



京都市立病院
Kyoto City Hospital

疝痛発作

京都市立病院 泌尿器科

砂田 拓郎



疝痛とは？

- せんつう【疝痛】
- はげしい発作性の間欠的腹痛。
- 腹部内臓 の諸疾患に伴う症候で、
胆石症発作・結石発作・腸閉塞などに際して現れる。

広辞苑より引用

これ何の数字でしょう？

15.1%



- 尿路結石の生涯罹患率
= 一生に一度尿路結石に罹患する可能性
- 男性 15.1% 7人に1人
- 女性 6.8% 15人に1人





ここはER AM4時

- 75歳 男性
- AM3時ごろより突然の左腰痛出現
激しい痛み 初めての経験であり救急要請
- 既往歴 高血圧 高脂血症
- 「先生 救急車きましたー」 さっき寝たところなのに...
1年目研修医Aは寝ぼけ眼をこすりながらERへ向かう



救急隊到着

- 「寝ていたら急に痛くなったようです」
- 「結石の既往歴は特にありません」

- バイタルサイン

血圧:170/80

脈:90回/分

体温:36.7度

検尿(テープ):尿潜血(+)
他は所見なし



さて、何をかんがえますか？

- 朝方の腰痛＋尿潜血＝結石っぽい？
- 研修医A
「朝方の痛みは結石でしょう 潜血もあるし」

「とりあえず ボルタレンサポ お願いします」

「KUBとりましょう」

KUB



こんな写真を期待したのに





尿管結石 その前に

- 結石では死なない！
- AAA 尿潜血でることがある！
- 腎梗塞 心房細動の時は要注意！
- 急性陰嚢症 放散痛を伴うことも
- 婦人科疾患
- 消化器疾患 鼠けい部の診察もわすれずに！
- ペンタゾシン中毒



つづき①

- KUB: 結石はみとめられず
- エコー: 水腎症なし
- 2年目研修医B
「水腎症のない結石もあるよ とりあえずCTとろうよ」



つづき②

- 単純CT 結石をみとめず そのほか異常なさそう...
- 研修医A・B「困ったなあ X線透過結石なのかな」
- 今日怖い指導医Cと当直の日 でも痛がっているし...

「尿管結石の患者さんがいて、CTにうつらないんですが...」
!



こんなときは

- 上記鑑別疾患を考慮して再度診察

バイタルサインの確認

下半身を含めた身体診察

造影CTを追加するなど検査の追加を検討



京都市立病院
Kyoto City Hospital

ECGモニタ





- 指導医Cより
「X線透過性でもCTにはうつるよ」
腎梗塞の可能性を指摘
- 造影CTを撮影 腎梗塞の診断で入院となった





教訓

- エコーで水腎症のない腰痛の場合
結石以外の疾患も考えましょう！

- 単純CTで結石が認められない場合、
痛みの原因は他にある可能性が高い



結石のTips

- 痛む時間帯：朝方が多い
- イタリアのstudyではAM 4:32が最多

Manfredini R et al BMJ 2002

- 尿潜血の陽性率は
- 初日：95% 3-4日目で65-68%と低下する

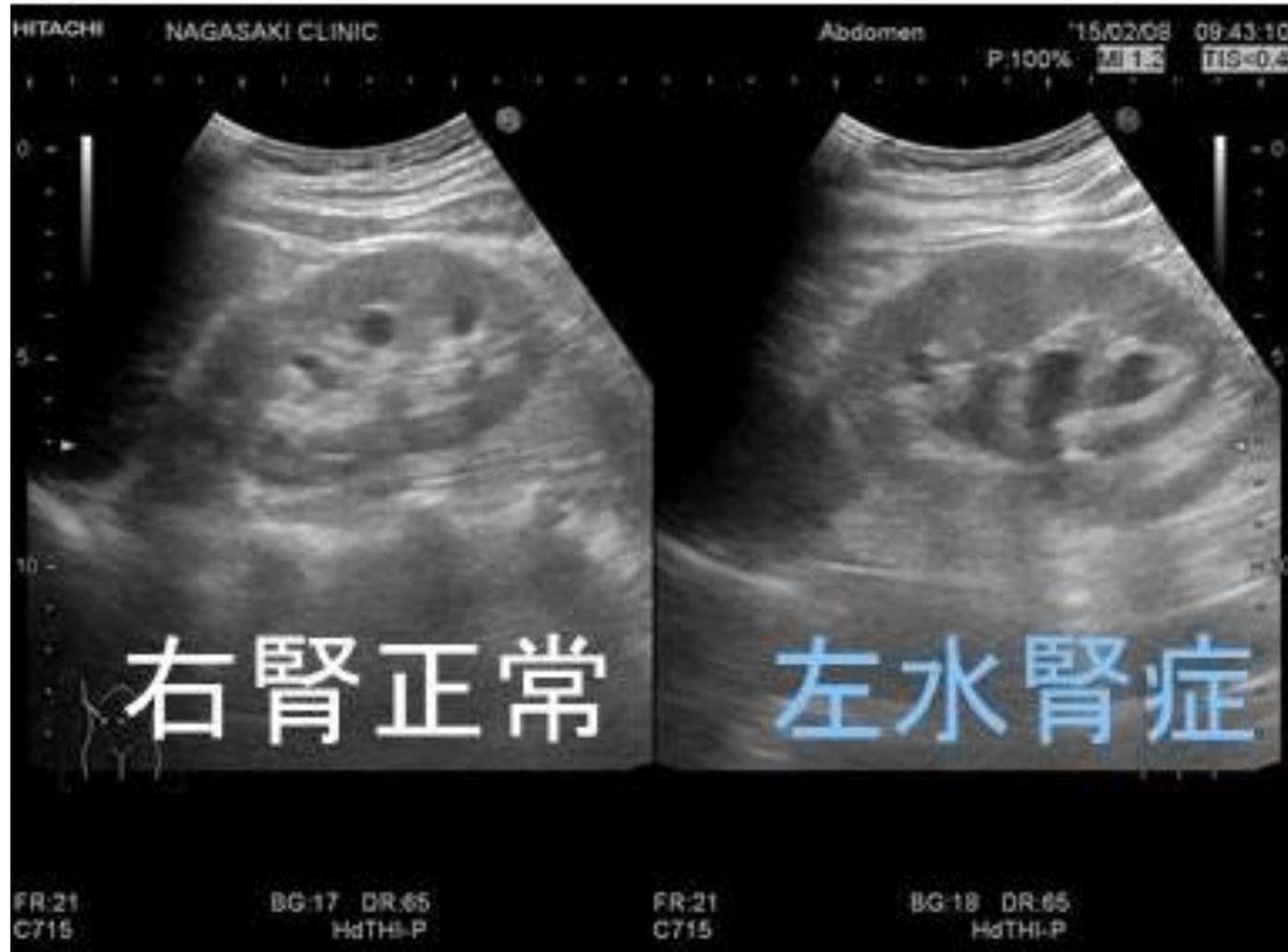
Kobayashi T et al J Urol 2003

- AAAは尿管を圧迫することで尿潜血は陽性を示すことがある。



診断 治療のtips

- 結石を疑うときの検査は何をしたらよいの？
- まずはエコー：水腎症をみつけられるように





診断 治療のtips

- 結石を疑うときの検査は何をしたらよいの？
- エコー：水腎症があれば結石の可能性として対応

結石を疑うならKUB (kidney Ureter Bladder)

鎮痛：NSAIDsで対応（特に痛いときは座薬）

海外では麻薬を使うことも

結石の実物



京都市立病院
Kyoto City Hospital





こんなときは要注意

- 発熱＋結石
→結石性腎盂腎炎 ドレナージの適応あり
- 思春期の男性が急な痛みを訴えていたら
→急性陰嚢症の可能性 下腹部の診察を



尿管ステント





Take Home message

- 朝方の腰痛＝結石が多い、しかし

水腎症のない腰痛は結石以外も念頭に！