

Problem List

#意識障害

- ・ 2 日前からの嘔気・嘔吐
- ・ 多彩な神経症状
- ・ 頭部MRIにて脳浮腫の所見

瞳孔の左右非対称性の反射が認められ、血圧の上昇もあるので一次性脳障害による意識障害を疑う。脳出血や脳梗塞は頭部CTより否定的。

#急性肝不全(激症肝炎)

- ・ 入院8ヶ月前の高アンモニア血症、肝線維化、脂肪肝：慢性肝障害の基盤
- ・ 眼球強膜の黄染
- ・ 腹部の軽度膨満：腹水の存在が疑われる。
- ・ AST, ALPが1:1に著明に上昇
- ・ PT延長
- ・ 総ビリルビン、アンモニア、ALP上昇
- ・ BUN/Cr 比低値：重症肝不全による尿素合成能の低下が疑われる。腎障害もあるか。
- ・ 腹部エコーにて胆嚢壁の肥厚：肝炎の存在を示唆している。

#低血糖

低血糖により意識障害が生じた可能性もある。低血糖の原因としては、肝臓での糖新生系の破綻が考えられる。

#高血圧

高血圧性脳症による意識障害は収縮期血圧250mmHg以上、拡張期血圧150mmHg以上など著しく血圧が上昇した時に見られるのが典型的である。頭蓋内圧の亢進でCushing 現象が起こり血圧が上昇したことが疑われる。

#AG開大型代謝性アシドーシス

乳酸アシドーシスが認められ、重症な肝不全あるいは痙攣発作が関連しているのかもしれない。この患者では嘔吐による代謝性アルカローシスが共存していることも評価の際に考慮する必要がある。

#外傷の既往

慢性硬膜下血腫による意識障害の可能性が考えられる。頭部CTより否定的。

#違法薬物使用歴あり

薬物中毒による意識障害の可能性が考えられる。尿スクリーニング検査より否定的。

#HBs 抗原陰性、HBs 抗体陽性

感染の既往、もしくはワクチン接種歴を示す。

→ 急性肝不全の原因として考えられるものと、その鑑別のために必要な検査は？