6月6日 朝の勉強会 G先生 テーマ「悪寒 戦慄」

【症例】:80歳代 女性 【主訴】:発熱、嘔気

【現病歴】: 当日の11:00ころに悪寒・戦慄あり。嘔気もあった。その後発熱に気づ

き診療所を受診。救急車で当院に搬送。

血圧118/95mmHg、脈拍110回/分、体温39.1℃、SpO293%(room air)

診断:敗血症

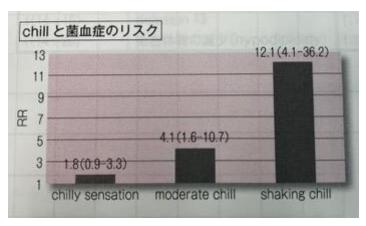
血液検査炎症反応上昇のみ

尿 clear

胸腹部CT:感染源となる所見なし

診断:胆管炎による敗血症 後日エコー 胆管内デブリ 血液培養 大腸菌

資料



段階が上がるごとに菌血症のリス クは高まる Shaking chill では特異度90.3%

Take home messagae

感染初期には原因臓器が特定できないこともある 悪寒戦慄があると菌血症の可能性が高い

→寒気がある患者では寒気の程度を確認することが重要