平成23年度決定（4月分）

整理番号	性別	請求時年齢（※）	医薬品販売名	一般名	副作用名称等	給付の内容	不支給理由
11-0001	男	50～59	ラミクタール錠25mg	ラモトリギン（錠）	疾病：薬剤性過敏症症候群（DIHS）	医療費，医療手当	
11-0002	男	60～69	スピロノラクトン錠25mg「トーワ」	スピロノラクトン（錠）	疾病：中毒性表皮壊死症（ライエル症候群） 死亡：中毒性表皮壊死症（ライエル症候群）に続発した敗血症による死亡	医療費，医療手当、遺族年金	
			ザンタック錠75	塩酸ラニチジン（錠）			
11-0003	男	60～69	スピロノラクトン錠25mg「トーワ」	スピロノラクトン（錠）	死亡：中毒性表皮壊死症（ライエル症候群）に続発した敗血症による死亡	葬祭料	
			ザンタック錠75	塩酸ラニチジン（錠）			
11-0004	女	30～39	ロキソニン錠	ロキソプロフェンナトリウム（錠）	疾病：中毒性表皮壊死症（ライエル症候群） 障害：中毒性表皮壊死症（ライエル症候群）による視力障害	医療手当、障害年金1級	
			「小児用」感冒薬リココデS液（一般用医薬品）	アセトアミノフェン、ジヒドロコデインリン酸塩、dl-メチルエフェドリン塩酸塩、クロルフェニラミンマレイン酸塩、カフェイン水和物、リボフラビンリン酸エステルナトリウム			
11-0005	男	70～79	オメプラール錠20	オメプラゾール（錠）	疾病：横紋筋融解症、低ナトリウム血症	医療費，医療手当	
11-0006	男	60～69	ボルタレンサポ50mg	ジクロフェナクナトリウム（坐剤）	疾病：劇症肝炎、急性腎不全 死亡：急性腎不全および劇症肝炎に続発した多臓器不全による死亡	医療手当、遺族年金，葬祭料	
11-0007	女	30～39	エクセグラン散20%	ゾニサミド（散）	疾病：播種状紅斑丘疹型薬疹	医療費，医療手当	
			エクセグラン錠100mg				
			スタンゾームOD錠30	ランソプラゾール（錠）			
			ガスモチン錠5mg	クエン酸モサプリド（錠）			
11-0008	女	20～29	オーグメンチン錠250	アモキシシリン・クラブラン酸カリウム（錠）	疾病：汎発型薬疹	不支給	医薬品の使用方法が適正とは認められない
11-0009	男	40～49	プロパジール錠50mg	局・プロピルチオウラシル錠	疾病：抗好中球細胞質抗体（ANCA）関連血管炎症候群	医療費，医療手当	
11-0010	男	40～49	テグレトール錠200mg	カルバマゼピン（錠）	疾病：薬剤性過敏症症候群（DIHS）	医療費，医療手当	
			カルバマゼピン錠200mg「アメル」				
11-0011	男	70～79	エクジェイド懸濁用錠125mg	デフェラシロクス（錠）	疾病：薬物性肝障害、多形紅斑型薬疹	医療費，医療手当	
11-0012	女	60～69	カロナール錠200	アセトアミノフェン（錠）	疾病：多形紅斑型薬疹	医療費，医療手当	
			PL顆粒	非ピリン系感冒剤（4）			
11-0013	女	20～29	―	―	疾病：―	不支給	投与された医薬品により発現したとは認められない
11-0014	男	50～59	テグレトール錠200mg	カルバマゼピン（錠）	疾病：播種性紅斑丘疹型薬疹	医療費，医療手当	
			パブロンS錠（一般用医薬品）	ブロムヘキシン塩酸塩、ジヒドロコデインリン酸塩、dl-メチルエフェドリン塩酸塩、アセトアミノフェン、リゾチーム塩酸塩、マレイン酸カルビノキサミン、無水カフェイン、ビスイブチアミン、リボフラビン			
			ゼナFーⅡ（一般用医薬品）	ムイラブアマエキスーA、ジオウエキスーA、クコシ流エキスーA、トウキ流エキス、ニンジンエキスM、オウギ流エキス、オウセイ流エキス、カンゾウエキス、ロクジョウチンキ、イカリ草エキス、ハンピチンキ、ケイヒ流エキス、ブクリョウエキスーA、タウリン、リボフラビンリン酸エステルナトリウム、ピリドキシン塩酸塩、無水カフェイン			
11-0015	女	30～39	カロナール錠200	アセトアミノフェン（錠）	疾病：播種状紅斑丘疹型薬疹	医療費，医療手当	
11-0016	男	60～69	サラゾピリン錠500mg	サラゾスルファピリジン（錠）	疾病：薬物性肝障害、播種状紅斑丘疹型薬疹	医療費，医療手当	
11-0017	男	60～69	アマリール1mg錠	グリメピリド（錠）	疾病：倦怠感、発熱	医療費，医療手当	
			ジャヌビア錠50mg	シタグリプチンリン酸塩水和物			
11-0018	女	0～9	エンテロノンーR散	耐性乳酸菌製剤（散）（1）	疾病：汎発型薬疹	医療費，医療手当	
			サワシリン細粒10%	アモキシシリン（細粒）			
			ケフラール細粒小児用100mg	セファクロル（細粒）			
11-0019	女	40～49	パリエット錠10mg	ラベプラゾールナトリウム（錠）	疾病：多形紅斑型薬疹	医療費，医療手当	
			サワシリンカプセル250	アモキシシリン（カプセル）			
			クラリス錠200	クラリスロマイシン（錠）			
11-0020	男	40～49	テグレトール錠100mg	カルバマゼピン（錠）	疾病：多形紅斑型薬疹	医療費，医療手当	
11-0021	女	30～39	シアナマイド内用液1%「タナベ」	シアナミド（液）	疾病：薬物性肝障害、皮膚粘膜眼症候群（スティーブンス・ジョンソン症候群）	医療費，医療手当	
11-0022	男	50～59	テグレトール細粒50%	カルバマゼピン（細粒）	疾病：薬剤性過敏症症候群（DIHS）	医療費，医療手当	
11-0023	女	50～59	リピトール錠10mg	アトルバスタチンカルシウム水和物（錠）	疾病：多形紅斑型薬疹	医療費，医療手当	
11-0024	男	40～49	ザイロリック錠100	アロプリノール（錠）	疾病：薬剤性過敏症症候群（DIHS）	医療費，医療手当	
			アロプリノール錠100mg「アメル」				
11-0025	女	70～79	ザイロリック錠100	アロプリノール（錠）	疾病：多形紅斑型薬疹	医療費，医療手当	

平成23年度決定（4月分）

整理番号	性別	請求時年齢（※）	医薬品販売名	一般名	副作用名称等	給付の内容	不支給理由
11-0026	女	30～39	ムコソルバンLカプセル45mg	塩酸アンブロキソール（徐放カプセル）	疾病：多形紅斑型薬疹	医療費，医療手当	
			ジェニナック錠200mg	メシル酸ガレノキサシン水和物（錠）			
11-0027	女	50～59	―	―	疾病：判定不能	不支給	判定不能
11-0028	男	0～9	乾燥弱毒生おたふくかぜワクチン「タケダ」	乾燥弱毒生おたふくかぜワクチン	疾病：無菌性髄膜炎	医療費，医療手当	
11-0029	男	80～	イオパミロン300シリンジ	イオパミドール（キット）	死亡：アナフィラキシー様ショックによる死亡	遺族年金	
11-0030	女	50～59	マイスリー錠10mg	酒石酸ゾルピデム（錠）	疾病：多形紅斑型薬疹	医療費，医療手当	
			パキシル錠10mg	塩酸パロキセチン水和物（錠）			
11-0031	男	20～29	サラゾピリン錠500mg	サラゾスルファピリジン（錠）	疾病：薬剤性過敏症症候群（DIHS）	医療費，医療手当	

（※）請求時年齢もしくは享年

別表
＜投与された医薬品により発現したとは認められない事例等＞

整理番号	性別	請求時年齢（※）	使用医薬品名	診断書に記載された副作用によるもの とみられる疾病の名称または症状	請求内容
11-0013	女	20～29	タリオン錠10mg、ポララミン錠2mg	脱毛症	医療費・医療手当
11-0027	女	50～59	プレマリン錠0.625mg、プロベラ、ルトラール錠	未記入	医療費・医療手当

（※）請求時年齢もしくは享年