

事務連絡  
平成27年4月2日

各都道府県衛生主管部（局） 御中

厚生労働省医薬食品局安全対策課

厚生労働省医薬食品局審査管理課

#### 個別症例安全性報告の電子的伝送に関する質疑応答集（Q&A）について

個別症例安全性報告（ICSR）の電子的伝送につきましては、「個別症例安全性報告の電子的伝送に係る実装ガイドについて」（平成25年7月8日付け薬食審査発0708第5号・薬食安発0708第1号厚生労働省医薬食品局審査管理課長・安全対策課長通知）及び「個別症例安全性報告の電子的伝送に係る実装ガイドの修正等について」（平成27年2月2日付け薬食審査発0202第1号・薬食安発0202第1号厚生労働省医薬食品局審査管理課長・安全対策課長通知）により、各都道府県衛生主管部（局）長宛てに通知したところです。

今般、日米EU医薬品規制調和国際会議において標記Q&Aが合意されたことを受けて、別添のとおりその和訳をお送りいたしますとともに、その内容に関する質問やコメントの提出先のメールアドレス（ich-e2b-r3@pmda.go.jp）をお知らせいたしますので、御了知の上、業務の参考として貴管内関係業者等に周知方よろしく御配慮願います。

なお、本事務連絡の写しを日本製薬団体連合会他関連団体宛てに発出していることを申し添えます。



日米 EU 医薬品規制調和国際会議

**ICH E2B(R3) 専門家作業部会  
個別症例安全性報告 (ICSR) の電子的伝送**

**Q & A**

バージョン 1.00

2014 年 11 月 12 日

---

## 変更履歴

バージョン	日付	詳細
1.00	2014年11月12日	ICH運営委員会により承認

本 Q&A は E2B(R3)実装ガイド (IG) パッケージの明確化された統一的解釈を提供するものであり、IG パッケージと併用し内容を確認すべきものである。本 Q&A は、ICH 参加国や参加地域における個別症例安全性報告 (ICSR) の電子的伝送の実装を円滑にするものである。

医薬品製造販売業者、規制当局及びソフトウェアベンダーに対し、実装に関する質問を ICH E2B(R3) IWG に提出するよう働きかけ、ICH E2B(R3) IWG が ICH の所定の手続きに従ってこれらの質問に対する回答を作成した。

報告期限や地域特有の要件など、E2B(R3)ガイダンスに記載されていない事項に関する質問については、各地域で発行されているガイダンス等を参照されたい。

本 Q&A の今後の更新は、ICH のウェブサイトで公表される。

承認日		文書	E2B (R3) データ 項目	質問	回答
E2B(R3) IWG0001	2014年 11月 10日	IG バー <sup>ジョン</sup> 5.01	N/A	<p>ICH のデータ型「AN」ではスペースは使用可能か？</p> <p>ICH のデータ型「AN」では UTF8 にリストされているすべての文字が使用可能か？</p>	<p>原則として、ICH の「AN」データ型ではスペースや UTF8 にリストされているいくつかの特殊文字を含め、どのような文字でも許容される。ただし、XML メッセージでは、「&gt;」や「&lt;」のような一部の記号は許容されない。詳しい説明は、ICH ICSR IG の 3.6 項を参照されたい。</p> <p>また、ICH の「AN」データ型が指定されている ICH データ項目は、ISO/HL7 27953-2 ICSR メッセージ標準規格のデータ型と必ずしも 1 対 1 対応しているわけではない。許容されるデータの表示は実装によって異なる場合がある。</p> <p>例えば、ICH F.r.4 の「正常範囲低値」と ICH F.r.5 の「正常範囲高値」では、ICH AN データ型の使用が指定されている。しかし ISO/HL7 27953-2 メッセージ標準規格では、使用可能な XML スキーマ値は HL7 xsi:型コード指定の物理量 (PQ) に制限される。HL7 PQ のデータ型は、二つの XML スキーマ属性、すなわち値と単位として表される。値のデータ型は HL7 REAL であり、単位は UCUM コードとして表示される。HL7 データ型の使用と詳細は、ISO/HL7 27953-2 Annex F <i>HL7 Data Type Specification</i> を参照されたい。</p> <p>ICH ICSR IG の関連データ項目の「記載ルール」では、伝送において ICH AN データ型を HL7 データ型で表現する際に参考となる情報や具体例が提示されている。</p>

ICH E2B(R3) Questions and Answers V1.00				
承認日	文書	E2B (R3) データ 項目	質問	回答
E2B(R3) IWG000 2	2014 年 11 月 10 日	IG バー ジョン 5.01	N/A  NI が許容値にない項目でも、NI を 使用することは可能か? なぜなら、NI の説明には、「この 例外値からはいかなる情報も推測 できない。これは最も一般的な例外 値である。例外値の初期値でもある。 」と記載されているからである。	許容されない。許容されるのは IG 及び Q&A において、個々の項目に指 定されている Null Flavor だけである。 Q&A で指定された Null Flavor の設定値によって、IG に記載されている許 容値は置き換えられる。

承認日		文書	E2B (R3) データ 項目	質問	回答	
E2B(R3) IWG0003		2014 年 11 月 10 日	IG バー <sup>ジョン</sup> 5.01	N/A	UCUM のリストが見つからないが どのウェブサイトを参照すればよ いか?	仕様をダウンロードするためのリンクを含め、UCUM についての情報は <a href="http://unitsofmeasure.org/trac/">http://unitsofmeasure.org/trac/</a> を参照すること。

承認日		文書	E2B (R3) データ 項目	質問	回答
E2B(R3) IWG0004	2014 年 11 月 10 日	IG バー <sup>ジョン</sup> 5.01	N/A	XML スキーマでは、いくつかの属性に対して既定値 (default value) が定義されているか？	ISO/HL7 スキーマファイルでは、例えば PQ データ型では unit='1'、ED データ型では mediaType='text/plain' のように、特定の属性に既定値 (default value) が自動的に入力される。ICSR の送信者は、既定値 (default value) を、送信するデータに関連する適切な値に置き換える必要がある。例えば、物理量 (PQ) の測定単位を表示するためには適切な UCUM コードを使用し、カプセル化データ (ED) のためには適切なメディア型を使用する必要がある。パースエラーを抑制するため、送信すべき情報がない場合、送信者は任意のデータ項目のタグを削除するべきである。例えば、患者の年齢は任意のデータ項目であり、年齢が分かっていない場合、送信者は年齢の observation class 全体を削除するべきである。

E2B(R3)	2014年 11月 11日	文書 E2B (R3) 7-5	質問 項目	ICSR のための XML フォーマットを作成する 送信者は、ICHIIG に各地域の ICH フォーマット、 情報が記述された文書を提出する必要があります。	ICG にて N/A	ICSR のための XML フォーマットを作成する 送信者が、送信者が考慮した方法で 情報が記述された文書を提出する必要があります。	10 日 11月 11日	5.01 ICG にて N/A	ICSR のための XML フォーマットを作成する 送信者が、送信者が考慮した方法で 情報が記述された文書を提出する必要があります。
E2B(R3)	2014年 11月 11日	文書 E2B (R3) 7-5	質問 項目	ICSR のための XML フォーマットを作成する 送信者は、ICHIIG に各地域の ICH フォーマット、 情報が記述された文書を提出する必要があります。	ICG にて N/A	ICSR のための XML フォーマットを作成する 送信者が、送信者が考慮した方法で 情報が記述された文書を提出する必要があります。	10 日 11月 11日	5.01 ICG にて N/A	ICSR のための XML フォーマットを作成する 送信者が、送信者が考慮した方法で 情報が記述された文書を提出する必要があります。

E2B(R3) Q&A					
承認日	文書	E2B (R3) データ 項目	質問	回答	
E2B(R3) IWG0006	2014 年 11 月 10 日	IG バー ジョン 5.01	N/A	IG バージョン 5.01 の付録 II (C) 「ISO 8601 準拠 XML 例」に記載さ れているように、時刻の末尾に「Z」 を追加するとパースエラーとなっ た。送信者が、例えば 199411051315Z、 20090601231105.Z、 20090601231105Z、200906012331Z、 2009060123Z のような日付や時刻 の表現を使用することはできる か？	できない。付録 II (C) に記載されて いる例は適切ではなく、時刻の末尾 には「Z」をつけてはならない。 XML スキーマは時間帯（タイムゾーン）の値を<xs:pattern value="[0-9]{1,8} ([0-9]{9,14}) [0-9]{14,14}¥.[0-9]+)([+ -][0-9]{1,4})?">と定 義しており、IG の付録 II (B) 「時間帯」には、「構文規則は 「CCYYMMDDHHMMSS.UUUU[+ -ZZzz]」で、より曖昧な表記にするた めに右側から桁を省略してもよい。」と記載されている。

ICH E2B(R3) ICSR メッセージについての質問と回答					
承認日	文書	E2B (R3) データ 項目	質問		
E2B(R3) IWG0007	2014 年 11 月 10 日	IG バー ジョン 5.01	N/A	ICH E2B(R3) ICSR メッセージにおいて、コードは大文字と小文字を区別して使用すべきか、それとも区別せずに使用すべきかについての説明がない。	ICH E2B(R3) ICSR メッセージでは、コードは大文字と小文字を区別して使用しなければならない。 大文字と小文字の区別についての詳細な情報は、各地域のガイダンスを参照されたい。

承認日		文書	E2B (R3) データ 項目	質問	回答
E2B(R3) IWG008	2014 年 11 月 10 日	IG パー ジョン 5.01	N/A	HL7 の Null Flavor の使用には、構文解析 (parsing) に関する非常に特殊なルールの実装が要求される。ただし、ICSR のファイル検証 (file validation) においては必要の無い場合もある。ICSR のファイル検証 (file validation) では、データ項目 (データ型) ごとに HL7 Null Flavor が適切かどうかのチェックを行うが、バックエンドシステムの構文解析 (parsing) ルールでは異なっている。これはデータベースでデータが実際にどのように表示／検索されるかに影響するためである。 例 - NI 値を持つデータフィールドを日付／時間用に構造化されているフィールドに当てはめることはできない。	MSK (Masked) や NI (No Information)、UNK (Unknown) など、HL7 Null Flavor の値に対するサポートは実装によって異なる場合がある。ICH E2B(R3) IG に定義されている Null Flavor を用いてプロセスを取得し、適合メッセージを再構築できるよう、システムを設計すること。

承認日		文書	E2B (R3) データ 項目	質問	回答																		
E2B(R3) IWG0009		2014年 11月 10日	IG バージョン 5.01	N/A  ある男性が薬物療法を開始した後で、彼のパートナーが妊娠したとする。その後、彼女は流産してしまった。  a) この場合、有害事象は流産であるか?  b) 報告における患者は父親か？それとも母親か?  c) 医薬品の投与経路は父親の投与経路か?	<p>以下に提示するのは、この質問に対する簡略的な回答である。親、子／胎児、又はこれらの両方に関する様々な事例も合わせて提示する。</p> <p>a) その通り。この症例における有害事象は、母親の流産である。</p> <p>b) 患者は母親である。</p> <p>c) その通り。投与経路は父親の被疑薬の投与経路である。</p> <p><b>事例1 流産、母親に医薬品を投与した場合</b></p> <table border="1"> <tr> <td>患者 (D)</td> <td>母親</td> </tr> <tr> <td>有害事象 (E)</td> <td>流産</td> </tr> <tr> <td>医薬品欄 (G)</td> <td>母親が使用した製品</td> </tr> <tr> <td>投与経路 (G.k.4.r.10)</td> <td>母親への投与経路</td> </tr> </table> <p><b>事例2 流産、父親に医薬品を投与した場合</b></p> <table border="1"> <tr> <td>患者 (D)</td> <td>母親</td> </tr> <tr> <td>有害事象 (E)</td> <td>流産</td> </tr> <tr> <td>医薬品欄 (G)</td> <td>父親が使用した製品</td> </tr> <tr> <td>投与経路 (G.k.4.r.10)</td> <td>G.k.4.r.10.1 に Null Flavor として「UNK」を使用する。 記述部分に父親及び母親についての情報を記載する。</td> </tr> <tr> <td>医薬品に関するその他の情報 (G.k.10.r)</td> <td>3 (父親が使用した医薬品)</td> </tr> </table>	患者 (D)	母親	有害事象 (E)	流産	医薬品欄 (G)	母親が使用した製品	投与経路 (G.k.4.r.10)	母親への投与経路	患者 (D)	母親	有害事象 (E)	流産	医薬品欄 (G)	父親が使用した製品	投与経路 (G.k.4.r.10)	G.k.4.r.10.1 に Null Flavor として「UNK」を使用する。 記述部分に父親及び母親についての情報を記載する。	医薬品に関するその他の情報 (G.k.10.r)	3 (父親が使用した医薬品)
患者 (D)	母親																						
有害事象 (E)	流産																						
医薬品欄 (G)	母親が使用した製品																						
投与経路 (G.k.4.r.10)	母親への投与経路																						
患者 (D)	母親																						
有害事象 (E)	流産																						
医薬品欄 (G)	父親が使用した製品																						
投与経路 (G.k.4.r.10)	G.k.4.r.10.1 に Null Flavor として「UNK」を使用する。 記述部分に父親及び母親についての情報を記載する。																						
医薬品に関するその他の情報 (G.k.10.r)	3 (父親が使用した医薬品)																						

承認日	文書	E2B (R3) データ 項目	質問	回答																										
				<p>事例3 胎児又は授乳中の乳児が母親を通じて薬剤に曝露され、なおかつ副作用／有害事象を発現した場合</p> <table border="1"> <tr> <td>患者 (D)</td><td>乳児／胎児</td></tr> <tr> <td>有害事象(E)</td><td>乳児／胎児に発現した有害事象</td></tr> <tr> <td>医薬品欄 (G)</td><td>母親が使用した製品</td></tr> <tr> <td>投与経路 (G.k.4.r.10)</td><td>通常は経乳等の間接曝露となる。</td></tr> <tr> <td>親への投与経路 (G.k.4.r.11)</td><td>母親への投与経路</td></tr> <tr> <td>親－子／胎児報告における、親に関する情報 (D.10)</td><td>D項の利用の手引きに準拠する母親の情報</td></tr> </table> <p>事例4 子／胎児が父親に投与された薬剤によって副作用／有害事象を発現した場合</p> <table border="1"> <tr> <td>患者 (D)</td><td>子／胎児</td></tr> <tr> <td>有害事象(E)</td><td>子／胎児に発現した有害事象</td></tr> <tr> <td>医薬品欄 (G)</td><td>父親が使用した製品</td></tr> <tr> <td>投与経路 (G.k.4.r.10)</td><td>G.k.4.r.10.1 に Null Flavor として「UNK」を使用する。 記述部分に父親及び母親についての情報を記載する。</td></tr> <tr> <td>親への投与経路(G.k.4.r.11)</td><td>父親への投与経路</td></tr> <tr> <td>医薬品に関するその他の情報 (G.k.10.r)</td><td>3 (父親が使用した医薬品)</td></tr> <tr> <td>親－子／胎児報告における、親に関する情報 (D.10)</td><td>D項の利用の手引きに準拠する父親の情報</td></tr> </table>	患者 (D)	乳児／胎児	有害事象(E)	乳児／胎児に発現した有害事象	医薬品欄 (G)	母親が使用した製品	投与経路 (G.k.4.r.10)	通常は経乳等の間接曝露となる。	親への投与経路 (G.k.4.r.11)	母親への投与経路	親－子／胎児報告における、親に関する情報 (D.10)	D項の利用の手引きに準拠する母親の情報	患者 (D)	子／胎児	有害事象(E)	子／胎児に発現した有害事象	医薬品欄 (G)	父親が使用した製品	投与経路 (G.k.4.r.10)	G.k.4.r.10.1 に Null Flavor として「UNK」を使用する。 記述部分に父親及び母親についての情報を記載する。	親への投与経路(G.k.4.r.11)	父親への投与経路	医薬品に関するその他の情報 (G.k.10.r)	3 (父親が使用した医薬品)	親－子／胎児報告における、親に関する情報 (D.10)	D項の利用の手引きに準拠する父親の情報
患者 (D)	乳児／胎児																													
有害事象(E)	乳児／胎児に発現した有害事象																													
医薬品欄 (G)	母親が使用した製品																													
投与経路 (G.k.4.r.10)	通常は経乳等の間接曝露となる。																													
親への投与経路 (G.k.4.r.11)	母親への投与経路																													
親－子／胎児報告における、親に関する情報 (D.10)	D項の利用の手引きに準拠する母親の情報																													
患者 (D)	子／胎児																													
有害事象(E)	子／胎児に発現した有害事象																													
医薬品欄 (G)	父親が使用した製品																													
投与経路 (G.k.4.r.10)	G.k.4.r.10.1 に Null Flavor として「UNK」を使用する。 記述部分に父親及び母親についての情報を記載する。																													
親への投与経路(G.k.4.r.11)	父親への投与経路																													
医薬品に関するその他の情報 (G.k.10.r)	3 (父親が使用した医薬品)																													
親－子／胎児報告における、親に関する情報 (D.10)	D項の利用の手引きに準拠する父親の情報																													

承認日	文書	E2B (R3) データ 項目	質問	回答
E2B(R3) IWG0010	2014 年 11 月 10 日	IG パー ジョン 5.01	<p>ある企業から、重篤な症例が規制当局に電子報告された。その一方で企業が入手した追加情報により、この症例は非重篤なものであることがわかった。</p> <p>a) この企業は、症例が現時点で非重篤であることを示す新たな報告をする必要があるか？</p> <p>b) この企業は規制当局のデータベースでこの症例を破棄する必要があるか？</p> <p>c) この症例が再び重篤となった場合、この企業は同じ安全性報告識別子を用いて新たに報告する必要があるか？</p>	<p>a) この企業は以前の情報を最新情報で更新し、症例が現在は非重篤であることを示す新たな報告をする必要がある。</p> <p>b) この企業は規制当局のデータベースでこの症例を破棄する新たな報告をする必要はない。</p> <p>c) これは新しい情報になるため、同じ安全性報告識別子を用い、追加報告することが適切である。</p>

承認日	文書	E2B (R3) データ 項目	質問	回答
E2B(R3) IWG0011 2014 年 11 月 10 日	IG パー ジョン 5.01	N/A	<p>規制当局から企業へ送られてきた報告について、企業は次のように判断するべきか？</p> <p>a) 規制当局が因果関係について「関連があるかもしれない」もしくはそれ以上と評価している。</p> <p>b) 報告者は因果関係について「関連があるかもしれない」もしくはそれ以上と評価している。</p>	<p>a)b)定義によれば、自発報告においては常に副作用が疑われる（すなわち、因果関係は疑われるが確立されていない）。しかしながら、因果関係評価の尺度において「関連があるかもしれない」の定義として世界的に受け入れられているものはない。そのため、この質問に対し正確な回答はできない。因果関係評価の方法を定義し、それに応じた症例報告を評価することは当該企業及び受信者に委ねられる。</p>

承認日		文書	E2B (R3) データ 項目	質問	回答
E2B(R3) IWG0012	2014 年 11 月 10 日	IG バー ジョン 5.01	N/A	E2B R3 IG には、M5 識別子についての参照情報がある。これらがまだ有効であるか確認してほしい。	IG 及びこれに付随する技術文書の M5 識別子に対するすべての参照情報は、ISO IDMP の用語と識別子に置き換えて解釈されたい <sup>注)</sup> 。

注) ISO IDMP の用語及び識別子については、ICH E2B でその利用方法の合意がなされるまでは使用せず、各国独自の ID を使用することとされている。日本において使用する ID については、別途通知で定められているコード及び ID 等を用いること。

承認日	文書	E2B (R3) データ 項目	質問	回答
E2B(R3) IWG0013 2014 年 11 月 10 日	IG バー ジョン 5.01	C.1.1 及 び C.2.r.3	C.2.r.3 の「利用の手引き」には、「送信者が第一次情報源の国を知らない例外的な場合には、」と記載されているが、このような症例は想定されない。報告者の国コードに E.i.9 が代わりとして入力されることがあるか？	送信者が第一次情報源となる国に関する情報を入手できないという事態は想定されず、報告者の国コードに E.i.9 が代わりとして入力されることもない。  従って、C.1.1 の「利用の手引き」に記載されている「第一情報源の国が不明の例外的な状況においては、その副作用／有害事象が発現した国 (E.i.9) のコードを使用する。」という説明も不適切である。 E.i.9 の変更によって、送信者ごとに固有の（症例）安全性報告識別子が変わることはない。

承認日	文書	B2B (R3) データ 項目	質問	回答
E2B(R3) IWG0014	2014 年 11 月 10 日	IG バー ジョン 5.01	C.1.3 及 び C.2.r	<p>第一次情報源に関する情報が最小限もしくは全くない状態で、規制当局から ICSR が送信された場合、第一次情報源と報告者の資格を特定するにはどうすればよいか？</p> <p>第一次情報源に関する情報が得られない場合は、C.2.r に規制当局を第一次情報源として入力すること。</p> <p>この場合、C.2.r.4 の「資格」欄には、Null Flavor として「UNK」を入力し、C.1.3 の「報告の種類」の欄にはコード「4」（送信者に情報が得られず（不明））を入力すること。</p>

承認日		文書	E2B (R3) データ 項目	質問	回答
E2B(R3) IWG0015	2014 年 11 月 10 日	IG バー ジョン 5.01	C.1.5	C.1.5 は適合性が「必須」になって いる。送信者が最初に入手した情報 のみを保有し、フォローアップ情報 がない場合であっても、送信者はこ の項目に日付を入力しなければな らないのか？	送信者は日付を入力しなければならぬ。 送信者が最初に入手した情報のみを保有していた場合、最初に入手した情 報の日付と最新情報の入手日が同じになるので、送信者は C.1.5 に C.1.4 と同一の日付を入力すること。

承認日	文書	E2B (R3) データ 項目	質問	回答
E2B(R3) IWG0016	2014 年 11 月 10 日	IG バー ジョン 5.01	C.2.r.3  IG バージョン 5.01 の C.2.r.3 「報告者 の国コード」の記載ルールには、「C.2.r.5 に「I」と入力されている場合、このデータ項目に Null Flavor を入力してはならない。ただし、E.i.9 に Null Flavor が入力されていない場合はこの限りでない。」と記載されている。 しかしながら、E.i.9 の「副作用／有害事象が発現した国の識別」では Null Flavor は許容されていない。 送信者は C.2.r.3 で Null Flavor を使用することができるのか？	使用することはできない。C.2.r.3 の記載ルールの説明は適切ではない。E.i.9 では 2 文字の国コード以外は認められない。

承認日		文書	E2B (R3) データ 項目	質問	回答
E2B(R3) IWG0017	2014 年 11 月 10 日	IG バー ジョン 5.01	D.1	<p>IG バージョン 5.01 に記載されている D.1 の Null Flavor の許容値は、付録 I(B)「E2B(R2)及び E2B(R3)互換性の推奨」バージョン 2.00 に記載されているものと一致していない。</p> <p>現在、IG には Null Flavor の許容値は MSK であると記載されているのに対し、「E2B(R2)及び E2B(R3)の互換性の推奨」では Null Flavor の許容値は MSK、ASKU、NASK、UNK となっている。</p>	ICH D.1 「患者（名前又はイニシャル）」の Null Flavor の許容値に関する記載ルールは適切ではない。「E2B(R2)及び E2B(R3)互換性の推奨」における 5.6.2 項 「E2B(R3)で必須とされるデータ項目に対する Null Flavor」の表を参照するとともに、5.6.2 項に記載されている D.1 で使用可能となる追加の Null Flavor に関する説明に従うこと。この項には、MSK、ASKU、NASK、UNK の使用方法について記載されている。

承認日	文書	E2B (R3) データ 項目	質問	回答	
E2B(R3) IWG0018	2014年 11月 10日	IG バー ジョン 5.01 及び BFC バ ージョ ン 2.00	D.7.1.r.3 及び D.10.7.1. r.3	<p>付録 I(B)「E2B (R2) 及び E2B (R3) 互換性の推奨」バージョン 2.00 では、「E2B(R3)にアップグレードする場合、「継続（患者又は親の関連する治療歴及び随伴症状）」（すなわち、B.1.7.1d 又は B.1.10.7.1d）が E2B (R2) において「3」（不明）である場合、対応する E2B (R3) の項目は Null Flavor (UNK) と示されること」と記載されている。</p> <p>また、「E2B(R2)にダウングレードする場合、「継続（患者又は親の関連する治療歴及び随伴症状）」（すなわち、D.7.1.r.3 又は D.10.7.1.r.3）が E2B (R3) において Null Flavor (UNK) である場合、対応する E2B (R2) の項目値は「3」（不明）と示されること」と記載されている。</p> <p>しかしながら、現在、IG には、許容される Null Flavor は MSK、ASK、NASK と記載されている。</p>	<p>D.7.1.r.3 又は D.10.7.1.r.3 の「継続」に対して許容されている Null Flavor の使用に関する記載ルールは適切ではない。</p> <p>D.7.1.r.3 及び D.10.7.1.r.3 では MSK、ASKU、NASK、UNK が認められる。</p> <p>D.7.1.r.3 又は D.10.7.1.r.3における Null Flavor UNK の使用に関して、送信者は、5.6.3 項「任意のコード及び日付に対する Null Flavor」に記載されている E2B(R3)へのアップグレード又は E2B(R2)へのダウングレードについてのガイダンスに従うこと。</p> <p>この修正は BFC バージョン 2.01 (2014 年 11 月修正) に反映されている。</p>

承認日	文書	E2B (R3) データ 項目	質問	回答
E2B(R3) IWG0019 11月 10日	IG バー ジョン 5.01	E.i.3.2	<p>E2B(R3)のデータ項目 E.i.3.2 「有害事象ごとの重篤性の基準」について、</p> <p>a) 「不明」や「非重篤」はどのように記載したらよいか?また、このデータ項目に対して許容されている値は何か?</p> <p>b) XML では許容値や「空欄」をどのように記載すべきか?</p>	<p>a) E.i.3.2 は必須の要素であり、「False」はこのデータ要素に許容されている値ではない。この必須のデータ要素は、「true」もしくは Null Flavor = 「NI」を入力しなければならない。情報が不明の場合、あるいは事象が非重篤である場合は、「NI」を入力することになる。</p> <p>b) 非重篤である場合、Null Flavor 「NI」 を用いて「空欄」とすること。（報告が非重篤である場合であっても）毎回、E.i.3.2 に記載されてくる 6 つのすべての基準を XML に含めること。以下に XML の例を挙げる。</p> <pre>&lt;value xsi:type="BL" nullFlavor="NI" /&gt;</pre>

承認日	文書	E2B (R3) データ 項目	質問	回答												
E2B(R3) IWG0020 2014年 11月 10日	IG バー ジョン 5.01	E.i.4 及 び E.i.5	<p>以下のような E.i.4 及び E.i.5 の場 合、</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>事象の順 序</th><th>E.i.4 発現日</th><th>E.i.5 終了日</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>事象 1</td><td>2010 年 2 月 1 日</td><td>2010 年 2 月 2 日</td></tr> <tr> <td>事象 2</td><td>2010 年 2 月 3 日</td><td>-</td></tr> <tr> <td>事象 3</td><td>-</td><td>2010 年 1 月 1 日</td></tr> </tbody> </table> <p>上表において空欄となっている発 現日と終了日についてどのように 日付を入力すべきか？ IG に従い、最初の副作用の発現日 と最後の副作用の終了日を入力し なければならぬとすると、報告内 容が正しくないものとなる。</p>	事象の順 序	E.i.4 発現日	E.i.5 終了日	事象 1	2010 年 2 月 1 日	2010 年 2 月 2 日	事象 2	2010 年 2 月 3 日	-	事象 3	-	2010 年 1 月 1 日	<p>送信者は、個々の事象に対して最も正確な情報を入力するべきである。送 信者が情報を把握していない場合は、発現日や終了日、あるいはその両方 が空欄であっても差し支えない。正確な日付が入手できない場合、任意の 事象に対して日付を空欄にするか、あるいは推測日を入力するかは送信者 の臨床学的判断に委ねられる。事象に関連があると考えられる（すなわち、 事象 1 が事象 2 の徴候又は症状である）場合、適宜、両方の事象に対して 最も早い発現日や最も遅い終了日を使用することは臨床的に合理的であ ると考えられる。ただし、明瞭な臨床的根拠がない限り、送信者は日付を 推測するべきではない。このような根拠がある場合は、それを症例の記述 情報に記載すること。</p>
事象の順 序	E.i.4 発現日	E.i.5 終了日														
事象 1	2010 年 2 月 1 日	2010 年 2 月 2 日														
事象 2	2010 年 2 月 3 日	-														
事象 3	-	2010 年 1 月 1 日														

承認日		文書	E2B (R3) データ 項目	質問	回答
E2B(R3) IWG0021	2014年 11月 10日	IG バー ジョン 5.01	F.r.3.1	検査結果（コード）について、ICH の文書には「任意。ただし F.r.2 に入力があり、F.r.3.2 及び F.r.3.4 に入力がない場合は必須。」と記載されている。これに対し、EU の IG では、「F.r.2.2b に入力があり、F.r.3.2 又は F.r.3.4 に入力がない場合は必須。」と記載されている。F.r.3.2 及び F.r.3.4 にも同様の矛盾が見られることから、ここで使用されている「又は」／「及び」の意味を明確化する必要がある。	F.r.3.1 の適合性に関する説明は次の通りである。  任意。ただし、F.r.2 に入力され、かつ F.r.3.2 も F.r.3.4 も入力されない場合は必須。



承認日	文書	E2B (R3) データ 項目	質問	回答
E2B(R3) IWG0023 2014 年 11 月 10 日	IG バー ジョン 5.01	F.r.3.2	IG バージョン 5.01 の F.r.3.2 「検査結果（値／限定子）」に対する利用の手引きには、「適宜、値に限定子の記号を追加してもよい。使用できる限定子は、「より大きい」、「より小さい」、「以上」、「以下」である。」と記載されている。しかしながら、許容値は数字と Null Flavor (NINF 及び PINF) とされている。送信者は限定子の記号 (<、>、≤、≥) を追加できるのか？	<p>送信者はこのデータ項目に限定子の記号を追加することはできない。このデータ項目は検査結果の値（量）を入力するものである。ICSR メッセージの場合、このデータ項目は、複数の属性による複合的なデータ型である HL7 IVL_PQ データ型で表わされる。Null Flavor の「正の無限大数 (PINF)」と「負の無限大数 (NINF)」はそれぞれ、特定の値「より大きい」、特定の値「より小さい」ことを表わすために使用される。以下にあるきつかりの値、特定の値よりも大きい値、特定の値よりも小さい値を持つ検査結果の例を示す。</p> <p>検査結果 = 10 (mg/dl)  <u>&lt;value xsi:type="IVL_PQ"&gt;</u> &lt;center value="10" unit="mg/dl"/&gt;</p> <p>検査結果 &lt; 10 (mg/dl)  <u>&lt;value xsi:type="IVL_PQ"&gt;</u> &lt;low nullFlavor ="NINF"/&gt;&lt;high value="10" unit="mg/dl" inclusive="false"/&gt;&lt;/value&gt;</p> <p>検査結果 &lt;= 10 (mg/dl)  <u>&lt;value xsi:type="IVL_PQ"&gt;</u> &lt;low nullFlavor ="NINF"/&gt;&lt;high value="10" unit="mg/dl" inclusive="true"/&gt;&lt;/value&gt;</p> <p>検査結果 &gt; 10 (mg/dl)  <u>&lt;value xsi:type="IVL_PQ"&gt;</u> &lt;low value="10" unit="mg/dl" inclusive="false"/&gt;&lt;high nullFlavor ="PINF"/&gt;&lt;/value&gt;</p> <p>検査結果 &gt;= 10 (mg/dl)  <u>&lt;value xsi:type="IVL_PQ"&gt;</u> &lt;low value="10" unit="mg/dl" inclusive="true"/&gt;&lt;high nullFlavor ="PINF"/&gt;&lt;/value&gt;</p>

承認日	文書	E2B (R3) データ 項目	質問	回答
E2B(R3) IWG0024	2014 年 11 月 10 日	IG バー ジョン 5.01	F.r.3.3  検査結果の値に適切な UCUM コードや単位（例えば国際標準比、INR）がない場合、あるいは検査結果の単位が不明の場合、検査結果はどのように入力したらよいか？	このような場合、送信者は F.r.3.4 の非構造化データとして値と単位を入力すること。

承認日	文書	E2B (R3) データ 項目	質問	回答
E2B(R3) IWG0025 2014 年 11 月 10 日	IG バー ジョン 5.01	G.k.7.r.1 及 び G.k.7.r.2 b	E2B IG では、自由記載項目である G.k.7.r.1 は任意項目であるが、 G.k.7.r.2b の記載ルールを確認すると、Null Flavor の使用が必須であることを示唆している。	「未特定」や「不明」を表現する場合には、自由記載ではなく、Null Flavor を用いて表現するべきである。

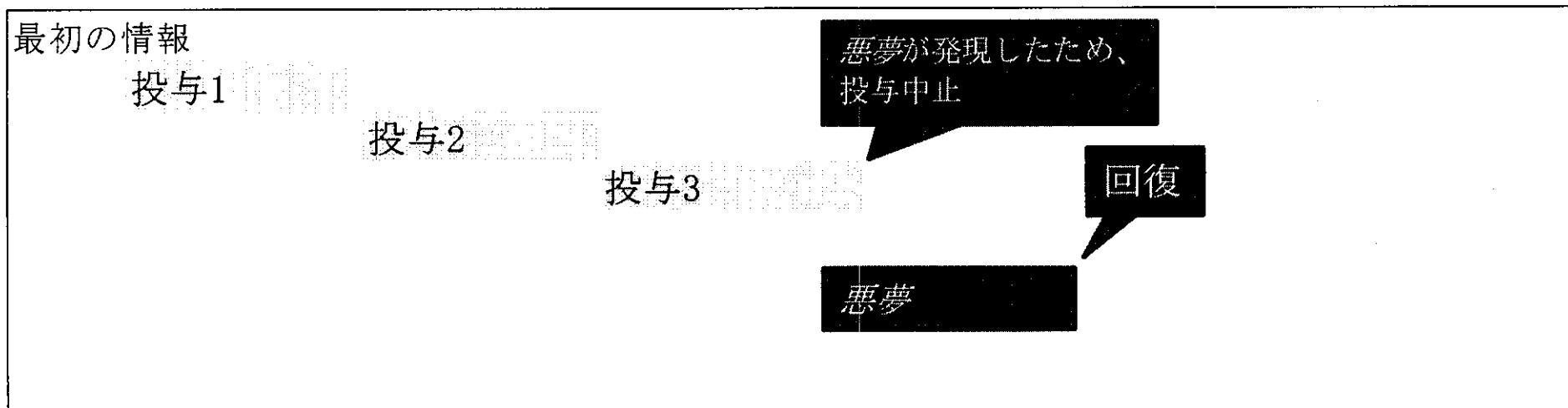
承認日		文書	E2B (R3) データ 項目	質問	回答
E2B(R3) IWG0026	2014年 11月 10日	IG バー ジョン 5.01	G.k.8	<p>a) G.k.4.r.8 や G.k.4.r の繰り返しなど、有害事象回復後の再投与の情報はどのように入力すべきか？</p> <p>b) 薬剤に対して複数の「投与量及び関連情報」(G.k.4.r) がある場合、G.k.8 にどの情報を使用すればよいか？</p> <p>c) 薬剤の中止後、又は薬剤の一時中止後の再投与を識別することは可能か？</p>	<p>a)から c)までの質問に対する回答を以下の例示に要約する。</p> <p>このデータ項目 (G.k.8) は繰り返し可能なものではなく、報告者によって報告された副作用／有害事象の結果として被疑薬に対して取られた処置を入力する。このデータ項目は G.k 医薬品情報の「親」インスタンスの範囲内であり、G.k 医薬品情報の個々のインスタンスに対して一つの処置しか入力することができない。</p> <p>このデータ項目は独自の「時間」要素と関連付けられていないため、G.k.8 「医薬品に対して取られた処置」に関する「時間」は有害事象の発現時となる。G.k.4 「投与量及び関連情報」と、E.i.4 「副作用／有害事象の発現日」に入力されている副作用／有害事象の発現日を複合的に分析することで、受信者はその副作用／有害事象に関する G.k.4 「投与量及び関連情報」を特定することが可能となる。</p> <p>副作用／有害事象の転帰に関する情報は、E.i.7 「最終観察時の副作用／有害事象の転帰」に入力される。薬剤の再投与後、副作用／有害事象が再発しない場合は、G.k.9.i.4 「再投与で副作用は再発したか？」は「2」（再投与を行ったが、副作用は再発しなかった）となり、E.i.7 「最終観察時の副作用／有害事象の転帰」は「1=回復」となる。</p> <p>別添 A に例を示す。</p>

承認日		文書	E2B (R3) データ 項目	質問	回答
E2B(R3) IWG0027	2014年 11月 10日	IG バー ジョン 5.01	G.k.10.r	「偽造医薬品の可能性」を報告する場合のコードについて、明確にしてほしい。	G.k.10.r では、偽造医薬品と疑われる場合又は偽造医薬品と確認した場合の両方に対して「1」を選択するとともに、E.i.2.1b に適切な MedDRA 用語を選択すること。また、症例の記述情報に説明を記載すること。当該製品が偽造医薬品でないことを確認できる新たな情報を受領した場合は、追加情報として G.k.10.r を適切に変更すること。当該製品が偽造医薬品として確認された場合、送信者は H.3.r に適切な MedDRA コードを使用し、症例の記述情報に説明を記載すること。

## 別添 A

E2B(R3)IWG0026 の例

ある患者が禁煙用薬剤の使用を開始したと想定する。2週間にわたり、投与量を漸増した。使用開始から4週間後に患者に悪夢が発現した。薬剤の使用を中止したところ、その後、この副作用／有害事象は消失した。



親の要素	親の値	子の要素	子の値
C.1.5 本報告の最新情報入手日	2月2日		
G.k.2 医薬品の識別	k=1 「禁煙補助薬」		
G.k.8 医薬品に対して取られた処置	k=1 「投与中止」		
		G.k.4.r 投与量及び関連情報	<p>k=1, r=1 1月1日: 0.5mg／日、経口、7日</p> <p>k=1, r=2 1月8日: 1mg／日、経口、7日</p> <p>k=1, r=3 1月15日～29日: 1mg／回、一日2回、経口（投与中止）</p>
		G.k.9.i 医薬品と副作用／有害事象のマトリクス	i=1 1月29日: (E.i.1) = 悪夢; (E.i.7=1-回復)

**フォローアップ ICSR:**

その後、2週間後に薬剤の投与を再開したところ（投与量、期間、及び医薬品に対して取られた処置は不明）、副作用／有害事象が再発した。

