

2024(令和 6)年 7 月 29 日

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
 (ダイチロナ筋注 (1 価 : オミクロン株 XBB. 1. 5) 基礎疾患等及び症例経過)
 (令和 6 年 1 月 29 日から令和 6 年 4 月 21 日報告分まで)

症例 No.	症状名 (PT 名)	基礎疾患等	症例経過
98	脳梗塞	リウマチ性多発筋痛; 大腸ポリープ; 心房細動; 脳梗塞; 腎機能障害; 非タバコ使用者	95 歳、女性。 コミナティ筋注(5 回目)接種。 2020 年 5 月 14 日 脳梗塞と診断。 2021 年 6 月 11 日 コミナティ筋注接種(新型コロナワクチン : 1 回目)。 2021 年 7 月 16 日 コミナティ筋注接種(新型コロナワクチン : 2 回目)。 2022 年 2 月 24 日 コミナティ筋注接種(新型コロナワクチン : 3 回目)。 2023 年 1 月 4 日

コミナティ筋注接種(新型コロナワクチン：4回目)。

2023年6月5日

コミナティ筋注接種(新型コロナワクチン：5回目)。

2024年2月9日(接種当日)

12:10

秋冬接種のためダイチロナ筋注(0.6 mL、1回のみ)筋肉内投与
(新型コロナワクチン：6回目)。同時ワクチン接種無し。

(報告医は高齢のため接種意思を確認したが、国産ワクチン接種
の意思)

12:30

副作用出現なく帰宅。

2024年2月10日(接種1日後)

11:30

家族が起床・食事をうながした。

呂律がまわらない、食事をうまくのみこめない、少しぼーっとし
ている。

脳梗塞再発。

13:01

呂律困難と家族から連絡有り、A 内科で外来診察。

受け答えしっかりしていて、麻痺症状はなかった。

生あくびを認めた。

ルート確保し、点滴実施。

13:24

B 病院へ連絡し救急対応していただく。

生あくびがあり、中脳の脳梗塞既往歴があったため、B 病院に入院となる。

B 病院医師より、右前頭葉に新しい梗塞が見られている様子。

不明日（接種不明日後）

脳梗塞の症状としては構音障害、嚥下障害が確認された。

不明日（接種不明日後）

点滴とワーファリン継続で加療。

2024 年 2 月 20 日（接種 11 日後）

入院中。

2024 年 3 月 14 日（接種 34 日後）

			<p>退院。</p> <p>事象「脳梗塞の再発」の転帰：回復したが、嚥下障害の後遺症あり </p>
99	脊髄炎		<p>67 歳、女性。</p> <p>コミナティ（起源株）：3 回目、コミナティ RTU（起源株/BA. 4-5）：1 回目、COVID-19 ワクチンモデルナ：1 回目接種。</p> <p>2024 年 1 月 15 日（接種当日）</p> <p>11：30 予防接種のためダイチロナ筋注（1 回のみ）筋肉内投与（新型コロナワクチン 6 回目接種）。</p> <p>2024 年 1 月 16 日（接種 1 日後）</p> <p>14：00 頃 脊髄炎発現。車の運転中に急に下肢が冷たくなる感じが出現、その後両下肢のしびれ、動かしにくさが持続。歩行困難であり近医受診し、その後報告施設受診となった。腰痛、両側下</p>

			<p>2024 年不明日（接種不明日後）</p> <p>事象「全身の痺れ」の転帰：不 明・・・ ・・</p>
101	アナフィラキシー 様反応		<p>25 歳、男性。</p> <p>2024 年 3 月 21 日（接種当日）</p> <p>10:30</p> <p>SARS-CoV-2 による感染症の予防のためダイチロナ筋注（0.6 mL、 1 回のみ）筋肉内投与（新型コロナワクチン 7 回目接種）。</p> <p>12:00（接種 1 時間半後）</p> <p>全身の痒み、発汗、全身多数の赤い皮疹が発現。 （過去のコロナワクチン接種ではこのようなことはなかった。）</p> <p>17:00 過ぎ（接種 6 時間半後）</p> <p>夕方になっても治まらないとの事で再来院。</p> <p>血圧 135/80、SP02 : 99%、脈 : 90</p> <p>軽度のアナフィラキシー様症状と判断し、ボスミン注 0.25mg 筋 注を投与。</p> <p>速やかに軽快し帰宅。</p> <p>事象「アナフィラキシー様反応」の転帰：軽</p>

			快:..... :.....
--	--	--	-------------------