

SPC 企画セッション 座長：林 幹雄 東京大学
 1-C2-3 日本語 Chair：Mikio Hayashi The University of Tokyo

頸部の診察 ～首は口ほどに物を言い～

Physical Examination of the Neck

～ neck is the window to the body ～

耳原総合病院救急総合診療科 藤本 卓司



Takushi Fujimoto, MimiHara General Hospital,
 Department of Emergency and General Medicine

対象者 医師・後期研修医（卒後3年目以上）・初期研修医（卒後1-2年目）・学生・その他
 Target Doctor・Senior resident (3+years after graduation)・Resident (1-2 years after graduation)・Medical student・Other

頸部は頭部と胸部を結ぶ一見単純な円柱状の構造物に見える。しかし、臨床上重要な病態に関する多くの情報を雄弁に物語ってくれる。たとえば、視診において、外向きに立ち上がりが速く大きい脈が見られれば頸動脈の躍動性の脈 bounding pulse (=hyperkinetic pulse) を意味し、大動脈弁逆流、高 CO₂ 血症、重症の貧血、甲状腺中毒症、敗血症、ビタミン B1 欠乏症 (beriberi)、肝硬変症、動静脈シャント、妊娠など、きわめて重要な病態や疾患が鑑別に挙がってくる。触診から得られる情報も豊富である。たとえば、気管偏位によって胸郭内の疾患の存在を推測することができる。示指1本を胸骨切痕上に置いた後、慎重に指を進めて気管のわずかな左右のずれを感じ取る。胸郭内で大きく縦隔や気管が偏移している場合でも、胸骨切痕上で検知できる偏位はミリメートルの単位であり、意外にデリケートな診察手技である。聴診も役割が大きい。たとえば、視診と触診で頸部に躍動性の脈を認めるときには頸部の動脈性血管雑音と静脈コマ音の有無を必ず確認したい。甲状腺中毒症を疑うときの重要な診察項目である。

身体診察の多くは独学が可能だが、ごく一部の手技は一度指導医にベッドサイドで直に教えてもらわないと正しく身につけることは難しい。当日の講演では、写真や動画を多く用いながら、頸部の診察から得られる豊富な情報をできるだけ視覚的に分かりやすく述べる予定である。

さて、頸部の診察もときに思わぬ負の効果をもたらすことがある。先日、テレビでドラマを見ていたときのこと。端麗なヒロインが亡くなるという悲しいシーンであったが、彼女の頸部が接線方向からあまりにもうまく撮影されていたために、亡くなったはずのヒロインの頸静脈の波動が2相性にしっかりと波打っているのが見えたのだった。「首は口ほどに物を言う」が、ときに「物を言いすぎて」しまうこともある。

The neck has large amount of clinical information regardless of its simple shape. In inspection, for example, outward fast and large pulse stands for the bounding pulse (also known as hyperkinetic pulse) that is characteristic for aortic regurgitation, hypercapnia, severe anemia, thyrotoxicosis, sepsis, vitamin B1 deficiency (beriberi), liver cirrhosis, arteriovenous shunt and pregnancy etc.. In palpation, for example, tracheal shift is so useful examination that it means various intrathoracic diseases. You are supposed to use one finger put on the sternal notch followed by letting it proceed forward and to feel the deviation of the trachea on the top of the finger. Even in case of large deviation of the mediastinum or trachea, you can only feel tiny shift by millimeters from the middle line on the sternal notch. Very careful palpation is needed. In auscultation, if you once find the bounding pulse on the neck by seen or felt, you must try to listen to bruit and venous hum on the neck because those are often found in thyrotoxicosis.

Some physical examinations are hard to learn by oneself. Hands-on teaching at the bedside by senior physicians is essential. Lots of pictures and videos will be presented at the lecture as if the audience were in front of patients at the bedside.

We have one Japanese saying "Eyes speak louder than words.". Just soon after the lecture you will get to know another saying ... that is "Neck speaks louder than words."