

[Results] Regarding falls, there were no significant differences in gender, age, BMI, and the presence of OPLL. The sway speed was significantly higher in the fall group than in the non-fall group regardless of eyes open/closed, but Romberg rate was similar between the two groups. A positive correlation was observed between the number of falls and sway speed. Logistic analysis showed that falls occurred with a cutoff value of 8.8 cm/s. The number of fall was negatively correlated with JOA score, but positively with sway speed.

[Discussion] The higher sway speed in the fall group can be resulted from the excitement of Ia afferent fibers in cervical myelopathy patients. This study revealed that patients with cervical myelopathy represent sway speed more than 8.8 cm/s and low in JOA score are likely to have risk of fall.

4-I-3.

輸液ポンプ、シリンジポンプ使用により発生したコンパートメント症候群

(形成外科学分野)

○尾島 洋介、井田夕紀子、松村 一
(船橋市立医療センター：形成外科)

小野紗耶香

(熊谷外科病院：形成外科)

草田理恵子

(医療の質・安全管理学分野)

浦松 雅史、高橋 恵、三島 史朗
三木 保

【目的】 コンパートメント症候群は治療のタイミングを逸すると不可逆的な組織壊死をきたすため、早期診断、外科的緊急処置が重要な疾患である。骨折や圧挫損傷、再灌流障害などに伴うものが多く、その他の原因は報告が少ない。今回我々は輸液ポンプ、シリンジポンプ使用下にコンパートメント症候群を発症した2例を経験したため、文献的考察を加えて報告する。

【症例1】 1歳女児。内視鏡検査目的に左手背より末梢静脈ラインを確保し輸液ポンプを用いて点滴投与を行った。左指尖部色調不良、左手部腫脹を認め、筋区画内圧は手背で66 mmHg、前腕遠位で50 mmHgであった。コンパートメント症候群と診断し

筋膜切開を行い、前腕及び手背の減圧を得た。創部は開放創とし切開後5日目から局所閉鎖陰圧療法(NPWT)を開始した。切開後7日目に縫合し閉創した。

【症例2】 48歳男性。全身麻酔手術目的に左手背と左前腕より末梢静脈ラインを確保した。腹臥位での手術中にシリンジポンプを使用し、術後に左前腕腫脹を認めた。筋区画内圧は前腕橈側で78 mmHg、前腕尺側で76 mmHg、母指球で58 mmHgであった。コンパートメント症候群と診断し、筋膜切開を行い、前腕・手部の減圧を得た。創部は開放創とし、切開後2日目からNPWTを開始した。切開後6日目に縫合し閉創した。

【考察】 輸液ポンプ、シリンジポンプは正確に輸液を行うために使用される医療機器である。アラーム通知機能があるが、血管外漏出の際には異常を検出できない。患者が症状を訴えることができない状況下で、かつ医療者の視認が難しい場合、血管外漏出の早期診断は困難である。渉猟し得た文献では少数ながら類似の病態を呈したものがあり、やはり術中や全身状態不良例など、患者が症状を訴えられない状況であった。輸液ポンプ、シリンジポンプは広く使われる医療機器であるからこそ、改めてその危険性には注意を払わなければならない。

4-II-1.

Diagnostic performance of suspected coronary artery disease with hybrid SPECT/CT coronary angiography

(社会人大学院博士課程1年循環器内科学)

○蜂谷 祥子

(大学病院 循環器内科学教室)

小菅 寿徳、岩瀬 晴香、富士田康宏

肥田 敏、近森大志郎

Background: Single-photon emission computed tomography (SPECT) and computed tomography coronary angiography (CTCA) are often undertaken independently in patients with suspected coronary artery disease (CAD), to rule out cases that would otherwise need to proceed to coronary angiography (CAG).

Methods: A total of 129 vessels (43 patients) were screened by SPECT and CTCA of the right coronary