

## みんなで考える症例検討会

共創“この症例なんじゃろ？”

◎ 瀧田 比呂志<sup>1)</sup>  
広島赤十字・原爆病院<sup>1)</sup>

過去に広島県技師会で実施した症例検討会から、多くの反響を踏まえ中四国学会での症例検討会を開催！身体所見から画像や検査値など、診察を進めるように検査を読み解き、実際の症例をもとに患者状態を考えてみよう！

今回、特別企画として部門ごとの研修会では困難な全領域の視点をもった症例検討会を企画いたしました。企画に際しては、広島県臨床検査技師会の各学術部門からワーキンググループを立ち上げ検討を重ねてきました。この企画が多くの若い技師への刺激となり、日々の業務において疾患を考えるヒントになれば幸いです。

当日はこれらのデータに加え、画像所見、生理検査所見、追加の検査結果などから診断・治療・疾患について考えます。

### 【症例検討WG】

担当：

代表：瀧田比呂志，広島赤十字・原爆病院	総合司会、司会①
副代表：渡邊隆徳，安佐市民病院	司会②
生化：池本優子，日本鋼管福山病院	症例②
血液：又賀史織，安佐市民病院	症例②
輸血：北川裕華，広島大学病院	症例①③
一般：森崎敬祐，呉共済病院	症例①③
生理：浅田佳奈，広島大学病院	症例②③
細菌：山本 望，呉市医師会臨床検査センター	症例①
病理：高口貴帆，安佐市民病院	症例①
総合：福田雅子，翠清会梶川病院	症例②③
補佐：野崎晶太，広島大学病院	司会③

コメンテーター：

岡野博史医師，広島赤十字・原爆病院 救急治療室長

## みんなで考える症例検討会 □ 症例1

共創“この症例なんじゃろ？”

◎ 瀧田 比呂志<sup>1)</sup>、北川 裕華<sup>2)</sup>、森崎 敬祐<sup>3)</sup>、山本 望<sup>4)</sup>、高口 貴帆<sup>5)</sup>、岡野博史<sup>6)</sup>  
 広島赤十字・原爆病院<sup>1)</sup>、広島大学病院<sup>2)</sup>、国家公務員共済組合連合会 呉共済病院<sup>3)</sup>、呉市医師会臨床検査センター<sup>4)</sup>、地方独立法人広島市立病院機構 広島市立北部医療センター 安佐市民病院<sup>5)</sup>、広島赤十字・原爆病院 救急治療室長<sup>6)</sup>

【症例①】足の腫れと痛みの原因は？

50代男性。主訴：足関節の怪我の悪化と、発熱、嘔吐、下痢。既往：DM、アルコール性肝障害。1カ月前に、右足の怪我でしばらく様子を見ていたが、増悪。前医で腹部CT撮影後に精査加療目的で緊急搬送。

血液検査					
WBC	17.19	×10 <sup>9</sup> /L	PT-INR	1.56	
RBC	1.95	×10 <sup>12</sup> /L	APTT	42.4	秒
Hb	7.8	g/dL	Fib	551.9	mg/dL
Ht	18.4	%	FDP	214.6	μg/mL
Plt	58	×10 <sup>9</sup> /L	D-D	101.5	μg/mL

生化学					
D-Bil	12.3	mg/dL	UN	88.1	mg/dL
AST	812	U/L	CRE	4.11	mg/dL
ALT	126	U/L	e-GFR	13	
LD	5222	U/L	CRP	31.08	mg/dL
ALP	465	U/L	PCT	221.5	mg/dL
γ-GT	342	U/L	Na	127	mmol/L
CK	18774	U/L	K	7.3	mmol/L
AMY	82	U/L	Cl	90	mmol/L
Ca	3.5	mg/dL			

## みんなで考える症例検討会 □ 症例2

共創“この症例なんじゃろ？”

◎ 荻田 比呂志<sup>1)</sup>、渡邊 隆徳<sup>2)</sup>、又賀 史織<sup>2)</sup>、浅田 佳奈<sup>3)</sup>、福田 雅子<sup>4)</sup>、岡野博史<sup>5)</sup>広島赤十字・原爆病院<sup>1)</sup>、地方独立法人広島市立病院機構 広島市立北部医療センター 安佐市民病院<sup>2)</sup>、広島大学病院<sup>3)</sup>、医療法人翠清会 翠清会梶川病院<sup>4)</sup>、広島赤十字・原爆病院 救急治療室長<sup>5)</sup>

【症例②】息苦しさの原因は？

50代女性。夕方に息苦しさを感じ、大きく息が吸えなくなった。一旦収まったが再度症状が出現したため救急外来受診。

既往：AML-M4、CR、約1年前に骨髄移植。

来院時、脈拍：124/分、血圧：135/102 mmHg、SpO<sub>2</sub>：99% (O<sub>2</sub> 5L)

血液検査					
WBC	4.7	×10 <sup>9</sup> /L	PT-INR	0.87	
RBC	2.97	×10 <sup>12</sup> /L	APTT	27.6	秒
Hb	10.3	g/dL	D-D	12.4	μg/mL
Ht	31.6	%			

生化学					
T-Bil	0.3	mg/dL	UN	21.2	mg/dL
AST	49	U/L	UA	3.9	mg/dL
ALT	45	U/L	CRP	0.10	mg/dL
LD	750	U/L	Na	137	mmol/L
ALB	3.6	g/dL	K	3.9	mmol/L
Glu	164	mg/dL	Cl	107	mmol/L

## みんなで考える症例検討会 □ 症例3

共創“この症例なんじゃろ？”

◎ 瀧田 比呂志<sup>1)</sup>、北川 裕華<sup>2)</sup>、森崎 敬祐<sup>3)</sup>、浅田 佳奈<sup>2)</sup>、福田 雅子<sup>4)</sup>、野崎 晶太<sup>2)</sup>、岡野博史<sup>5)</sup>  
 広島赤十字・原爆病院<sup>1)</sup>、広島大学病院<sup>2)</sup>、国家公務員共済組合連合会 呉共済病院<sup>3)</sup>、医療法人翠清会 翠清会梶川病院<sup>4)</sup>、広島赤十字・原爆病院 救急治療室長<sup>5)</sup>

【症例③】黄疸の原因は？

40代男性。主訴：黄疸。既往：気管支炎。

来院3週間前から頻尿改善目的に漢方「八味地黄丸」を内服。内服1日目から心窩部不快感あり胃腸薬「ファモチジン」併用。その後、来院1週間前に他人より顔面が黄色いことを指摘され、翌日病院受診し、同日入院となった。

血液検査					
WBC	7.41	×10 <sup>9</sup> /L	PT-INR	1.53	
RBC	5.49	×10 <sup>12</sup> /L	APTT	56	秒
Hb	16.2	g/dL	Fib	170.2	mg/dL
Plt	207	×10 <sup>9</sup> /L	D-D	0.5	μg/mL

生化学					
T-Bil	40.4	mg/dL	TP	5.2	g/dL
D-Bil	28.5	mg/dL	Alb	3.1	g/dL
AST	1480	U/L	UN	16.7	mg/dL
ALT	1339	U/L	CRE	1.32	mg/dL
LD	391	U/L	Na	138	mmol/L
ALP	344	U/L	K	4.0	mmol/L
γ-GTP	54	U/L	Cl	102	mmol/L
LAP	97	U/L			