

## 1) 症例呈示

## 全身転移がん 全身性血栓症

【症例】73 歳女性

【転科理由】肺炎の治療依頼。

【既往歴】痔核。帝王切開（この際に輸血）。

【家族歴】未聴取

【薬剤】

プレドニン 5mg 4錠分1

ネキシウム 20mg 1CP分1

アクトネル 17.5mg 週1回

バクタ 1錠分1 月水金

ブレディニン 50mg 1錠分1 ミゾリビン

フロリードゲル 4本

メインテート 5mg 1錠分1

プラバスタチン 5mg 1錠分1

リクシアナ 30mg 0.5錠分1

ネキシウム 20mg 1CP分1

エンテカビル 0.5mg 1錠月水金

【薬剤副作用歴】ヨード造影剤投与直後に嘔声と喉の腫れたような感じが出現したことがある。

【アレルギー歴】なし

【生活社会歴】

[職歴]未聴取

[家族構成]夫と2人暮らし

[生活介護]ほぼ終日ベッド上。体位変換可。車椅子移乗不可。おむつ排泄。

[嗜好]飲酒：なし 喫煙：なし

【転科までの経過】

[A 医院紹介状より]

X-23 年から高血圧症で治療開始。家庭血圧記載なし。

X-14 年に上腹部痛あり上部消化管内視鏡検査(以下 EGD)施行して十二指腸潰瘍を認め治療。その際にピロリ菌が陽性だったので除菌し治癒を確認した。EGD 施行前のルーチン血液検査で HBs 抗原陽性。ALT:13 U/l, ZTT:12.3 U, Alb:4.2 mg/dl, ALP:255 U/l, WBC:8200 / $\mu$ l, Hb:14.7 g/dl, PLT:21.8 万 / $\mu$ l, 血中 HBV-DNA:2.8(基準値:0)。

X-11 年から脂質異常症で治療開始。

「X-6 年秋頃から排便時に少量の出血がある」とのこと X-5/2/14 に下部消化管内視鏡検査施行。S 状結腸(肛門から 20cm の所)に径 3cm の表面粘膜は正常で平滑な粘膜下腫瘍を認めた。表面粘膜生検し正常腸粘膜と。当院へ紹介。

[当院婦人科カルテより]

A 医院から S 状結腸粘膜下腫瘍の精査依頼があり X-5/5/25 当院内科受診。CT で S 状結腸に 2cm 大腫瘍(境界明瞭、辺縁平滑、内部は均一な脂肪濃度)あり。この CT で子宮内に腫瘍を認めた。同年 8/21 骨盤造影 MRI で子宮内に不均一に造影される 3cm 大の腫瘍あり。同年 10/5 子宮付属器切除・骨盤リンパ節郭清・大網部分切除術施行。肉眼的には取りきれた。病理：腺管形成する癌細胞。子宮頸部に近い部では squamous metaplasia をところどころ認める。免疫染色で ER(+), Vimentin(+), p40(+).

Endometrioid adenocarcinoma with squamous differentiation grade2 T2 ly3 v2 n0 margin(-)。

本人の同意が得られなかったため追加の化学療法は施行せず。

X-4/4/7 CT で大動脈周囲に短径 1cm 程度の腫大リンパ節が数個出現(写真 1)。その後も徐々にリンパ節は腫大、増加していった(写真 2)。X-1/7/10 の CT で左鎖骨上窩リンパ節も 1cm 大に腫大。

[当院皮膚科カルテより]

X-1 年 8 月頃から臀部などに水疱が多数出現するようになった。疼痛なし。気づくと破れていると。その後、手・足・口腔・鼻腔にも水疱が出現したが放置。

X/2/28 から左足全体が腫れて痛むようになった。3/1 当院皮膚科受診。両臀部・腰部に多発する弛緩性水疱とびらんあり、同部位に多形紅斑あり、口腔にもびらんあ

り。左鼠径部以遠全体が腫脹し、左下腿把握痛あり。血液検査で、IgE RIST 54.7 IU/ml(n:<173)、IgM 98 mg/dl、IgG 2833 mg/dl、Ig-A 276 mg/dl、C3 103 mg/dl、C4 34 mg/dl、血清補体価 41.0 U/ml、抗デスモグレイン 1 抗体陰性、抗デスモグレイン 3 抗体陰性、抗 BP180 抗体陰性 bullous pemphigoid、使用薬剤各種 DLST 陰性。水疱部の皮膚生検：表皮には角質増生や錯角化がみられ、表皮下に水疱形成あり。表皮内への軽度リンパ球浸潤あり。真皮上層の血管周囲にリンパ球・好酸球・好中球の浸潤あり。真皮深層と皮下脂肪組織は正常。蛍光抗体直接法で表皮基底膜部に IgG と C4 の沈着あり。

3/17～プレドニン 40mg/日・エンテカビル・ネキシウム・アクトネル・バクタ内服開始。徐々に水疱は改善。プレドニン漸減開始。7/2 右大腿部に水疱 1 箇所のみ、口腔内びらん散見、体幹・四肢に紅斑なし。7/3～プレドニン 20mg/日に減量し、プレドニン内服を追加。

[当院総合内科カルテより]

左下肢腫脹・疼痛で X/3/1 当院総合内科入院。3/3 下肢静脈 US で左浅大腿静脈と下腿静脈の血流は消失し、圧迫しても血管が凹まない。3/4 からリクシアナ（抗血栓）内服開始。3/12 肺血流シンチ施行。右肺末梢と左上葉に小さなシンチ集積欠損域を多数認めた。この時、Sat:96%(room air)、労作時息切れなし。左下肢腫脹は徐々に改善。4/21CT で全身多発リンパ節腫脹を認めた。頸部リンパ節切除生検施行。病理：淡好酸性～淡明な胞体と核小体の目立つ類円形核を有する腫瘍細胞が胞巣状増殖している。免疫染色で腫瘍細胞は cytokeratin AE1/AE3(+)、CK7(+)、CK20(-)（肺小細胞がん乳がん）、p40(-)、p63(-)、CD10(-)、ER(-)、S100P(-)、Vimentin(weak+)、PAX-8(+)（腎がん卵巣がん）、Napsin A(partial+)（肺腺癌）、D2-40(-)、Calretinin(partial+)、WT1(-)。

5/30 退院。この時自力歩行も可能。

[当院婦人科カルテより]

X/5/30 当院退院後は徐々に弱っている様子。食事量が徐々に減少し、トイレ歩行も徐々に困難に。全身も浮腫むようになってきた。6/23 頃からは自力で立つことも経口摂取もできなくなり、寝たきり状態。6/30 当院婦人科へ再入院。入院時、意識清明、

BP:91/37、PR:66、SpO2:90%(room air)。倦怠感もあり食事もほとんどとれない。咳・痰・呼吸困難なし。チアノーゼなし。四肢浮腫著明。入院後は体温 38℃前後で推移。発熱時には寒気を訴えブルブル震える。7/2 SpO2:88%(room air)。経鼻酸素 3L 投与開始。7/3 CMV-C10/C11 陽性(陽性細胞数 980/999)。7/4 胸部 CT で両肺びまん性のすりガラス様濃度上昇あり。7/6 総合内科へ転科。

【過去の検査所見】

[血液尿検査]別紙。

[CT]

(X-1/7/10)大動脈周囲(写真 2)と左鎖骨上窩リンパ節腫脹あり。左腎盂拡張出現(幅 11mm)。左副腎正(幅 6mm)。左腎静脈正(幅 7mm)。胸水なし。

(X/4/21)大動脈周囲と左鎖骨上窩リンパ節は短径 2cm 程度に腫大し、内部石灰化してきている。頸部(内深頸領域・副神経領域)、鎖骨上、鎖骨下、肝十二指腸靱帯、腹腔動脈周囲、右鼠径部などにも多数のリンパ節腫大が出現。左腎盂から腎杯にかけて径 16mm 大の腫瘤が出現(写真 3)。左副腎が幅 16mm に腫大。左腎静脈が幅 15mm に拡張。左少量胸水出現。

【転科時身体所見】(X/7/6)

[一般身体所見]

生命徴候：血圧 92/58 mmHg 脈拍 80 回/分 SpO2 95 %(3L) 呼吸 12/分 整  
補助筋の使用なし 吸気<呼気(1:1.5) 体温 38.0 度

一般：意識清明 表情暗く非常に怠そうな様子で病歴聴取困難 知力平均 栄養不良  
体位正 息の匂い正 年齢相応の外観 身長 153cm 体重 62.4kg BMI 26.6

皮膚：肌理年齢相応 乾燥 全体的に蒼い チアノーゼなし 細血管拡張なし くも  
状血管腫なし 斑状出血なし 点状出血なし 右足背・右手背・両側臀部に水疱破裂  
後状態、周囲に茶色の皮斑を伴う。いずれも径は 3-10cm 程度。左大腿腹側に 3-  
5cm 大の褐色斑散在 口角に血液付着と痂皮形成あり 下の歯肉から出血あり、また  
紫色を呈している 癬痕なし デルモグラフィなし 毛の異常なし

四肢：爪粗雑 ばち指なし 静脈瘤なし 全身浮腫著明 下腿は浮腫で緊満、滲出液  
あり 体幹や上腕は皮膚がたれるように浮腫あり 関節正

リンパ節：頸部・鎖骨上・鼠径に 1cm 大の弾性硬、表面平滑、可動性不良、圧痛ない  
リンパ節(+)。圧耳介後部・腋窩・肘不触

眼：眼瞼結膜蒼白 角膜正 眼瞼正 眉毛正 眼突出なし 眼球正

頸：甲状腺正 唾液腺正 腫瘤なし 瘢痕なし 右内頸静脈に中心静脈カテーテル留置

耳：耳介正 鼓膜正

口腔：口唇正 口腔内びらんが多発している、血液付着あり 舌正 歯正 扁桃正

乳房：腫瘤なし 女性化乳房なし

胸郭：形状正 動き正 瘢痕なし 脊柱叩打痛なし

肺：左肺背側で打診音減弱、呼吸音減弱。ほか正常。気管支音なし、両肺全体で呼気終末に高調性連続性雑音あり、左肺背側で coarse crackles わずかに聴取。摩擦音なし。

心臓：CVC 留置状態で頸静脈拍動認知できず。心尖拍動第 6 肋間鎖骨中線上 心濁音界は右界が胸骨右縁、左界が鎖骨中線 心音 1 音正 2 音正 3 音なし 4 音なし 雑音なし 心膜摩擦音なし

血管(R/L)：頸動脈+/+、橈骨動脈+/+、大動脈+、下肢浮腫強く大腿動脈拍動わず、左右差なし 膝窩動脈、足背動脈触知できず

腹部：腸雑音は低張で 15 秒間に 1 回コロッと短く聴取 肥満あり 瘢痕なし 静脈怒張なし 蠕動なし 腹水なし 肝縦幅下縁わからず(鎖骨中線上)、肺肝境界第 5 肋間 胆嚢不触 脾不触 Traube 濁音 腎不触 子宮不触

[神経所見]

脳神経：

Ⅱ 視野(対座法)正

Ⅲ/Ⅳ/Ⅵ 眼球位置正、瞳孔 2mm、右=左、対光反射やや遅いか Ⅴ 顔面触覚(手)正、咬筋正

Ⅶ 前頭筋・眼輪筋・口輪筋正

Ⅷ 指こすり音 右 10cm/左 10cm で聴取可

Ⅸ/X 軟口蓋の動き正

X Ⅰ 僧帽筋筋力正

X Ⅱ 舌運動正

感覚：触覚正 痛覚正 位置覚正

運動：筋力正 筋トーン正 筋容積弱い 不随意運動なし クローヌスなし

反射(R/L)：下顎- 上腕二頭筋++/++ 橈骨+/+ 上腕三頭筋+/+ 尺骨+/+ 膝  
±/± 踵浮腫強く滲出液あり診察せず ワルテンベルグ-/- バビンスキー-/-

協調：指鼻試験正

歩行：不可

高次脳機能：見当識正 記憶正

髄膜刺激徴候：項部硬直なし

#### 【転科時検査所見】

[血液尿検査]別紙。

[胸部単純 X 線検査]未施行。[心電図]未施行。

[胸腹部 CT](X/7/4)

肺：両肺びまん性に磨りガラス様濃度上昇あり。所々に 1cm 大の濃い結節状の濃度上昇がみられる。左下葉 S6 に境界明瞭・内部に気管支透亮像のある濃い濃度上昇あり(写真 4)。両側胸水中等量(+)。

気管・気管支：正常。

甲状腺：正常。内部濃度 92H.U.

縦隔：正常。リンパ節腫大なし。

大動脈/肺動脈：3.1/2.9 径 cm

心臓：左房径 4.7cm、右房径 2.9cm、冠動脈石灰化なし。

肝臓：縦 10cm×横 15cm×高さ 8cm。

胆嚢：正常。

脾臓：脾頭部軽度腫大(幅 2.2cm)。

腎臓：左腎盂から腎杯にかけて 1.7cm 大腫瘤あり。腎サイズは右腎頭尾 8cm、左腎頭尾 10cm。左腎静脈が幅 17mm に拡大。

脾臓：頭尾 7.5cm。

副腎：左副腎腫大(幅 3.5cm)(写真 5)。右正常。

消化管：正常。

膀胱：正常。

腹水：ダグラス窩と肝周囲に腹水(+)。

骨/脊髄：正常。第 12 胸椎の CT 値 119H.U.

リンパ節：鎖骨上、鎖骨下、肝十二指腸靱帯、腹腔動脈周囲、右鼠径部などに多数リンパ節腫大あり。

軟部組織：皮下脂肪組織のびまん性濃度上昇あり。

#### 【転科後経過】

転科後、ビソプロロール・メバロチン中止。硫酸マグネシウム・リン酸 Na 静注開始。その後リン酸 Na 注射はホスリボン内服に切り替え。セフトリアキソン・ホスカルネット静注開始。7/14 胸部 CT で両肺の磨りガラス様濃度上昇は消失。

SpO<sub>2</sub>:95%(酸素なし)。同日からホスカルネットをガンシクロビル静注に変更。7/17 からガンシクロビル静注からバリキサ内服に変更。7/13 と 7/20 に CMV-C10/11 は陰性化。

7/25 夜になり意識障害(GCS E4V1M6)が出現。瞳孔両側 4mm、対光反射あり。左共同偏視、MMT：右半身は 0/6、左半身 2/6。頭部 CT で左側頭葉 MCA 領域に広範囲な低吸収領域あり、同部位は頭部 MRI DWI で高信号。ほか両側散在性に高信号域あり。MRA で左中大脳動脈は閉塞。家族と相談し緩和ケアに移行。

8/3、GCS E3V1M5(眼瞼のみ筋収縮あり) 追視なし、瞳孔 3+/3.5+、睫毛反射あり 右<左、角膜反射あり、左口角下垂あり、二頭筋反射 +/+ 三頭筋反射 +/+、Babinski+/+、筋トーン消失、足関節クローヌス陰性。

8/4、眼球運動：右向き頭位で左共同偏視と正中位を 1 秒ごとくらいに行き来する。

その他神経所見不変。同日 14 時前に突然 HR190/分、血圧 32/23mmHg、SpO<sub>2</sub> ≤70%(測定不能)、呼吸数 30/分。湿性咳嗽があり吸引したところクリーム色粘稠痰の塊がとれた。その後一旦 SpO<sub>2</sub> 94%に戻るが、14：34 再度 SpO<sub>2</sub>：80%台(リザーバー10L)、R:24、HR:160-180 台、BP70 台。その後、HR130 台へ低下、SpO<sub>2</sub>:ほぼ測定できていないが時々60~70%台みられる。呼吸：19-21 回/分、BP90 台。19:18 HR40 台へ低下。19:26 心停止。

病理解剖施行。

## 2) 検査結果

表1

[illegible]



写真1 X-4/4/7



写真2 X-1/7/10

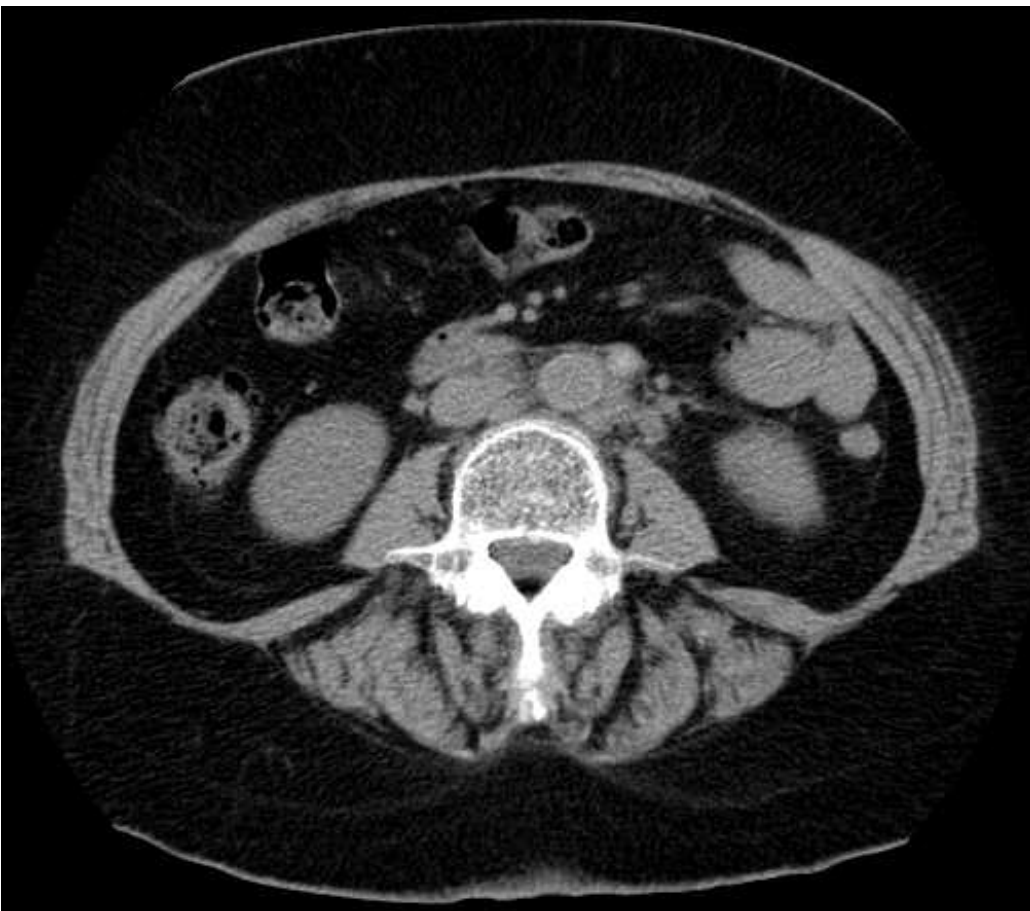


写真3 X-1/7/10



写真4 X/7/4

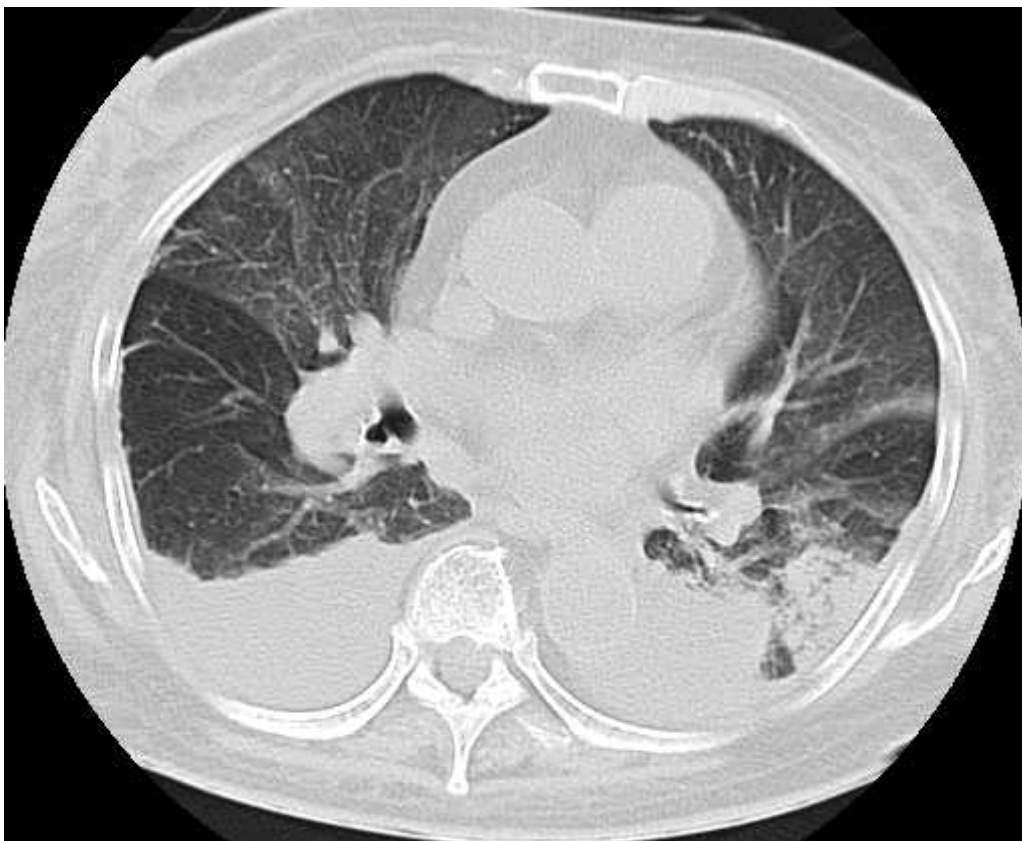
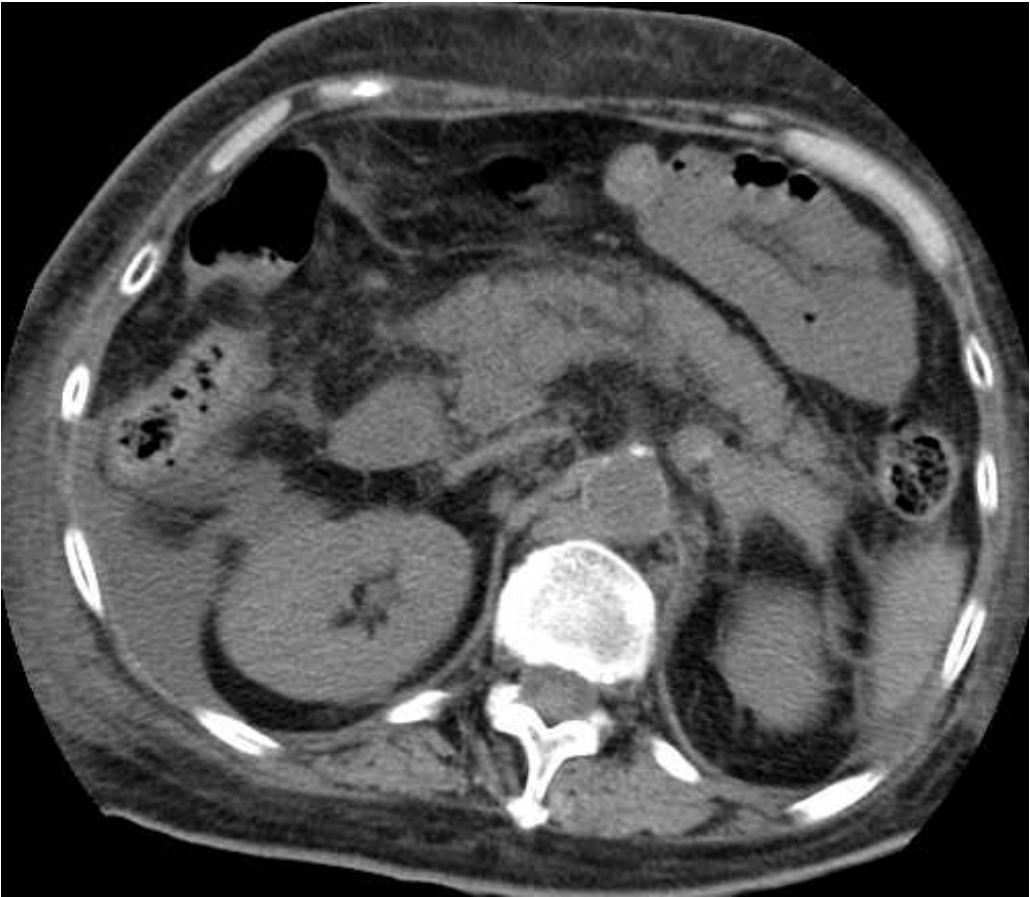


写真5 X/7/4



3) 診断プロセス (73才女性)

プロブレムリスト

- # 1 高血圧症
- # 2 全身リンパ節転移子宮がん (Endometrioid adenocarcinoma・子宮付属器切除後)
- # 3 全身性水疱症 →類天疱瘡
- # 4 深部静脈血栓症
- # 5 急性肺炎 →＜急性混合感染肺炎 (CMV・細菌)＞
- # 6 脳梗塞

# 1 高血圧症

| 要点                                                                 | 注釈 |
|--------------------------------------------------------------------|----|
| 事象                                                                 | 考察 |
| X-23年から高血圧症<br>X-11年から'高脂血症'<br>メインテート・プラバスタチン内服中<br>血圧 92/58 mmHg |    |

# 2 全身リンパ節転移子宮がん (Endometrioid adenocarcinoma・子宮付属器切除後)

| 要点                                                                                                                                                                                                                                                                        | 注釈      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| 緩徐進行全身転移                                                                                                                                                                                                                                                                  |         |
| 事象                                                                                                                                                                                                                                                                        | 考察      |
| X-5/5/25CT: "子宮内"腫瘍 10/5子宮付属器切除・骨盤リンパ節郭清・大網部分切除術<br>Endometrioid adenocarcinoma T2 ly3 v2 n0 margin(-) 化学療法は施行せず<br>X-4/4/7 CT: 腫大リンパ節 短径1cm 大動脈周囲 数個<br>その後徐々にリンパ節増数腫大<br>X-1/7/10CT: 左鎖骨上窩リンパ節<br>X/4/21CT: 全身多発リンパ節腫脹<br>頸部リンパ節切除生検病理: 腫瘍細胞が胞巣状 淡好酸性〜淡明な胞体 核小体の目立つ類円形核 | 緩徐に遠隔転移 |

# 3 全身性水疱症 →類天疱瘡

| 要点                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 注釈                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| persistent blister disease                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 背景: 全身リンパ節転移がん・高齢                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 事象                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 考察                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| X-1/8 両臀部腰部 多数弛緩性水疱びらん 口腔びらん+ 放置<br>X/2/28 同部位に"多形紅斑"あり <所見iris lesion か 疾患erythema multiformeか? !><br>水疱部皮膚生検: 表皮-角質増生や錯角化(parakeratosis) 表皮下-水疱 表皮内への軽度リンパ球浸潤 <水疱内への細胞浸潤は?><br>真皮上層-血管周囲リンパ球・好酸球・好中球の浸潤 真皮深層と皮下脂肪組織-正常<br>IgG 2833 mg/d 抗BP180抗体 (-) 蛍光抗体直接法: 表皮基底膜部にIgG・C4沈着<br>X/3/17〜プレドニン40mg/日開始 漸減<br>6/23頃から寝たきり状態 食事摂取激減 四肢浮腫著明<br>7/2 右大腿部に水疱1箇所残存 口腔内びらん散見<br>7/3〜プレドニン20mg/日に減量しプレディン内服を追加 7/6現在内服中<br>7/6 右足背・右手背・両側臀部に水疱破裂後状態<びらん? 癢癢?><br>口腔びらん多数 <破裂後状態と言っていない 観察用語の混乱><br>7/7: TP 3.7 Alb 1.5 Na 131 (7/13:141 8/4:143Na intake?) K4 全身浮腫著明<br>LDH 619 ALP 415 ALT 17 | ニコルスキー (-)<br>Bullous Pemphigoid (Ca-related not drug-induced)<br>Erythema multiforme・Pemphigus vulgaris・Stevens-Johnson Syndr 否定<br>発症7ヶ月後にPLS開始 緩徐に軽快<br>PSL開始後4ヶ月後 なおも水泡残存 きわめて緩徐にながく持続<br>7/2〜7/6の4日間で所見あまりに異なる 短期再燃増悪というより所見の正しさが疑問<br>inattention hypoalbuminemia diluted hyponatremia (Na excess) <水疱びらん総面積?> |

# 4 深部静脈血栓症

| 要点                                                                    | 注釈 |
|-----------------------------------------------------------------------|----|
| 無動・ hypercoagulable state                                             |    |
| 事象                                                                    | 考察 |
| X/3/1 左下肢腫脹・疼痛 下肢静脈US: 左浅大腿静脈と下腿静脈の血流は消失<br>D-ダイマー 26.4 リクシアナ開始 徐々に改善 |    |

# 5 急性肺炎 →＜急性混合感染肺炎 (CMV・細菌)＞

| 要点                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 注釈                                                                                                                                                          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 担癌生体・長期PSL・衰弱                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                             |
| 事象                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 考察                                                                                                                                                          |
| 6/30後は体温38℃前後で推移 発熱時には寒気を訴えブルブル震える<br>7/2 SpO2:88%(room air)経鼻酸素3L投与<br>7/3 CMV-C10/C11陽性(陽性細胞数980/999)<br>7/4 胸部CT: 両肺びまん性のスリガラス<br>左下肺斑状影2か所 辺縁不整 外に円弧状 気管支腔空気像+<br>縦隔寄り陰影は胸水と境界線陰影はなく同濃度 胸水 右>左<br>右肺門肺動脈域 腫瘍状?? 末梢血管影正<br>心嚢水増<br>両肺全体で呼吸終末に高調性連続性雑音<br>セフトリアキソン・ホスカルネット静注 ガンシクロビル静注<br>7/13と7/20にCMV-C10/11は陰性化<br>7/14 両側スリガラス消失 <右下斑状影の記述無><br>6/30 7/7 7/13 7/25 8/4<br>CRP: 12.72 10.35 20.93 24 27.26<br>WBC: 16900 14200 15200 17300<br>尿沈査 白血球 <1 100 5-9<br>赤血球 <1 100 100 <変形赤血球有無?><br><CT腎: 呈示 (写真3) と (記述) 齟齬> | CMV間質性肺炎?<br>細菌性肺炎/肺梗塞 (急性期) この病変は転移 (# 3) ではない<br>リンパ節 (転移) ?? 血栓??<br>anasarcaの部分症<br>喀痰不明 (喀出能力低だろう)<br>CMV間質性肺炎の終息<br>細菌性肺炎の経過?<br>一過性急性腎盂腎炎? /左腎尿流出途絶? |

# 6 脳梗塞

| 要点 | 注釈 |
|----|----|
|----|----|

| Hypercoagulable state (担癌生体・長期PSL・衰弱)                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | terminal event:Thrombosis/Embolus    septic /aseptic    marantic endocarditis 有無                                                                                                                                                                            |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 事象                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | 考察                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
| 7/25夜 意識障害(GCS E4V1M6)瞳孔両側4mm対光反射+ 左共同偏視 MMT：右半身麻痺<br>CT：左側頭葉MCA領域に広範囲な低吸収 MRI：同部位DWIで高信号・両側散在性に高信号 MRA：左中大脳動脈閉塞<br>8/3 Babinski+/+<br>左口角下垂 8/4 右向き頭位で眼振<br>8/4 14時前 突然HR190/分血圧 32/23mmHg SpO2 ≤70%(測定不能) 呼吸数 30/分<br>湿性咳嗽 クリーム色粘稠痰吸引(血痰無) R:24 HR:160-180台 BP70台<br>RR19-21回/分 BP90台 19:18 HR40台へ低下 19:26 心停止 cardiac standstill |  | <心雑音？ 肺呼吸音？><br>両側バビンスキー<br>頭位依存性 左側脳幹障害出現？<br>事態の推移：Hypotension Tachycardia Tachypnea⇒Hypotension Bradycardia Tachypnea<br>⇒ Hypotension Bradycardia Bradypnea⇒ Cardiorespiratory Arrest 心臓死<br>進行循環不全ありながら頻呼吸持続 呼吸センターは機能亢進頻呼吸 ついに徐呼吸から無呼吸へ<br>呼吸死ではない心臓死 |  |
| 死因疾患：急性心臓大血管疾患(AMI／ acutePE／ acute pulmonary edema (papillary muscle failure) )                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
| p) 剖検<br>主要血管の血栓栓塞<br>皮膚組織・再度診断・リンパ腺・がん再度診断<br>直接死因心臓血管疾患<br>(腎結節診断)                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                                                                                                                                                                                                             |  |

#### 4) その後 剖検報告

##### 1 子宮体癌（類内膜腺癌）

その転移：肝・左副腎・左腎・左腎盂・リンパ腺（頸部・肺門部・  
肝門部・大動脈周囲）

##### 2 肺 肺動脈塞栓症（両側）

肺梗塞（左下）（呈示画像の左下葉横隔膜上2ヶ処）

肺尖部アスペルギルス症（左）

右上葉気胸・右上葉無気肺

右上葉気管支肺炎・両側胸膜炎

胸水（左 400mL 淡血性 右 400mL 淡黄色混濁）

##### 3 心臓 非細菌性血栓性心内膜炎（僧帽弁・大動脈弁）

##### 4 腎臓 梗塞(右腎)

急性尿細管壊死(右腎)

良性腎硬化症(右腎) <左腎についての記述なし>

両側腎嚢胞

##### 5 多発脳梗塞

深部静脈血栓症

---

#### 当方プロブレムリスト[死後]

# 1 高血圧症

# 2 全身リンパ節転移子宮がん  
(Endometrioid adenocarcinoma・子宮付属器切除後)

# 3 全身水疱症 →類天疱瘡

# 4 深部静脈血栓症

# 5 急性肺炎 →急性混合感染肺炎 (CMV・細菌)

# 6 脳梗塞

# 7 両肺塞栓症 (全身性血栓症)