

Case 33-2018

A 57-year-old Man with Confusion, Fever, Malaise, and Weight Loss

(N Engl J Med 2018; 379:1658-69)

【患者】 57 歳男性 【主訴】 錯乱、咳嗽、発熱、意図せぬ体重減少

【既往歴】 アトピー性皮膚炎

【アレルギー】 食品、薬物(-) 蜂刺されによるアナフィラキシー(+)

【家族歴】 妹 : 42 歳時に乳がんで死亡 父 : 癌により 40 歳代で死亡 (詳細不明)

【内服薬】 なし

【社会歴】 喫煙 : 20 本×41 年 飲酒 : ビール 10 単位を毎晩+時折ワイン 2-3 杯
マリファナを常用している

職業 : 農家で農場や馬舎の修繕・清掃をしていた。羊や山羊の飼育あり
以前は外国の鳥類(exotic birds)も飼育していた

【現病歴】 当院受診の 7 週間より倦怠感と食欲不振が生じていた。4 週間経つと今度は乾性咳嗽が現れ、最大で 37.6°C の発熱も伴うようになったため、近医を受診。胸部 X 線写真にて左下肺野に結節影を認め、また単純 CT では左下肺野に浸潤影を認めた。そこで近隣の病院に入院 (入院①) し、cefdinir・azithromycin 静注により加療された。抗菌薬は入院翌日より経口の levofloxacin に切り替えられ、6 日間投与された後退院となった。退院の 1 日後、発熱と咳嗽が持続したため再入院 (入院②) となり、喀痰培養を行った後経口の LVFX から PIPC/TAZ+VCM 静注に切り替えられた。2 日間の加療の後症状はいくらか改善したため、抗菌薬は amoxicillin-clavulanic (アモキシシリン・クラブラン酸) に切り替えられ、全 10 日に渡る抗菌薬投与を行う予定として退院となった。

しかし全身倦怠感と咳嗽はなおも続き、夜間の盗汗と最大 37.8°C の発熱が毎日生じるのみならず、食欲低下は進み、介助なしの歩行が困難になるまで衰弱した。

入院②の退院から 10 日後、患者の発言は支離滅裂になり、見当識障害や易怒性を呈するばかりか、自宅内の手洗い以外の場所で放尿したり、着衣のままシャワーを浴びたりするなどの奇異な行動がみられた。そこで患者の妻が救急要請し、また入院となった (入院③)。このときのバイタルは体温 38.3°C、心拍数 111bpm、血圧 135/73mmHg、呼吸数 24/分で SpO₂94%であった。患者は錯乱しており、質問に正しく答えられなかった。血液検査ではトロポニン-I 13.4ng/mL(正常<0.04)、乳酸 2.4mmol/L(正常 0.4-2.0)、WBC21500 の異常値が見られ、血液培養が行われた。心電図では洞性頻脈、心房期外収縮および下部領域に 1mm 未満の ST 上昇が見られた。患者は頻呼吸と傾眠傾向を呈していたため、挿管され呼吸管理が行われた。また PIPC/TAZ+VCM+CPFX、及びロラゼパムとプロポフォールが静注され、冠動脈造影が検討されたためへりにて当院(MGH)の ED に搬送された。

当院到着後妻から得られた病歴によれば、胸痛や無呼吸、浮腫、不整脈の症状の訴えは無かった。

【MGH の Emergency Dept. 受診時現症・身体所見】

- ・ BT:37.2°C、PR: 100bpm、BP:120/82mmHg、SpO₂100%(人工呼吸管理)
- ・ 瞳孔径 2mm、対光反射(+)
- ・ 鎮静を下げると開眼し顔をしかめるが、従命は不能
- ・ 不快な刺激があっても、瞬きはしない
- ・ つま先は両側下を向いている
- ・ 皮疹(-)

→その他の診察は正常

【検査所見】

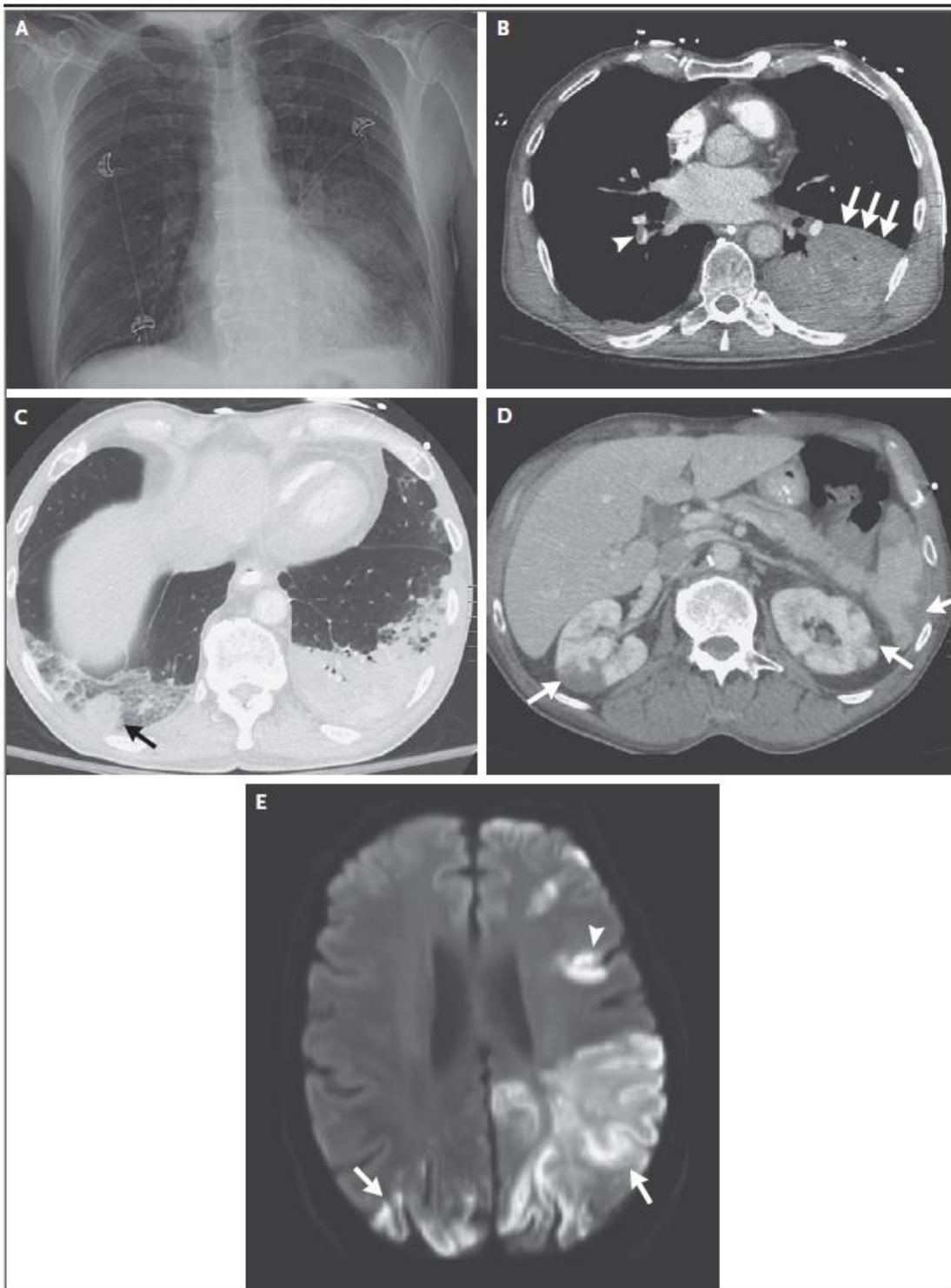
- ・アセトアミノフェン、エタノール、三環系抗うつ薬、サリチル酸反応(-)
- ・尿中よりカンナビノイド(+)
- ・インフルエンザ A/B、RS ウイルス(-)

<ECG> 99bpm, sinus, 1mm の盆状 ST 上昇(II、III誘導)、僅かな PR の上昇 (aVR) および ST depression (外側・前部の誘導)

<胸部 X 線> 左下肺葉に結節影を認める。

<胸腹部造影 CT> 左下肺葉に mass like な浸潤影を認める。右下肺葉の肺動脈後基部に閉塞性ではない陰影欠損を認め、肺塞栓と矛盾しない。肺野条件では右下肺野の胸膜下に浸潤影とそれを取り巻くすりガラス陰が認められ、肺梗塞を示唆する所見である。両腎皮質と脾臓の辺縁に低吸収域を認め、これも梗塞を示唆する。

<MRI 拡散強調像> 両側の脳梗塞を認める。



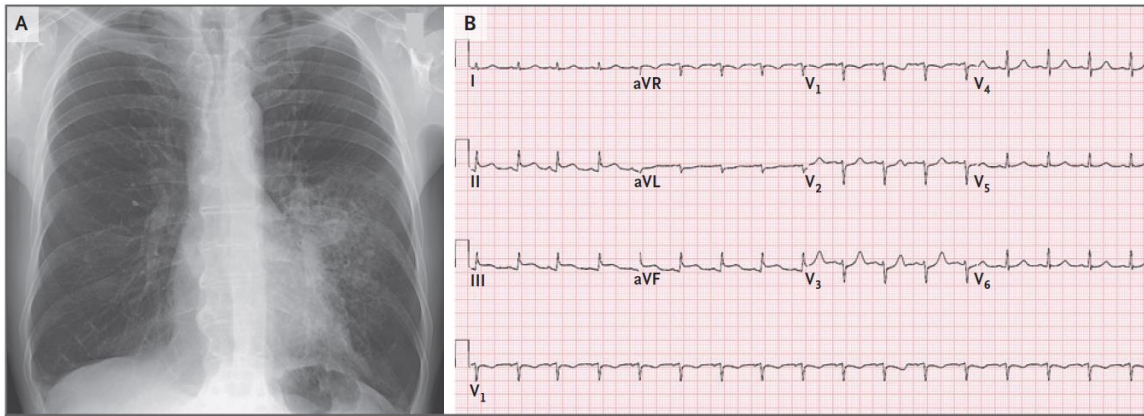


Figure 1. Initial Chest Radiograph and Electrocardiogram.

A chest radiograph obtained at the other hospital (Panel A) shows an opacity in the left lower lobe. An electrocardiogram obtained on admission to this hospital (Panel B) shows sinus rhythm at 99 beats per minute, with 1-mm concave ST-segment elevations and PR-segment depressions in leads 2, 3, and aVF; subtle PR-segment elevation in lead aVR; and submillimeter upsloping ST-segment depressions in lateral and anterior leads. The findings could indicate pericarditic or ischemic changes.

Table 1. Laboratory Data.*

Variable	Reference Range, Adults†	On Presentation, This Hospital	Second Day, This Hospital
Blood			
Hemoglobin (g/dl)	13.5–17.5	11.7	11.7
Hematocrit (%)	41.0–53.0	34.6	35.3
Red-cell count (per mm ³)	4,500,000–5,900,000	3,670,000	3,650,000
White-cell count (per mm ³)	4500–11,000	18,720	23,820
Differential count (%)			
Neutrophils	40–70	84.2	
Lymphocytes	22–44	7.1	
Monocytes	4–11	8.0	
Eosinophils	0–8	0.0	
Basophils	0–3	0.2	
Platelet count (per mm ³)	150,000–400,000	147,000	96,000
Sodium (mmol/liter)	135–145	133	132
Potassium (mmol/liter)	3.4–5.0	3.8	4.3
Chloride (mmol/liter)	98–108	97	98
Carbon dioxide (mmol/liter)	23–32	21	20
Urea nitrogen (mg/dl)	8–25	11	18
Creatinine (mg/dl)	0.6–1.5	0.69	1.15
Glucose (mg/dl)	70–110	132	103
Calcium (mg/dl)	8.5–10.5	7.8	8.2
Magnesium (mg/dl)	1.7–2.4	1.8	2.8
Lactic acid (mmol/liter)	0.5–2.2	1.3	2.3
Total protein (g/dl)	6.0–8.3	5.5	5.8
Albumin (g/dl)	3.3–5.0	2.7	2.7
Alanine aminotransferase (U/liter)	10–55	25	59
Aspartate aminotransferase (U/liter)	10–40	92	195
Prothrombin time (sec)	11.5–14.5	18.3	17.0
Prothrombin-time international normalized ratio	0.9–1.1	1.5	1.4
Troponin T (ng/ml)	<0.03	1.39	2.55
N-terminal pro-B-type natriuretic peptide (pg/ml)	0–900	4107	
Erythrocyte sedimentation rate (mm/hr)	0–13	8	
C-reactive protein (mg/liter)	<8.0	197.9	
Total cholesterol (mg/dl)	<200	167	
Low-density lipoprotein (mg/dl)	50–120	111	
High-density lipoprotein (mg/dl)	35–100	22	
Triglyceride (mg/dl)	40–150	169	
Lactate dehydrogenase (U/liter)	110–210		1632
D-dimer (ng/ml)	<500		>10,000
Fibrinogen (mg/dl)	150–400		215
Haptoglobin (mg/dl)	16–199		46
Venous blood gases			
pH	7.30–7.40	7.34	7.29

Table 1. (Continued.)			
Variable	Reference Range, Adults†	On Presentation, This Hospital	Second Day, This Hospital
Partial pressure of carbon dioxide (mm Hg)	38–50	44	51
Partial pressure of oxygen (mm Hg)	35–50	58	33
Urine			
Bilirubin	Negative	Negative	
Blood	Negative	Negative	
Clarity	Clear	Slightly cloudy	
Color	Yellow	Amber	
Glucose	Negative	Negative	
Ketones	Negative	1+	
Leukocyte esterase	Negative	Negative	
Nitrites	Negative	Negative	
pH	5.0–9.0	5.0	
Protein	Negative	2+	
Erythrocytes (per high-power field)	0–2	3–5	
Specific gravity	1.001–1.035	1.027	
Urobilinogen	Negative	Negative	
Leukocytes (per high-power field)	0–2	3–5	

★追加の問診・身体診察があれば挙げてください

★Problem List を列挙してみましょう

★この時点での鑑別診断及び必要な検査を挙げてください