

## NEJM 勉強会 2008 第 11 回 2008 年 6 月 25 日 A プリント

担当 : 河田 学(makawata-tky@umin.ac.jp)

### **Case 1-2008 : A 45-Year-Old Man with Sudden Onset of Abdominal Pain and Hypotension (New England Journal of Medicine 2008;358:178-86)**

**【患者】** 45 歳男性 **【主訴】** 腹痛、脱力感、冷汗

#### **【現病歴】**

入院3ヶ月前:多量に飲酒を行った数時間後、心窩痛、吐き気、悪寒が出現したために当院を受診した。体温38.3℃、腹部の軽度膨隆が認められた。HIV 抗体検査および RNA 検査は陰性であった。検査所見を Table1 に示す。

腹部造影 CT 検査を施行したところ、脾腫、腸間膜血管の拡張、腸間膜脂肪、少量の腹水、胆嚢炎や膵炎を伴わない胆石が認められた。腹部超音波検査では、軽度の脂肪浸潤を伴う、びまん性に echogenic な肝が描出された。

痛みが収まった後、本人がそれ以上の精査を拒否したため、翌日退院となった。

入院当日:エアコンを持ち上げた際に突然、脱力と冷汗を伴う激しい腹痛が出現した。約 20 分後に公共保健センターを受診し、10/10 の腹痛を訴えた。嘔吐はなかった。身体所見の結果、皮膚蒼白、冷汗、極度の不安感を認めた。血圧は84/49mmHg、脈拍100回/分、SpO<sub>2</sub> は room air 下で98%であり、呼吸は浅く20回/分で、呼吸音は清明であった。頸部硬直はなく、臍周囲を最強点とするびまん性の圧痛および筋性防御を認めた。末梢静脈ラインを確保後、晶質液の急速投与および20分の経鼻的酸素投与を行い、この保健センターに到着 15 分後に、当院救急部に搬送となった。

当院救急部到着時(症状発生より約 60 分後)、血圧は77/46mmHg、脈拍118回/分で、激しい腹痛を訴えていた。末梢の脈拍は減弱、また便失禁をきたしており(血便ではない)、腹部硬直および圧痛を認めた。腹部に ecchymosis は見られず、腫瘤も触知しなかった。検査所見は Table1 のとおりである。中心静脈ラインおよび末梢静脈ラインが新たに確保され、晶質液および MAP の投与を行った。

ここである診断的手技が行われた。

**【既往歴】** 左鼠径部ヘルニア、右上腕部骨折

**【家族歴】** 両親は共に60代に心筋梗塞により死亡

**【生活歴】** 飲酒:アルコール乱用歴あり、過去2日間にわたって大量に飲酒をしていた

喫煙:(-)、薬物:(-)、タトゥー:(+)

**【服用歴】** シクロベンザプリン、イブプロフェン

**【アレルギー】** なし

## 【入院時所見】

血圧:77/46mmHg、脈拍:118回/分で減弱、

頸部:硬直なし

腹部:腹部硬直および圧痛あり

便失禁あり(血便ではない)

Test	Reference Range, Adults†	3 Months before Admission	On Admission
Hematocrit (%)	41.0–53.0	38.6	27.1
Hemoglobin (g/dl)	13.5–17.5	13.3	8.9
White-cell count (per mm <sup>3</sup> )	4500–11,000	3,500	9,700
Platelet count (per mm <sup>3</sup> )	150,000–350,000	57,000	145,000
Mean corpuscular volume (μm <sup>3</sup> )	80–100	101	104
Partial-thromboplastin time, activated (sec)	22.1–34.0	45.0	43.0
Prothrombin time (sec)	11.1–13.6	17.0	21.5
Sodium (mmol/liter)	135–145	137	141
Potassium (mmol/liter)	3.4–4.8	4.1	2.9
Chloride (mmol/liter)	100–108	107	113
Carbon dioxide (mmol/liter)	23.0–31.9	26.1	21.0
Glucose (mg/dl)	70–110	103	130
Urea nitrogen (mg/dl)	8–25	6	9
Creatinine (mg/dl)	0.6–1.5	0.8	1.1
Bilirubin (mg/dl)			
Total	0.0–1.0	2.1	1.6
Conjugated	0.0–0.4	1.2	0.8
Protein (g/dl)			
Total	6.0–8.3	7.9	5.5
Albumin	3.3–5.0	3.0	2.1
Globulin	2.6–4.1	4.9	3.4
Calcium (mg/dl)	8.5–10.5	7.9	6.7
Phosphorus, inorganic (mg/dl)	2.6–4.5	2.8	2.9
Magnesium (mmol/liter)	0.7–1.0	0.65	0.65
Lactate (mmol/liter)	0.5–2.2		6.8
Aspartate aminotransferase (U/liter)	10–40	91	45
Alanine aminotransferase (U/liter)	10–55	32	16
Alkaline phosphatase (U/liter)	45–115	125	91
Lipase (U/dl)	1.3–6.0	5.5	5.6
Amylase (U/liter)	3–100	42	38
Creatine kinase (U/liter)	60–400		118
Creatine kinase MB isoenzymes (ng/ml)	0.0–6.9		3.8

Table 1. (Continued.)			
Test	Reference Range, Adults <sup>†</sup>	3 Months before Admission	On Admission
Troponin (ng/ml)			
I	0–0.4		Negative
T	0.0–0.09		0.04
Hepatitis C virus antibody by EIA		Positive	
Hepatitis B virus			
Surface antigen		Negative	
Surface antibody		Negative	
Immunoglobulin (mg/dl)			
IgA	69–309	1060	
IgG	614–1295	2180	
IgM	53–334	214	
Serum protein electrophoresis		Normal pattern, moderate diffuse increase in IgG	

\* To convert the values for glucose to millimoles per liter, multiply by 0.05551. To convert the values for urea nitrogen to millimoles per liter, multiply by 0.357. To convert the values for creatinine to micromoles per liter, multiply by 88.4. To convert the values for bilirubin to micromoles per liter, multiply by 17.1. To convert the values for calcium to millimoles per liter, multiply by 0.250. To convert the values for phosphorus to millimoles per liter, multiply by 0.3229. To convert the values for magnesium to milliequivalents per liter, divide by 0.5. EIA denotes enzyme immunoassay.

<sup>†</sup> Reference values are affected by many variables, including the patient population and the laboratory methods used. The ranges used at the Massachusetts General Hospital are for adults who are not pregnant and do not have medical conditions that could affect the results. They may therefore not be appropriate for all patients.