## 症例の概要

	患者		4 □+ル <i>ト</i> 目	副反応				
No.	性· 年齢	使用理由 (合併症)	1 日投与量 投与期間			経過及び	· 処置	
1	男 10代	(合併症) おたふくかぜの予防(なし)	0.5mL 1 日間	接種21日後 接種23日後 接種27日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日	他夕他耳細無濃ナ発血併絶時腹発膵解点退 と院方院下胞菌グト熱清が飲に部熱炎熱滴院 日によよ腺数性リリーア解食ってが食。中。 付ては、腺数性リリーア解食ってが食。中。 付	「本剤接種。 )発熱38-38.5℃, 長 )当院私介, 項徳 188/3。 植膜炎・影響を 188/3。 が開放・果療・ 1990年	。 直(++), Kernig 液, ベッド上安 剤, ファモチジン 腹部全体に圧痛を 型127)と高値を チン静注(5 万 臭化物を静注した 算範囲内。腹痛は	<ul><li>✓, セフォタキシム</li><li>◇訴えた。</li><li>○認め、急性膵炎の合単位×3/日), 腹痛</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li><li>○</li></ul>
		 <b>検査値</b>     検査項目(単位)		接種2		接種23日後	接種25日後	接種33日後

臨床検査項目 (単位)	接種21日後	接種23日後	接種25日後	接種33日後
アミラーゼ (IU/L)	89	168	155	98
膵アミラーゼ(IU/L)	_	127	80	48

併用薬:なし

注:本症例は平成23年4月より前に報告された、因果関係が否定できない副反応報告である。

## 症例の概要

	患者		1日投与量	副反応		
No.	性・ 年齢	使用理由 (合併症)	「ロ投ラ里   投与期間 	経過及び処置		
2	女 10代	おたふくかぜ の予防 (なし)	0.5mL 1 日間	急性膵炎、無菌性髄膜炎接種3日後 他院Aにて、本剤接種。 接種23日後 発熱、頭痛、腹痛を認め、他院Aにてインフルエンザ検査を実施したが陰性であった。 体温 39℃。頭痛が続き、他院Aで血液検査実施(白血球数12000/μL、CRP 0 mg/dL)。 発熱が続き、頚部痛、項部硬直、頭痛、嘔吐も2回あり、他院Aで髄膜炎を疑われ、当院小児科に紹介入院。 髄液検査で細胞数増多を認め、培養の結果等から無菌性髄膜炎と診断。安静、輸液による保存的治療を開始。頭部CTでは明らかな異常なし。頭痛がひどいため、鎮痛剤、濃グリセリン・果糖配合剤を投与。 頭部MRIでも異常所見なし。 血液検査でリパーゼが上昇。治療は同様に継続。 発熱、頭痛、腹痛が持続。髄液検査の再検では、細胞数がさらに上昇。血液検査でアミラーゼの上昇も判明し、急性膵炎の合併と判断。他院Bに転院。 覚醒時脳波検査で明らかな脳機能低下を疑う所見を認めず、無菌性髄膜炎、急性膵炎と判断して輸液、絶飲食、制酸剤で加療。 他院Bを軽快退院。 回復。		

## 臨床検査値

臨床検査項目 (単位)	接種25日後	接種26日後	接種27日後
アミラーゼ (IU/L)	115	_	199
リパーゼ (IU/L)	_	102.5	155.9

併用薬:アセトアミノフェン