# 4か月続く慢性咳嗽　62歳男性　書籍875頁参照

|  |
| --- |
| 現病歴：4か月ほど前から咳嗽を自覚していたが，咳以外の症状がないため放置していた．2週間前から血痰が出現し，その後毎朝少量ではあるが血痰を認めるため，精査を希望して受診した．  既往歴：6歳時に肺結核（治療歴は不明），常用薬なし．  生活歴：22歳より事務職．喫煙歴20〜62歳，20本/日．飲酒歴はビール350 mLと日本酒1合を週5回程度．  家族歴：特記事項なし．  身体所見：意識は清明．身長167 cm，体重71 kg（体重減少なし），体温36.7℃，脈拍68回/分（整），血圧122/76 mmHg，呼吸数20回/分，SpO2 98%（室内気）．頸部リンパ節を触知しない．咽頭・扁桃・口腔内は異常なし．心音に異常を認めない．呼吸音は正常で左右差もなく，強制呼出での呼気終末でも喘鳴を聴取しない．腹部は平坦・軟で肝・脾を触知しない．ばち状指なし．下肢に浮腫なし． |

## ■診断の進め方

### 特に見逃してはいけない疾患（考えられる疾患をできるだけ挙げる）

ここに記入

### 頻度の高い疾患（考えられる疾患をできるだけ挙げる）

ここに記入

## ■この時点で何を考えるか？医療面接と身体診察を総合して考える点 （可能性の高い疾患とその理由、除外診断とその理由などを挙げる）

ここに記入

### 診断仮説（仮の診断）（可能性が高いと考えられる疾患を挙げる）

ここに記入

## ■必要なスクリーニング検査（診断を絞り込むために必要な検査を挙げる）

ここに記入

## ■検査結果

|  |
| --- |
| 血液所見：WBC 6,500/μL，RBC 428万/μL，Hb 13.7 g/dL，Ht 38.7%，Plt 22.3万/μL．  血液生化学所見：Glu 102 mg/dL（空腹時），TP 6.4 g/dL，Alb 4.0 g/dL，UN 16.4 mg/dL，Cr 0.66 mg/dL，T-Bil 0.6 mg/dL，AST 18 U/L，ALT 17 U/L，LD 288 U/L，Na 141 mEq/L，K 4.7 mEq/L，Cl 99 mEq/L．  免疫学所見：CRP 0.39 mg/dL．  胸部単純X線写真：左上肺野の結節影と左第2弓の突出，縦隔リンパ節の石灰化を認める（図1）．  胸部CT：左S1+2に長径16 mmの不整な結節影を認め，左肺門・縦隔リンパ節の腫大を認める．右肺門と縦隔リンパ節に石灰化を認める（図2）． |

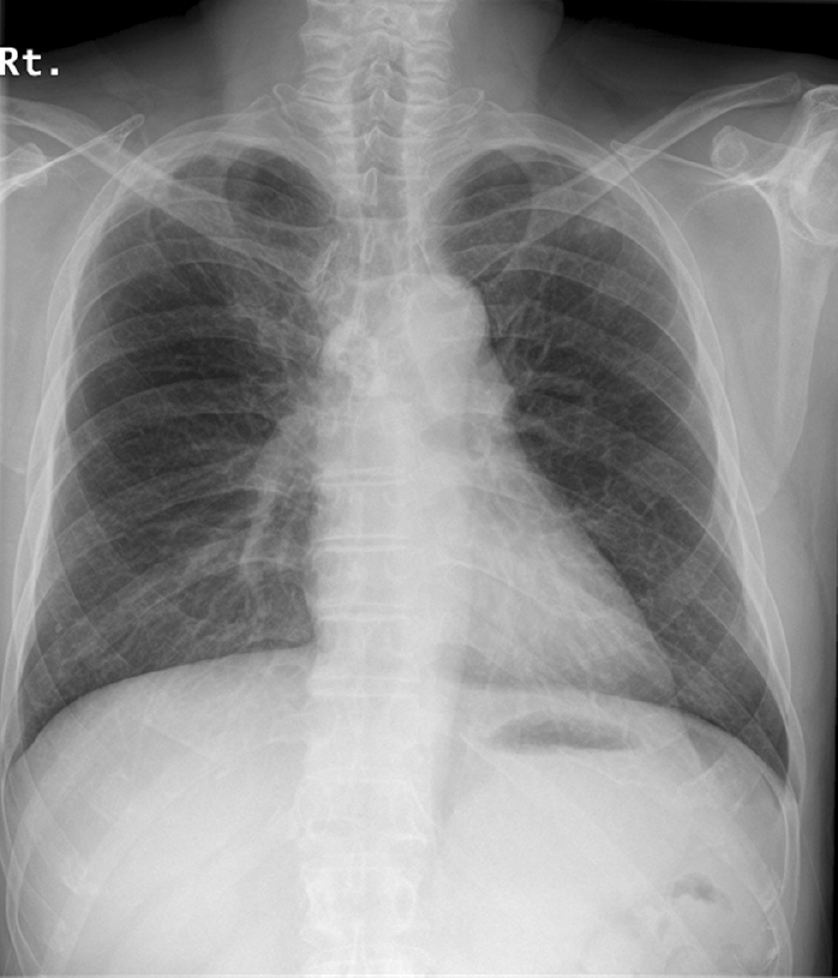
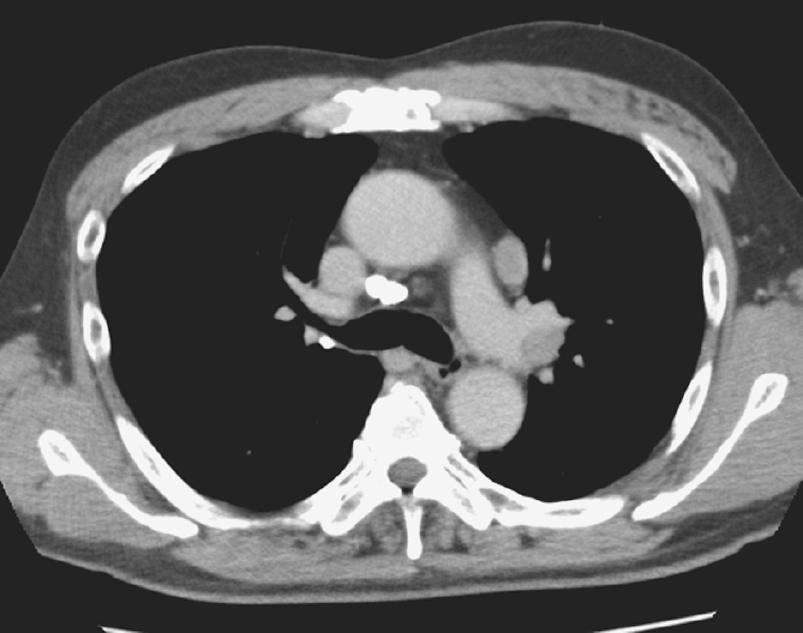


図1 受診時の胸部 X線写真

左上肺野の結節影と左第2弓の突出，縦隔リンパ節の石灰化を認める．

a 

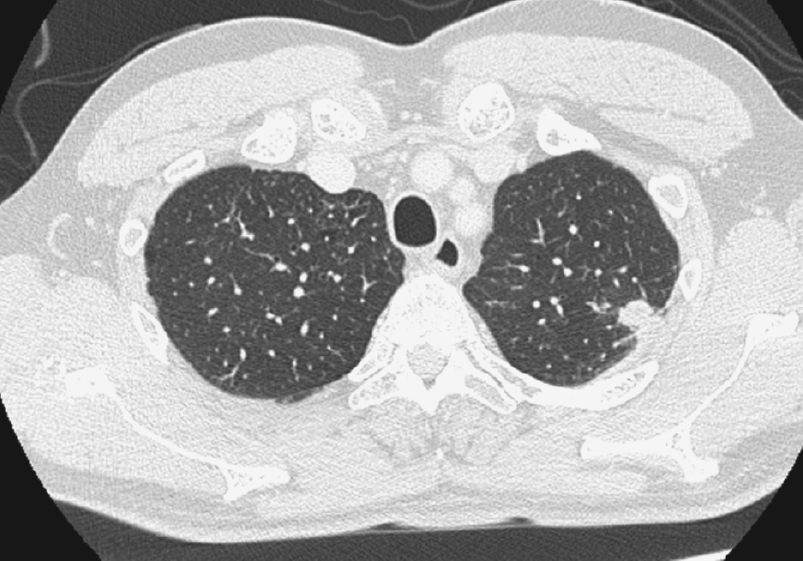
b 

図2 胸部造影CT

両側肺野に気腫性変化を認める．気管支壁の肥厚を認める．

a：縦隔条件．左肺門・縦隔リンパ節の腫大を認め，右肺門と縦隔リンパ節に石灰化を認める．  
b：肺野条件．左S1+2に長径16 mmの不整な結節影を認める．

### 診断仮説（仮の診断）（可能性が高いと考えられる疾患を挙げる）

ここに記入

## ■診断確定のために（必要な追加検査などを挙げる）

ここに記入

### 診断（診断結果を記入）

ここに記入

## ■治療の基本方針（診断を受けて必要な治療を挙げる）

ここに記入