

頻回に増悪する喘息/COPDの一例

与論徳洲会病院

湘南鎌倉総合病院 研修医 永坂 拓也

80歳 女性

【主訴】 元気がなくなった

【背景】 次男夫婦と3人暮らし
ADL 杖歩行 他自立

在宅酸素療法導入中 1L

喫煙歴 20歳～50歳 40本 X 50年

飲酒歴 なし

【現病歴】

来院**5**日前まで当院で細菌性肺炎による喘息/COPD急性増悪の診断でABPC/ SBT、PSL、SABA吸入で入院加療されていた。

来院**3**日前より少し元気がなくなり始めた。少し肩で呼吸するような様子もみられており、自宅のネブライザーでSABA吸入し、経過みていた。

【現病歴】

来院日、夕方より肩で呼吸するような状態が強くなったような印象があり、次男夫婦に連れられ同日**19時**当院外来受診された。



【既往歴】 気管支喘息
慢性閉塞性肺疾患
慢性心房細動
慢性心不全
慢性腎臓病
骨粗鬆症

【家族歴】 喘息、アレルギー疾患、循環器疾患なし

【アレルギー】 CTRX投与中に気分不快出現あり

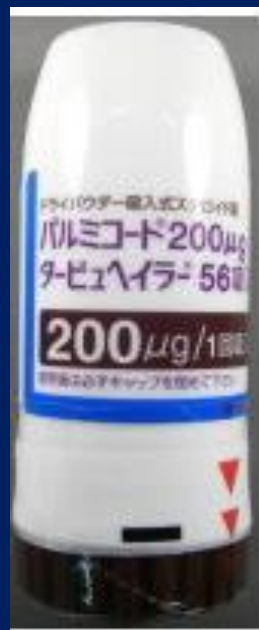


【内服歴】

アスピリン	100 mg
ワーファリン	1.5 mg
アロプリノール	50 mg
フロセミド	10 mg
ジルチアゼム	100 mg
カルベジロール	3.75 mg
ラベプラゾール	10 mg
エルゴステロール	0.75 μ g
ラロキシフェン	60 mg
アンブロキシソール	45 mg
カルボシステイン	750 mg
エスゾピクロン	3 mg
エチゾラム	0.5 mg

【内服歴】

貼付薬	ツロブテロール	2	mg
吸入薬	ブデソニド	1200	μg
	グリコピロニウム/インダカテロール	50/110	μg



【現症】

身長 **139.5**cm 体重 **42.5**kg

Vital Signs

血圧**125/96**mmHg 心拍数 **99**回/分

SpO₂ **78**% 呼吸数 **20**回/分 (室内気) 体温 **36.6**°C

【身体所見】

General Appearance unwell

眼瞼結膜 蒼白なし 頸静脈怒張なし

頸部リンパ節腫脹なし

胸部 明らかなwheezesやcrackles聴取しないが努力様

腹部 腸蠕動音 亢進減弱なし 腹壁 軟

四肢 浮腫なし 皮疹なし チアノーゼなし

動脈ガス分析(3L 酸素投与下)

Ph	7.52	
PaCO ₂	32.9	mmHg
PaO ₂	68	mmHg
Na	140	mmol/L
K	3.39	mmol/L
Cl	106	mmol/L
HCO ₃	26.5	mmol/L
Hb	14.6	g/dL

RBC	532	$10^4/\mu\text{l}$
Hb	14.5	g/dL
Ht	46.1	%
Plt	10.3	$10^4/\mu\text{l}$
WBC	59.5	$10^2/\mu\text{l}$
Neut	89.9	%
Mono	2	%
Eosino	0.2	%
Baso	0.3	%
Lympho	7.6	%

PT-INR	2.87	
PT-%	23	%
PT-秒	32.5	秒
APTT	41.6	秒

Na	141	meq/L
K	4.2	meq/L
Cl	99	meq/L
Glu	136	mg/dL
CRP	7.0	mg/dL
GOT	23	U/L
GPT	15	U/L
LDH	335	U/L
CPK	16	U/L

BUN	21.3	mg/dL
Cre	1.0	mg/dL
eGFR Cre	46.1	
UA	5.2	mg/dL
TP	5.9	g/dL
Alb	3.0	g/dL
T-Bil	0.8	mg/dL
HbA1c	6.3	%
BNP	194	pg/mL

喀痰

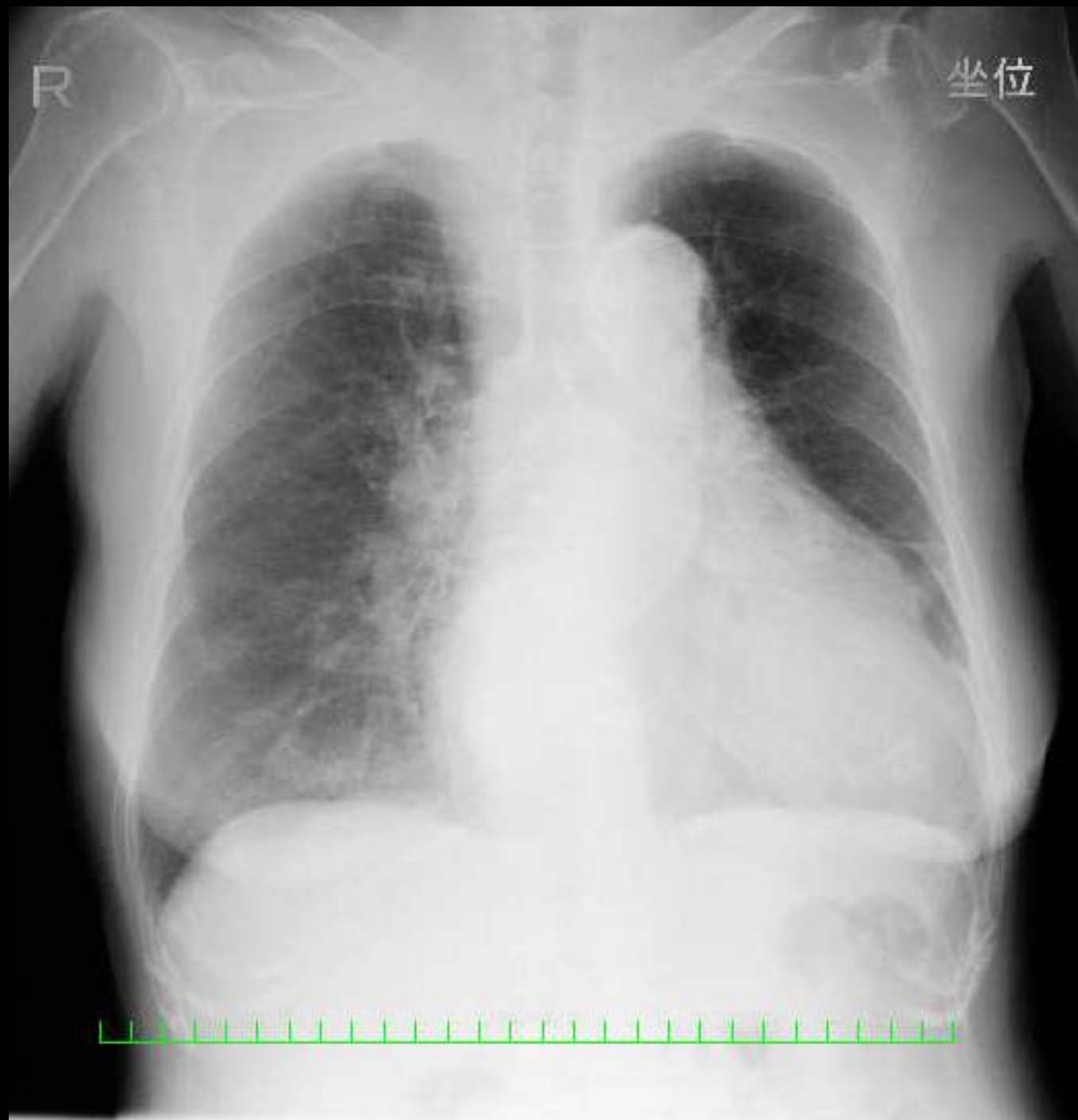
グラム染色

Geckler;**3** Miller Jones;M**1**

GPC**4+** GNR **3+**

培養結果

口腔内常在菌 (*Corynebacterium sp.*)



R

坐位





心電図/超音波検査

心電図； 心拍数**87**回
P波 不明瞭 R-R間隔不整

超音波検査； 壁運動異常なし 壁肥厚なし
胸水貯留なし

IVC **10.5**mm→**4.8**mm

ARⅡ°、MRⅠ°、TRⅢ° EF **72%**

前回入院時の治療経過は。。。

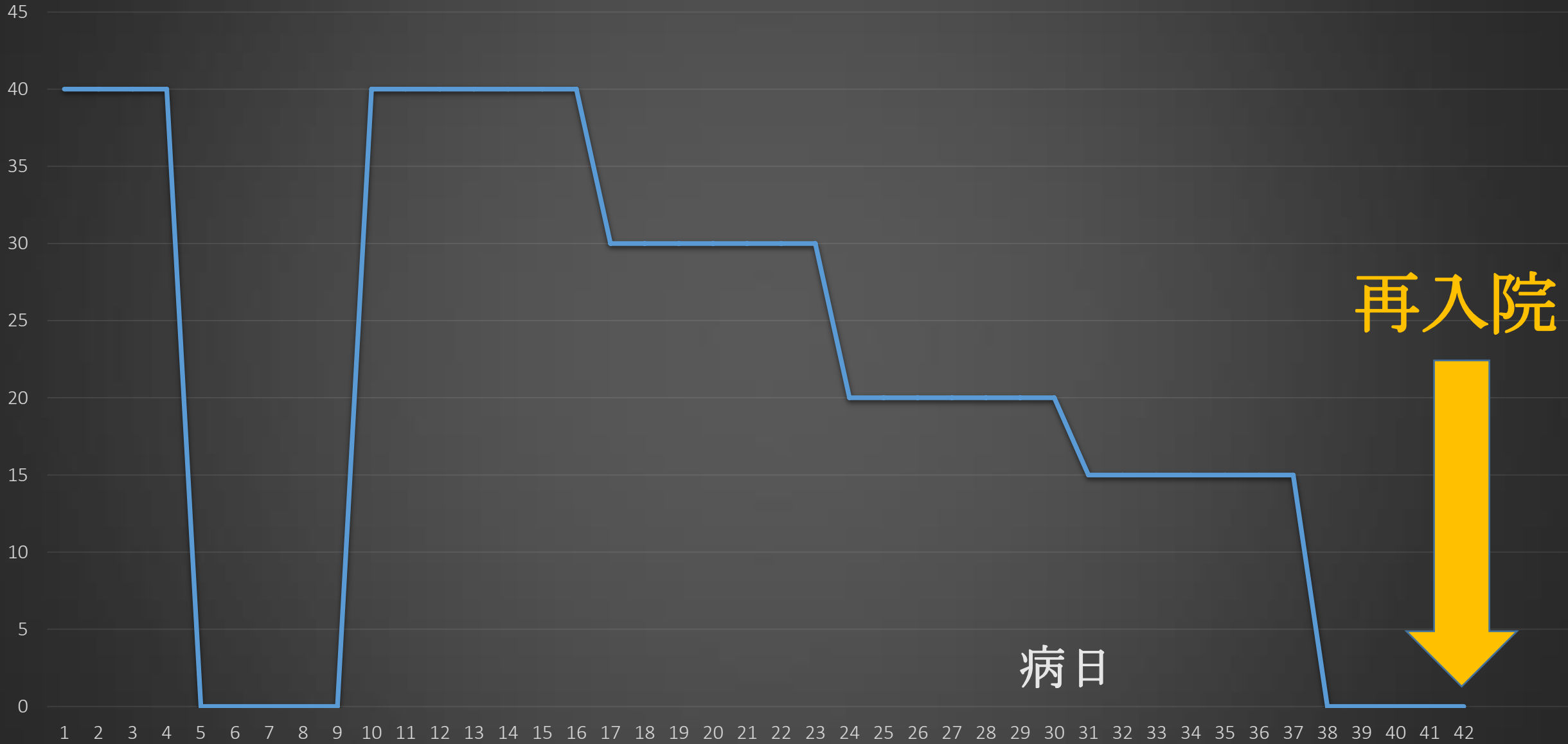
抗生剤

ABPC/SBT 3.0g q12hr 4日間

気管支拡張薬

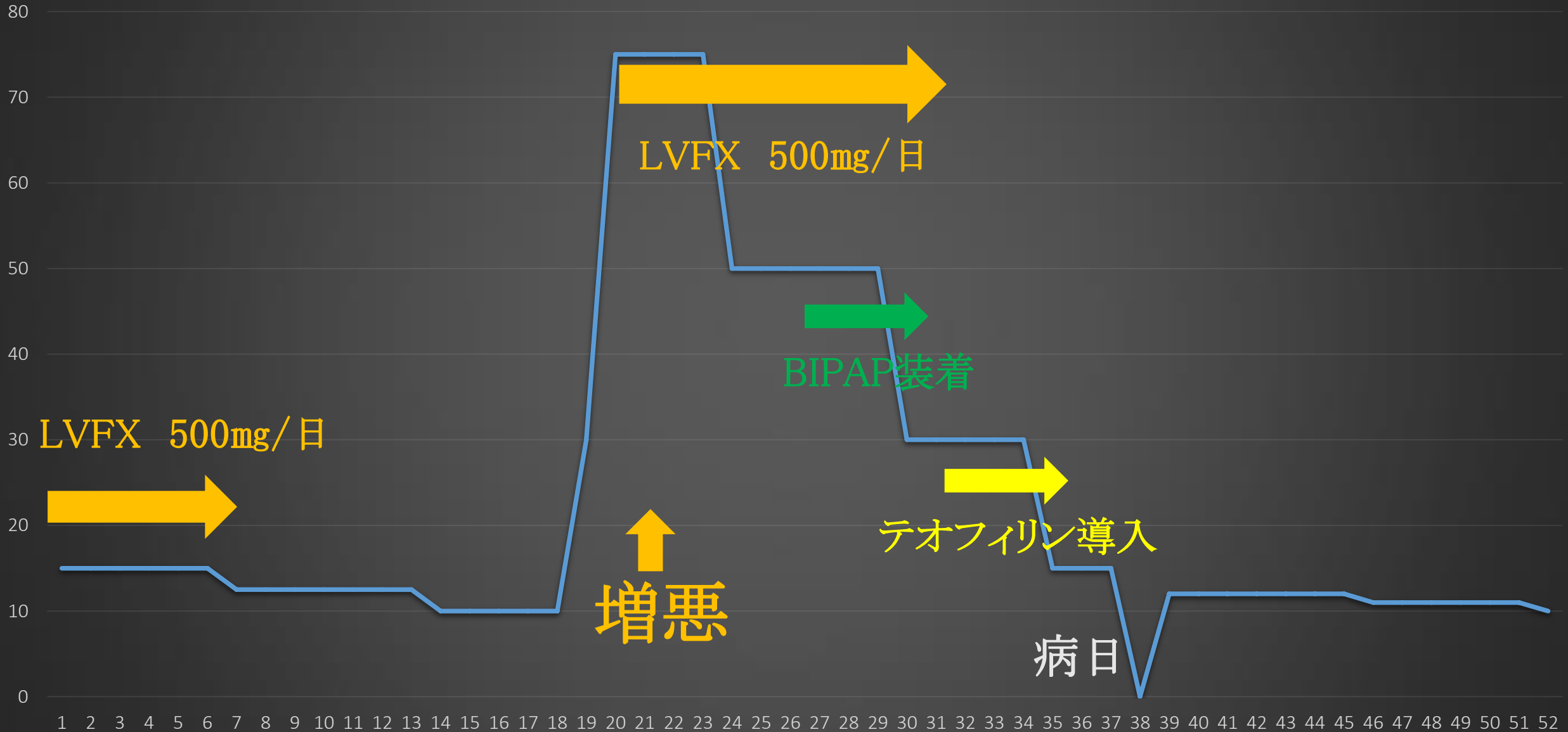
ベネトリン 3回/日 吸入

PSL投与経過

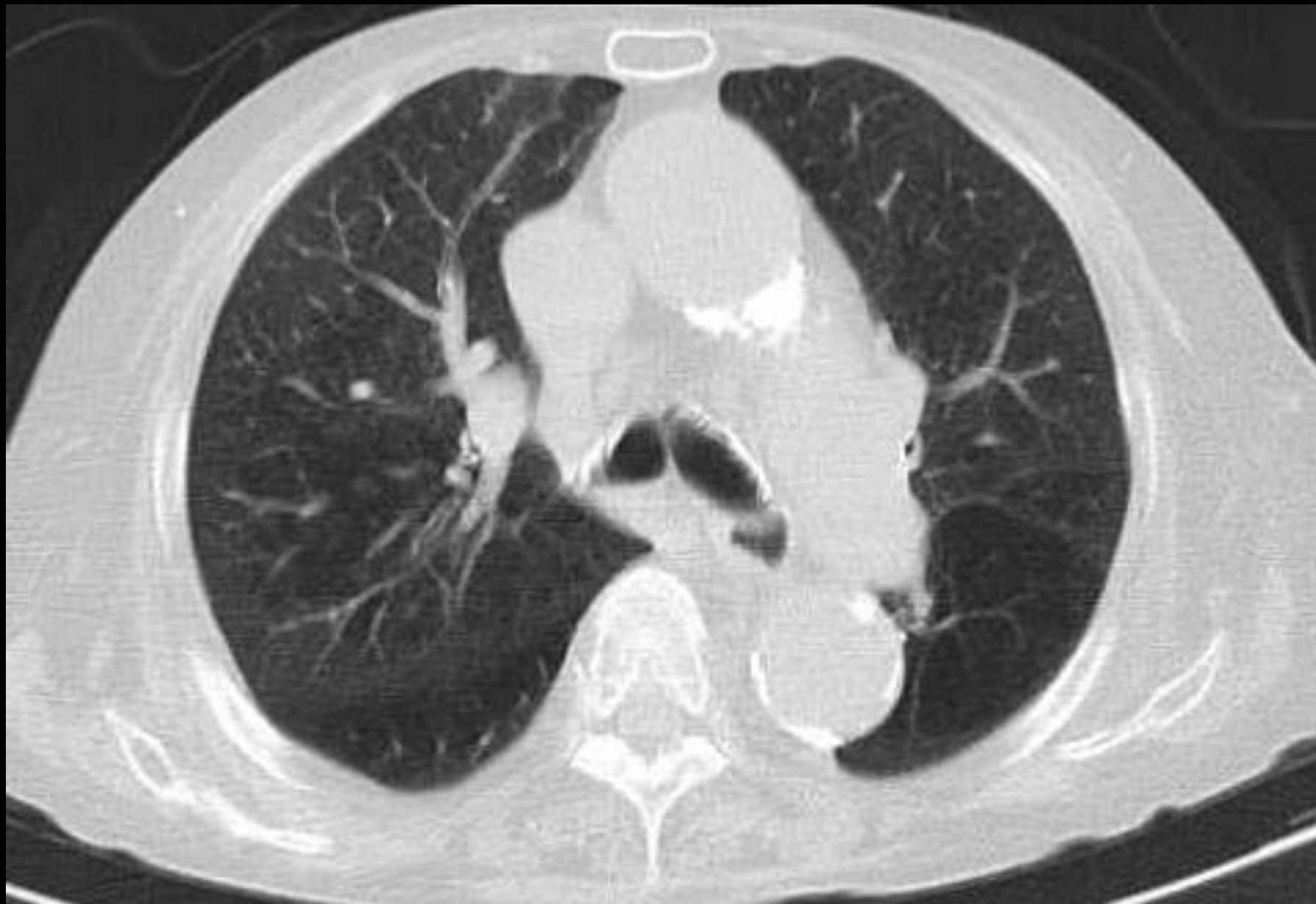


喘息発作/COPD急性増悪
細菌感染症
副腎不全

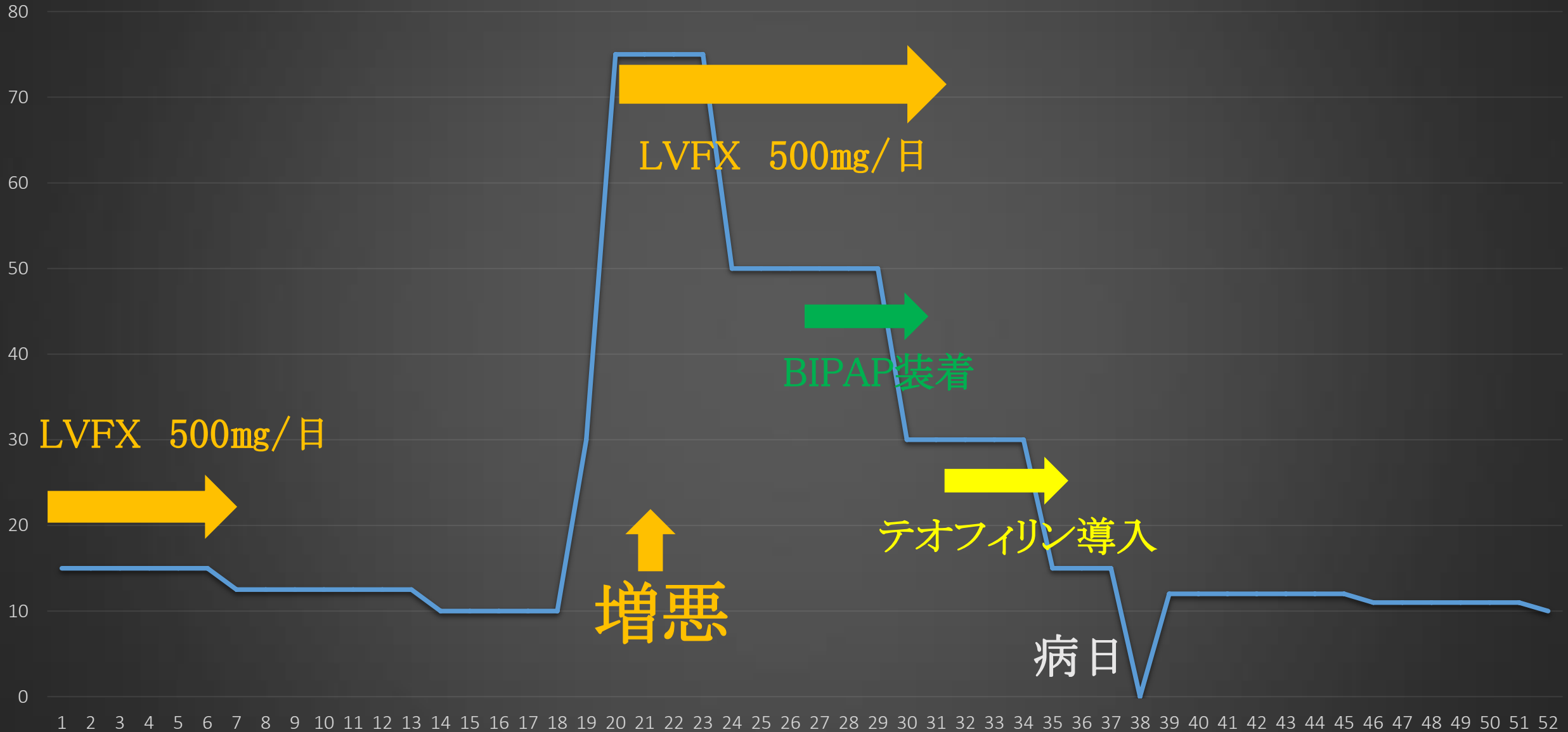
今回入院治療経過







今回入院治療経過



【内服歴】

アスピリン	100 mg
ワーファリン	1.5 mg
アロプリノール	50 mg
フロセミド	10 mg
ジルチアゼム	100 mg
カルベジロール	3.75 mg
ラベプラゾール	10 mg
エルゴステロール	0.75 μ g
ラロキシフェン	60 mg
アンブロキシソール	45 mg
カルボシステイン	750 mg
エスゾピクロン	3 mg
エチゾラム	0.5 mg

【内服歴】

アスピリン	100 mg
ワーファリン	1.5 mg
アロプリノール	50 mg
フロセミド	10 mg
ジルチアゼム	100 mg
カルベジロール	3.75 mg
ラベプラゾール	10 mg
エルゴステロール	0.75 μ g
ラロキシフェン	60 mg
アンブロキシソール	45 mg
カルボシステイン	750 mg
エスゾピクロン	3 mg
エチゾラム	0.5 mg

【内服歴】

アスピリン	100 mg
ワーファリン	1.5 mg
アロプリノール	50 mg
フロセミド	10 mg
ジルチアゼム	100 mg
カルベジロール	3.75 mg
ラベプラゾール	10 mg
エルゴステロール	0.75 µg
ラロキシフェン	60 mg
アンブロキシソール	45 mg
カルボシステイン	750 mg
エスゾピクロン	3 mg
エチゾラム	0.5 mg

COPDと β ブロッカー

β -Blockers improve survival of patients with chronic obstructive pulmonary disease after coronary artery bypass grafting

Ann Thorac Surg. 2013 Feb;95(2):525-31. doi:
10.1016/j.athoracsur.2012.07.080. Epub 2012 Oct 4.

Use of cardioselective β -blockers in patients with chronic obstructive pulmonary disease: a meta-analysis of randomized, placebo-controlled, blinded trials.

J Int Med Res. 2012;40(6):2051-65

喘息/COPDと睡眠薬

Association between benzodiazepine use and exacerbations and mortality in patients with asthma: a matched case-control and survival analysis using the United Kingdom Clinical Practice Research Datalink.

Pharmacoepidemiol Drug Saf. 2015 Aug;24(8):793-802. doi: 10.1002/pds.3799. Epub 2015 May 27

Benzodiazepine Use among Older Adults with Chronic Obstructive Pulmonary Disease A Population-Based Cohort Study

Drugs & Aging

March 2013, Volume 30, Issue 3, pp 183-192

Take Home Message

- 喘息/COPD急性増悪の原因は感染以外の原因も考える
- 高齢者の内服薬に関しては常に吟味するべし