

# 立ち上がった際に自覚した胸痛

79 歳女性 書籍 878 頁参照

**現病歴:** 2 日前, 夜間に台所に立ち上がった際に胸痛を自覚した。それ以降, 動くたびに胸痛を感じていたため, 座ってゆっくり過ごしていた。本日, 病院受診しようと歩いたときに呼吸困難が出現し, タクシーで救急外来を受診した。

**身体所見:** 身長 163 cm, 体重 69.5 kg, 体温 35.7°C, 脈拍 67 回/分(整), 血圧 96/61 mmHg, 呼吸数 16 回/分, SpO<sub>2</sub> 85%(室内気)。眼瞼結膜に貧血所見は認めない。肺野では呼吸音清明, II 音分裂, III 音を聴取する。下腿浮腫は軽度。

**既往歴:** 十数年前から高血圧症。十数年前から脂質異常症。脳梗塞を 3 年前に発症したが, 後遺症はなし。

**内服薬:** ニフェジピン, アスピリン, バルサルタン, フェノフィブラート, ビソプロロール, ゾルピデム。

## ■ 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

心電図：図 1

血液生化学検査：D-ダイマー 5.6  $\mu\text{g/mL}$ , CK 85 U/L, CK-MB 12 U/L, Cr 1.05 mg/dL.

心臓超音波検査：図 2

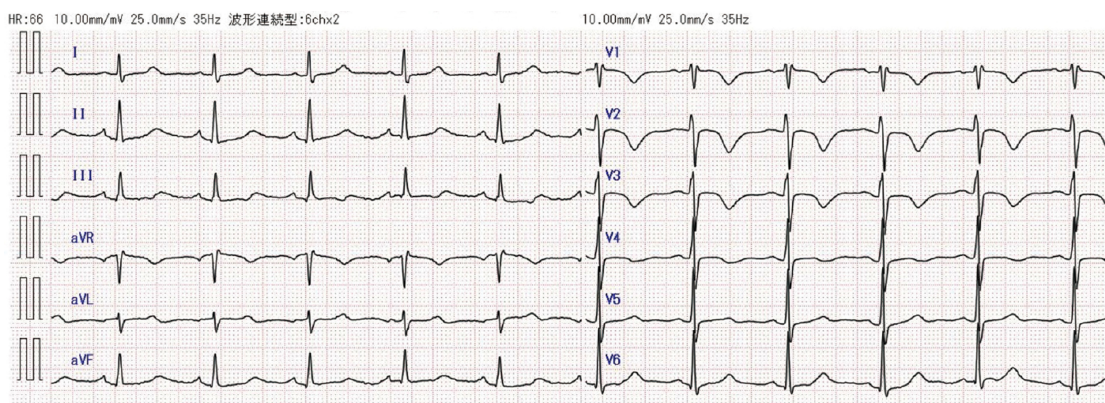


図 1 来院時 12 誘導心電図

65 回/分の洞調律で、前胸部誘導  $V_1 \sim V_3$  で陰性 T 波形と QT 延長を認めた。

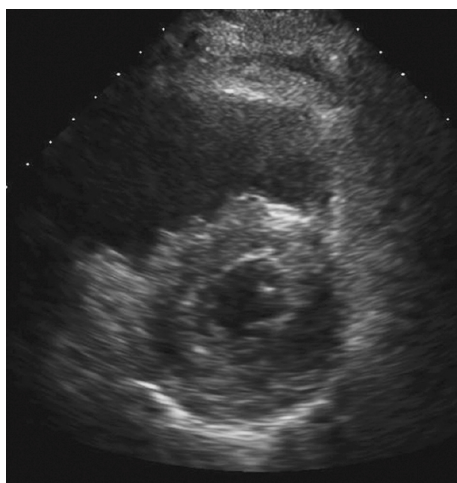


図 2 心臓超音波検査

右室の拡大と左室の圧排像を認めた。

**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