

レクチャーマラソン 2-6-1-A

病歴、身体所見から急性腹症診療を考える

Clinical practice of acute abdomen based on History and Physical examinations

大船中央病院 内科 **中野 弘康**中野 弘康
Hiroyasu Nakano

Hiroyasu Nakano, Department of Medicine, Ofuna Chuo Hospital

対象者 医師
Target Doctor

腹痛は日常診療で遭遇する最も多い症状であるが、苦手とする若手医師は多い。複数の専門診療科が併設されている総合病院では、腹痛患者は消化器科外来に送られることが多いと思われるが、実は臓器診療に特化した医師であればあるほど、画像診断に依存するプラクティスを行っていることが多く、病歴や身体所見から病態を類推し、検査で確定させるプロセスを省略しがちである。実は腹痛ほど臨床推論が重要視される徴候はないと筆者は考えている。とくに救急室の腹痛診療においては、患者をパッと診て重症度を判断し、病歴から迅速に介入を必要とする急性腹症かどうかをすばやく察知することが重要である。今回のセッションでは、まだ臨床に出て間もない若手医師や医学生を対象に、具体的な症例を呈示しながら、“急性腹症の患者に対してどうアプローチするか”という方法論を述べたい。患者の一見した重症感やバイタルサインの生理学的解釈なくして、急性腹症診療は成し得ないことが体得していただけることと思う。このセッションが終わる頃に、参加者が腹痛患者を診ることに楽しさを覚えていただけたなら幸いである。

Abdominal pain is the most common symptom encountered in daily clinical practice, but many of young doctors hesitate to see it. In Japan, especially in a setting of outpatient clinic, patients with abdominal pain are likely to be sent to gastroenterological service at University/general hospital where there are lots of sub-specialties. However, sub-specialists tend to rely on diagnostic imaging tools, without performing a clinical reasoning. I believe that clinical reasoning based on history and physical examination is crucially important in examining the patients with abdominal pain. Particularly for the patients at emergency room (so-called acute abdomen), it is important to judge the patient's severity and to quickly detect whether he/she requires immediate intervention or not.

In this session, I would like to describe the methodology of "how to approach patients with acute abdomen" while presenting some classical cases which I have encountered. By the end of this session, participants can understand that practice of acute abdomen cannot be achieved without interpreting the patient's general appearance and vital signs physiologically.

Please enjoy my session. After the session, you could enjoy the pleasure of examining a patient with an abdominal pain.