦、かゆみ、皮疹）の転帰は軽快。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>

12096	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薬剤師による副反応報告症例（TASK0020632）である。</p> <p>日付不明 接種前体温：36度5分</p> <p>2021/07/08 10:25 本剤1回目の接種。11:00 左腋窩～肘に掻痒感・発赤、前胸部に発赤。急速な進行を伴い、突然アナフィラキシーが発症した。</p> <p>11:15 BP144/90、HR69、SpO2 98、ルパフィン10mg、経口ポララミン5mg、静注。</p> <p>11:40 BP136/114、HR82、SpO2 97。前胸部発赤は軽快したが、左膝窩～下腿に掻痒感・発赤が新規出現。バイタルは維持できているが発赤の拡大を認めるため、追加の薬剤処置・検査が必要と判断し、病院外来へ搬送した。</p> <p>アナフィラキシー（掻痒感、発赤）の転帰は、軽快。</p> <p>追跡調査不能</p>
12097	アナフィラキシー (アナフィラキシー反応)	糖尿病； 高血圧	<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（TASK0020613）である</p> <p>アレルギー（詳細不明）の既往歴を有する。</p> <p>2021/06/29 本剤1回目の接種。</p> <p>日付不明 接種前の体温：36度4分。</p> <p>2021/07/27 15:00 本剤2回目の接種。アレルギーの既往あり、30分の経過観察とした。</p> <p>15:28 嘔気・嘔吐発現。BP160/80、PR128、SpO2:99%。発症までの時間：28分、循環器症状：頻脈、突然～至急性の発症、呼吸症状なし、進行性でない、消化器症状：嘔気・嘔吐複数、皮膚症状なし。アナフィラキシーと判断し、アドレナリン0.3mg筋肉注射、静脈確保。ポララミン5mg、静脈注射。病院搬送。</p> <p>アナフィラキシーの転帰は、回復。</p> <p>追跡調査予定なし。</p>
12098	意識消失 (意識消失) 失神(失神)	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：v21122256）である。</p> <p>一過性意識消失、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>2021/07/28 16:29 本剤1回目の接種。16:34 接種後数分で一過性意識消失、失神あり。数分で意識レベル回復した。初回バイタルHR77、BP88/63。その後意識レベル改善後、血圧正常化。皮膚、呼吸器、消化器症状を認めない。血管迷走神経反射と考えられる。</p> <p>一過性意識消失、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>
12099	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：v21121925）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：35度8分。平常時血圧：140台。</p> <p>2021/07/28 14：50 本剤1回目の接種。</p> <p>15：05 左手違和感が生じていた。</p> <p>16：00 左手しびれ（+）、両足先違和感（+）、冷汗（+）。接種会場に戻る。164/100（87）、SpO2：99%。</p> <p>16：10 148/90（82）、98%。冷汗（+）、離握手異常・左右差（-）、上肢挙上左右差（-）、神経障害性痛（-）。</p> <p>16：30 144/84（60）、97%。左手しびれ軽減。</p> <p>16：40 冷汗（-）。</p> <p>17：35 左手、両足先しびれ（-）。</p> <p>末梢神経障害（左手違和感、左手しびれ、両足先違和感）、冷汗の転帰は回復。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
12100	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（TASK0020631）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：不明。</p> <p>2021/07/21 16：58 本剤1回目の接種。17：00 接種後座位にて待機中転倒。その場ですぐに意識回復。安静後帰宅。迷走神経反射の疑い。</p> <p>転倒、意識消失、迷走神経反射の転帰は回復。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>

12101	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 (TASK0020624) である。</p> <p>意識消失発作は企業により重篤と判断された。</p> <p>過去に注射をうけて迷走神経反射があり。</p> <p>日付不明 接種前の体温：35度4分。</p> <p>2021/07/03 14:03 本剤1回目の接種。14:10 血圧低下、意識消失発作あり。血管迷走神経反射の症状。</p> <p>血管迷走神経反射(血圧低下)、意識消失発作の転帰は回復。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
12102	呼吸障害・呼吸不全(呼吸困難) 口腔咽頭不快感 (口腔咽頭不快感)	<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 (TASK0020625) である。</p> <p>2021/06/28 15:30 本剤1回目の接種。</p> <p>日付不明 接種前の体温：不明。</p> <p>2021/07/26 16:21 本剤2回目の接種。喉の違和感、呼吸苦を認め、入院。</p> <p>2021/07/29 退院。</p> <p>喉の違和感、呼吸苦の転帰は回復。</p> <p>追跡調査不能</p>
12103	心筋炎 (心筋炎)	<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 本剤1回目の接種。</p> <p>2021/07 心筋炎が発現。ICUに入院。</p> <p>心筋炎の転帰は、未回復。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
12104	血管迷走神経反射 (失神寸前の状態) ショック (ショック)	<p>本例は、当社 MR を通じて医師により報告された。</p> <p>日付不明 本剤接種(回数不明)。ショックが発現し、入院。</p> <p>2週間後 退院。主治医からは迷走神経反射と言われた。</p> <p>ショックと迷走神経反射の転帰は、不明。</p> <p>追跡調査不能。</p>

12105	新型コロナウイルス感染症（COVID-19）	<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>2021/07/15 本剤接種 1 回目の接種。</p> <p>2021/07/17 発熱。</p> <p>2021/07/20 近医受診。</p> <p>2021/07/21 新型コロナウイルス PCR 陽性判明。新型コロナウイルス感染症が認められた。</p> <p>2021/07/28 隔離解除。</p> <p>新型コロナウイルス感染症（発熱）の転帰は、回復。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
12106	過敏症（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：v21122255）である。</p> <p>ロキソニンでアナフィラキシー（2 回あり）。</p> <p>日付不明 本剤 1 回目の接種。</p> <p>日付不明 接種前の体温：不明。</p> <p>2021/07/28 18:05 本剤 2 回目の接種。</p> <p>2021/07/28 18:21 接種後 15 分程度で呼吸困難感、舌の違和感、舌根沈下感あり。初回バイタル RR16、SpO2 98%、BP152/70、HR59。視診上は明らかな下の腫脹は確認できず。15 分程度経過観察するも、呼吸困難感の改善を認めず、過去にアナフィラキシーの既往もあることから救急搬送とした。搬送前最終バイタル RR10、SpO2 98%、BP136/88、HR48。その他皮膚症状、循環器、消化器症状なし。</p> <p>アレルギー（呼吸困難感、舌の違和感、舌根沈下感）の転帰は、不明。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
12107	脳血管障害（脳血管障害） 失見当識（失見当識） 麻痺（不全麻痺） 構語障害（構語障	<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：v21121738）である。</p> <p>日付不明 接種前の体温：35 度 9 分。</p> <p>2021/06/27 10:48 本剤 1 回目の接種。15 分経過観察後、自力で車に戻る。11:30 車に戻ったところで、呂律障害あり、診察要請。185/105mmHg、SpO2 97%、右半身不全マヒ、構音障害、見当識障害あり。脱水による脳血管障害が疑われ、救急要請。</p> <p>脳血管障害、呂律障害、右半身不全マヒ、構音障害、見当識障害の転帰は、不明。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>

	害) 構音障害 (構音障 害)	
12108	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 (TASK0020616) 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 2 分。 2021/07/13 15:00 本剤 1 回目の接種。 2021/07/24 突然、接種側上肢全体に膨疹、発赤、掻痒感出現。アナフィラキシーの症状。2021/07/30 現在、症状は持続。</p> <p>アナフィラキシー(接種側上肢全体に膨疹、発赤、掻痒感)の転帰は、未回復。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
12109	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 (TASK0020633) である。</p> <p>アレルギー (薬 (15 歳頃インフルエンザ予防接種で発熱)) を有する患者。</p> <p>日付不明 接種前の体温 : 36 度 4 分。 2021/07/28 14:42 本剤 1 回目の接種。 19:45 突然両下肢の発疹とかゆみ、その後全身にかゆみ出現。その約 1 時間後に呼吸苦と喉の狭窄感、嘔声、胸やけ出現。救急車で病院へ搬送。ステロイド等の処置を受け帰宅。急速な症状の進行を伴ったアナフィラキシーと考えられる。 2021/07/29 かゆみ、のどの詰まる感じが持続し、再受診。帰宅して昼食後に手足のかゆみ、のどの狭窄感等出現。病院から他医療機関へ救急搬送、HCU へ入院。</p> <p>アナフィラキシー (両下肢の発疹、かゆみ (全身)、呼吸苦、喉の狭窄感、嘔声、胸やけ) の転帰は、不明。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>

12110	過換気 (過換気) 創傷(創傷)	<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 (TASK0020618) である。</p> <p>日付不明 接種前の体温：36度2分。</p> <p>2021/07/28 10:55 本剤1回目の接種。経過観察中、息苦しさや嘔気の訴えあり。嘔吐袋に嘔吐あり(性状確認できず)。両腕に搔破痕あり。問診上かゆみはなし。意識清明。嘔気嘔吐、息苦しさを訴えからはアナフィラキシーを否定できず。ボスミン0.3mg右大腿部に筋注、生理食塩水を右前腕20Gで投与開始し、救急要請。病院到着後は症状改善。血液検査、補液実施。特記所見なし。病院医師の診断は過換気であった。</p> <p>過換気(息苦しさ、嘔気、嘔吐)、両腕搔破痕の転帰は、回復。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
12111	けいれん (痙攣発作) 意識消失 (意識消失) 徐脈(徐脈) 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医師による副反応報告症例である (TASK0020630)。</p> <p>けいれん発作、意識喪失、眼球上転、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2分。</p> <p>2021/07/21 12:45 本剤1回目の接種。</p> <p>12:45 接種後けいれん発作あり。意識喪失、眼球上転を認め、全身やや硬直。徐脈のため迷走神経反射の疑い。5分ほどで意識は回復、経口水分摂取後徐脈改善。1時間安静にした後帰宅。</p> <p>血管迷走神経反射、けいれん発作、意識喪失、眼球上転、徐脈の転帰は、回復。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
12112	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(医師以外)による副反応報告症例(厚生労働省受付番号：v21122469)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9分。</p> <p>2021/07/26 17:00 本剤1回目の接種。17:42 頭痛症状ありカロナール錠服用し臥位にて様子を見る。BP134/89、P83、SpO2:95%。その後嘔気あり、発疹、発赤、手の痒み出現したため、ラクテックにてルートキープし、ソルメドロール2A静注。アナフィラキシーと考えられる。BP126/84、P75、SpO2:98%。その後症状軽快したが、職員に付き添われ救急受診。その日は自宅に帰宅した。</p> <p>アナフィラキシー(頭痛、発疹、手の搔痒感、発赤、嘔気)の転帰は、軽快。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>

12113	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：v21121946）である。</p> <p>咳喘息の基礎疾患あり。</p> <p>吸入薬の使用あり。</p> <p>日付不明 接種前体温：36度8分</p> <p>2021/07/28 15:06 本剤1回目の接種。15:25接種後に10分後に、咽頭違和感、持続性乾性咳嗽及び左前胸部そう痒感を認め診察した。バイタルサインの異常はなかったが、呼吸困難感も出現したため、アナフィラキシーと診断した。</p> <p>アドレナリン0.3mgを筋注し、ポララミン5mgを静注、細胞外液の点滴を行った。医療機関への早急の受診が望ましいと判断し救急搬送とした。</p> <p>他要因として咳喘息の可能性あり。</p> <p>アナフィラキシー（咽頭違和感、持続性乾性咳嗽、そう痒感、呼吸困難）の転帰は軽快。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
12114	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：v21121963）である。</p> <p>日付不明 本剤1回目の接種。</p> <p>日付不明 接種前の体温：36度4分。</p> <p>2021/07/27 15:00 本剤2回目の接種。アレルギーの既往があり、30分観察予定とした。</p> <p>15:28 嘔気、嘔吐が発現。BP：160/180mmHg、PR：128、SpO2：99%。突然-至急性の発症。進行性ではない。循環器症状：頻脈、呼吸症状：なし、消化器症状：嘔気、嘔吐複数。皮膚症状：なし。15:40 アナフィラキシーと判断し、アドレナリン0.3mg im、静脈確保ポララミン5mg im、搬送へ。</p> <p>アナフィラキシー（嘔気、嘔吐、頻脈）の転帰は回復。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
12115	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：v21122466）である。</p> <p>セリアックスプルー、抗生剤・NSAIDs、麻酔薬に対してアナフィラキシーを有する患者。</p> <p>2021/07/29 09:10 本剤1回目の接種。</p> <p>09:20頃 咳嗽・嘔気・めまい・気分不良感が出現し、救護所を受診。09:35頃 咳嗽増悪、呼吸困難感が急速に進行、末梢冷感あり。聴診上明らかな両側 wheezes の聴取あり。嘔気持続。意識清明、RR14、SpO2 98、BP134/92、HR82。リザーバーマスクにより酸素投与を開始し、アナフィラキシーの診断にて救急要請。エピペン投与を考慮するも、過去に副反応が強かったということから本人が拒否。バイタルサイン安定しているた</p>

		<p>め、ソルコーテフ 500mg DIV を開始。その後他院へ救急搬送となった。最終バイタル、意識清明、RR19、SpO2 100（酸素投与下）、BP120/56、HR68。皮膚所見は認めず。アナフィラキシー（咳嗽、嘔気、めまい、気分不良感、呼吸困難感、末梢冷感）の転帰は、不明。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
12116	<p>新型コロナ ウイルス 感染症 （COV ID-1 9）</p>	<p>本例は、くすり相談窓口を通じた被接種者関係者からの報告である。</p> <p>コロナ罹患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。 日付不明 濃厚接触者となる。 2021/07/24 PCR 検査で陽性となり、コロナ罹患が認められた。無症状のため自宅待機。</p> <p>コロナ罹患の転帰は、不明。</p> <p>追跡調査予定なし。</p>
12117	<p>失神（失 神）</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である（TASK0020640）。</p> <p>神経調節性失神は企業により重篤と判断された。</p> <p>高血圧コントロール不良。 日付不明 接種前の体温：36 度 7 分。 2021/07/31 19:29 本剤 1 回目の接種。 20:00 ワクチン接種後数分後にふらつき、めまいあり。30 分しても改善せず、救護室を来室。臥位にてバイタル安定。15 分後、症状改善。神経調節性失神またはめまい発作と考えられた。その他要因としてめまい症の可能性あり。</p> <p>神経調節性失神、めまい発作の転帰は、回復。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>

12118	<p>けいれん (痙攣発作)</p> <p>てんかん (てんかん)</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（TASK0020636）である。</p> <p>アレルギー（薬：抗てんかん薬）。</p> <p>2021/06/23 てんかん発作あり。</p> <p>2021/06/26 本剤1回目の接種。接種後、てんかん発作があったが、数秒で治まった。</p> <p>日付不明 本剤2回目接種前の体温：36度5分</p> <p>2021/07/24 09：20 本剤2回目の接種。臥床接種とし、待機。09：43 待機中にてんかん発作あり。セルシン等を筋注したが改善せず、総合病院に救急搬送した。</p> <p>他要因として、てんかんの治療が関連している可能性が考えられる。</p> <p>本剤1回目接種時のてんかん発作の転帰は、回復。</p> <p>本剤2回目接種時のてんかん発作、けいれんの転帰は、不明。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
12119	<p>けいれん (痙攣発作)</p> <p>てんかん (てんかん)</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：v21122675）である。</p> <p>けいれん様症状、てんかん様症状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>2021/07/15 11:35 本剤1回目の接種。</p> <p>11:40 接種後、接種ブースのある2階から1階の待機場所にエレベーターで移動。エレベーターが1階に着いてドアが開いた時に、エレベーター内から外へ倒れこむように転倒。けいれん様症状が数秒目撃された。すぐに意識戻り、車いすで救護室へ。血管迷走神経反射の症状。下肢挙上5分で血圧回復。12:00頃 症状なく帰宅。てんかん様症状があった。</p> <p>2021/07/27 専門医を紹介受診。精密検査を実施したが、頭部CTおよび脳波に異常なし。</p> <p>転倒、血管迷走神経反射、けいれん様症状、てんかん様症状の転帰は、回復。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>

<p>12120</p>	<p>心筋炎 (心筋炎) 頭痛(頭痛) 胸部不快感(胸部不快感) 悪心・嘔吐(悪心) 倦怠感(倦怠感) 発熱(発熱)</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(TASK0020634)である。</p> <p>日付不明 本剤1回目の接種。 2021/07/25 本剤2回目の接種。倦怠感あり。 2021/07/26 38℃の発熱。 2021/07/28 就寝中に頭痛、吐き気、胸苦を訴え救急要請、心筋炎疑いで入院。</p> <p>倦怠感、発熱、頭痛、吐き気、胸苦、心筋炎の転帰は、軽快。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
<p>12121</p>	<p>不安障害(不安障害) 胸痛(胸痛) 呼吸障害・呼吸不全(呼吸困難) 浮動性めまい(浮動性めまい) 異常感(異常感)</p>	<p>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:v21121996)である。</p> <p>日付不明 接種前体温:36度5分 2021/07/29 09:41 本剤1回目の接種。10:10 気分不良、めまい、軽度胸痛、呼吸困難感が出現。10分程度経過観察したが軽快せず、病院へ救急搬送。 他要因として不安神経症の疑いあり。</p> <p>気分不良、めまい、軽度な胸痛、呼吸困難、不安神経症の転帰は不明。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>

12122	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：v21122686）である。</p> <p>日付不明 接種前体温：36度7分</p> <p>2021/07/28 14：42 本剤1回目の接種。15：30 軽い眠気と吐き気が出現したが自制内で帰宅。19：45 両足に発疹が出現、全身に波及。行政に連絡したところ、蕁麻疹として経過を見るように指示を受ける。21：40 呼吸苦、咽頭狭窄感、嘔声出現し、病院に緊急搬送。アナフィラキシーと考えられる。ボスミンなど注射を受けて帰宅。</p> <p>2021/07/29 03：00 かゆみで覚醒、病院で処方された内服薬を服用。06：30 胸が詰まる感じがあり同病院受診。5日分の処方を受ける。13：00頃 手足のかゆみ、咽頭狭窄感が出現し病院再診察。ボスミン、ステロイドの投与を受けるも改善せず、他医療機関へ搬送。現在入院中。</p> <p>他要因として食品によるアナフィラキシーの疑いあり。</p> <p>アナフィラキシー（眠気、吐き気、発疹、呼吸苦、咽頭狭窄感、嘔声、かゆみ、胸が詰まる感）の転帰は未回復。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
12123	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：v21122683）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0分。</p> <p>2021/07/29 12：00 本剤1回目の接種。12：10 椅子で待機後、嘔気など気分不快あり。血圧86/52、脈拍52整、酸素飽和度99%で呼吸苦、発疹はなし。注射による血管迷走神経反射による症状と考えベッド臥床、下肢挙上とした。症状は軽減したが血圧100/70、脈拍52と低めであり生食の点滴も行った。12：45（点滴後、20分、約100ml点滴）血圧105/70、脈拍52で症状が消えたため点滴は終了し、坐位、立位と徐々に起こしていったが症状の再発なく帰宅とした。</p> <p>血管迷走神経反射（低血圧、嘔気、気分不快）、徐脈の転帰は回復。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
12124	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：v21119406）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回目の接種。</p> <p>日付不明 接種前の体温：36度5分。</p> <p>2021/07/25 13：55 本剤2回目の接種。</p> <p>2021/07/25 14：00 めまいが発現し、その後意識消失。血管迷走神経反射と考えられる。</p>

			<p>血管迷走神経反射（めまい）、意識消失の転帰は軽快。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
12125	<p>アナフィラキシー （アナフィラキシー反応）</p>	<p>ダニアレルギー； 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：v21122676）である。</p> <p>2021/06/22 11：45 本剤1回目の接種。接種後に全身掻痒感と呼吸困難感あり。 日付不明 接種前の体温：不明。</p> <p>2021/07/30 12：02 本剤2回目の接種。12：05 皮膚発赤、掻痒感、呼吸困難感、血圧70台への低下あり。アナフィラキシーと考えた。アドレナリン、抗ヒスタミン薬投与で症状改善。入院。</p> <p>アナフィラキシー（発赤、掻痒感、呼吸困難感、血圧低下）の転帰は軽快。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
12126	<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：v21119487）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回目の接種。じんま疹（+）あり。 日付不明 接種前の体温：35度3分。</p> <p>2021/07/29 09：30 本剤2回目の接種。10：00 両上肢や下肢にじんま疹様の発疹が出現。アナフィラキシー症状であるそうよう感が強く、フェキソフェナジン内服後も軽快する様子はなかった。本人の自覚症状が強かったため、病院受診。</p> <p>アナフィラキシー（そうよう感）、アレルギー性じんま疹の転帰は、軽快。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>

12127	握力低下 (握力低下)	<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：v21121964）である。</p> <p>急性炎症性脱髄性多発根神経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度1分。</p> <p>2021/07/02 09：00 本剤1回目の接種。左三角筋に接種し、特に痛みはなかった。</p> <p>10：00頃、局所の痛みに加えて、左上腕下半分外側にシビレが出現。</p> <p>18：00頃、37.5℃の発熱。夜中、39℃の発熱。</p> <p>2021/07/04 解熱するも左上腕のシビレは継続。</p> <p>2021/07/05-06 局所の痛みは消失。</p> <p>2021/07/08 左上腕の持続性のシビレは治まる。</p> <p>2021/07/10 左肘を突いたら左手掌にピリピリするシビレが出現。以後少なくとも1日4回、1回30分以内でシビレが生じる。手のシビレは3ヶ所のいずれか①左母指の指示背側、②左第3指から5指掌側および母指球、③左手指先掌側。加えて左上腕下半分外側。左握力低下とだるさも認める。急性炎症性脱髄性多発根神経炎の可能性あり。</p> <p>発熱、局所の痛みの転帰は、回復。</p> <p>急性炎症性脱髄性多発根神経炎（左上腕、左手掌のシビレ、左握力低下、だるさ）の転帰は、未回復。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
12128	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：v21119486）である。</p> <p>アナフィラキシー（咽頭閉鎖感、持続性乾性咳嗽）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。咽頭閉鎖感、持続性乾性咳嗽あり。</p> <p>日付不明 本剤2回目の接種前体温：36度6分</p> <p>2021/07/28 14：30 本剤2回目の接種。14：40 接種後10分弱で咽頭閉鎖感、乾性咳嗽が同時に出現。アナフィラキシーの症状と考えられる。ソルメドール（500mg）＋生食（100mg）DIVにて症状軽快。</p> <p>本剤1回目接種時の咽頭閉鎖感、持続性乾性咳嗽の転帰は不明。</p> <p>本剤2回目接種時のアナフィラキシー（咽頭閉鎖感、持続性乾性咳嗽）の転帰は回復。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>

12129	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病院関係者からの報告である。</p> <p>コロナ感染は企業により重篤と判断された。</p> <p>2021/07 本剤1回目の接種。 日付不明 コロナ感染陽性が判明。 日付不明 経過観察終了。</p> <p>コロナ感染の転帰は、不明。</p> <p>追跡調査予定なし。</p>
12130	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（TASK0020639）である。</p> <p>神経調律性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。 2021/07/03 本剤1回目の接種。 2021/07/31 19:24 本剤2回目の接種。19:35 血管迷走神経反射が発現。座位になっているときに意識が遠のくような状態になった。呼吸苦も感じた。救護室で臥位になり、スポーツドリンクを飲み、症状安定した。神経調律性失神が最も考えられた。</p> <p>神経調律性失神、血管迷走神経反射(呼吸苦)の転帰は回復。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
12131	心筋炎（心筋炎）	<p>本例は、医薬品医療機器総合機構を通じて入手した診療所管理者による副反応報告症例（厚生労働省受付番号：v21121959）である。</p> <p>日付不明 本剤1回目の接種。 日付不明 本剤2回目接種前体温：35度9分 2021/07/23 09:08 本剤2回目の接種。接種後、発熱。 2021/07/24 発熱継続。 2021/07/25 解熱。 2021/07/26 11:00頃 胸痛が出現したが、昼頃には軽快。 2021/07/27 04:00 再び胸痛が出現。医療機関を受診したところ、すぐに他病院を紹介され、急性心膜心筋炎の疑いで即日入院。薬物による治療中で、1~2週間入院予定。</p> <p>急性心膜心筋炎（発熱、胸痛）の転帰は不明。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>

12132	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：v21122470）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 接種前体温：36度4分</p> <p>2021/07/26 15:00 本剤1回目の接種。接種後めまいあり。徐脈でBP測定不可。下肢拳上し、末梢ルートキープ。BP72/43、P51、SpO2 99%。15:15 BP98/57、P64、SpO2 99%。下肢拳上やめる。15:25 BP98/62、P64、SpO2 99%。座位、BP100/71、P72、SpO2 99%。症状軽快し、帰宅。血管迷走神経反射と考えられる。</p> <p>血管迷走神経反射（めまい）、徐脈の転帰は軽快。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
12133	血管迷走神経反射 失神を伴う（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（TASK0020642）である。</p> <p>血管迷走神経反射性失神は、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>2021/07/25 12:10 本剤1回目の接種。直後に一瞬意識消失して転倒した。転倒時に右頭部打撲。血圧123/79、SpO2 98%。12:38 血圧105/82mmHg、脈拍70bpm。血管迷走神経反射性失神と考えられる。</p> <p>血管迷走神経反射性失神（意識消失）、転倒、右頭部打撲の転帰は回復。</p> <p>追跡調査不能</p>
12134	アナフィラキシー（アナフィラキシー反応） そう痒症（そう痒性皮疹） 蕁麻疹（蕁麻疹） 下痢・軟便（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（TASK0020641）である。</p> <p>2021/07/04 本剤1回目接種。</p> <p>2021/08/01 09:30 本剤2回目接種。09:56 背中に掻痒を伴う皮疹が出現。血圧低下や呼吸苦はないが、下痢（消化器症状）あり。アドレナリン筋注し、追加30分の経過観察。経過観察後、そう痒感収まらず、さらに悪寒出現し、37℃台の発熱あり。アナフィラキシーの疑いにて、救急要請。搬送時まで血圧低下、意識レベル低下はなかった。</p> <p>皮膚又は粘膜症状：体幹部の蕁麻疹</p> <p>そう痒皮疹、下痢、悪寒、発熱、アナフィラキシー、体幹部の蕁麻疹の転帰は、不明。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>

	痢) 悪寒 (悪寒) 発熱 (発熱)		
12135	頭痛 (頭痛) 腹痛 (上腹部痛) 呼吸障害・呼吸不全 (呼吸困難) 悪心・嘔吐 (嘔吐 悪心) 発熱 (発熱)	熱性痙攣	<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接種者/医師以外による副反応報告症例 (TASK0020614) 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 : v21122016) である。</p> <p>日付不明 接種前の体温 : 36 度 5 分。</p> <p>2021/06/30 13:45 本剤 1 回目の接種。経過観察後、接種会場を出て、悪心、上腹部痛、頭痛、呼吸困難感を自覚。トイレで嘔吐 (昼食ほぼ全量)。徒歩で会場に戻る。15:20 会場内処置室でベッド上安静。来室時、血圧 116/67mmHg、HR108/min、SpO2 98%。維持輸液を開始、バイタルサインは安定。16:00 経過観察するも上腹部痛、悪心、頭痛は軽快せず、発熱を認めたため入院の上、加療及び経過観察とした。入院後、39 度まで熱が上昇、氷枕のみで観察。</p> <p>2021/07/01 朝には症状回復し、退院となった。</p> <p>悪心、上腹部痛、頭痛、呼吸困難感、嘔吐、発熱の転帰は回復。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
12136	意識消失 (意識消失)	ダニアレ 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自治体職員による副反応報告症例 (TASK0020663) である。</p> <p>意識消失は企業によって重篤と判断された。</p> <p>日付不明 接種前の体温 : 36 度 1 分。</p> <p>2021/07/09 17:21 本剤 1 回目の接種。17:23 待機中に気分不良、意識消失あり、椅子から転倒。迷走神経反射を疑う所見。臥位にて 1 時間安静後に改善し、立位でもバイタルに問題なかったため帰宅。</p> <p>迷走神経反射、意識消失、転倒の転帰は、軽快。</p> <p>追跡調査不能。</p>

12137	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である（TASK0020658）。</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6分。</p> <p>2021/07/30 10:40 本剤1回目の接種。10:45 接種数分後、目がチカチカし始めた。</p> <p>徐脈あり。血管迷走神経反射と考えられる。安静臥床で回復した。</p> <p>血管迷走神経反射、徐脈の転帰は、回復。</p> <p>追跡調査不能。</p>
12138	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事務局による副反応報告症例（厚生労働省受付番号：v21122701）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>2021/08/01 14:20 本剤2回目の接種。14:35 動悸の訴えあり。右まぶた、首回りに発赤あり。かゆみ、くしゃみ、呼吸音なし。バイタルOK、BP136/85、P86、SpO2 98%、肺音喘鳴なし。軽度のアレルギー症状であり、ルートキープ、ポララミン+ソルメドロールにて経過観察。アナフィラキシーと考えられる。</p> <p>14:55 ポララミン5mg。</p> <p>15:05 ソルメドロール125mg。</p> <p>15:16 寒気あり、指先冷感あり、BP123/70、HR80、SpO2 100%。</p> <p>15:28 体温36.9℃、BP107/68、HR69、SpO2 97%。</p> <p>15:50 BP103/62、HR59、SpO2 98%。</p> <p>16:30 症状改善し、肺音OK、オロパタジン1日分を処方し、帰宅。</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>
12139	<p>血管迷走神経反射 失神を伴う（失神）</p> <p>血管迷走神経反射 （失神寸前の状態）</p> <p>転倒（転倒）</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自治体職員による副反応報告症例（TASK0020664）である。</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。上嘴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。迷走神経反射に伴う失神、上嘴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>転倒、迷走神経反射（気分不良）、失神、上嘴唇挫創の転帰は不明。</p> <p>追跡調査不能。</p>

	口唇損傷 (口唇損傷)	
12140	不整脈 (不整脈)	<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である (TASK0020656)。</p> <p>不整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2分。 2021/07/24 09:48 本剤1回目の接種。 10:00 立ち眩み、めまい、耳鳴りを自覚。血圧：92/85mmHg、心拍数：40、SpO2：95%。 10:06 診察。不整脈あり、意識状態に変化ない。血管迷走神経反射と考えられる。 10:08 生理食塩水 500mL 輸液開始。血圧：128/76mmHg、心拍数：49、SpO2：99%。自覚症状は改善。 12:00 点滴終了、症状改善し著変ないため帰宅。</p> <p>血管迷走神経反射（立ち眩み、めまい、耳鳴り、低血圧）、不整脈の転帰は、回復。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
12141	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接種者/医師以外による副反応報告症例 (TASK0020667) である。</p> <p>アレルギー（甲殻類、ハウスダスト）を有する患者。</p> <p>2021/06/22 本剤1回目の接種。皮膚のかゆみが出現。軽度のアレルギー症状と診断。 日付不明 接種前体温：35度9分 2021/07/30 12:02 本剤2回目の接種。12:14 会場での接種後待機中、息苦しさ、倦怠感、皮膚のかゆみが出現。アナフィラキシーと考えられる。SpO2の低下ないが1回目接種時にもアレルギー症状が出現していたことから、急性増悪のリスクがあると予診医により判断され、救急車にて病院へ搬送。1泊入院。</p> <p>アレルギー症状の転帰は、不明。 アナフィラキシーの転帰は、軽快。</p> <p>追跡調査不能。</p>

12142	アナフィラキシー (アナフィラキシー様反応)	原発性胆汁性胆管炎	<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及び看護師による副反応報告症例（TASK0020673）である。</p> <p>アナフィラキシー様症状は企業により重篤と判断された。</p> <p>複数回のアナフィラキシー歴を有する。アレルギーを有する患者。</p> <p>日付不明 本剤1回目の接種。待機中に蕁麻疹が発現。</p> <p>日付不明 接種前体温:36.2℃。</p> <p>2021/07/26 16:21 BT36.3℃、P73回/分、Bp112/70mmHg、99%。アナフィラキシー歴があるため、投与前から左上肢にて22Gでルートキープを行う。</p> <p>16:25 本剤2回目の接種。ルート確保のうえモニターを装置して、接種を実施。医師より10分毎にV.S測定の指示。経過観察。</p> <p>16:35 頭がぼーっとする症状が発現。かゆみなし、呼吸苦なし、バイタル異常なし。BT36.1℃、P71回/分、Bp109/74mmHg、SpO2:98%(RA)、意識レベルJCSクリア。</p> <p>16:45 手掌にそう痒感あり、軽度呼吸苦あるため医師へ報告。BT36.1℃、P70回、Bp149/77、SpO2:86%。</p> <p>16:48 アタラックス P 1A IV。</p> <p>16:53 ソルコーテフ 1V + 生食 100 を1時間かけてDIV。手・足のそう痒感あり、呼吸苦軽減、発疹なし。BT36.4℃、P70回、Bp115/73、SpO2:98%。</p> <p>17:00 手・足のそう痒感あり、呼吸苦なし、発疹なし。BT36.1℃、P67回、Bp115/62、SpO2:99%。</p> <p>17:10 BT36.4℃、P65回、Bp128/76、SpO2:96%</p> <p>17:20 手足の痺れあり。感覚がなくなってきた様な気がするとの訴え。手指冷感あり、そう痒感なし、呼吸苦なし、発疹なし。BT36.5℃、P68回、Bp122/71、SpO2:99%。バイタル異常なし。医師に報告。診察され経過観察の指示あり。</p> <p>17:30 BT36.5℃、P66回、Bp112/64、SpO2:98%</p> <p>17:40 BT36.4℃、P74回、Bp113/77、SpO2:97%。手足の痺れ軽減、手指冷感あり、チアノーゼなし、呼吸苦なし、そう痒感なし。症状改善。</p> <p>17:50 ソルコーテフ DIV 終了。BT36.5℃、P73回、Bp111/70、SpO2:99%。症状なし。本人より全然どうもなくなったと言われる。医師へ状態報告を行い、DIV抜針。帰宅許可あり。</p> <p>18:00 帰宅。</p> <p>アナフィラキシー様症状だが、ブライトン分類ではアナフィラキシーの基準を満たさない。</p> <p>蕁麻疹の転帰は、不明。</p> <p>アナフィラキシー様症状の転帰は、回復。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
-------	---------------------------	-----------	--

12143	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事務員による副反応報告症例（厚生労働省受付番号：v21119539）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>日付不明 接種前体温：36度5分</p> <p>2021/07/11 15:30 本剤1回目の接種。18:30 顔、首、腕が赤くなり痒みがひどくなっていた。</p> <p>2021/07/12 01:30頃 緊急外来を受診し点滴を受けた。</p> <p>2021/07/13 症状改善せず。</p> <p>2021/07/14 10:00 腕の腫れがひどくなった為、他病院で再度点滴を受ける。</p> <p>2021/07/18 11:00頃 厚労省新型コロナワクチンコールセンターへ電話で経過を説明。アナフィラキシー症状の疑いがあると回答得る。</p> <p>蕁麻疹（発赤、かゆみ）、腕の腫れ、アナフィラキシーの転帰は不明。</p> <p>追跡調査不能</p>
12144	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（TASK0020647）である。</p> <p>一過性のけいれんは企業により重篤と判断された。</p> <p>日付不明 本剤1回目の接種。</p> <p>2021/07/30 14:30 本剤2回目の接種。15:00 接種後30分で38.5℃の発熱あり、悪寒に伴う一過性のけいれんの可能性もありますが、過呼吸症状も伴い、経過観察でも改善しないため、病院で加療。</p> <p>発熱、悪寒、一過性のけいれん、過呼吸の転帰は、回復。</p> <p>追跡調査不能。</p>
12145	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（TASK0020657）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5分。</p> <p>2021/07/30 09:10 本剤1回目の接種。09:15 接種後数分後、顔面蒼白になり、血圧低下・徐脈あり。血管迷走神経反射と判断。安静臥床で回復した。</p> <p>血管迷走神経反射、徐脈の転帰は、回復。</p> <p>追跡調査不能。</p>

<p>12146</p> <p>口腔咽頭痛（口腔咽頭痛）</p> <p>CRP 値の異常（C一反応性蛋白増加）</p> <p>呼吸障害・呼吸不全（呼吸困難）</p> <p>肺浸潤（肺浸潤）</p> <p>発熱（発熱）</p>		<p>喘息：</p> <p>直腸炎：</p> <p>糖尿病：</p> <p>虫垂炎</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（TASK0020646）である。</p> <p>日付不明 接種前の体温：不明。</p> <p>2021/07/26 本剤1回目の接種。</p> <p>2021/07/28 38℃台の発熱、咽頭痛、呼吸苦あり。</p> <p>2021/07/30 改善乏しいため、当院受診。COVID-19 抗原検査陰性、CT 左下葉浸潤影ごく軽度あり、CRP 軽度上昇。メプチンエア一吸入するも SPO2 91% (酸素 1L)。入院進めるも拒否あり、レボフロキサシン 500mg/日を7日分処方し帰宅。</p> <p>2021/07/31 PCR 検査陰性の報告あり。</p> <p>他要因として気管支喘息の可能性あり。</p> <p>発熱、咽頭痛、呼吸苦、左下葉浸潤影、CRP 上昇の転帰は不明。</p> <p>追跡調査予定なし。</p>
<p>12147</p> <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である（TASK0020651）。</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6分。</p> <p>2021/07/27 11:25 本剤1回目の接種。11:30 接種数分後に意識を失い、椅子から転落。左前額部・左頬部を打撲した。打撲したところで意識回復した。血管迷走神経反射と考えられる。神経症状等無く帰宅したが、本人の不安が強く翌日医療機関で頭部 CT を撮影。結果は異常なし。</p> <p>意識を失う、転倒（椅子から転落）左前額部・左頬部の打撲、血管迷走神経反射の転帰は、回復。</p> <p>追跡調査不能。</p>

<p>12148</p>	<p>アナフィラキシー (アナフィラキシー反応)</p> <p>血管迷走神経反射 (失神寸前の状態)</p> <p>意識障害 (意識レベルの低下)</p> <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である(TASK0020655)。</p> <p>日付不明 接種前の体温：36度6分。</p> <p>2021/07/24 16:33 本剤1回目の接種。</p> <p>16:43 「具合が悪い」との訴えあり。</p> <p>16:45 ベッド上で安静。意識状態の低下、顔色不良、冷汗、冷感、嘔気を認める。血管迷走神経反射と考えられる。 血圧:64/39mmHg、心拍数:42。</p> <p>16:47 意識状態は改善。血圧:79/42mmHg、心拍数:50。</p> <p>16:50 生理食塩水 500mL 投与開始。</p> <p>16:57 冷感消失、血圧:91/59mmHg、心拍数:58、SpO2:95%。</p> <p>17:08 冷汗継続、血圧:92/55mmHg、心拍数:57、SpO2:97%、体温:36.6℃。</p> <p>17:27 両側上肢の顕著な浮腫、特に両手の浮腫が強い。嘔声(本人と付き添い者は前からハスキーだと話していたが)、アナフィラキシーショックの可能性を考えた。</p> <p>17:33 輸液の残液にソル・メドロール 500mg 混注。両手の浮腫は改善傾向。声には大きな変化はない。</p> <p>17:40 上肢の浮腫が改善したため座位となった。</p> <p>17:55 血圧:94/56mmHg、心拍数:52、SpO2:99%症状が消失したため抜針した。</p> <p>18:00 再び体調不良の訴えがあった。臥位で血圧:71/44mmHg、心拍数:49、SpO2:99%。</p> <p>18:05 接種会場での管理は困難と判断し、病院急患担当医に連絡し搬送の許可を得た。</p> <p>18:15 生理食塩水 500mL 輸液を開始。</p> <p>18:30 血圧:92/54mmHg、心拍数:54、SpO2:98%、体温:36.6℃。</p> <p>18:45 救急搬送を開始。</p> <p>2021/07/25 退院。</p> <p>アナフィラキシー(両側上肢の顕著な浮腫、嘔声、体調不良)、重症血管迷走神経反射(具合が悪い、顔色不良、冷汗、冷感、嘔気)、意識状態の低下の転帰は、回復。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
<p>12149</p>	<p>注視麻痺 (注視麻痺)</p>	<p>本例は、医薬品医療機器総合機構を通じて入手した医師による副反応報告症例(厚生労働省受付番号:v21119551)である。</p> <p>眼球上転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>2021/08/01 12:26 本剤1回目の接種。接種後、ふらつき、皮疹あり。35.8℃。</p> <p>12:30 ふらつき、眼球上転あり。下肢挙上、BP100/55、P58、SAT94%。呼吸異常出現。生食 500ml。12:50 頸部皮疹出現、ポララミン 1A iv、BP104/60、P55、SAT99%。</p> <p>血管迷走神経反射(ふらつき)、皮疹、眼球上転、呼吸異常、頸部皮疹の転帰は、未回復。</p>

			追跡調査予定あり。
12150	<p>頻脈（頻脈）</p> <p>感覚異常（感覚鈍麻）</p> <p>口の錯感覚（口の錯感覚）</p> <p>皮疹・発疹・紅斑（発疹）</p>	<p>動物アレルギー；</p> <p>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：v21122698）である。</p> <p>2021/07/31 12：41 本剤1回目の接種。13：10 左手の痺れが発現した。前胸部に皮疹を認めるため、救護所を受診。140 から 150bpm 程度の頻脈が持続し、口腔周囲のピリピリ感が発現した。その他の皮膚症状・呼吸器症状・消化器症状なし。</p> <p>経過観察するも症状改善しないため、救急搬送とした。</p> <p>左手の痺れ、胸部皮疹、頻脈、口腔周囲のピリピリ感の転帰は、不明。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
12151	<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：v21122703）である。</p> <p>アセトアミノフェン、ロキソプロフェンの内服あり。</p> <p>日付不明 本剤1回目の接種。</p> <p>日付不明 本剤2回目接種前の体温：不明</p> <p>2021/07/26 本剤2回目の接種。</p> <p>2021/07/27-28 発熱あり、カロナール、ロキソニンの内服。</p> <p>2021/07/29 03：00頃 全身のそう痒伴う膨疹出現。同時に咽頭違和感、呼吸困難感、立ちくらみ、腹痛、下痢があり、外来受診。初診時、血圧 108/72（臥位で 137/80）、SpO₂、98RA。全身に膨疹を伴い、気道症状、低血圧、皮膚症状、胃腸症状からアナフィラキシーと診断。</p> <p>アドレナリン 0.3mg 筋注し、外液 1000ml 負荷、アタラックス P 25mg、ポララミン 5mg 投与し速やかに症状軽快。1泊経過観察入院。</p> <p>2021/07/30 問題がないことを確認の上退院とした。</p> <p>アナフィラキシー（発熱、そう痒感、膨疹、咽頭違和感、呼吸困難感、立ちくらみ、腹痛、下痢）の転帰は回復。</p>

		追跡調査予定あり。
12152	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接種者（医師以外）による副反応報告症例（TASK0020666）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>採血、注射後に血管迷走神経反射による気分不快の既往あり。アレルギー（ハウスダスト）を有する患者。</p> <p>日付不明 接種前の体温：36度2分。</p> <p>2021/08/02 14：08 本剤1回目の接種。血管迷走神経反射既往を有したことから、臥位での接種を行った。接種直後、症状なし。数分後、座位での経過観察に移行。</p> <p>14：15 気分不快発症。冷汗、顔面蒼白、血圧低下（95/65mmHg）、脈拍63、酸素飽和度97%（RA）、意識GCS：E3V5M6。皮疹なし。喘鳴なし。臥位、下肢挙上にて速やかに軽快。</p> <p>14：45 独歩帰宅。血管迷走神経反射と診断。</p> <p>血管迷走神経反射（気分不快、冷汗、顔面蒼白、血圧低下、脈拍数低下）、意識レベル低下の転帰は回復。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
12153	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を通じて入手した医師による報告である。</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>2021/08/02 13:28 本剤1回目の接種。接種後、血圧低下(80)をきたしたので、その場で点滴処置を行った。すぐに回復し、帰宅。</p> <p>アナフィラキシー(血圧低下)の転帰は、回復。</p> <p>追跡調査不能</p>

12154	アナフィラキシー (アナフィラキシー反応)	うつ病; 食物アレルギー	<p>本例は、当社 MR を通じて入手した医師による報告である。</p> <p>2021/07/20 10:35 本剤接種(回数不明)。接種後待機中(15分以内)に喉頭違和感を訴える。会場にてアドレナリン筋注、点滴を行いながら病院へ搬送。病院では外来にて点滴を行いながら経過観察。当日中に帰宅。軽いアナフィラキシーだと思われる。</p> <p>アナフィラキシー(喉頭違和感)の転帰は、回復。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
12155	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(TASK0020653)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6分。</p> <p>2021/07/29 09:10 本剤1回目の接種。09:15 接種数分後に嘔気を自覚。徐脈あり。血管迷走神経反射と考える。安静臥床で回復した。</p> <p>血管迷走神経反射(嘔気)、徐脈の転帰は、回復。</p> <p>追跡調査不能</p>
12156	肺炎(肺炎) 呼吸障害・呼吸不全(呼吸困難) 咳嗽(咳嗽) 心嚢液貯留(心嚢液貯留) 倦怠感(倦怠感)	アトピー性皮膚炎; 心房細動; 耐糖能障害; 肺の悪性新生物; 肺新生物手術	<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(TASK0020687)である。</p> <p>日付不明 接種前の体温:不明。</p> <p>2021/07/08 本剤1回目の接種。</p> <p>2021/07/09 腕の筋肉痛、倦怠感が出現。</p> <p>2021/07/10 息切れ、咳が出現、症状は悪化傾向となる。</p> <p>2021/07/19 5分程度の歩行も困難となり、咳も継続。かかりつけの病院に行き、レントゲンとCTを行い、肺炎および、心嚢液貯留と診断されたようである(詳細不明)。</p> <p>2021/07/20 吐き気や下痢、胸やけ、食欲不振等もあり、起坐呼吸の状態。</p> <p>2021/07/24 未明、死亡を確認。</p> <p>死体検案書では2021/07/22頃、うっ血性心不全、肺がんとなっている。</p> <p>倦怠感、息切れ、咳、肺炎、心嚢液貯留の転帰は、死亡。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>

12157	低体温 (低体温) 発熱(異常高熱)	<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>高熱、低体温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。 2021/07/26 本剤2回目の接種。 2021/07/30 体調不良、高熱が発現。 日付不明 基礎体温が34.5℃に下がる低体温症状が発現。 日付不明 内科受診。</p> <p>体調不良、高熱、低体温の転帰は、不明。</p> <p>追跡調査予定なし。</p>
12158	心筋炎 (心筋炎)	<p>本例は、医薬品医療機器総合機構を通じて入手した医師による副反応報告症例(厚生労働省受付番号:v21122075)である。</p> <p>日付不明 接種前の体温:36度5分。 2021/07/26 午後 本剤2回目の接種。 2021/07/27 38度台の発熱と胸部違和感を自覚。 2021/07/28 症状改善しないため救急搬送。病着後、38.8度の発熱と胸部違和感、心電図で広汎なST上昇、採血で心筋逸脱酵素上昇、心臓超音波検査で壁運動低下を認め、急性心筋炎と診断した。</p> <p>急性心筋炎(発熱、胸部違和感、ST上昇、心筋逸脱酵素上昇、壁運動低下)の転帰は不明。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
12159	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:v21122396)である。</p> <p>歯科からの処方薬(詳細不明)で蕁麻疹を有する患者。</p> <p>日付不明 接種前の体温:35度8分。 2021/07/29 予診前、血圧108/68、脈拍93、SP02 98。症状なし。 13:47 本剤1回目の接種。 14:04 血圧108/68、脈拍80、SP02 98。嘔気(+)。アナフィラキシーが発症。 14:08 血圧90/55、脈拍65、SP02 98。蒼白、冷感あり。 14:19 血圧81/50、脈拍65、SP02 99。蒼白、冷感あり。 14:23 血圧93/62、脈拍65、SP02 99。蒼白、冷感あり。 14:55 血圧97/65、脈拍69、SP02 99。蒼白、冷感あり。</p> <p>処置:座位で注射、接種。仰臥位にさせた。血管確保、補液開始。他院へ車椅子で搬送(職域接種のため長時間経過観察不可能)。</p> <p>他要因として、迷走神経反射の可能性が考えられる。</p>

		<p>アナフィラキシー（血圧低下、脈拍数減少、嘔気、蒼白、冷感）の転帰は、回復。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
12160	<p>くも膜下出血（くも膜下出血）</p> <p>頭痛（頭痛）</p>	<p>本例は、くすり相談窓口を通じた被接種者家族からの報告である。</p> <p>2021/07/02 本剤1回目の接種。</p> <p>2021/07/15 軽い頭痛あり。</p> <p>2021/07/20 頭痛が悪化。</p> <p>2021/07/23 頭痛が軽快。</p> <p>2021/07/24 かなり激しい頭痛が発現し、救急搬送。8:54 呼吸が停止し、死亡。救急救命医の診断はくも膜下出血。</p> <p>救急救命医より、接種から20日以上経過しているためワクチン関連とはいえないと言われる。</p> <p>頭痛、くも膜下出血の転帰は、死亡。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
12161	<p>頸部痛（頸部痛）</p> <p>リンパ節腫脹（リンパ節症）</p> <p>リンパ節症</p> <p>食欲減退（食欲減退）</p> <p>倦怠感（倦怠）</p>	<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>2021/07/19 本剤1回目の接種。</p> <p>2021/07/21 左頸部痛、発熱が発現。</p> <p>2021/07/23 医療機関受診、消炎鎮痛剤を処方。</p> <p>2021/07/24 他医療機関受診。触知にてリンパ節肥大を認める。メイアクトによる治療を行うも、症状改善せず。ジスロマックに切り替え後、解熱したが頸部痛は継続。</p> <p>2021/07/30 当医療機関を紹介受診し、入院。全身倦怠感、食欲不振あり。MRI撮影で左鎖骨下静脈あたりにリンパ節腫脹を確認。ソルメドロール 500mg/生食 250mL を点滴。</p> <p>2021/07/31 ソルメドロール 500mg/生食 250mL の点滴を2日間行い、症状改善。</p> <p>発熱、リンパ節肥大、リンパ節腫脹、頸部痛、全身倦怠感、食欲不振の転帰は、軽快。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>

	感) 発熱（発熱）		
12162	甲状腺機能亢進症（バセドウ病）		<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>バセドウ病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。 2021/07/19 労作時の動悸を認め、近医を受診。 2021/07/31 他院を受診後、バセドウ病と診断。</p> <p>動悸、バセドウ病の転帰は不明。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
12163	けいれん（痙攣発作） 胸痛（胸痛）		<p>本例は、医薬品医療機器総合機構を通じて入手した医師による副反応報告症例（厚生労働省受付番号：v21122692）である。</p> <p>線維性筋痛症・シェーグレン症候群、てんかんの診断にて外来フォロー中。</p> <p>2021/07/30 15：35 本剤 1 回目の接種。 15：45 胸痛の訴えあり。意識清明だが、部分発作と思われる上半身の痙攣発作が発現した。経過観察にて、改善がないため、救急搬送とした。その他皮膚・消化器・呼吸器症状を認めない。</p> <p>他要因として、てんかんの既往の可能性あり。</p> <p>胸痛、痙攣発作の転帰は、不明。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
12164	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 を通じて入手した医師による報告である。</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>2021/07/01 本剤 1 回目の接種。直後に気分が悪くなり吐き気が続き、受診。点滴処置後、皮膚症状がでてきたので他病院に搬送。経過観察のため入院。 2021/07/02 回復し退院。</p> <p>アナフィラキシー（気分が悪い、吐き気、皮膚症状）の転帰は回復。</p>

			追跡調査予定あり。
12165	けいれん (間代性 痙攣) 血管迷走 神経反射 (失神寸 前の状 態) 失神(失 神) 挫傷(挫 傷) 血腫(血 腫)		<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：v21122691）である。</p> <p>日付不明 本剤1回目の接種。 日付不明 本剤2回目接種前の体温：不明 2021/07/30 14：04 本剤2回目の接種。14：07 接種後に失神、間代性けいれん数秒あり。頭部打撲。その後意識レベルは自然に回復。血管迷走神経反射と考えられる。頭部に血腫を認めており、救急搬送とした。</p> <p>失神、間代性けいれん、頭部打撲、頭部血腫（内出血）、血管迷走神経反射の転帰は不明。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
12166	アナフィ ラキシー 反応； アナフィ ラキシー (アナフ ィラキシ ー反応) 季節性ア レルギー； 蕁麻疹； 金属アレ ルギー	<p>アナフィ ラキシー 反応； ダニアレ ルギー； 季節性ア レルギー； 蕁麻疹； 金属アレ 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：v21122074）である。</p> <p>2021/06/28 本剤1回目の接種。その後数日間、蕁麻疹が出現。 日付不明 接種前の体温：36度8分。 2021/07/27 16:00頃 本剤2回目の接種。 16:30頃 接種から30分程度経過したところで咽頭違和感、呼吸困難感、めまい、シバリングが出現。会場でポララミン投与されたが症状は改善乏しく、現場の看護師に付き添われ、同日当院受診。救急外来受診時にPEGアナフィラキシーとしてボスミン0.3mg筋注され、症状は改善に転じた。経過観察目的に呼吸器内科入院。 2021/07/29 退院。 他要因として迷走神経反射、パニック発作、過換気症候群疑いの可能性あり。</p> <p>蕁麻疹の転帰は、不明。 アナフィラキシー（咽頭違和感、呼吸困難感、めまい、シバリング）の転帰は、軽快。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>

12167	<p>意識障害 (意識レベルの低下)</p> <p>不整脈 (不整脈)</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 (TASK0020650) である。</p> <p>意識レベル低下、不整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：35 度 9 分</p> <p>2021/07/24 13：38 本剤 1 回目接種。13：48 意識レベル低下、顔面蒼白、嘔気、冷汗が発現。血管迷走神経反射と考えられる。血圧：77/43 mm Hg、心拍数：52 (不整あり)。輸液あるいは筋注の必要性を説明したが、本人は「とにかく針が苦手」と拒否。</p> <p>14：00 冷汗消失、口唇色も改善。血圧：102/57 mm Hg、心拍数：57、SpO2:100%。</p> <p>14：15 血圧：97/58 mm Hg、心拍数：52。</p> <p>14：25 座位となった。著変なし。血圧：102/67 mm Hg、心拍数 52。全身症状が改善。観察を終了し、帰宅。</p> <p>意識レベル低下、血管迷走神経反射 (顔面蒼白、嘔気、冷汗)、不整脈の転帰は、回復。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
12168	<p>けいれん (痙攣発作)</p> <p>意識障害 (意識レベルの低下)</p> <p>悪心・嘔吐 (嘔吐 悪心)</p> <p>歯肉出血 (歯肉出血)</p> <p>口腔内出血 (口腔内出血)</p> <p>異常感 (異常感)</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病院関係者による副反応報告症例である (TASK0020671) 。</p> <p>日付不明 本剤 1 回目の接種。</p> <p>日付不明 接種前の体温：37.2℃</p> <p>2021/07/23 10:30 本剤 2 回目の接種。</p> <p>10:45 上半身がぼーっとして気分不快を訴えたため、ベッドで安静を促す。</p> <p>BT:37.2℃、P:61 回/分、Bp:119/79 mmHg、SpO2:98%。意識レベル JCS クリア。バイタルは安定。</p> <p>10:58 Bp:116/74、P:60、97%、T:36.3、嘔気(+)。嘔吐 (唾液様、口腔内出血)。</p> <p>11:07 118/78、P:65、96%。</p> <p>11:12 静脈路確保。NS(500)右前腕サーフロー-22G keep。</p> <p>11:17 107/76、P:65、96%。</p> <p>11:19 ガスター 1A (20mg)+ NS(20) iv。ポララミン(5mg)+ NS(20) iv。</p> <p>11:20 113/73、P:59、99%。声掛けに反応あり。</p> <p>11:25 130/74、P:54、P:98%。</p> <p>11:30 112/70、P:50、98%、嘔気(-)。</p> <p>11:33 126/81、P:60、98%、呼名反応(-)、引きつけ様の体動(+)。バイタル異常なしであるが呼名反応なし、けいれん様発作あり。症状悪化のため救急要請。救急搬送となる。</p> <p>11:40 救急隊到着。医療機関へ搬送。入院。</p> <p>気分不快、嘔気、嘔吐、口腔内出血、歯肉出血、意識レベルの低下、けいれん様発作の転帰は、不明。</p>

		<p>追跡調査予定あり。</p>
12169	<p>血小板減少性紫斑病（免疫性血小板減少症）</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医師による副反応報告症例（TASK0020668）である。</p> <p>2021/07/20 本剤1回目の接種。</p> <p>2021/07/25 全身に点状出血を自覚。</p> <p>2021/07/29 眼瞼結膜出血を自覚して近医受診。血小板数が0.3万であったことから他院血液内科を紹介。骨髄検査、CTや膠原病関連検査を行い、背景となる明らかな原因は特定できなかった。血小板数は0.1万で、口腔粘膜及び全身皮膚に点状出血を認めた。左結膜全体に出血を認めたが、視力障害は認めなかった。免疫性血小板減少紫斑病（ITP）と診断。入院となった。</p> <p>日付不明 PAIgG陽性と判明。出血傾向ありと判断して高用量ステロイド投与及び大量免疫グロブリン療法を開始。血小板数は7万まで回復。今後も治療を継続していく予定である。</p> <p>免疫性血小板減少性紫斑病（口腔粘膜及び全身皮膚の点状出血、眼瞼結膜出血、左結膜全体に出血）の転帰は、軽快。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
12170	<p>失神（失神）</p> <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（TASK0020669）である。</p> <p>失神、徐脈は企業により重篤と判断された。</p> <p>高校時、失神精査で循環器内科入院歴。</p> <p>2021/07/03 15:30 本剤1回目の接種。15:35 神経調節性失神の診断。接種後の血管迷走神経反射による一過性の失神、徐脈の遷延。</p> <p>2021/07/31 15:30 本剤2回目の接種。臥位で接種。経過観察を行い、問題なく施行</p>

		<p>した。</p> <p>他要因として神経調節性失神の可能性が考えられる。</p> <p>血管迷走神経反射、失神、徐脈の転帰は、回復。</p> <p>追跡調査不能。</p>
12171	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：v21122697）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>2021/07/31 17：59 本剤1回目の接種。18：02 顔面蒼白を認めた。失神後、転倒。その後すぐに意識改善。発作時 HR：41、BP：56/41。18：12 HR：41、BP：130/77に改善。症状消失。皮膚、消化器、呼吸器症状を認めない。血管迷走神経反射と診断。</p> <p>血管迷走神経反射（顔面蒼白、血圧低下）、失神、転倒の転帰は回復。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
12172	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自治体職員による副反応報告症例（TASK0020665）である。</p> <p>めまいを抑制する薬（メニエール病）を使用中の患者。</p> <p>日付不明 接種前の体温：36度4分。</p> <p>2021/06/08 本剤1回目の接種。</p> <p>2021/07/15 18：48 本剤2回目の接種（左上腕）。19：10 左手足にしびれあり。喘鳴、皮疹、かゆみなど、アレルギー症状を疑う所見なし。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。末梢神経障害と考えられる。末梢神経障害（両手足のしびれ）の転帰は不明。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
12173	アナフィラキシー（アナフィラキシー反応） 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（TASK0020685）である。</p> <p>日付不明 接種前の体温：36度7分。</p> <p>2021/07/24 11：15 本剤1回目の接種。11：24 アナフィラキシー症状である顔面蒼白、口唇色不良、手指のこわばりが突然発生。急速な症状の進行であった。11：30 ボスミン筋注投与。P48、BP70/—。13：13 BP110/75に回復。</p>

			<p>アナフィラキシー、徐脈 (P48) の転帰は、回復。</p> <p>追跡調査不能。</p>
12174	<p>新型コロナウィルス感染症 (COVID-19)</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 (TASK0020679) である。</p> <p>コロナ罹患は企業により重症と判断された。</p> <p>2021/06/29 本剤 1 回目の接種。</p> <p>2021/07/03 コロナ罹患診断。ホテル療養を行う。</p> <p>2021/07/10 ホテル療養を終了。</p> <p>日付不明 本剤 2 回目接種前体温: 35.6°C</p> <p>2021/07/27 14:00 本剤 2 回目の接種。接種箇所に局所的な炎症症状がでる。ボラミン、抗アレルギー薬を投与。</p> <p>本剤 1 回目の接種のコロナ罹患の転帰は不明。</p> <p>本剤 2 回目の接種の接種箇所に局所的な炎症症状の転帰は回復。</p> <p>追跡調査不可</p>
12175	<p>脳炎・脳症 (脳症)</p> <p>けいれん (痙攣発作)</p>	<p>知的能力障害</p>	<p>本例は、医薬品医療機器総合機構を通じて入手した医師による副反応報告症例 (厚生労働省受付番号: v21122144) である。</p> <p>日付不明 接種前体温: 不明</p> <p>2021/07/17 本剤 1 回目の接種。</p> <p>2021/07/27 高温下で作業中、けいれん発作あり。頭部 MR し、超音波では明らかな所見はないも、脳波では脳症と思われる。異常律動あり、抗てんかん薬投与するもけいれん様の症状が止まらないため、ステロイドと血漿交換療法を行い、けいれんは止まった。</p> <p>けいれん重積、急性脳症の転帰は、未回復。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>

<p>12176</p> <p>咽頭炎 (咽頭炎)</p> <p>サイトメガロウイルス感染 (サイトメガロウイルス感染)</p> <p>ヘルペスウイルス感染(ヘルペスウイルス感染)</p> <p>免疫応答低下(免疫応答低下)</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:v21122169)である。</p> <p>日付不明 本剤1回目の接種。</p> <p>日付不明 接種前の体温:不明。</p> <p>2021/07/19 09:15 本剤2回目の接種。</p> <p>日付不明 免疫低下。</p> <p>2021/07/25 咽頭痛、嚥下痛増悪あり。</p> <p>2021/07/29 病院受診。喉頭ファイバー検査にて喉頭蓋に白斑散在、喉頭周囲全周性に白斑散在し、腫脹あり。ヘルペスに準じ処方。</p> <p>2021/08/02 改善傾向と評価。診察は継続中。</p> <p>サイトメガロウイルス感染またはヘルペス、喉頭炎が考えられる。</p> <p>咽頭炎、ヘルペス、サイトメガロウイルス感染、免疫低下の転帰は、軽快。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
<p>12177</p> <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療事務による副反応報告症例(TASK0020697)である。</p> <p>2021/07/04 17:48 本剤1回目接種。18:03 接種側でない腕の肘から指先にかけて痺れが発現。四肢冷感あり。気分不快が継続、自力での帰宅困難と判断。アナフィラキシーと考えられる。</p> <p>アナフィラキシー(痺れ、四肢冷感、気分不快)の転帰は、不明。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
<p>12178</p> <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(TASK0020696)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6分。</p> <p>2021/08/03 17:35 本剤1回目の接種。17:45 気分不良、血圧低下、徐脈が発現した。</p> <p>血管迷走神経反射と診断。</p>

		<p>血管迷走神経反射（気分不良、血圧低下）、徐脈の転帰は、回復。</p> <p>追跡調査不能。</p>
12179	<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（TASK0020698）である。</p> <p>ナッツ、スイカ、キウイ、トマトのアレルギーを有する患者。</p> <p>2021/06/27 15:00 本剤1回目の接種。</p> <p>日付不明 接種前の体温：36度5分。</p> <p>2021/07/25 15:00 本剤2回目の接種。15:15 嘔吐、血圧低下、頻脈あり。急速な症状の進行を伴い、突然アナフィラキシーが発症。入院。</p> <p>2021/07/26 退院。</p> <p>アナフィラキシー（嘔吐、血圧低下、頻脈）の転帰は、回復。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
12180	<p>アナフィラキシー （アナフィラキシー反応）</p> <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療事務員による副反応報告症例（TASK0020694）である。</p> <p>日付不明 接種前体温：36度3分</p> <p>2021/07/02 17:20 本剤1回目の接種。17:24 気持ち悪さ、冷汗、圧迫感あり。その後、意識喪失（数秒×3回程度）、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、寒気が出現し、病院搬送。突然、アナフィラキシーが発症した。</p> <p>アナフィラキシー（気持ち悪さ、冷汗、圧迫感、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）、意識喪失の転帰は、不明。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
12181	<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療事務による副反応報告症例（TASK0020692）である。</p> <p>日付不明 接種前体温：36度4分</p> <p>2021/06/17 17:50 本剤1回目の接種。17:55 接種後より突然症状が出現。痛みが強くなり頭があげられなくなる。病院搬送。アナフィラキシーと考えられる。</p> <p>アナフィラキシーの転帰は、不明。</p>

			追跡調査予定なし。
12182	血小板減少性紫斑病（免疫性血小板減少症）		<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：v21122161）である。</p> <p>2021/07/02 本剤1回目の接種。</p> <p>2021/07/12 夕方、歯肉出血あり。</p> <p>2021/07/13 夜間、臥床時に口腔内出血あり。</p> <p>2021/07/14 血小板減少を認め、救急搬送。ITP 疑いにより治療開始。入院。</p> <p>2021/07/15 血小板 10 単位輸血。ステロイドパルス 3 日間実施。</p> <p>2021/07/17 血小板 (PLT) $1 \times 10^3 / \mu\text{L}$</p> <p>2021/07/18 経口ステロイド。</p> <p>2021/07/19 IVIG 開始 (400 mg/kg × 5 日間)。血小板の上昇あり。血小板 $3 \times 10^3 / \mu\text{L}$</p> <p>2021/07/21 血小板 $26 \times 10^3 / \mu\text{L}$</p> <p>2021/07/23 血小板 $120 \times 10^3 / \mu\text{L}$</p> <p>2021/07/26 血小板 $132 \times 10^3 / \mu\text{L}$</p> <p>2021/07/29 血小板 $238 \times 10^3 / \mu\text{L}$</p> <p>2021/07/31 退院。外来フォローとなる</p> <p>特発性血小板減少性紫斑病 (ITP) の転帰は、軽快。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
12183	アナフィラキシー（アナフィラキシー反応） 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である (TASK0020684)。</p> <p>日付不明 接種前の体温：36 度 4 分。</p> <p>2021/07/24 11:30 本剤1回目の接種。11:42 意識喪失。P58、BP79/53。11:43 ボスミン筋注投与、意識戻る。11:45 突然、急激な血圧低下。急速な症状の進行を伴った。アナフィラキシーの循環器症状と考えられる。14:18 BP140/104 に回復。</p> <p>アナフィラキシー（血圧低下）、意識喪失の転帰は、回復。</p> <p>追跡調査不能</p>

12184	心筋炎 (心筋炎) 発熱(発熱)	<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>2021/07/29 本剤接種(接種回数不明)</p> <p>2021/07/30 39.0°Cの発熱。</p> <p>2021/07/31 37.5°Cの発熱。</p> <p>2021/08/01 午前中、胸の痛みが発現。救急車を呼び、医療機関へ搬送。ICUに入院。 日付不明 病院で検査を実施。</p> <p>2021/08/02 心筋炎の診断。PCR 陰性。14:00 発熱が回復。</p> <p>発熱の転帰は、回復 心筋炎の転帰は、軽快。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
12185	心筋炎 (心筋炎)	<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>日付不明 本剤1回目の接種。</p> <p>2021/07/29 本剤2回目の接種。</p> <p>2021/07/30 夜頃、吐き気が発現。</p> <p>2021/07/31 何度か嘔吐し、締め付けるような胸の痛みあり。02:00頃 救急搬送、入院。 日付不明 心筋梗塞の疑いも考え医療機関にてカテーテル検査するも、異常なし。心筋炎と判断。</p> <p>心筋炎(吐き気、嘔吐、胸の痛み)の転帰は、未回復。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
12186	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 を通じて入手した接種者による報告である。</p> <p>2021/07/14 15:10 本剤接種(回数不明)。30分間の待機時間中、喉頭違和感出現。会場にてアドレナリン筋注(症状軽快)、点滴をしながら医療機関へ搬送、入院。アナフィラキシーと考えられる。現場医師の診断ではブライton分類レベル2(2-2)。接種責任医師が当日、被接種者を訪問時には会話もできており元気だったが、目が腫れぼったい(浮腫)ような様子。</p> <p>2021/07/15 退院。</p> <p>アナフィラキシー(喉頭違和感、目の浮腫)の転帰は、回復。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>

12187	<p>アナフィラキシー (アナフィラキシー反応)</p> <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 (TASK0020686) である。</p> <p>日付不明 接種前の体温 : 36 度 5 分。</p> <p>2021/07/24 10:45 本剤 1 回目の接種。10:59 目の前が真っ白になるとの訴え、徐脈。急速な症状の進行を伴い、突然アナフィラキシーが発症した。ボスミン筋注投与、P51、BP135/83。11:15 BP224/145。12:22 BP144/108 に回復。</p> <p>アナフィラキシー (目の前が真っ白になる、血圧上昇)、徐脈の転帰は、回復。</p> <p>追跡調査不能。</p>
12188	<p>心肺停止 (心停止)</p> <p>肺うっ血 (肺うっ血)</p> <p>心拡大 (心拡大)</p> <p>心原性心 停止 (心 臓死)</p> <p>倦怠感 (倦怠 感)</p> <p>発熱 (発 熱)</p>	<p>うっ血性 心筋症</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医師による副反応報告症例 (TASK0020683) である。</p> <p>日付不明 接種前の体温 : 36 度 5 分。</p> <p>2021/07/02 13:30 本剤 1 回目の接種。</p> <p>2021/07/30 13:30 本剤 2 回目の接種。</p> <p>2021/07/31 微熱、だるさが発現し、休んでいた。</p> <p>12:00 妻との会話にて最終健常確認。</p> <p>13:15 妻が様子を見に行くと反応が無く、心静止状態で救急搬送。</p> <p>13:24 救急隊接触時、心静止状態。搬送後 CPR 継続、アドレナリン計 6A 使用するも終始心静止状態。</p> <p>14:07 死亡確認。Ai CT : 心拡大と肺野の鬱血像はあり、頭蓋内出血なし、胸腔・腹腔内出血なし、大動脈解離や心タンポナーデ疑う像なし。検死にて死因は急性心臓死 (発症から死亡まで 1 時間) と診断された。</p> <p>他要因として致死的不整脈が起こった可能性はある。</p> <p>微熱、だるさ、心静止、心拡大、肺野の鬱血像の転帰は死亡。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
12189	<p>失神 (失 神)</p>	<p>失神寸前 の状態</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 : v21122707) である。</p> <p>失神発作は企業により重篤と判断された。</p> <p>2021/08/01 13:14 本剤 1 回目の接種。13:27 失神発作あり。sBP80 台。その後、仰臥位で意識レベルすぐに改善した。消化器・皮膚・呼吸器症状なし。血管迷走神経反射と考えられる。</p>

		<p>失神発作、血管迷走神経反射の転帰は回復。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
12190	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：v21122708）である。</p> <p>失神は企業により重篤と判断された。</p> <p>2021/08/01 16:24 本剤1回目の接種。16:39 めまい・失神あり。血管迷走神経反射と考えられる。その後、仰臥位で意識レベルすぐに改善。HR68 BP103/73。皮膚・呼吸器・消化器症状なし。</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>
12191	心筋炎（心筋炎） ウイルス性肺炎（ウイルス性肺炎）	<p>本例は、医薬品医療機器総合機構を通じて入手した医師による副反応報告症例（厚生労働省受付番号：v21122103）である。</p> <p>心筋炎、ウイルス性肺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：不明。</p> <p>2021/07/01 本剤1回目の接種。</p> <p>2021/07/27 7:00 37.0℃、イブ内服。</p> <p>2021/07/28 9:00 38.5℃、近医受診、アジスロマイシン、葛根湯エキス、カロナール、レバミピド、アンブロキシール処方、呼吸困難感が発現したがX線は異常なしと思われた。</p> <p>2021/07/29 2:00 39.0℃、呼吸困難増悪、救急車にて救外来院。</p> <p>4:15 BT40.2、BP106/62、PR133、SpO2 96(RA)、CT 両肺すりガラス影、心電図Ⅱ・Ⅲ、aVF・ST低下、右脚ブロック、心エコーでdiffuse hypokinesis、EF40%。ウイルス性肺炎と心筋炎疑いにて入院。直後から呼吸困難増悪し、集中治療室に移った。心房性頻脈あり、除細動、心肺蘇生、気管内挿管。人口呼吸器 Venous-artery-ECMO、IMPELLA 挿入。冠動脈造影したが、有意な狭窄なし。集中治療室で加療継続中。</p> <p>心筋炎、ウイルス性肺炎の転帰は未回復。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>

12192	甲状腺機能亢進症 (甲状腺機能亢進症)		<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：v21122134）である。</p> <p>甲状腺機能亢進症は企業により重篤と判断された。</p> <p>日付不明 本剤1回目の接種。</p> <p>日付不明 接種前の体温：36度4分。</p> <p>2021/08/01 09：30 本剤2回目の接種。接種後、座位での待機中にフワフワ感（+）、嘔気（+）。37℃、142/84、99%、臥位で安静。フラフラ感が出現。10：33 帰宅。最終、110/89、82/min。甲状腺機能亢進症と考えられる。</p> <p>嘔気、気分不良、フワフワ感、フラフラ感、甲状腺機能亢進症の転帰は軽快。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
12193	アナフィラキシー (アナフィラキシー反応)	バセドウ病； 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：v21119489）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。</p> <p>2021/07/29 11：37 本剤1回目の接種。12：00 呼吸苦、顔が膨疹、アレルギー（全身掻痒感）発現。アナフィラキシーの診断。ルートキープ、抗ヒスタミン、ポララミン使用にて救急搬送。ショックバイタルには至らなかった。</p> <p>他の要因としてサバアレルギー、バセドウの可能性あり。</p> <p>アナフィラキシー（呼吸苦、顔が膨疹、全身掻痒感を伴うアレルギー）の転帰は軽快。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
12194	血管迷走神経反射 (失神寸前の状態) 意識消失 (意識消失) 転倒(転倒) 出血(出血)	季節性アレルギー	<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：v21122105）である。</p> <p>日付不明 接種前の体温：36度1分。</p> <p>2021/07/31 17：58 本剤1回目の接種。18：17 経過観察後、退室。直後に意識消失し転倒、後頭部出血。02：10L開始。エピペン：0.3mg、自発呼吸あり。SpO2：87→99、BP：191/104→140/77。会話可能。救急車にて搬送。迷走神経反射と考える。</p> <p>迷走神経反射、意識消失、転倒、後頭部出血の転帰は、不明。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>

12195	皮疹・発疹・紅斑 (発疹)	<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：v21119458）である。</p> <p>日時不明 接種前の体温：36度6分</p> <p>2021/07/28 14：50 本剤1回目の接種。15：10 腕、前胸部に発疹が出現。かゆみなし。血圧、SP02は正常。本人も気分悪くないと訴えた。</p> <p>日付不明 救急搬送。</p> <p>発疹の転帰は、不明。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
12196	血圧上昇 (血圧上昇) 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医師による副反応報告症例（厚生労働省受付番号：v21122129）である。</p> <p>2021/07/31 16：11 本剤1回目の接種。16：16 気分不良、血圧上昇となり経過を診たが血圧上昇の状態が続き、気分不良となった。さらに経過を診たが、不明のため他院に救急搬送。</p> <p>血圧上昇、気分不良の転帰は不明。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
12197	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：v21122301）である。</p> <p>日付不明 接種前の体温：不明。</p> <p>2021/07/15 11：05 本剤1回目の接種。</p> <p>11：10 接種後数分後、全身の掻痒感及び上肢の発疹が出現。</p> <p>11：15 持続性乾性咳嗽が出現。</p> <p>11：25 アナフィラキシーと診断し、ボスミン0.3 mL筋注。ボスミン筋注後、皮膚症状、呼吸器症状は速やかに消失。救急車で病院へ搬送。入院。</p> <p>2021/07/16 退院。</p> <p>アナフィラキシー（全身の掻痒感、上肢の発疹、持続性乾性咳嗽）の転帰は、回復。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>

12198	過敏症 (1型過 敏症)	アトピー 性皮膚炎	<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：v21123120）である。</p> <p>日付不明 接種前の体温：35度8分。</p> <p>2021/07/29 15:25 本剤1回目の接種。</p> <p>15:46 気分不快の訴えあり。ベッドで臥床させ診察したところ、嘔気、腹痛、腸蠕動音亢進が確認される（初回測定血圧114/54mmHg、脈拍数72回/分、SP02 98%であった）。</p> <p>16:02 嘔気消失、血圧91/64mmHg、脈拍数69回/分、SP02 99%と若干の血圧低下傾向あり。</p> <p>16:40 少量の軟便あり。</p> <p>16:52 左鼠径部に掻痒感の自覚あり。視診上も発赤を伴っていた。</p> <p>16:58 SP02 87%へ低下したため（血圧127/86mmHg、脈拍数77回/分）、マスク着用し酸素投与を開始（全開流量にて）。</p> <p>17:02 アドレナリン0.3mLを右大腿部へ筋注。</p> <p>17:07 掻痒感の持続はあるも、明らかな呼吸器症状、循環器症状の悪化なく、到着した救急隊にて医療機関へ搬送。</p> <p>2021/07/30 退院。</p> <p>即時型アレルギー反応（嘔気、腹痛、腸蠕動音、血圧低下、軟便、左鼠径部に発赤を伴う掻痒感）の転帰は、回復。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
12199	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事務による副反応報告症例（TASK0020716）である。</p> <p>日付不明 接種前体温：36度</p> <p>2021/07/11 09:19 本剤1回目の接種。</p> <p>09:34 左第四指のしびれ出現。</p> <p>09:49 気分不快やふらつきにて歩行困難あり。バイタルサインは異常なし。</p> <p>09:50 アナフィラキシー発症。</p> <p>10:09 悪寒出現。</p> <p>10:19 息苦しさ、喉がしまっている感じの訴えあり。左第四指ツツパリ感、頭痛も出現。10:29 エピペン(0.3)注射、ポララミン投与。症状改善せず病院搬送。</p> <p>アナフィラキシー（左第四指のしびれ、気分不快、ふらつき、悪寒、息苦しさ、喉がしまっている感、左第四指のツツパリ感、頭痛）の転帰は、不明。</p> <p>追跡調査予定不能</p>

12200	ショック (ショック ク症状)	アトピー 性皮膚炎; 小児喘息	<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：v21122262）である。</p> <p>ショック様症状は企業により重篤と判断された。</p> <p>抗アレルギー薬内服中。</p> <p>日付不明 接種前の体温：36度3分。</p> <p>2021/07/21 11:35 本剤1回目の接種。11:40 ショック様症状が発現。BP：96/63。数分経過観察にて症状軽快。BP：109/69。血管迷走神経反射と考えられる。</p> <p>他要因として、迷走神経反射の可能性はある。</p> <p>ショック様症状（血圧低下）、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>
12201	喘鳴（喘 鳴） 多汗症 （多汗 症） 呼吸障 害・呼吸 不全（呼 吸異常） 眼の異物 感（眼の 異物感）	喘息; 節足動物 刺傷アレ 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：v21122181）である。</p> <p>家族歴として母がファイザーコロナワクチン2回目でアナフィラキシーあり。</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：36度7分</p> <p>2021/07/31 10:19 本剤2回目の接種。10:30 呼吸苦自覚。10:40 スタッフに主訴を訴えた。診察時、強制呼吸で喘鳴あり。腹痛なし、皮疹なし。JCS 0、SpO2 98%、BP160/114、PR94、v/s 3分毎に仰臥位でモニタリング開始。11:07 目のごろごろ感を自覚したため、ポララミン5mg im。発汗もあり。v/s 保たれていたが救急要請とした。</p> <p>他要因として、気管支喘息の可能性が考えられる。</p> <p>呼吸苦、喘鳴、目のごろごろ感、発汗の転帰は、軽快。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
12202	過敏症 (1型過 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：v21123122）である。</p> <p>日付不明 接種前の体温：36度1分。</p> <p>2021/07/29 16:05 本剤1回目の接種。</p> <p>16:10 接種後5分の時点で嘔気、胸部絞扼感ならびに胸部灼熱感の訴えあり。ベッドへ臥床させ診察。初回測定血圧119/86mmHg、脈拍数78回/分、SpO2は98%で、全身脱力感の自覚も伴っていた。仰臥位での安静で一旦症状軽快傾向。</p> <p>16:30 気道狭窄感、および咳嗽が出現したため、酸素投与を開始（流量3L）。即時型アレルギー反応と考えられる。ほぼ同時に対応医師判断により救急要請され、医療機関へ搬送。入院。</p> <p>2021/07/30 退院。</p> <p>即時型アレルギー反応（嘔気、胸部絞扼感、胸部灼熱感、全身脱力感、気道狭窄感、咳</p>

		嗽)の転帰は、回復。 追跡調査予定あり。
12203	けいれん (痙攣発 作) 意識障害 (意識レ ベルの低 下)	熱性痙攣 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:v21122246)である。 けいれん様、意識低下は企業により重篤と判断された。 日付不明 接種前の体温:36度5分。 2021/07/27 14:25 本剤1回目の接種。BP121/84、PR94/min。 14:30 傾眠傾向、けいれん様の動きあり。その後、すぐに意識改善。ミオクローヌスの可能性。BP114/75、PR88/min。 傾眠傾向、けいれん様、意識低下、ミオクローヌスの転帰は回復。 追跡調査予定あり。
12204	アナフィ ラキシー (アナフ ィラキシ ーショッ ク)	本例は、当社MRを通じて入手した医師による報告であり、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:v21122431)である。 日付不明 接種前体温:36.1℃ 2021/07/30 11:20 本剤1回目の接種。11:23 呼吸困難、意識障害、冷汗が出現。 血圧60/-mmHgと低下。SpO2 94(室内気)。アドレナリン0.3mgを筋注したところ、速やかに症状改善し、BP105/66、SpO2 99(室内気)となった。アナフィラキシーショックと考えられ、救急搬送とした。 アナフィラキシーショック(呼吸困難、意識障害、冷汗、血圧低下)の転帰は不明。 追跡調査予定あり。
12205	多汗症 (多汗 症) 振戦(振 戦)	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。 2021/07/27 午前 本剤1回目の接種。ワクチン接種後15分経過し、振戦が止まらな いと訴え。振戦、鼻水、発汗あり。ソリタ T3DIV、カロナール500mg PO。一旦シバリング 改善したが、再び出現したため医療機関へ救急搬送した。 振戦、鼻水、発汗の転帰は不明。

	鼻漏（鼻漏）		追跡調査予定あり。
12206	心筋炎 （心筋炎）		<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（TASK0020708）である。</p> <p>2021/06/30 本剤1回目の接種。 2021/07/28 本剤2回目の接種。 2021/07/30 21:00 嘔気が発現。 2021/07/31 00:00頃 嘔気が増悪し、嘔吐。その後締め付けられるような胸痛が出現し、救急要請。来院時心電図で広範なST上昇みられ、心臓カテーテル検査行われたが、冠動脈に異常なく、心筋炎と診断。入院。</p> <p>急性心筋炎（嘔気、嘔吐、胸痛）の転帰は、軽快。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
12207	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（TASK0020712）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1分 2021/08/04 14:12 本剤1回目の接種。14:25 待機中に一過性の意識消失あり。仰臥位にて経過観察し回復。血管迷走神経反射と考える。</p> <p>これまでに迷走神経反射の既往はない。</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>
12208	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（TASK0020711）である。</p> <p>一過性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3分。 2021/08/04 11:12 本剤1回目の接種。11:30 待機中に一過性の意識消失あり。仰臥位にて経過観察し、回復。血管迷走神経反射と考えられる。</p>

		<p>これまでに迷走神経反射の既往はない。</p> <p>血管迷走神経反射、一過性意識消失の転帰は回復。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
12209	<p>ギラン・バレー症候群（ギラン・バレー症候群）</p> <p>新型コロナウイルス感染症（COVID-19）</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：v21122366）である。</p> <p>ギランバレー症候群は企業によって重篤と判断された。 アレルギーを有する患者。</p> <p>日付不明 接種前の体温：36度3分。</p> <p>2021/08/02 10:30 本剤1回目の接種。接種直後より右4,5指のしびれを自覚。</p> <p>17:00頃 両足首+両手首の「じんじん」とした異常感覚出現。</p> <p>2021/08/03 起床時よりしびれ感が上行するため心配になり来院。他覚的感覚障害はなし。四肢の深部腱反射は正常。膀胱直腸障害なし。COVID-19の反応あり。ギランバレー症候群の可能性は否定できない。</p> <p>COVID-19、右4,5指のしびれ、両足首・両手首の異常感覚、ギランバレー症候群の転帰は、不明。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
12210	<p>心肺停止（心停止）</p> <p>呼吸停止（呼吸停止 呼吸停止）</p> <p>悪心・嘔吐（嘔吐）</p> <p>肛門失禁（肛門失禁）</p> <p>瞳孔反射障害（瞳</p>	<p>本例は、医薬品医療機器総合機構を通じて入手した薬剤師による副反応報告症例（厚生労働省受付番号：v21122358）である。</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>2021/07/05 本剤2回目の接種。</p> <p>2021/07/06 37.8℃程度の発熱あり。</p> <p>2021/07/07 36℃台。倦怠感あるが、普段通り食事摂取。</p> <p>2021/07/08 18:30頃 家族が寝息を聞いた。</p> <p>19:30頃 呼吸停止しており、救急コール。</p> <p>19:33 救急搬送（自動心臓マッサージ機使用）。Asystole - CPRで口腔内吐物あり吸引。便失禁あり。ルート確保し、エピネフリン7回静脈内投与を行う。数回PAEとなるが、Asystoleに戻る。ご家族は挿管、人口呼吸器管理を希望されず。約1時間CPRを施行し中止を望まれた。自己心拍、自発呼吸、対光反射消失。</p> <p>20:30 死亡確認。</p> <p>発熱、倦怠感、呼吸停止、嘔吐、便失禁、心停止、呼吸消失、対光反射消失の転帰は、死亡。</p>

	<p>孔反射障害)</p> <p>倦怠感 (倦怠感)</p> <p>発熱(発熱)</p>	<p>追跡調査予定あり。</p>
12211	<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：v21122243）である。</p> <p>意識消失は企業によって重篤と判断された。</p> <p>日付不明 接種前の体温：35度3分。</p> <p>2021/07/26 10:19 本剤1回目の接種。10:20 めまい、意識消失が発現。血管迷走神経反射と考えられる。</p> <p>他要因として、迷走神経反射の可能性あり。</p> <p>血管迷走神経反射（めまい）、意識消失の転帰は、回復。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
12212	<p>アナフィラキシー (アナフィラキシー反応)</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：v21122420）である。</p> <p>アナフィラキシー、意識消失は企業により重篤と判断された。</p> <p>2021/07/31 16:30 本剤1回目の接種。16:40 経過観察中に意識消失あり。臥位で速やかに意識回復したが、血圧70台までに低下と嘔吐あり。その他は呼吸器症状、皮膚症状は認めず。血圧低下（<90mmHg）、複数回の嘔吐（消化器症状）をもってアナフィラキシーと診断。その後、経過観察で血圧回復し、嘔気は残存。</p> <p>他要因として血管迷走神経反射の可能性が考えられる。</p> <p>アナフィラキシー（血圧低下、嘔吐）、意識消失の転帰は、軽快。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>

12213	アナフィラキシー (アナフィラキシー反応)	アトピー性皮膚炎	<p>本例は、医薬品医療機器総合機構を通じて入手した管理者による副反応報告症例（厚生労働省受付番号：v21122384）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>日付不明 本剤1回目の接種。</p> <p>日付不明 接種前の体温：36度6分。</p> <p>2021/08/03 11:00 本剤2回目の接種。11:10 悪心、呼吸困難感出現（血圧118/74、PR68、PaO2 98%）。12:18 頸部から前胸部に皮膚発赤、吸気時に狭窄音(+)。アナフィラキシーと診断。アドレナリン筋注にて軽快。</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>
12214	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薬剤師による副反応報告症例（厚生労働省受付番号：v21122495）である。</p> <p>予診票での留意点（基礎疾患、アレルギー、最近1ヵ月以内のワクチン接種や病気、服薬中の薬、過去の副作用歴、発育状況等）：有（バファリン、レポフロキサシン、カニ、エビ、グレープフルーツ、猫、花）</p> <p>日付不明 接種前の体温：不明。</p> <p>2021/07/22 本剤1回目の接種。接種後6～10分後、咳嗽が発現。25分後、アナフィラキシー症状である呼吸困難、全身蕁麻疹が出現したため、エピペンを筋注。症状軽快し、病院に搬送。息苦しきの症状は継続しており、ポララミンとファモチジンを静注し、ハイドロコトロン100mgを点滴静注した。</p> <p>2021/07/23 昼頃、咳嗽、眼周囲や口唇に掻痒感出現し、ポララミン錠2mg1錠服用。2時間後、症状軽快ないため、救急要請された。16:00頃、救急外来受診。ポララミンとガスターを点滴静注。入院となる。</p> <p>日付不明 入院後、夜間のみ咳嗽、呼吸苦出現。</p> <p>2021/07/26 ツロブテロールテープ2mg1枚、フェキソフェナジン錠60mg2錠分2が開始。</p> <p>2021/07/27 上記症状改善。</p> <p>2021/07/28 退院。</p> <p>アナフィラキシー（咳嗽、呼吸困難、全身蕁麻疹、眼周囲と口唇の掻痒感、呼吸苦）の転帰は回復。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>

<p>12215</p>	<p>ショック (循環虚脱)</p> <p>心原性心 停止(心 臓死)</p> <p>過敏症 (過敏 症)</p> <p>アシドー シス(ア シドーシ ス)</p> <p>変色吐物 (変色吐 物)</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: v21122425)である。</p> <p>キウイフルーツアレルギー、肥満体格を有する患者。</p> <p>日付不明 接種前体温: 不明</p> <p>2021/08/02 18:00頃 本剤1回目の接種。</p> <p>19:30頃 特に症状の訴えなし。</p> <p>20:00頃 ベッドのほうからゴボツという音がして、確認したところ黄色吐物を少量認めた。呼びかけに反応なく、顔色は不良であった。救急要請し、オペレーションセンターの指示に従い心肺蘇生行為を開始。</p> <p>20:17 救急隊現着到時に心静状態であり、医師により挿管、アドレナリン投与しつつ搬送。</p> <p>20:42 病院到着。来院時 JCS300、心静止、自発呼吸なし、瞳孔は左右とも径 6mm に散大、肥満体格で顔面を含めた全身の皮膚色調不良で冷感あり。血液ガスにて著明なアシドーシスを認めた。その後も蘇生処置が継続されたが反応なし。</p> <p>22:06 死亡確認された。SARS CoV-2 抗原検査は陰性であった。</p> <p>死因の検索のために行われた死亡後全身 CT では両肺にスリガラス陰影/コンソリデーションを認めたが、心臓マッサージに伴う変化や肺うっ血、誤嚥などの可能性が考えられた。そのほか、画像上心拡大傾向があり。特に右心系の拡大からは右心負荷が疑われた。</p> <p>2021/08/03 ご遺体は警察を経て大学にて司法解剖が行われ、①顔面のうっ血、眼瞼結膜の溢血点、脳の浮腫、肺うっ血など急性循環不全の所見、②喉頭蓋の浮腫、喉頭粘膜下点状出血などのアレルギーを疑う所見を認めたと報告を受けた。正確な死因については不詳だが司法解剖での所見からは急性循環不全/急性心臓死が疑われた。</p> <p>急性循環不全、急性心臓死、アレルギー、アシドーシス、黄色吐物の転帰は、死亡。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
<p>12216</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: v21121263)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>日付不明 接種前の体温: 36度2分。</p> <p>2021/07/15 10:00 本剤1回目の接種。</p> <p>10:05 待機中に、意識喪失。顔色不良あり。96/56 SpO2 97%。その後、意識をたもつ。医師より、30分待機でOKとの指示。10:25 89/60、SpO2 98%。症状が良くなったら「お腹痛い」との訴え。10:35「まだ肩痛い」との訴え。もう少し横になり帰る。</p> <p>意識喪失、顔色不良、腹痛、肩痛の転帰は、回復。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>

12217	<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>そう痒症 (そう痒症)</p>	<p>喘息; 膠原病</p>	<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>2021/07/24 本剤接種(回数不明)。投与後、10 分ほどで喘息発作。30 分経っても回復の兆しが無い為エピペン投与。症状緩和。医療機関受診。医療機関でかゆみも出たとの報告有。元々喘息、膠原病の疑いもあったため念のため医療機関に入院。アナフィラキシーが少し起きた可能性もある。</p> <p>2021/07/26-27 退院。軽快。</p> <p>アナフィラキシー、喘息、かゆみの転帰は回復。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
12218	<p>頭痛(頭痛)</p> <p>浮動性めまい(浮動性めまい)</p>	<p>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: v21122289) である。</p> <p>日付不明 本剤 1 回目の接種。</p> <p>日付不明 接種前の体温: 36 度 2 分。</p> <p>2021/07/30 19:00 本剤 2 回目の接種。19:30 頭痛、ふらつきあり。ベッド上安静とする。BP102/68、SP02 98(室内気)。60 分経過観察するが、症状改善せず。病院へ受診。</p> <p>ふらつき、頭痛の転帰は、不明。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
12219	<p>感覚異常 (感覚鈍麻)</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: v21122283) である。</p> <p>日付不明 接種前体温: 不明</p> <p>2021/07/30 08:30 本剤 1 回目の接種(左上腕に接種)。08:35 左上腕から左前腕にしびれ出現。</p> <p>左上腕から左前腕のしびれの転帰は、不明。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>

12220	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：v21122222）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。 2021/07/23 16:08 本剤1回目の接種。16:27 帰宅のため階段を登った所で失神。 16:27 入室。116/73、72/分、SpO2 99%。16:37 119/61、P77と安定。 他要因として迷走神経反射の可能性が考えられる。</p> <p>失神、迷走神経反射の転帰は、軽快。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
12221	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医師からの報告である。</p> <p>コロナウイルス感染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。 2021/07/10 コロナウイルス感染が認められた。その後治療なし、自宅にて待機。 日付不明 隔離期間が終了。</p> <p>コロナウイルス感染の転帰は、不明。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
12222	出血（出血）	<p>本例は、くすり相談窓口を通じた接種会場責任者からの報告である。</p> <p>出血は企業により重篤と判断された。</p> <p>2021/08/03 本剤接種（回数不明）。接種時に出血した。出血量が多く、血液の中にワクチンが混ざった可能性あり。また漏れた可能性もあり、過少投与も疑われる。</p> <p>追跡調査予定なし。</p>
12223	蕁麻疹（蕁麻疹）	<p>本例は、当社MRを介して接種会場窓口担当者により報告された。</p> <p>ピロリ菌除菌剤（10年ほど前）服用で、全身の発疹の既往を有する患者。 2021/07/23 14:00 本剤1回目の接種。14:30 蕁麻疹が発現した。ポララミン2mgを服用。喘鳴なし。救急車で病院に搬送。点滴の処置後、退院。 2021/07/24 近医を受診。抗アレルギー薬を処方。 紫外線アレルギーがあるため、原因の1つとも考えている。</p> <p>蕁麻疹の転帰は、回復。</p>

			<p>追跡調査不能。</p>
12224	<p>末梢神経障害（末梢性ニューロパチー）</p>	<p>閉所恐怖症</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（TASK0020688）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7分。</p> <p>2021/07/16 14：00 本剤1回目の接種。</p> <p>2021/07/17 18：00 38.0℃の発熱、頭痛、寒気が発現。カロナール服用。20：00 解熱。</p> <p>2021/07/23 足に電気が通るような痛み、膝と腿の痛みあり。15：00頃 電気が走るような痛みから、歩けなくなった。</p> <p>2021/07/24 医療機関を受診。半月板の可能性があるので、MRIを受ける予定だったが閉所恐怖症のため検査できなかった。</p> <p>2021/07/30 太ももの裏側、腹部（おへそした）発疹、痛みあり。足が、がくがくして曲げられなくなった。</p> <p>2021/07/31 医療機関にて、帯状疱疹と診断。バルトレックスを1週間服用中。アラセナ軟膏。医師より、コロナワクチンにより免疫に異常が出た可能性があるとのこと。</p> <p>頭痛、寒気、末梢神経障害（電気が通るような痛み、膝、腿の痛み、歩行不能）、帯状疱疹（発疹（太ももの裏側、腹部）、痛み）、足が曲げられない症状の転帰は、未回復。発熱の転帰は、回復。</p> <p>追跡調査不能</p>
12225	<p>けいれん（痙攣発作）</p> <p>意識消失（意識消失）</p> <p>注視麻痺（注視麻痺）</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（TASK0020695）である。</p> <p>日付不明 接種前の体温：36度0分。</p> <p>2021/08/03 17:04 本剤1回目の接種。17:07 けいれん、眼球上転を伴う意識消失を認めた。明らかな血管迷走神経反射とは断定が困難であり意識消失のパターンからはブルガタ型不整脈からの心房細動が否定できないと考えた。接種会場では12誘導心電図を撮像することはできず、症状は自然経過観察で落ち着いていたもののブルガタ型不整脈であった場合、本疾患の重篤性を考え、救急搬送とした。</p> <p>ブルガタ型不整脈、けいれん、眼球上転、意識消失の転帰は回復。</p>

	ブルガダ 症候群 (ブルガ ダ症候 群)		追跡調査不能
12226	アナフィ ラキシー (アナフ ィラキシ ー反応)	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療事務による副反応報告症例（TASK0020693）である。</p> <p>日付不明 接種前の体温：36度5分。</p> <p>2021/06/24 11:55 本剤1回目の接種。12:00 肩呼吸が出現。持参の吸入薬にて吸入後、少し落ち着くが、その後過呼吸気味、呼吸苦、咳嗽出現。突然の発症であり、アナフィラキシーと考える。咽頭肥厚はなし。病院搬送。</p> <p>アナフィラキシー（肩呼吸、過呼吸気味、呼吸苦、咳嗽）の転帰は、不明。</p> <p>追跡調査不能</p>
12227	新型コロ ナウイル ス感染症 (COV ID-1 9)		<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>コロナ罹患は企業により重篤と判断された。</p> <p>2021/07/14 本剤1回目の接種。</p> <p>2021/07/17 保健所にてPCR検査を行い、コロナ罹患が判明。その後、自宅にて療養。</p> <p>2021/07/27 保健所の指示による療養期間終了。</p> <p>コロナ罹患の転帰は、回復。</p> <p>追跡調査予定なし。</p>
12228	処置後肺 炎(処置 後肺炎)		<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>手術後肺炎は企業により重篤と判断された。</p> <p>2021/07/11 10:30頃 本剤1回目の接種。</p> <p>2021/07/30 手術。その後肺炎が発現。</p> <p>手術後肺炎の転帰は、不明。</p> <p>追跡調査予定なし。</p>

12229	アナフィラキシー (アナフィラキシー様反応)	<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（TASK0020704）である</p> <p>アナフィラキシー様症状は、企業により重篤と判断された。</p> <p>2021/07/03 13:30 本剤1回目接種。</p> <p>日付不明 接種前の体温：36度7分</p> <p>2021/07/31 13:30 本剤2回目接種。13:50 動悸、気分不良が発現した。私有車内で臥床。意識朦朧、頻脈（90～100/分）が発現した。皮膚・粘膜症状、消化器症状などの出現はなし。エピペンを使用し、アドレナリンを筋注したが、症状の改善が見られなかったために、5分後にボスミン0.3mgを追加にて筋注。救急病院へ搬送し、約一時間後搬送先の病院から状態はかなり回復したとの連絡あり。念のため1日入院する旨、連絡を受けた。</p> <p>2021/08/01 退院。</p> <p>2021/08/04 アナフィラキシー様症状は、回復した。</p> <p>アナフィラキシー様症状の転帰は、回復。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
12230	アナフィラキシー (アナフィラキシー反応) 視力障害・低下 (視力障害)	<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療事務による副反応報告症例である（TASK0020715）。</p> <p>日付不明 接種前の体温：36度5分。</p> <p>2021/07/06 16:49 本剤1回目の接種。16:52 動悸、視界が少し緑がかっているとの訴えあり。アナフィラキシーと考えられる。血圧180/127（通常110台）の継続にて病院搬送。</p> <p>アナフィラキシー、視界が少し緑がかっているの転帰は、不明。</p> <p>追跡調査予定不能</p>
12231	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>2021/07/02 本剤1回目の接種。1週間内出血。</p> <p>2021/07/30 本剤2回目の接種。</p> <p>追跡調査予定なし。</p>

12232	難聴（難聴）	<p>本例は、MR を介した消費者からの報告である。</p> <p>低音難聴は企業により重篤と判断された。</p> <p>2021/07/01 本剤 1 回目の接種。</p> <p>2021/07/11 腫脹、発赤、低音難聴。</p> <p>2021/07/29 本剤 2 回目の接種。</p> <p>追跡調査予定なし。</p>
12233	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：v21123141）である。</p> <p>2021/08/04 10:30 本剤 1 回目の接種。10:40 咽頭部の締め付け感、強い腹痛、嘔気を自覚し救護所を受診。HR60、RR24、BP115/85、Spo2 98%。その後顔面紅潮出現。</p> <p>11:05 アナフィラキシーの疑いでエピペン投与、救急要請。11:15 病院へ搬送。</p> <p>アナフィラキシー（咽頭部の締め付け感、強い腹痛、嘔気、顔面紅潮）の転帰は、不明。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
12234	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である（TASK0020730）。</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>アレルギー（薬（セフェム系薬剤、インダシン、ロキソニン等））を有する患者。</p> <p>日付不明 接種前の体温：36 度 9 分。</p> <p>2021/07/07 15:00 本剤 1 回目の接種。接種後 10 分から 15 分後、足の痒み、咽頭違和感が出現。急速な症状の進行を伴い、突然アナフィラキシーを発症した。16:00 頃 下肢そう痒感、咽頭違和感あり。SP02：99%。16:10 頃 症状軽快。16:30 頃 BP:128/64 P61、SP02：98%。医師へ報告。16:38 VS 変動もなく、帰宅。</p> <p>他要因として慢性蕁麻疹の可能性が考えられる。</p> <p>アナフィラキシー、下肢そう痒感、咽頭違和感の転帰は、軽快。</p> <p>追跡調査不能</p>

12235	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：v21122434）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>甲殻類アレルギー、アレルギー性鼻炎、ピル(フリウエル配合錠)服用中の患者。</p> <p>日付不明 接種前の体温：36度3分。</p> <p>2021/08/02 09:30頃 本剤1回目の接種。30分様子観察では問題なし。</p> <p>2021/08/02 10:10頃 帰宅途中の車内から皮膚の痒み、のどの圧迫感、息苦しさ、手足のしびれ、脱力感を自覚。11:20頃 病院受診、体温37.3℃、血圧144/70、SpO2 99%、脈96/分、頸部に発赤伴う湿疹、呼吸困難よりワクチン接種後のアナフィラキシーと診断、ボスミン0.3ml 筋注ラクテック500ml、ソルコーテフ500ml 点滴、かゆみ・呼吸困難は改善し帰宅した。</p> <p>アナフィラキシー（皮膚の痒み、のどの圧迫感、息苦しさ、手足のしびれ、脱力感、頸部に発赤伴う湿疹、呼吸困難）の転帰は、不明。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
12236	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である（TASK0020718）。</p> <p>日付不明 接種前の体温：36度2分。</p> <p>2021/07/07 13:59 本剤1回目の接種。14:15 嘔気出現。急速な症状の進行を伴い、突然アナフィラキシーが発症した。14:26 嘔気増強、呼吸苦あり、喘鳴なし。14:31 嘔気継続、呼吸苦継続。頸部・耳介後ろ・両上肢に皮疹（発赤・発疹）出現。以後、病院に救急搬送入院。17:30 症状回復を確認。翌日退院。</p> <p>アナフィラキシー（嘔気、呼吸苦、頸部・耳介後ろ・両上肢に皮疹（発赤・発疹））の転帰は、回復。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
12237	けいれん (痙攣発作) 注視麻痺 (注視麻痺) 体調不良 (体調不良)	<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（TASK0020717）である。</p> <p>アナフィラキシー反応： 過敏症</p> <p>日付不明 接種前の体温：36度5分。</p> <p>2021/06/30 13:28 本剤1回目の接種。</p> <p>2021/08/04 13:00 本剤2回目の接種。13:52 経過観察にて体調不良、臥位。末梢痙攣あり（軽度）、眼球上転が認められた。救急搬送。</p> <p>呼吸速迫、眼球上転、体調不良、末梢痙攣の転帰は回復。</p> <p>追跡調査不能</p>

12238	<p>血管迷走 神経反射 (失神寸 前の状 態)</p> <p>失神 (失 神)</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：v21122914）である。</p> <p>日付不明 接種前体温：36度4分</p> <p>2021/07/05 16：00 本剤1回目の接種。20：00 自宅で会話中に1分ほど失神。救急車を呼び、病院へ救急搬送。頭部CT検査と採血検査を受け異常なく、帰宅。血管迷走神経反射と考えられる。</p> <p>他要因では、ワクチン接種に加え多忙な一日だった事が可能性として考えられる。</p> <p>失神、血管迷走神経反射の転帰は回復。</p> <p>追跡調査予定不能</p>
12239	<p>歯肉痛 (歯肉 痛)</p> <p>歯肉腫脹 (歯肉腫 脹)</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医師による副反応報告症例（厚生労働省受付番号：v21122180）である。</p> <p>日付不明 本剤1回目の接種。</p> <p>2021/07/11 12：00 本剤2回目の接種。その後、熱発した。</p> <p>2021/07/16 左下7部の歯肉の腫脹、疼痛が出現。</p> <p>2021/07/17 食事摂取困難により、入院。抗生剤にて消失。</p> <p>2021/07/28 退院となる。以降は外来で経過観察。</p> <p>熱発、歯肉腫脹、歯肉疼痛の転帰は軽快。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
12240	<p>咽頭腫脹 (咽頭腫 脹)</p>	<p>リンパ腫</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>2021/06/22 13:30頃 本剤1回目の接種。接種後に喉の腫れが発現。</p> <p>2021/07/16 入院。</p> <p>日付不明 抗がん剤にて治療。</p> <p>2021/08/05 退院。</p> <p>喉の腫れの転帰は、不明。</p> <p>追跡調査予定なし。</p>
12241	<p>SARS -CoV -2検査 陽性 (S ARS- CoV-</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>COVID-19陽性は企業により重篤と判断された。</p> <p>2021/07/21 本剤1回目の接種。</p> <p>2021/07/28 COVID-19陽性が判明。</p> <p>COVID-19陽性の転帰は不明。</p>

	2 検査陽性)		追跡調査予定あり。
12242	接種部位疼痛（ワクチン接種部位疼痛） 接種部位腫脹（ワクチン接種部位腫脹） 急性膵炎（急性膵炎）		<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>日付不明 本剤 1 回目の接種。</p> <p>2021/07/29 本剤 2 回目の接種。接種後、接種部位の痛み・腫れが発現。</p> <p>2021/07/30 昼頃 へそ周辺に違和感が発現。その後上腹部の痛みが発現し、救急搬送。医療機関にて急性膵炎と診断。</p> <p>2021/08/05 退院。</p> <p>接種部位の痛み・腫れの転帰は、不明。急性膵炎（違和感、上腹部の痛み）の転帰は、回復。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
12243	脳梗塞（脳梗塞）		<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。</p> <p>2021/06/13 17:30 頃 本剤 1 回目の接種。接種部位の痛み、倦怠感が発現。3 日後まで続いた。</p> <p>2021/06/27 立ち上がると眩暈が発現。救急車を要請。搬送先病院の MRI で小脳に脳梗塞あり。多発的脳梗塞の診断で入院。</p> <p>2021/07/10 退院。</p> <p>2021/08/05 抗凝固剤服用中。</p> <p>接種部位の痛み、倦怠感、多発性脳梗塞の転帰は、軽快。</p> <p>追跡調査予定なし。</p>
12244	意識障害（意識変容状態） 体調不良（体調不良）		<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>2021/07/19 本剤 1 回目の接種。</p> <p>日付不明 体調が優れないと自覚。</p> <p>2021/08/04 意識障害が発現。病院へ搬送されたが、詳細不明。</p> <p>体調が優れない、意識障害の転帰は、不明。</p> <p>追跡調査不能。</p>

12245	けいれん (痙攣発 作)	食物アレ 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る。</p> <p>けいれん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 2021/08/03 本剤 2 回目の接種。接種後の待機中に 15 秒ほどけいれんを発症。</p> <p>けいれんの転帰は、回復。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
12246	新型コロナ ウイルス 感染症 (COV ID-1 9)		<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。</p> <p>2017/07/14 本剤 1 回目の接種。</p> <p>2017/07/23 新型コロナウイルス罹患。保健所の指示で自宅療養。</p> <p>2017/08/02 自宅療養の解除。</p> <p>2017/08/05 咳の症状が残っている。</p> <p>コロナ罹患の転帰は、軽快。</p> <p>追跡調査予定なし。</p>
12247	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：v21121512）である。</p> <p>軽度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 3 分 2021/07/24 10：08 本剤 1 回目の接種。10：11 接種後、迷走神経反射が発現。血圧 99/61。冷汗、冷感、顔面蒼白、軽度意識低下、めまい症状が認められた。30 分の下肢挙上と経口補水により、血圧 103/68 に改善し、帰宅。</p> <p>迷走神経反射、軽度意識低下の転帰は回復。</p> <p>追跡調査予定なし。</p>
12248	血栓性脳 梗塞（血 栓性脳梗 塞）	脂質異常 症； 高血圧	<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（TASK0020723）である。</p> <p>日付不明 接種前の体温：36 度 5 分。 2021/07/07 本剤 1 回目の接種。 2021/07/25 朝にめまい、麻痺あり、即日入院。アテローム血栓性脳梗塞と考えられる。 2021/08/02 退院。 2021/08/04 18:00 本剤 2 回目の接種。 他要因として脳梗塞の可能性有。</p>

		<p>アテローム血栓性脳梗塞の転帰は回復。</p> <p>追跡調査不能。</p>
12249	<p>喘息発作 (喘息)</p> <p>意識障害 (意識変容状態)</p>	<p>喘息</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である (TASK0020721)。</p> <p>日付不明 接種前の体温 : 36 度 9 分。</p> <p>2021/07/19 13:15 本剤 1 回目の接種。接種後より軽い倦怠感が続いていた。</p> <p>2021/08/04 14:15 業務中眠気と倦怠感が強いとの主訴で、診療所を訪問。特に血圧、脈拍の異常はなかった。酸素化は末梢が冷えているためパルスオキシメーターで測定できず。診療所内のベッドで横になり以降、15 分毎に訪室していた。</p> <p>15:15 呼びかけするも反応低下あり 119 番通報した。</p> <p>15:20 救急搬送を行った。</p> <p>15:30 病院へ移動。以降の詳細は不明だが、明らかな原因は指摘できなかった。</p> <p>18:00 過ぎ 意識レベル改善。現時点での報告では喘息発作によるものと考えられている。入院となる。</p> <p>※訪問前日から体調が芳しくない旨は午前から同僚と会話していたとのこと。午後から体調が急速に悪化し当診療所来訪。</p> <p>他要因として、詳細不明だが喘息発作によるものが疑われている。</p> <p>意識障害 (軽い倦怠感、眠気、反応低下)、喘息発作の転帰は、軽快。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
12250	<p>血管迷走 神経反射 (失神寸 前の状 態)</p> <p>失神 (失 神)</p>	<p>失神寸前 の状態</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 : v21123138) である。</p> <p>日付不明 接種前の体温 : 36 度 2 分。</p> <p>2021/07/21 11:30 本剤 1 回目の接種。</p> <p>11:45 接種部位と反対側の手先に異常感覚 (痺れ感) を自覚。経過観察時間を経て、帰宅のため起立した際に浮遊感も出現したため、休養室へ移動し安静臥床として様子を見ていた (初回血圧 139/84mmHg、脈拍数 73 回/分、SpO2 96%)。</p> <p>11:55 意識レベル低下 (JCS II-30) したため、救急要請。同時に AED を装着 (作動なし)。</p> <p>12:00 バイタルサインは、血圧 122/85mmHg、脈拍数 77 回/分、SpO2 98%。アナフィラキシーと判断しうる皮膚症状ならびに呼吸器症状はなかった。</p> <p>12:10 血圧 64/34mmHg まで低下し、エピペンを筋注。</p> <p>12:13 救急隊到着し医療機関へ搬送となった。</p>

		<p>一連の経過は失神を伴う血管迷走神経反射と判断した。</p> <p>血管迷走神経反射(手先の異常感覚、浮遊感、血圧低下)、失神の転帰は回復。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
12251	<p>頭痛（頭痛）</p> <p>関節痛（関節痛）</p> <p>下痢・軟便（下痢）</p> <p>悪心・嘔吐（嘔吐）</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医師による副反応報告症例（厚生労働省受付番号：v21122459）である。</p> <p>日付不明 本剤1回目の接種。</p> <p>2021/08/01 午前 本剤2回目の接種。22:00頃 発熱、嘔吐、下痢、頭痛の症状出現。頻回の嘔吐あり。</p> <p>2021/08/02 10:00頃 市販の消炎鎮痛剤を服用するも症状改善せず。食事摂取も困難、飲水も困難となる。16:50頃 救急要請。17:14 病院へ受け入れられた。当日入院とし、補液を行ったところ、症状改善。</p> <p>2021/08/03 朝の状態で関節痛などは遺残するものの、食事も摂取出来るようであり帰宅を許可し、退院。ワクチン接種後の諸症状であり副反応であると判断した。</p> <p>発熱、嘔吐、下痢、頭痛、関節痛の転帰は、軽快。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
12252	<p>頭痛（頭痛）</p> <p>呼吸障害・呼吸不全（呼吸困難）</p> <p>咽頭浮腫（咽頭浮腫）</p> <p>発声障害</p>	<p>本例は、医薬品医療機器総合機構を通じて入手した医師による副反応報告症例（厚生労働省受付番号：v21121500）である。</p> <p>日付不明 接種前の体温：36度6分。</p> <p>2021/07/02 15:33 本剤1回目の接種。15:54 息苦しさや頭痛の訴えあり。発疹、発赤なし。BP117/58、HR73、SpO2 99%、レベルクリア、会話可能。16:00 Dr. Call、経過観察後、嘔声と咽頭浮腫発症。再度 Dr. Call、アドレナリン0.3mg IM、大腿外側。救急搬送。</p> <p>息苦しさ、頭痛、嘔声、咽頭浮腫の転帰は軽快。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>

	(発声障害)	
12253	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：v21122408）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3分。</p> <p>2021/07/29 12:15 本剤1回目の接種。12:40 血の気のひいた感じが発現。12:45 気分不良、目の前がまっ暗になる感じあり。バイタルではHR 45、やや徐脈だが、迷走神経反射と考えた。点滴にてHR 68に改善。</p> <p>迷走神経反射（血の気が引いた感じ、気分不良、目の前がまっ暗になる感じ）、徐脈の転帰は回復。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
12254	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：v21122445）である。</p> <p>日付不明 接種前の体温：36度5分。</p> <p>2021/07/07 16:30 本剤1回目の接種。</p> <p>2021/07/11 07:00 左腋窩周辺の痺れと痛みを認めた。</p> <p>2021/07/29 症状が持続するため病院受診。ワクチン接種による腋窩神経障害（末梢神経障害）の可能性が高いと判断した。</p> <p>末梢神経障害（左腋窩周囲の痺れと痛み）の転帰は、不明。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>

12255	<p>過換気 (過換気)</p> <p>口腔咽頭不快感 (口腔咽頭不快感)</p>	<p>痙攣発作；</p> <p>過敏症；</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：v21122397）である。</p> <p>日付不明 本剤1回目の接種。</p> <p>日付不明 発熱、だるさが発現。</p> <p>日付不明 接種前の体温：36度4分。</p> <p>2021/08/02 09:50 本剤2回目の接種。10:20 頭痛あり。10:30 呼吸苦、四肢のしびれ感、咽頭違和感、下腹部痛あり。過換気発作の症状。産業医診察の後、病院へ救急搬送。来院時、頻呼吸あるものの、その他バイタル異常なし。咽頭違和感、下腹部痛あり。H1、H2 遮断薬投与し症状改善したため帰宅。</p> <p>過換気発作（頭痛、呼吸苦、四肢のしびれ感、下腹部痛）、咽頭違和感の転帰は、軽快。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
12256	<p>けいれん (痙攣発作)</p> <p>悪心・嘔吐 (嘔吐)</p> <p>感染(感染)</p> <p>倦怠感 (倦怠感)</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医師による副反応報告症例（厚生労働省受付番号：v21122432）である。</p> <p>日付不明 本剤1回目の接種。</p> <p>日付不明 接種前の体温：36度2分。</p> <p>2021/07/27 午前中 本剤2回目の接種。</p> <p>22:00頃 発熱、倦怠感あり。解熱剤を内服して就寝。</p> <p>2021/07/28 起床時 数回の嘔吐、微熱があり、約3分間のけいれん発作があったため救急要請し、病院へ搬送。搬送後、白血球 9310、CRP3.31 と感染認めた。胸部 CT で肺炎像なく、検尿で細菌(-)。症状強いため入院し、補液、解熱剤で対応。</p> <p>2021/07/29 解熱。結果改善。退院。</p> <p>2021/08/04 採血でも異常所見なし。</p> <p>発熱、嘔吐、倦怠感、けいれん発作、感染の転帰は軽快。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>

12257	心肺停止 (心肺停止) 心室細動 (心室細動)	H I V 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：v21122916）である。</p> <p>日付不明 本剤1回目の接種。</p> <p>2021/07/15 本剤2回目の接種。</p> <p>2021/07/18 01:35 就寝中に唸り声をあげたところを同居人が発見。目撃有、バイスタンダーCPRあり、初期波形VF。救急隊によりCPR、DG2回施行。心拍再開し、病院救命救急センターへ搬送された。来院時、GCSE4V2M5、気管挿管を行い、人工呼吸器管理のもと入院した。心エコー、12誘導心電図、血液検査、頭部・体幹部CTからは、心室細動を来たしうる所見を認めなかった。入院時、新型コロナウイルスPCR(LAMP法)陰性。同日、再度VFが出現。ALSを行い、心拍再開。その後、人工心肺装置、補助循環用ポンプカテーテル(IMPELLA)、カテコラミンの補助下に、低体温療法を行った。その後、神経学的予後は良好となり、現在一般病棟に転床し、循環器内科にて精査中である。なおHIV感染者であるが、HIVの状態は落ち着いている。</p> <p>心肺停止、心室細動の転帰は軽快。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
12258	心筋炎 (心筋炎) 呼吸障害・呼吸不全(呼吸困難) 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：v21122302）である。</p> <p>日付不明 本剤1回目の接種。</p> <p>日付不明 2回目接種時の体温:不明。</p> <p>2021/07/16 11:00 本剤2回目の接種。</p> <p>18:00 四肢の関節痛、38.0℃台の発熱、呼吸困難が発現。解熱剤の内服で経過を見ていた。</p> <p>2021/07/17 朝 41.0℃台の発熱が発現。救急要請した。病院到着時、心電図で明らかなST-T変化はなかったが、トロポニン1の上昇を認めたため、緊急カテーテル検査を行ったところ有意な冠動脈病変は認めなかった。その後STの上昇を伴い、心筋逸脱酵素の上昇があることから、急性心筋炎として入院加療となった。</p> <p>2021/07/22 発熱、呼吸困難、急性心筋炎が回復した。</p> <p>発熱、呼吸困難、急性心筋炎(関節痛、トロポニン1上昇、ST上昇)の転帰は、回復。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>

12259	新型コロナウイルス感染症（COVID-19）	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である（TASK0020719）。</p> <p>日付不明 接種前の体温：36度6分。</p> <p>2021/07/12 11:10 本剤1回目の接種。</p> <p>2021/07/18 夕方頃から37度台の発熱と喉の痛みあり。</p> <p>2021/07/19 38度台の発熱と喉の痛みあり。唾液での検査。</p> <p>2021/07/20 検査の結果、陰性と診断。</p> <p>2021/07/22 明け方、39度台の熱。喉の痛みと咳あり。</p> <p>2021/07/23 解熱剤を服用し、熱が下がり、喉の痛みと咳の症状も治まり始めた。病院で診察してもらったところ、風邪と診断。</p> <p>2021/07/24 体温は36度台を維持していたが、喉の痛みと咳の症状は少しあり。</p> <p>2021/07/27 家族の一人が陽性と診断されたため、夜頃に再検査したところ、陽性と判断された。そのため、夜から入院をしました。喉の痛みと咳の症状は少しあり。</p> <p>2021/07/30 喉の痛みと咳の症状もなくなり、無症状となった。</p> <p>2021/07/31 退院。喉の痛みと咳の症状もない、無症状。</p> <p>新型コロナウイルス感染の転帰は、回復。</p> <p>追跡調査不能。</p>
12260	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（TASK0020725）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：不明。</p> <p>2021/08/05 13:19 本剤1回目の接種。13:22 ふわふわした感覚あり、拳手でスタッフへ合図。直後に意識消失あり。スタッフが支えた為転倒はなし。</p> <p>13:25 緊急対応スペースでバイタル確認。GCS E3V5M6BP：121/65mmHg、HR：62bpm SpO2：99%。迷走神経反射と判断し、臥位で経過観察。</p> <p>13:40 気分不良消失。BP：152/87mmHg HR：67bpm SpO2：98%。その後、待機スペースへ戻って座位で経過観察。</p> <p>13:50 問題ないため退室可とした。</p> <p>迷走神経反射（ふわふわした感覚、気分不良）、意識消失の転帰は、回復。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>

12261	新型コロナウイルス感染症 (COVID-19)	<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である (TASK0020722)。</p> <p>新型コロナウイルス感染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。 2021/07/12 13:45 本剤1回目の接種。 2021/07/25 出張のためPCR検査施行。 2021/07/26 陽性の連絡あり。新型コロナウイルス感染が確認された。保健所よりホテル隔離実施。本人は前後も全くの無症状。</p> <p>新型コロナウイルス感染の転帰は、回復。</p> <p>追跡調査不能。</p>
12262	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 (TASK0020728) である。</p> <p>2021/06/23 11:15 本剤1回目の接種。11:25 経過観察中に接種側上肢のしびれ感あり。そのまま帰宅するも、前腕尺側のしびれが強くなる。その後、接種箇所から指先まで上肢全体のしびれに変化。 2021/06/25 整形外科受診。感覚検査で5/10、握力6kg、(反対側は21kg程度)であった。ワクチン接種の副反応であると診断され、メチコバールを処方される。 2021/07/15 再受診。上肢全体の疼痛も加わったため、リリカを追加処方される。 2021/08/04 現在、握力11kg。常に上肢は重苦しく、上肢全体のしびれや疼痛は強くなったり、弱くなったりを繰り返している。末梢神経障害と考えられる。</p> <p>末梢神経障害の転帰は、未回復。</p> <p>追跡調査不能。</p>
12263	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 (TASK0020733) である。</p> <p>一瞬返答なしは企業により重篤と判断された。</p> <p>2021/06/29 11:24 本剤1回目の接種。11:29 不随意的足の動きがあり、声をかけるが一瞬返答なし (すぐに反応戻る)。</p> <p>不随意的足の動き、一瞬返答なしの転帰は回復。</p> <p>追跡調査不能。</p>

<p>12264</p> <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>転倒(転 倒)</p> <p>挫傷(挫 傷)</p>	<p>小児痙攣</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（TASK0020740）である。</p> <p>日付不明 接種前の体温：36度2分。</p> <p>2021/08/03 13:35 本剤1回目の接種。13:40 座位で経過観察中に、気分不良、目の前がチカチカしたと自覚あり。その後1分以内、意識消失し、椅子より右側に転落。右側頭部を打撲。その後すぐに、意識は回復。会話可能となった。顔面蒼白、当初血圧低下（88/57mmHg）あり。冷汗と発汗あり。仰臥位にて経過観察（本人希望で経口補水液を摂取）。</p> <p>次第に顔色良好となり、血圧も回復。血管迷走神経反射に伴う症状と判断した。頭部打撲後の神経症状はなかったが、脳神経外科受診とした。付き添いあり独歩で帰宅。</p> <p>他要因として睡眠不足、脱水傾向が考えられる。</p> <p>血管迷走神経反射（気分不良、目の前がチカチカする、顔面蒼白、低血圧、冷汗、発汗）、意識消失、転落、頭部打撲の転帰は、軽快。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
<p>12265</p> <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：v21122742）である。</p> <p>日付不明 本剤1回目の接種。</p> <p>2021/08/05 12:25 本剤2回目の接種。12:30 咽頭違和感出現。SpO2：94%に低下。アナフィラキシーと考えられる。現場でアドレナリン筋注し症状改善した状態で病院に搬送された。</p> <p>アナフィラキシー（咽頭違和感）の転帰は回復。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
<p>12266</p> <p>アナフィ ラキシー (アナフ ィラキシ ー反応)</p>	<p>双極1型 障害</p>	<p>本例は、医薬品医療機器総合機構を通じて入手した医師による副反応報告症例（厚生労働省受付番号：v21122571）である。</p> <p>日付不明 接種前の体温：36度5分。</p> <p>2021/08/05 13:07 本剤1回目の接種。13:12 気持ち悪くなり倒れた。その後上腹部痛、左胸痛、息苦しさが出現。ザイザル OD1T を投与、血圧70台。アナフィラキシー疑い、ボスミン0.3mL筋注。</p> <p>アナフィラキシー（気持ち悪さ、上腹部痛、左胸痛、息苦しさ）の転帰は未回復。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>

12267	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（TASK0020771）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>アレルギー（原因物質不明）を有する患者。</p> <p>日付不明 接種前体温：36度5分</p> <p>2021/08/07 09：57 本剤1回目の接種。10：29 接種後30分経過した時点で両上肢、頸部、前腕などに発赤疹あり。30分の経過観察中にさらに悪化した。呼吸苦などはなく発赤疹の増悪のみ。急速な症状の進行を伴い、突然アナフィラキシーが発症した。粘膜症状なし、循環器症状なし、呼吸器症状なし、消化器症状なし。手持ちのアレロック内服にてすみやかに軽快した。</p> <p>アナフィラキシー（両上肢、頸部、前腕などに発赤疹）の転帰は、回復。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
12268	アナフィラキシー (アナフィラキシー反応) 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：v21123165）である。</p> <p>日付不明 接種前体温：36.5℃</p> <p>2021/07/05 11：15 本剤1回目の接種。</p> <p>11：17 暗黒感、ふらふら感を訴えた。この時の血圧86/57mmHg、脈拍49回/分、酸素飽和度97%。直ぐに臥床安静させ、血圧90～100mmHg台であったが、ふらふら感に加え上下肢の脱力感、しびれ感も持続したので臥床での観察を継続。</p> <p>12：15 一過性に呼吸困難感を訴えたが、酸素飽和度98%を維持している。その後も症状の改善なし。</p> <p>15：00 病院を紹介受診。同病院で輸液をして経過をみた。</p> <p>16：00頃 頸部から左上腕部に痒みのない紅斑、流涙の症状を認めた。アナフィラキシーを疑いアドレナリン0.3mg筋注、メチルプレドニゾロン500mg点滴治療により、発疹や流涙は改善し血圧104/50mmHg、脈拍60回/分、体温37.7℃であったが、左下肢のしびれ感と脱力感が残り、経過観察のため1泊入院治療を行った。</p> <p>2021/07/06 すべての症状は消失し退院した。退院時の血圧106/60mmHg、脈拍64回/分、入院中の血液検査でも異常を認めなかった（白血球分類も正常であった）。</p> <p>アナフィラキシー反応（暗黒感、ふらふら感、血圧低下、呼吸困難感、脱力感、しびれ感、頸部から左上腕部に紅斑、流涙）、徐脈の転帰は、回復。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>

12269	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療管理者による副反応報告症例（厚生労働省受付番号：v21122770）である。</p> <p>日付不明 接種前の体温：36度2分。</p> <p>2021/08/03 13:15 本剤1回目の接種。13:50 顔面紅潮、嘔吐あり。アナフィラキシーの疑い。BP143/97、P97、SpO2 99%。ポララミン、アドレナリン投与とし、救急搬送を行った。</p> <p>アナフィラキシー（顔面紅潮、嘔吐）の転帰は軽快。</p> <p>追跡調査予定あり。</p>
-------	--------------------------------------	-------------	---