

# 18.急性脳症

## ■病態および臨床症状

臨床的には感染症に続発して生じることが多く、高熱を伴うウイルス感染症の急性期に、多くは痙攣を伴い、急激に意識障害を呈する疾患であり、その原因が特定できない場合に「急性脳症」という用語が用いられます。初期症状として痙攣、意識障害、激しい嘔吐等がみられます。(『代表的な副作用「急性脳症」P.45参照])

## ■症例報告

|                                 |   |                        |
|---------------------------------|---|------------------------|
| 患者                              | 性・年齢  | 男性 幼児                  |
|                                 | 使用理由<br>(合併症)   | 上気道炎、インフルエンザ<br>(熱性痙攣) |
| 1日投与量/投与期間                      | ボルタレンサポ8.3mg/日* 3日間   |                        |
| 元々痙攣の既往があり、発熱時にはボルタレンサポを使用していた。 |   |                        |
| 時間経過                            | 症状および処置   |                        |
| 投与開始日                           | 5分間の痙攣に伴い発熱をきたしたので小児科入院となり、塩酸セフォチアム、ジアゼパム、D-マンニトールを静注投与した。同日夜間、40.2℃の発熱に対し、ボルタレンサポを使用。  |                        |
| 翌日                              | 発熱に対し、ボルタレンサポを3回使用した。   |                        |
| 3日後                             | 午前、ボルタレンサポを2回使用。夕方、41.9℃の発熱に伴い痙攣をきたし、意識レベルの低下を認めた。血液、髄液、頭部CTスキャンは異常なし。  |                        |
| 中止翌日                            | 朝、頭部CTスキャンにて両側視床にlow density area、AST (GOT)・ALT (GPT)の著増を認め、ライ症候群を疑い、当院小児科へ転送され、午後より血漿交換療法を開始し、痙攣コントロール・脳症・脳浮腫対策も開始した。気道浮腫に対し、リン酸ヒドロコルチゾンナトリウム注射。 肝生検にて組織で細胞核が胞体の中央に位置する脂肪変性を認め、ライ症候群と診断。 |                        |
| 中止15日後                          | 頭部CTスキャン、MRIにて脳萎縮を認めた。  |                        |
| 22日後                            | インフルエンザ抗体(A型H3N2)が入院時(<16)から128倍と上昇。  |                        |
| 約2カ月後                           | リハビリを目的に他病院へ転院。ねがえり等の運動や発語はなく、摂食障害も伴っており、リハビリ療養の継続を要し   |                        |
| 併用薬                             | 塩酸セフォチアム、ジアゼパム、電解質輸液、D-マンニトール   |                        |

\*ボルタレンサポ25mgの1/3を使用

| 検査項目(施設正常値)       | 投与2日後                      | 投与3日後<br>(中止日) | 中止翌日 | 中止2日後 | 中止3日後 | 中止5日後 | 中止8日後 |
|-------------------|----------------------------|----------------|------|-------|-------|-------|-------|
| 赤血球数              | 375~530 X10 <sup>4</sup>   | 373            | 431  | 436   | 308   | 290   | 322   |
| ヘモグロビン            | 1.5~16.5 g/dL              | 9.8            | 11.5 | 10.6  | 7.8   | 7.1   | 8.3   |
| 白血球数              | 3300~8190                  | 7700           | 5700 | 5850  | 4110  | 3100  | 12990 |
| 好中球               | 37.4~68.5 %                | 62             | 20   | 86.8  | 63.8  | -     | 80.6  |
| 好酸球               | 0~6.4 %                    | 1              | 1    | 0.2   | 01    | -     | 0.3   |
| 好塩基球              | 0.2~1.4 %                  | 0              | 0    | 0.1   | 0     | -     | 0.2   |
| 単球                | 3.7~8.8 %                  | 2              | 2    | 1.5   | 2.5   | -     | 4.5   |
| リンパ球              | 21.5~49.8 %                | 35             | 77   | 9.4   | 30.3  | -     | 10.2  |
| 血小板数              | 16.2~32.9 X10 <sup>4</sup> | 27.5           | 24.6 | 13.2  | 0.9   | 0.94  | 42.3  |
| AST(GOT)          | 10~35 U                    | 26             | 35   | 36600 | 918   | 135   | 77    |
| ALT(GPT)          | 5~35 U                     | 10             | 12   | 12560 | 674   | 230   | 109   |
| ALP               | 100~330 U                  | -              | -    | 456   | 212   | -     | 330   |
| G-GTP             | 10~75 U                    | -              | -    | 25    | 38    | -     | 133   |
| LDH               | 130~250 U                  | 216            | 307  | 30150 | 601   | 299   | 624   |
| 総ビリルビン            | 0.1~1.0 mg/dL              | -              | -    | 0.5   | 0.5   | -     | -     |
| BUN               | 8~20 mg/dL                 | 8              | 11   | 18    | 22    | 12    | 18    |
| クレアチニン            | 0.5~1.2 mg/dL              | 0.2            | 0.2  | 0.33  | 0.47  | 0.4   | 0.28  |
| 血糖値               | 60~90 mg/dL                | 88             | 116  | 118   | 219   | 223   | 104   |
| K                 | 3.6~5.2 mEq/dL             | 4.3            | 4.2  | 4.6   | 4.3   | 4.4   | 4.6   |
| Na                | 135~148 mEq/dL             | 136            | 135  | 131   | 142   | 134   | 129   |
| 尿量                | ~ mL/day                   | -              | -    | 1400  | 1162  | 819   | 491   |
| pH                |                            | -              | -    | 7.430 | 7.474 | -     | 7.488 |
| PaO <sub>2</sub>  |                            | -              | -    | 193.1 | 81.5  | -     | 130.6 |
| PaCO <sub>2</sub> |                            | -              | -    | 30.1  | 24.7  | -     | 33.2  |
| プロトピリン<br>時間      | 80~120 %                   | -              | -    | 53.0  | 70.0  | 60.0  | -     |
| NH <sub>3</sub>   | 12~80 μg/dL                | -              | -    | 60    | 26    | 33    | 55    |

## ■主な対処(処置)方法

- ・一定の対処法は確立しておらず、病態に応じた対応が必要となる
- <インフルエンザ脳炎・脳症の場合>
- ・急性期の全身管理として安静・低体温を保つ(急性期の全身管理として)
  - ・気道の確保・絶食(嘔吐による胃内容物の誤飲防止)
  - ・抗痙攣薬(ジアゼパムなど)の投与
  - ・脳浮腫対策(グリセオールやマンニトールなど)の投与
  - ・非特異的療法(抗サイトカイン作用を期待して、副腎皮質ステロイド薬などの投与)