

起立歩行困難を主訴に救急搬送された症例

名瀬徳洲会病院 佐々木 淳

〔症例〕 69歳 男性

〔主訴〕 起立歩行困難

〔現病歴〕 H23.3/31、午後より発熱あり、動けずに失禁。4/1、近医の往診受け、インフルエンザ (-)。経過観察。4/2、解熱したが下痢あり。全身倦怠感と脱力でトイレに行くのがやっとの状態。4/3、深夜には腹痛出現し救急要請。

〔既往歴〕

糖尿病 H13～治療開始、脳梗塞、脂質異常症

〔内服薬〕 アマリール 1mg 2錠、ジャヌビア 50mg 1錠、バイアスピリン 100mg 1錠、リバロ 1mg 1錠、ランソラール 15mg 1cap

〔身体所見〕 バイタル：BT 35.4 HR 88 BP 173/99 SpO2 96

全身状態：良好、意識：清明、呼吸：左右差なし、雑音なし、心音：整、雑音なし、腹部：全体に圧痛あり、左季肋部に最強点、反跳痛なし、四肢：浮腫なし、両腕に疼痛

脳神経：明らかな麻痺なし、左右差なし、瞳孔 4/4mm、対光反射+/-

運動：Barre→/→、Mingazzini→/→、MMT 低下なし、握力 右 14kg 左 17kg

DTR：両側上腕三頭筋、二頭筋 (1+)、膝蓋腱、アキレス腱反射(-)

病的反射：Babinski ↓/↓、chaddock ↓/↓

感覚：左右差なし、温痛覚、位置覚に異常なし

〔検査所見〕

血液検査：TP 6.7 Alb 4.0 ALP 142 AST 23 ALT 24 LDH 176 γ-GTP 74 AMY 41 CK 102 BUN 10.9 Cr 0.55 UA 2.9 Na 136 K 3.9 Cl 101 CRP 2.81 NH3 62 BS 179 HbA1c 8.7 WBC 6480 RBC 432 Hb 13.5 Hct 39.2 Plt 15.7 FT4 1.6 TSH 4.0

血液ガス：7.439/38.5/65.3/25.7/2.0 (room air、臥位)

心電図：前回と変化なし

胸部 Xp：右中肺野に線条陰影

胸部 CT：右中葉にスリガラス様陰影

腹部エコー：脂肪肝のみ

頭部 CT：陳急性脳梗塞あり

脊髄 MRI：明らかな異常所見なし

以下の経過についてはスライドにて発表とさせていただきます。