

平成15年8月7日
食安全部基準審査課
新開発食品保健対策室
担当：大曾根（4270）

いわゆる健康食品に係る健康被害事例に関する
横浜市の公表について（情報提供）

本日、横浜市から、「いわゆる健康食品による健康被害の発生について」として、「よこださん家のあまめしば」による事例が別添のとおり公表されました。

厚生労働省としては、当該患者の主治医に急ぎ連絡をとったところ、1例（母）は閉塞性肺疾患（気腫性変化）、他の1例（娘）は喘息と診断しており、いずれも、当該製品と疾病との因果関係についてはわからないとのことでした。

ご参考までに情報提供します。

記者発表資料
 平成15年8月7日
 衛生局食品衛生課長
 露崎 隆司 TEL 671-2435, 2460

横浜市政記者、横浜ラジオ・テレビ記者 各位

いわゆる健康食品が原因と疑われる健康被害の発生について

平成15年8月4日に厚生労働省が公表した事例（別添1）と同様の事例の届出があり、本日厚生労働省の要領に従い報告を行いましたのでお知らせします。

届出関係	届出日	平成15年8月6日（水）	
	届出者	健康被害を受けた本人（母）	
	届出受理	鶴見福祉保健センター	
	届出内容	報道された食品を摂取し、同様の健康被害を受けた。	
食品	製品名	よこださん家のあまめしば（別添2）	
	販売者	名称	株式会社 一條
		所在地	沖縄県浦添市仲間1-5-10
被害者関係	2人（母：50歳代 娘：20歳代）		
	症状	母：呼吸困難 娘：労作時息切れ	
	食品の摂取状況	母娘ともに平成14年9月から平成15年8月まで、当該食品をティースプーンに1杯、水や牛乳に溶いて1日2～3回飲んでいました。	
	経過	<p>母：平成14年11月に前胸部違和感が出現。その後、呼吸困難も出現したため、15年2月に医療機関で胸部レントゲンを受け経過観察となる。</p> <p>平成15年4月呼吸困難が進行したため別の医療機関に受診。慢性閉塞性肺疾患の診断を受け4週間入院し軽快。現在は通院治療中。</p> <p>娘：平成15年4月階段の昇降など労作時に、息切れが出現。5月に医療機関に受診。肺疾患、気管支喘息の診断を受け、現在も通院治療中。</p>	
<p>この食品によるものと疑われる健康影響に関する情報等は十分でなく、健康被害の発生には、摂取した方の体質や摂取時の健康状態等多くの要因が影響すると考えられますので、その点につきましてご理解をお願いいたします。</p>			

【市民の皆様へ】 健康食品等が原因と思われる健康被害については各区福祉保健センターへご相談ください。

(別紙)

健康食品等に関する健康被害受付処理票

〒115年 8月 7日
横濱市 都道府県 (市・区)

食品の種類(製品名)	よんじやん家(ら)のおまめしほ		届出年月日	H15年 8月 6日	
包装形態	合成樹脂製袋詰	内容量	100g		
消費期限又は賞味期限	賞味期限 04.08.05	保存状態	常温		
製造者(輸入者)の氏名及び住所	氏名	[Redacted]			
	住所	表示なし		電話: () -	
販売者の氏名及び住所	氏名	[Redacted]			
	住所	沖縄県 [Redacted]		電話: () -	
届出者	健康被害を受けた者本人 ・ 健康被害を受けた者の家族 ・ 医療機関 ・ その他 ()				
届出の概要	健康被害を受けた者	5歳 (男・女)			
(届出者等の説明) 別紙 1.	製品の1日摂取量	1回あたり ※ 個・粒 1粒2〜3回 計 個・粒			
	製品の摂取目的・期間	H14年8月頃 ~ H15年8月3日 ※ ティースプーン大粒1杯。			
<p>医師等に対して保健所が調査を行うことに関する本人の同意 (有)・なし</p> <p>当該製品の有無 ((有)・なし)、製品の入手方法 (通信販売)</p>					
医師の意見等	<p>(主症状、他の医薬品等の摂取歴、診察・検査結果、治療経過、当該食品の摂取と主症状の因果関係の程度及びその判断理由を記載する。)</p> <p>平成14年11月より咳嗽、平成15年2月より労作時に呼吸困難感あり、4月当 [Redacted] 初診、気管支喘息として治療開始しました。しかし、胸部CT上気腫性変化あり非喫煙者であり原因は不明でした。経過CT像を考慮するとこの食品の摂取による可能性も否定できないと考えます。</p>				
医療機関	確認年月日	H15年 8月 6日			
	医療機関名	[Redacted]			
	住所及び電話番号	[Redacted] 電話: () -			
製造者等の調査結果	<p>(当該食品の販売経路、販売経路、他の苦情事例の有無、医薬品成分の分析結果等を記載する。)</p>				
<p>製造者等の調査の結果、同様の苦情の有無 : 有 ・ なし (有の場合は、その概要を添付すること)</p>					
措置・結論・意見等					

健康食品等に関する健康被害受付処理票

(別紙)

②

〒 都道府県(市・区) H15年 8月 7日

製品の種別(製品名)	よんだん家(ち)のあまめしほ		届出年月日	H15年 8月 6日	
包装形態	合成樹脂製袋詰	内容量	100g		
賞味期限又は 品質保持期間	賞味期限 04.08.05 02.01.01	保存状態	常温		
製造者(輸入者) の氏名及び住所	氏名	[REDACTED]			
	住所	表示なし		電話:	() -
販売者の氏名 及び住所	氏名	[REDACTED]			
	住所	沖縄県 [REDACTED]		電話:	([REDACTED]) [REDACTED] - [REDACTED]
届出者	健康被害を受けた者本人・健康被害を受けた者の家族・医療機関・その他()				
届出の概要	健康被害を受けた者		2歳 (男・ <u>女</u>)		
(届出者等の説明) 別紙1	製品の1日摂取量	1回当たり 1個・粒、1日2~3回、計		1個・粒/日	
	製品の摂取目的・期間	H14年8月頃~H15年8月4日 ※ティースプーン入量1杯			
<p>医師等に対して保健所が調査を行うことに関する本人の同意 <u>(有)</u> なし)</p> <p>当該製品の有無 <u>(有)</u> なし)、製品の入手方法 <u>(通信販売)</u></p>					
医師の意見等	<p>(主症状、他の医薬品等の摂取歴、診察・検査結果、治療経過、当該食品の摂取と主症状の因果関係の程度及びその判断理由を記載する。)</p> <p>別紙2</p>				
医療機関	確認年月日	H15年 8月 7日			
	医療機関名	[REDACTED]			
	住所及び電話番号	[REDACTED] 電話: ([REDACTED]) [REDACTED] - [REDACTED]			
製造者等の調査結果	<p>(当該食品の販売経路、販売経路、他の被害事例の有無、医薬品成分の分析結果等を記載する。)</p>				
<p>製造者等の調査の結果、同様の事情の有無 : 有 . なし (有の場合は、その概要を添付すること)</p>					
措置・結論・意見等					
[REDACTED] からの連絡待ち中					

平成 15 年 8 月 6 日

作成

における「よこださん家のあまめしば」による健康被害報告

1. 患者情報

患者氏名： 女性、生年月日：昭和 年 月 日 (5 歳)。

住所：横浜市, TEL:

家族構成：本人、

職業：、家族歴：、既往歴：

嗜好品：タバコ (-) (年間勤務していた職場では喫煙者がおり、受動喫煙はあったと思われる。)、酒 (-)。

診断：慢性閉塞性肺疾患、気管支喘息。

併用健康食品：、 いづれも約 年使用中。

2. 現病歴

H14 年 8 月頃 「よこださん家のあまめしば」を便秘治療薬として使用開始 (朝晩 2 回/日で使用)。商品は粉末であり使用方法は粉末を水または牛乳等でわり内服していた。(～H15 年 8 月 3 日)。

11 月頃 前胸部違和感が出現するも放置。

12 月頃 口内炎多発。咳も出現し 医院 () を受診したが風邪として内服薬を処方されるのみであった。

H15 年 1 月頃 前胸部違和感が増強。喘鳴も出現。

2 月 呼吸困難も出現し、 医院再受診。胸部 X 線写真上両側肺野に陰影が出現も経過観察となった。

2 月 日 口内炎のため 歯科受診。

2 月 日 口内炎の精査のため 大学受診。

3 月 日 大学再受診。扁平苔癬の診断。

3 月 日 労作時呼吸困難が進行。

3 月 日 呼吸困難のため 医院再受診。

4 月 日 胸部違和感精査として 医院にて胃内視鏡検査を施行。異常なし。

4 月 日 症状軽快ないため 総合病院初診。

4 月 日 総合病院にて胸部 Xp、血液検査、呼吸機能検査などから慢性閉塞性呼吸器疾患と診断。

4 月 日 呼吸困難はさらに進行したため 緊急受診。慢性閉塞性肺疾患の診断にて即日入院となり、ステロイドの剤による治療を受け軽快 (担当 呼吸器科)。

8 月 日現在 HOT の導入はないものの、フルタイド 200×2、セレベント 50×2、

ユニフィル 1T 1×, シングレア 1T 1×による加療中。(口内炎には
現在も罹患中)

3. 関連情報 (同居の子は●人おり内 1 人が同様の症状を呈していた。下記に追記。)

1) 同居の子 1

氏名: ●●●● (患者の娘)、●●●● 2●歳。

併用健康食品: ●●●●

内服開始: H14 年 8 月頃～H15 年 8 月 4 日 (内服は母と同様連日朝晩の 2 回内服)

経過

H14 年 11 月 風邪様症状出現。●●●●医院受診。内服にて軽快したが、その後右顔面
神経麻痺が出現。このため●●●●医院 (耳鼻咽喉科) 受診。点滴等で
軽快。

H15 年 4 月 労作時 (階段昇降時など) に息切れが出現。

5 月 労作時の息切れが増悪。●●●●受診 (主治医: ●
●●●●医師)。肺疾患、気管支喘息の診断で吸入、内服開始となった。

8 月 現在、労作時の息切れは持続。内服 (シングレア 1T 1×, パルミコート
200 1×) 加療継続中である。

2) 同居の子 2

氏名: ●●●●

内服開始: H14 年 8 月頃～H15 年 8 月 4 日 (内服は不規則)

経過

H15 年 6 月 易疲労感が出現。

7 月 咳が出現 (労作時の呼吸困難はなし)。●●●●を受診し風邪
として加療をうけた。その後症状はなし。