

6月5日 朝の勉強会

担当 F 先生 テーマ「急性胆嚢炎と急性胆管炎」



90代女性 主訴 発熱、嘔吐

現病歴

X-1日昼頃より39.8℃の発熱や嘔吐を認め
た。

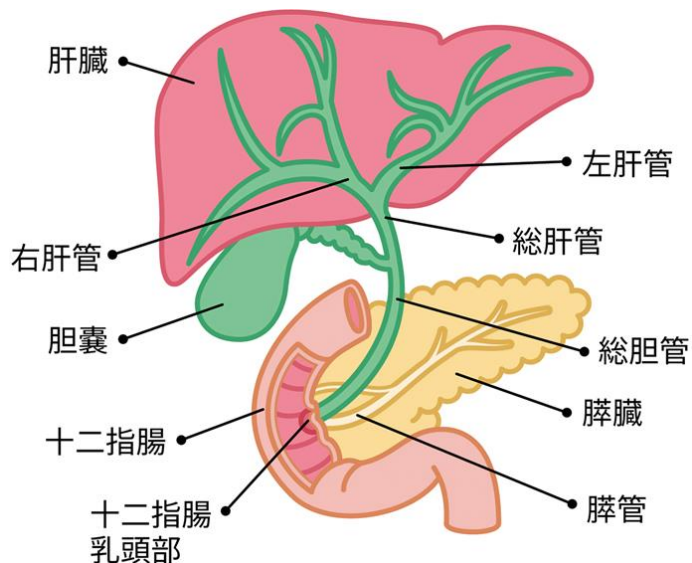
X日採血にて炎症反応、ビリルビンの上昇、
肝胆道系酵素の上昇、CTにて胆嚢腫大、総
胆管拡張を認めたため、当院に転院した。

超音波 非侵襲的、簡便に行うことが出来る

CTでは評価できないdebrisや少量腹水も評価できる

胆道に閉塞起点がある胆道感染症場合

ドレナージしなければ敗血症を来す



原因はどこにあるのか

胆嚢？
胆道？

Take home message

- 秋田は北東北、遠い
- 胆道系の評価はまず腹部エコーで
- 胆道系に閉塞起点がある胆道感染症は、
ドレナージが必要