

ぜんしんがたじゃくねんせいとくはつせいかんせつえん
全身型若年性特発性関節炎
の治療のために

キネレットによる 治療を受けられる 患者さんと ご家族の方へ



監修

森 雅亮 先生

東京科学大学
生涯免疫医療実装講座 教授
聖マリアンナ医科大学
リウマチ・膠原病・
アレルギー内科
教授

目次

全身型若年性特発性関節炎(sJIA)ってどんな病気？	3
全身型若年性特発性関節炎ではどのような症状が出るの？	4
全身型若年性特発性関節炎はどのように診断するの？	6
全身型若年性特発性関節炎はどのような経過をたどるの？	9
全身型若年性特発性関節炎ではどのような治療をするの？	10
全身型若年性特発性関節炎の治療目標は？	12
全身型若年性特発性関節炎Q&A	13
全身型若年性特発性関節炎では 気をつけるべき合併症はありますか？	14
小児慢性特定疾病医療費助成制度	16
難病医療費助成制度	18
全身型若年性特発性関節炎のお薬「キネレット」について	
キネレットのはたらき	21
キネレットによる治療にあたって	22
使用上の注意	23
副作用	24

全身型若年性特発性関節炎(sJIA) ってどんな病気？

体の中で免疫のはたらきが強くなりすぎること、過度な炎症が起きてしまう「自己炎症性疾患」と呼ばれる病気の一つです。

全身型若年性特発性関節炎では炎症が全身に広がることで、
発熱や関節の痛み、皮膚の発疹などさまざまな症状があらわれます。
なお、この病気の原因は、現在のところまだはっきりとは分かっていません。

(参考) 厚生労働科学研究費補助金 免疫・アレルギー疾患政策研究事業「移行期 JIA を中心とした
リウマチ性疾患における患者の層別化に基づいた生物学的製剤等の適正使用に資する研究」研究班 編、
若年性特発性関節炎患者支援の手引き



～全身型若年性特発性関節炎の患者さんについて～

患者さんの数

- 若年性特発性関節炎患者 1,704人(16歳未満の患者さん)¹⁾
※このうち、全身型若年性特発性関節炎の患者さんは27.8%です²⁾

男女比

- 男女比は、あまり差がない²⁾

家族歴

- 遺伝はしないといわれている³⁾

年齢

- 平均発症年齢は、5.7歳²⁾

(参考)

- 1) 森雅亮、小児期あるいは成人移行の若年性特発性関節炎 (JIA) の全国実態調査とその臨床的検討、
厚生労働科学研究費補助金 難治性疾患等政策研究事業 (難治性疾患政策研究事業)
平成 27・28 年度総括研究報告書、2017 年 3 月。
- 2) 岡本奈美、若年性特発性関節炎 (JIA) の診療ガイドライン作成に関する研究、厚生労働科学研究費補助金
(難治性疾患等政策研究事業 難治性疾患政策研究事業)「若年性特発性関節炎を主とした小児リウマチ性疾患の
診断基準・重症度分類の標準化とエビデンスに基づいた診療ガイドラインの策定に関する研究」分担研究報告書、
平成 27 年度総括、2016 年 3 月。
- 3) 難病情報センターホームページ <https://www.nanbyou.or.jp/> より引用 (2026 年 7 月現在)

全身型若年性特発性関節炎ではどのような

発熱や関節痛、皮膚の発疹などの症状があらわれます。一日の中で、症状が変化するのが特徴です。

特徴的な症状

発熱

一日の中で体温の差がみられ、夕方から夜にかけて高熱が出やすい。



関節痛・関節炎

膝、足、手、肘の関節に痛みやはれを生じる。発熱したときに悪化することが多い。



皮膚の発疹

サーモンピンク色の皮膚の発疹がみられる。かゆみはないことが多い。熱が下がると消えることが多い。((



リンパ節のはれ

首・わきの下・足のつけ根などにある「リンパ節」という小さな豆のような部分がはれて、押すと痛むことがある。



症状が出るの？

胸の痛み、息苦しさ

肺、心臓をおおっている膜が炎症を起こし、
胸の痛みがあらわれることがある。



(参考)

日本リウマチ学会 編．若年性特発性関節炎診療ガイドライン 2024-25 年版（メディカルレビュー社）P.42,43
難病情報センターホームページ <https://www.nanbyou.or.jp/> より引用（2026 年 7 月現在）

！ 学校で症状が出たときには、どうするの？

熱が出たら、すぐに伝えよう

学校で急に熱が出たり、体がだるくなったりしたら、がまんせずに先生に伝えましょう。

保健室で休ませてもらったり、保護者に連絡してもらったことが大切です。

無理をすると、体調が悪化することもあるので、主治医に早めに相談しましょう。



全身型若年性特発性関節炎はどのように

症状の確認と、いくつかの検査を行ったうえで、ほかの病気でないことを確認して診断します。

全身型若年性特発性関節炎と類似した症状があらわれる病気



感染症



血液の
病気



ほかの
膠原病
こうげんびょう

全身型若年性特発性関節炎でみられる発熱、関節の痛み、皮膚の発疹などの症状は、ほかの病気でもあらわれることがあります。

問診・視診・触診

医師が、今あらわれている症状や、これまでの経過、体調の変化などについてくわしく確認します。たとえば、発熱や発疹の出方、関節やのどの痛みの程度、リンパ節のはれ具合などを確認します。



血液検査

血液検査では、体の中で起きている炎症の強さや、肝臓のはたらきに異常がないか、またほかの病気の可能性がないかなどを調べます。



診断するの？

画像検査

関節の炎症の有無やリンパ節のはれ、肝臓や脾臓^{ひざう}のはれなどを確認するために、画像検査を行うことがあります。
使われる検査には、レントゲン検査(X線検査)、CT検査、MRI検査、超音波(エコー)検査などがあります。



全身型若年性特発性関節炎における主な血液検査項目

CBC、CRP、ESR、血清アミロイドA、FDP、 Dダイマー、免疫グロブリン、白血球分画 ^{はっけつきゅうぶんかく}	炎症の把握
MMP-3	関節炎の把握
CBC、フェリチン ^{けっせいはいいか} 、血清補体価、自己抗体、 各種ウイルス抗体価	感染症やほかの病気ではないか 調べる

CBC：全血球計算 CRP：C反応性タンパク ESR：赤血球沈降速度

FDP：フィブリン・フィブリノゲン分解産物 MMP-3：マトリックスメタロプロテイナーゼ-3

(参考)

日本リウマチ学会 編．若年性特発性関節炎診療ガイドライン 2024-25 年版（メディカルレビュー社）P.43-46

厚生労働科学研究費補助金 免疫・アレルギー疾患政策研究事業「移行期 JIA を中心としたリウマチ性疾患における患者の
層別化に基づいた生物学的製剤等の適正使用に資する研究」研究班 編．若年性特発性関節炎患者支援の手引き P.23.24

全身型若年性特発性関節炎の分類基準

①～③の症状にあてはまり、除外条件にあてはまらない場合、全身型若年性特発性関節炎と診断されます。

症状

① 1ヵ所以上の関節炎



② 2週間以上続く発熱(うち3日間は連続する)



③ 以下の関節炎

- 一過性の皮膚の赤み
- 全身のリンパ節のはれ
- 肝臓のはれ または 脾臓のはれ
- 臓器をおおっている膜の炎症(漿膜炎^{しょうまくえん})
(1つ以上あてはまる)

除外条件

- 本人や親が乾癬^{かんせん}である、または乾癬になったことがある
- 6歳以上に発症したHLA-B27*¹ 陽性の関節炎の男児
- 強直性脊椎炎^{きょうちくせいきせいついえん}、付着部炎^{ふちゃくぶえん}、関節炎^{かんせつえん}、炎症性腸疾患^{えんしやうせいちやうしつかん}に伴う仙腸関節炎^{せんちやうかんせつえん}、Reiter症候群^{ライターしやうこうぐん}*² または急性前部ぶどう膜炎のいずれかにかかっているか、親がかかったことがある
- 3ヵ月以上の期間をおいて少なくとも2回以上の免疫グロブリン(Ig)M-RF陽性

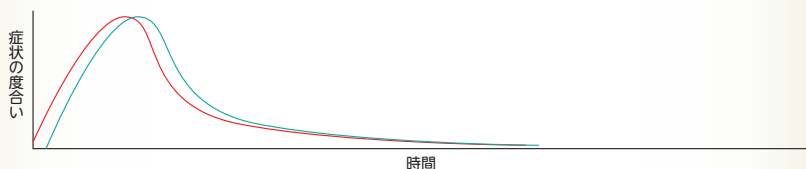
*¹ ヒト白血球抗原 (HLA) の 1 つの型

*² 感染症のあとに起こる関節炎の一種

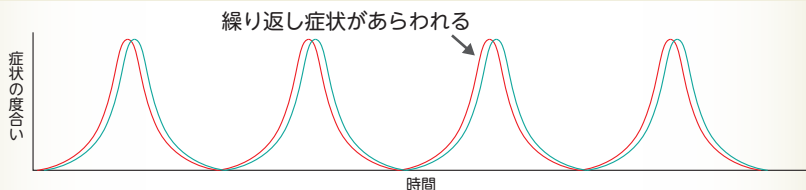
全身型若年性特発性関節炎は どのような経過をたどるの？

数週間から数ヵ月で症状がおさまる方もいれば、いったんよくなって症状が繰り返し出る方もいます。

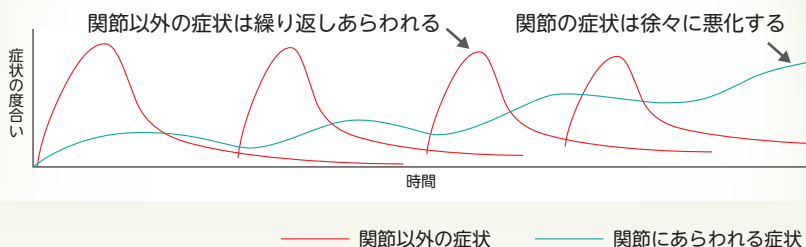
数週間から数ヵ月で症状がおさまるタイプ



症状が繰り返しあらわれるタイプ



症状が繰り返しあらわれるタイプ（関節にあらわれる症状は悪化するタイプ）



(参考)

水田麻雄．小児科診療 2024; 87: 1001-1005.

Mitrovic S, et al. Expert Rev Clin Immunol 2018; 14: 351-365.

全身型若年性特発性関節炎ではどう

炎症を抑えて、症状を改善するための治療を行います。

非ステロイド性抗炎症薬

- 痛みを和らげ、発熱を抑えるお薬です。
- このお薬だけで効果がある場合もありますが、多くの場合は追加の治療が必要になります。



グルココルチコイド (副腎皮質ステロイド薬)

- 炎症を抑えるお薬です。
- 通常は飲み薬から使用されますが、症状が強い場合などには、点滴で薬を投与する治療（グルココルチコイドパルス療法）が行われることもあります。
- 最近では、ほかの治療の選択肢が増えてきており、グルココルチコイドをできるだけ短い期間、少ない量で使うことを目指して治療が行われることもあります。

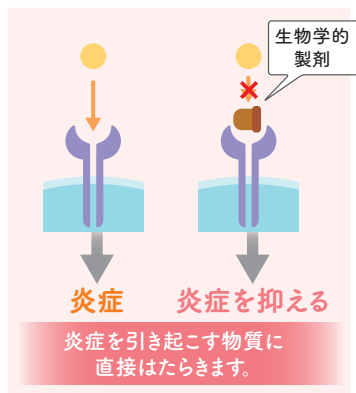


な治療をするの？



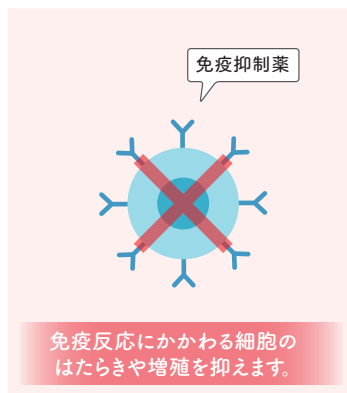
生物学的製剤

- 炎症を引き起こしている体内の物質に直接はたらきかけて、炎症を抑えるタイプのお薬です。
- 以前はグルコルチコイドを使用した患者さんに使われていましたが、最近では早い時期から用いられることもあります。



免疫抑制薬

- 体の中で過剰になっている免疫の反応を抑えるはたらきがあるお薬です。

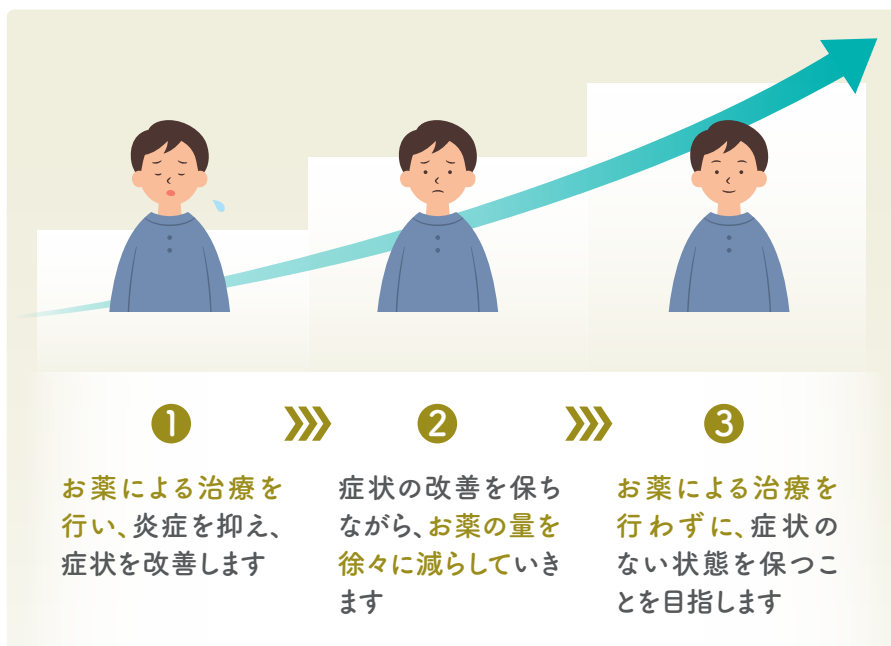


(参考)

日本リウマチ学会 編. 若年性特発性関節炎診療ガイドライン 2024-25 年版 (メディカルレビュー社) P.71-80
厚生労働科学研究費補助金 免疫・アレルギー疾患政策研究事業「移行期 JIA を中心としたリウマチ性疾患における患者の層別化に基づいた生物学的製剤等の適正使用に資する研究」研究班 編. 若年性特発性関節炎患者支援の手引き P.48.49

全身型若年性特発性関節炎の 治療目標は？

お薬による治療を行わずに症状のない状態を保つことを目指します。



(参考)

Fautrel B, et al. Ann Rheum Dis 2024; 83: 1614-1627.

全身型若年性特発性関節炎Q&A

Q1 食事で気をつけることはありますか？

A1 バランスのとれた食事を心がけましょう。特にグルココルチコイドによる治療中は、肥満、糖尿病、脂質異常症が起こりやすいため、糖分や脂質のとりすぎに注意しましょう。

Q2 学校生活はどのように過ごしていけばよいですか？

A2 症状がひどくなっている時期を除いて、基本的には学校へ積極的に行き、体育や部活動などを含めた行事にも参加するとよいでしょう。可能な範囲で学校生活や行事には参加するようにしましょう。適度な運動は、むしろ効果的です。主治医、リハビリテーション科や整形外科と症状を相談しながら行っていくとよいです。

Q3 感染症にかかりやすくなることはありますか？

A3 全身型若年性特発性関節炎の治療では免疫を抑えるお薬を使うことがあるため、感染症にかかりやすくなります。手洗い、うがい、マスクの着用などの基本的な対策を行い、日頃から体調管理に気を配りましょう。また、家庭内で患者さん以外の家族が感染症を発症した場合は、可能な限り接触を避け、家庭内で感染を拡大させないことが大切です。

Q4 将来、妊娠・出産はできますか？

A4 そのときの状態によりますが、基本的には妊娠・出産は可能です。まずは主治医と相談し、症状のことやお薬のことを話し合って決めていきましょう。

Q5 人にうつることはありますか？

A5 全身型若年性特発性関節炎は、人から人へうつる病気ではありません。お子さんには、「全身型若年性特発性関節炎は、誰かからうつったわけでもないし、友達にうつすこともないんだよ」と、はっきり伝えてあげると安心します。「病気だから学校に行ってはいけない」という誤解を防ぐことにもつながります。

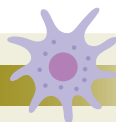
(参考)

厚生労働科学研究費補助金 免疫・アレルギー疾患政策研究事業「移行期 JIA を中心としたリウマチ性疾患における患者の層別化に基づいた生物学的製剤等の適正使用に資する研究」研究班 編．若年性特発性関節炎患者支援の手引き P.43.63.118
難病情報センターホームページ <https://www.nanbyou.or.jp/> より引用 (2026 年 7 月現在) ほか

全身型若年性特発性関節炎では気をつけ

重大な合併症があらわれることもあるため、気になる症状などがあれば、できるだけ早く医療機関を受診してください。

マクロファージ活性化症候群(MAS)



マクロファージと呼ばれる免疫の細胞が異常にはたらくことで、自身の血液の成分を壊してしまう病気です。その結果、血液の成分が減り、肝臓などの臓器に障害が起こります。まれではありますが、命にかかわることもあるため、早めの対応が必要です。全身型若年性特発性関節炎の患者さんのうち、約7.7%にみられるといわれています。(症状や治療については右ページをご参照ください)

肝臓の異常



血液検査で肝臓のはたらきに異常がみつかることがあります。肝臓がはれることもあり、まれに重い障害につながることもあります。

AST・ALTの上昇、肝腫大、劇症肝炎

肺の異常



息苦しさができることがあります。ゆっくりと症状が進む場合もあれば、まれに呼吸の状態が急に悪くなることもあります。

胸膜炎、間質性肺炎、
急性呼吸窮迫症候群

心臓の異常



胸の痛みや息苦しさを感じる場合があります。ときには心臓に水がたまり、心臓のはたらきを妨げることもあります。

心筋炎、心膜炎、心タンポナーデ

血液の異常



血が固まりやすくなる場合があります。一方で出血しやすくなることもあります。

血栓性微小血管症
播種性血管内凝固症候群(DIC)

るべき合併症はありますか？

くわしく解説！

マクロファージ活性化症候群(MAS)

マクロファージ活性化症候群では、以下のような症状があらわれます。

- 高熱が続く
- 肝臓や脾臓が大きくなり、おなかが張った感じがする
- 貧血、血液中の成分(血小板)の減少
- 肝臓のはたらきの異常
- 血が固まりやすくなる、出血しやすくなる

全身型若年性特発性関節炎と症状が似ているため、区別がつきにくいことがあります。マクロファージ活性化症候群は急速に進行することがあるため、体調が急に变化したなど、少しでも心配なことがあれば、できるだけ早く医療機関を受診してください。

急速に進行する症状を抑えるため、患者さんの状態に合わせた治療をすみやかに行います。点滴や飲み薬、血液中の「血しょう」を入れ替える治療などがあります。

グルコ コルチコイド 	・炎症を抑えるお薬です。 ・症状が強い場合などには、点滴で薬を投与する治療(グルココルチコイドパルス療法)が行われることもあります。
免疫抑制薬 	・体の中で過剰になっている免疫の反応を抑えるはたらきがあるお薬です。
大量ガンマグロブリン 療法 	・ガンマグロブリンという体を守る成分を点滴により補うことで、過剰になっている免疫の反応を抑える治療です。
こうきょうこうりょうほう 抗凝固療法 	・血液を固まりにくくするお薬を点滴する治療です。
血しょう交換療法 	・血液中の病気の原因となる物質を含む血しょうを、正常な血しょうと入れ替える治療です。 ・ほかの治療では症状が改善されなかった場合に行うことがあります。

(参考)

駒形嘉紀 . 日内会誌 2013; 102: 2639-2644.

Fautrel B, et al. Ann Rheum Dis 2024; 83: 1614-1627.

日本リウマチ学会 編 . 若年性特発性関節炎診療ガイドライン 2024-25 年版 (メディカルレビュー社) P.147-150

小児慢性特定疾病医療費助成制度

若年性特発性関節炎は国の小児慢性特定疾病として定められているため、医療費の助成を受けることができます。

18歳未満で、特定の治療*を行っている患者さんが対象となります。

*治療で非ステロイド系抗炎症薬、ステロイド薬、免疫調整薬、免疫抑制薬、抗凝固療法、γグロブリン製剤、強心利尿薬、理学作業療法、生物学的製剤又は血漿交換療法のうち一つ以上を用いている場合

- 18歳到達時点に対象になっていて、かつ、18歳到達後も引き続き治療が必要と認められる場合には、20歳までが対象となります。
- 同等の制度の利用を希望する場合は対象から外れる前に、難病医療費助成制度による医療費助成の申請を検討してください。

小児慢性特定疾病医療費助成制度の対象となる患者さんでは、医療費の自己負担の割合は原則2割となります。もともと自己負担の割合が2割または1割となっている患者さんについては変更ありませんが、自己負担上限額は下記の階層区分に準じた上限額となります。

【階層区分に準じた自己負担上限額(月額)】

(単位:円)

階 層 区 分	年収の目安 (夫婦2人子1人世帯)		自己負担上限額 (患者負担割合:2割、外来+入院)		
			一般	重症 (※)	人工呼吸器等 装着者
I	生活保護等		0		
II	市区町村民税 非課税 (世帯)	低所得Ⅰ (~826,500円)	1,250		500
III		低所得Ⅱ (826,500円超~)	2,500		
IV	一般所得Ⅰ (~市区町村民税7.1万円未満、 ~約430万円)		5,000	2,500	
V	一般所得Ⅱ (~市区町村民税25.1万円未満、 ~約850万円)		10,000	5,000	
VI	上位所得 (市区町村民税25.1万円~)		15,000	10,000	
入院時の食費			1 / 2自己負担		

※ 重症: ①高額な医療費が長期的に継続する者 (医療費総額が5万円/月 (例えば医療保険の2割負担の場合、医療費の自己負担が1万円/月) を超える月が年間6回以上ある場合)、②現行の重症患者基準に適合するもの、のいずれかに該当。

申請について

医療費助成を受けるには、小児慢性特定疾病医療受給者証（以下「医療受給者証」）が必要です。必要書類を準備し、都道府県・指定都市の窓口で医療費助成の申請をします。受付窓口は都道府県によって異なりますので、ご不明な点については、お住まいの都道府県の窓口にお問い合わせください。

※申請には医師の診断が必要です。

必要書類

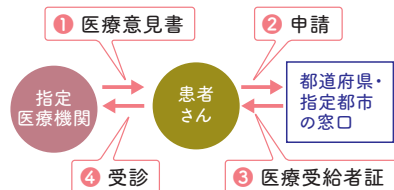
- ☐ 医療意見書
- ☐ 特定医療費の支給認定申請書
- ☐ 住民票（患者さんと同じ医療保険に加入している人が確認できるもの）
- ☐ 世帯の所得を確認できる書類（市町村民税（非）課税証明書など）
- ☐ マイナンバーカード
- ☐ 同意書

！申請者により必要な書類が異なるため、事前に申請窓口へ確認することをお勧めします。

※マイナンバーカードがあると住民票、世帯の所得を確認できる書類が不要になることもあります。

申請から医療費助成までの流れ

- ① 小児慢性特定疾病指定医を受診し、医療意見書を記載してもらう
- ② 必要書類を都道府県・指定都市の窓口に出し、申請する
- ③ 都道府県・指定都市での審査のうえ、認定された場合は「医療受給者証」が交付される
- ④ 指定医療機関を受診したときに「医療受給者証」を提示すると医療費助成が受けられる



くわしく知りたい方はこちらへ



<https://www.shouman.jp/>

（参考）

小児慢性特定疾病情報センター（2026年7月現在）<https://www.shouman.jp/assist/outline>

（2026年7月現在）

難病医療費助成制度

若年性特発性関節炎は国の指定難病として定められているため、症状の程度が一定程度以上と診断された患者さん、もしくは軽症であっても高額な医療を継続することが必要な患者さん(軽症高額該当)では、医療費の助成制度を活用することができます。

難病に対する医療費助成制度の対象となる患者さん

- 症状の程度が一定程度以上(全身型若年性特発性関節炎の患者さんは重症例以上)
- 軽症であっても高額な医療を継続することが必要

難病医療費助成制度の対象となる患者さんでは、医療費の自己負担の割合は原則2割となります。もともと自己負担の割合が2割または1割となっている患者さんについては変更ありませんが、自己負担上限額は下記の階層区分に準じた上限額となります。

【階層区分に準じた自己負担上限額(月額)】

(単位:円)

階 層 区 分	階層区分の基準		自己負担上限額(外来+入院)(患者負担割合:2割)		
	〔()内の数字は、夫婦2人世帯の場合における年収の目安〕		一般	高額かつ長期※	人工呼吸器等装着者
生活保護	—		0	0	0
低所得Ⅰ	市町村民税 非課税 (世帯)	本人年収 ～826,500円	2,500	2,500	1,000
低所得Ⅱ		本人年収 826,500円超～	5,000	5,000	
一般所得Ⅰ	市町村民税 課税以上7.1万円未満 (約160万円～約370万円)		10,000	5,000	
一般所得Ⅱ	市町村民税 7.1万円以上25.1万円未満 (約370万円～約810万円)		20,000	10,000	
上位所得	市町村民税25.1万円以上 (約810万円～)		30,000	20,000	
入院時の食費			全額自己負担		

※ 高額かつ長期について

階層区分が一般所得Ⅰ以上の方は、指定難病に係る月ごとの医療費総額(10割)について5万円を超える月が年間6回以上(小児慢性特定疾病医療支援を含む)ある場合は、月額の医療費の自己負担がさらに軽減されます。

申請について

医療費助成を受けるには、特定医療費（指定難病）受給者証（以下「医療受給者証」）が必要です。必要書類を準備し、都道府県・指定都市の窓口で医療費助成の申請をします。受付窓口は都道府県によって異なりますので、ご不明な点については、お住まいの都道府県の窓口にお問い合わせください。

※申請には医師の診断が必要です。

必要書類

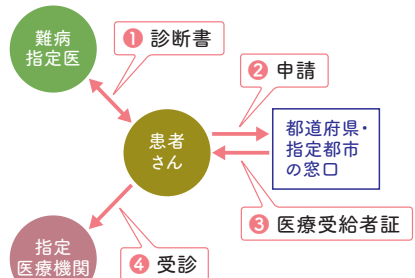
- ☐ 診断書（臨床調査個人票）
- ☐ 特定医療費の支給認定申請書
- ☐ 住民票（患者さんと同じ医療保険に加入している人が確認できるもの）
- ☐ 世帯の所得を確認できる書類（市町村民税（非）課税証明書など）
- ☐ マイナンバーカード
- ☐ 同意書

！申請者により必要な書類が異なるため、事前に申請窓口へ確認することをお勧めします。

※マイナンバーカードがあると住民票、世帯の所得を確認できる書類が不要になることもあります。

申請から医療費助成までの流れ

- ① 難病指定医を受診し、診断書（臨床調査個人票）を記載してもらう
- ② 必要書類を都道府県・指定都市の窓口へ提出し、申請する
- ③ 都道府県・指定都市での審査のうえ、認定された場合は「医療受給者証」が交付される
- ④ 指定医療機関を受診したときに「医療受給者証」を提示すると医療費助成が受けられる



くわしく知りたい方はこちらへ

<https://www.nanbyou.or.jp/>



全身型若年性特発性関節炎のお薬

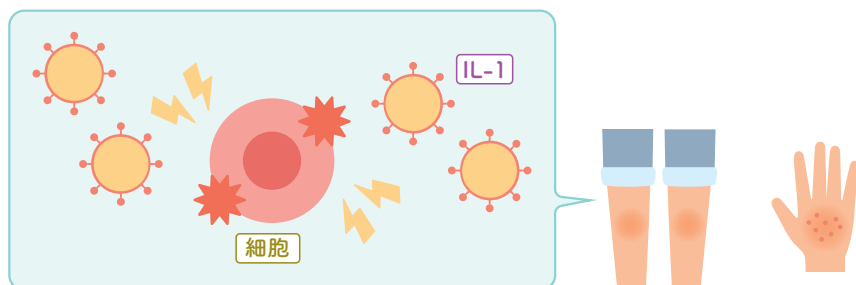
「キネレット[※]」について

※キネレットの効能又は効果：全身型若年性特発性関節炎、成人発症スチル病

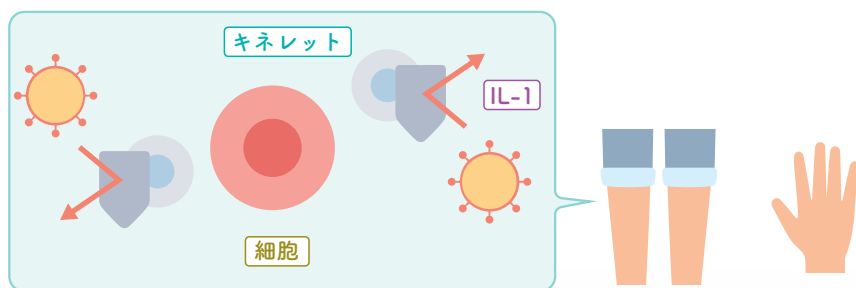
キネレットのはたらき

キネレットは、全身型若年性特発性関節炎の原因となる物質のはたらきを抑えるお薬です。

- 全身型若年性特発性関節炎では、体内でインターロイキン1 (IL-1) やインターロイキン6 (IL-6) という物質が大量に産生されることによって炎症が起こります*。



- キネレットは、IL-1のはたらきを妨げることで炎症を抑えます*。

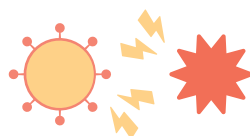


*Jamilloux Y, et al. Immunol Res 2015;61(1-2):53-62.

本来のIL-1のはたらき

IL-1はウイルスなどの排除などにかかわっており、感染したときに大量に産生されます。

全身型若年性特発性関節炎の方では、何らかの理由により、ウイルスなどに感染していないときでもIL-1が大量に産生されているため、炎症が引き起こされてしまいます。



キネレットによる治療にあたって

- キネレットは、全身型若年性特発性関節炎のお薬です。
- 以下に該当する方は、キネレットによる治療を受けることができません。

- 重い感染症にかかっている方
- 結核に感染しており、症状がある方
- 過去に、キネレットの成分または大腸菌由来のタンパク質が原因で過敏症を発症したことがある方

- 以下に該当する方は、主治医にお知らせください。キネレットによる治療可否などについて、主治医の判断が必要な場合があります。

- 感染症にかかっている方、感染症が疑われる方
- 結核の感染が疑われる方、
過去に結核に感染したことがある方
- 好中球減少症こうちゅうきょうしゆうしょうの方
- 腎臓や肝臓の機能に異常がある方
- B型肝炎ウイルスキャリアの方
(症状はないものの持続的に感染した状態の方)、
過去にB型肝炎に感染したことがある方
- 妊娠中の方、妊娠の予定がある方、授乳中の方



- 主治医に使用しているお薬をお伝えください。

キネレットとの併用に注意が必要な場合があります。

(TNF- α 阻害薬、ワルファリンなど)

使用上の注意

- 使用中に体調が悪くなった場合は、
主治医またはお近くの医療機関を受診してください。

(主治医以外を受診するときは、キネレットを使用していることを伝えてください。)

感染症や、全身型若年性特発性関節炎の重大な合併症である
マクロファージ活性化症候群(MAS)などの可能性があります。
このような場合は、キネレットによる治療を中断し、感染症やMASの
治療を優先させることがあります。



- 使用中は感染対策をしっかりと行ってください。

キネレットの使用中は、感染症にかかっても症状があらわれにくく、
悪化しやすい状態になっています。

【感染対策の例】

- 外出時は人混みを避け、マスクなどを着用する
- うがい、手洗いを習慣づける
- 睡眠を十分にとり、規則正しい生活を送る



- 使用中は生ワクチン※の予防接種を受けることができません。

※BCG(結核)、麻しん、風しん、水ぼうそう、おたふくかぜ、ロタウイルス、帯状疱疹の一部、
インフルエンザ(経鼻ワクチン) など

副作用

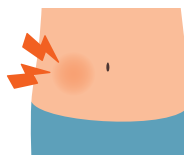
注射後に異常を感じたら、主治医に連絡してください。

主治医に連絡できないときは、お近くの医療機関を受診してください。

注射部位反応

キネレットを注射した方に多くみられる副作用です。

【症状】キネレットを注射した部位の痛み、はれ、赤み、かゆみ など



重篤な感染症

蜂巣炎^{ほうそうえん}、肺炎、骨および関節の感染症、サイトメガロウイルス肝炎^{ひょうみかんせんしょう}、日和見感染症 など

【症状】発熱、寒気、体がだるい など



好中球減少症

【症状】発熱、寒気、のどの痛み など

血小板減少症^{けっしょうばんげんしょうしょう}

【症状】鼻血が出やすくなる、あおあざがでやすくなる、出血が止まりにくくなる など



● 非感染性肝炎

【症状】 疲れやすくなる、皮膚や白眼が黄色くなる、
倦怠感、吐き気、発熱、食欲不振 など



● やくざいせい かびんしょうしょうこうぐん 薬剤性過敏症症候群

【症状】 皮膚が広い範囲で赤くなる、全身の発疹、
発熱、体がだるい、リンパ節のはれ など



● アナフィラキシー

【症状】 全身のかゆみ、じんましん、のどのかゆみ、
ふらつき、動悸、息苦しさ など



そのほかに、アレルギー反応（じんましん、皮膚のかゆみ など）、頭痛、肝酵素上昇、発疹、
注射部位アミロイド沈着、血中コレステロール増加などが起こることがあります。

memo

memo

[illegible]

医療機関名

