

NEJM 勉強会 2010 年度第 13 回 2010 年 10 月 20 日 A プリント担当：坂下 碧
Case 33-2009: A 35-Year-Old Woman with Fever, Abdominal Pain, and Hypotension
after Cesarean Section (New England Journal of Medicine 2009;361:1689-97)

【患者】35 歳女性 【主訴】腹痛、発熱、低血圧

【現病歴】来院 3 日前、患者は他院で選択的帝王切開を受けた。手術は子宮下節に横切開を置いて行われ、児は満期産で健康であった。臍帯を結紮し、セファゾリンを点滴した。術当日の夜に寒気があったが、発熱の記載はなかった。術後 1 日で排便・排ガスが見られた。この頃より腹部膨満感がみられ、経鼻胃管を挿入した。術後 2 日にびまん性の腹痛が出現、最強点は左下腹部であり、排便排ガスが見られなくなった。体温は 38.4 度まで上昇し、腹部膨満感は増悪した。

産後 3 日目の朝、発熱を伴う悪寒みられ、血圧が 80/48 mm Hg、脈拍が 130 拍/分となり、排尿がみられなくなった。ラボデータを Table1 に示す。この時点で輸液が開始された。X 線では小腸と結腸に中等度のガスの貯留が見られ、骨盤の下部に産後の子宮と考えられる軟部陰影の増強が見られたが、腹腔内に free air は認められなかったが患者は ICU に転床となった。

ICU 入室時、血圧は 55/30 mm Hg まで降下、脈拍は 140 拍/分に上昇した。尿管カテーテルが挿入され、尿は黄色で pH 5.5、尿比重は 1.020 であり、血尿+(肉眼で軽度)、タンパク 100 mg/dl、エラスターゼ少量、白血球 6~10HPF、赤血球 3~5HPF、細菌+、扁平上皮+、無晶性尿酸塩+++であった。血液培養・尿培養をとり、レボフロキサシン、バンコマイシン、メロニダゾールが開始された。晶質液とノルエピネフリンの点滴が追加された。その後 2 時間で血圧は 120/80 mm Hg まで上昇し、尿の排泄(10~15 ml/時)も認められ、この時点で患者は MGH にヘリコプター搬送された。

搬送中、体温 37.7°C、血圧 79-91/43-48mmHg、脈拍 154-162 拍/分、呼吸数 20-25 回/分であり、ノルエピネフリン静注の回数が増加し、到着後すぐにリザーバマスクが装着された。

【妊娠出産歴】26 歳時、児頭骨盤不均衡で吸引分娩し、健康な児を出産。

【既往歴】妊娠糖尿病(食事療法によりコントロール)、妊娠中に右下肢に乾燥した皮膚病変、虫垂切除術(時期は不明)

【社会歴】fiance と子供との 3 人暮らし、事務職、喫煙: 10PPD

服薬: 出産前のビタミン剤のみ。ペニシリンアレルギーあり

【身体所見】

全身状態不良、熱感・皮膚紅潮あり

[バイタル]BT 39.2°C, BP 70/52 mm Hg, PR 149 /min, 呼吸数 32 /min、SpO2 96%(大気下)

[頭部]口腔粘膜は乾燥 [肺・心]肺音正常、S3/S4 なし、心雑音なし

[腹部]腹部膨満感、腹部グル音↓、びまん性に腹部硬直あり、手術創から左側腹部にかけて発赤と腫脹あり(排膿なし)

[四肢]脈は触知可能、虚血所見なし、右脛骨部に出血した痂皮を伴う苔鱗(直径<3 cm)

【胸部 X 線】肺容量の低下、そのほか異常なし

【入院後経過】動脈カテーテル、中心静脈カテーテルを留置した。ノルエピネフリンと生理食塩水の点滴を継続し、レボフロキサシン、バンコマイシン、メロニダゾールの追加投与を行った。

[血ガス(室内気)]pH 7.38, PCO2 26 mm Hg PaO2 66 mm Hg; BE -8.9 mmol /l

中心静脈圧 8 mm Hg であり、バソプレッシンが開始された。

到着から 2 時間 20 分後、ある診断的手技が試行された。

☆患者の年齢・性別・主訴から何が考えられますか？

☆Problem List を挙げて下さい。

☆追加で問診したいことはありますか？

☆鑑別診断を挙げて下さい。

☆検査を追加するとしたら何をしますか？

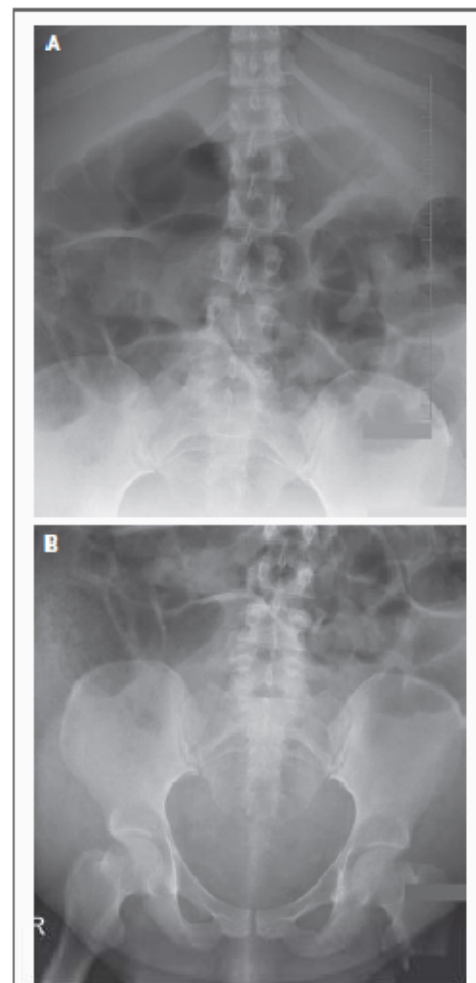


Figure 1. Abdominal Images.

An abdominal radiograph on the third postpartum day reveals gaseous distention of the small bowel and colon (Panel A). Increased density in the pelvis is related to the postpartum uterus or fluid (Panel B).

Table 1. Laboratory Data.*

Variable	Reference Range, Adults†	Other Hospital		This Hospital
		On Admission	4th Day, 3rd Postpartum Day	On Admission, 3rd Postpartum Day
Hematocrit (%)	36.0–46.0 (women)	35.4	34.3	32.6
Hemoglobin (g/dl)	12.0–16.0 (women)	12.4	12.0	11.6
White-cell count (per mm ³)	4,500–11,000	10,100	3000	800
Differential count (%)				
Neutrophils	40–70	76.7	3	65
Band forms	0–10		90	9
Lymphocytes	22–44	16.6	2	0
Monocytes	4–11	4.6	2	13
Eosinophils	0–8	1.1	3	0
Basophils	0–3	1.0	0	0
Myelocytes	0	0	0	4
Metamyelocytes	0	0	0	8
Atypical lymphocytes	0	0	0	1
Platelet count (per mm ³)	150,000–350,000	257,000	186,000	In clumps
Activated partial-thromboplastin time (sec)	22.1–34.0			30.6
Prothrombin time (sec)	10.3–13.2			16.1
International normalized ratio				1.5
Fibrinogen (mg/dl)	150–400			636
D-Dimer (ng/ml)‡	<500			9041
Glucose (mg/dl)	70–110	86	107	74
Sodium (mmol/liter)	135–145		125	127
Potassium (mmol/liter)	3.4–4.8		4.2	3.7
Chloride (mmol/liter)	100–108		97	105
Carbon dioxide (mmol/liter)	23.0–31.9		14	15.2
Urea nitrogen (mg/dl)	8–25		37	44
Creatinine (mg/dl)	0.6–1.5		2.6	2.8
Protein (g/dl)				
Total	6.0–8.3		4.7	3.9
Albumin	3.3–5.0		3.0	1.3
Calcium (mg/dl)	8.5–10.5			6.7
Ionized calcium (mmol/liter)	1.14–1.30			0.98
Lactate (mmol/liter)	0.5–2.2		4.4	4.5

* 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 calcium to millimoles per liter, multiply by 0.250. To convert the values for ionized calcium to milligrams per deciliter, divide by 0.250.

† Reference values are affected by many variables, including the patient population and the laboratory methods used. The ranges used at 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.

‡ D-Dimer levels were measured by enzyme-linked immunosorbent assay.