

2016/06/09

柏崎総合医療センター
ショートレクチャー 3rd

泌尿器科 救急1 閉塞性腎盂腎炎

重症敗血症になりやすい。要注意！
閉塞を診断し、早期に尿の流出路を確保！

泌尿器科 羽入修吾

①

当科 2006～2016年の10年間5ヶ月
閉塞性腎盂腎炎 緊急手術 … 110例
*最近の発生頻度は、月1例

結石性 年齢・性別			
年齢	男	女	小計
30～	1	1	2
40～	3	5	8
50～	4	11	15
60～	4	11	15
70～	13	16	29
80～	2	24	26
90～	1	4	5
計	28	72	100

結石性 (UPJ～尿管口) … 100例 (91%)
年齢・性差 … 右表⇒
患側 … 左右差なし (右 46・左 50・両 4)
閉塞解除 …尿管ダブルJカテーテル留置 74
経皮的腎瘻造設 23
経尿道的尿管結石除去術 3

非結石性 … 10例 (9%)

閉塞の原因 … 神経因性膀胱 3例、膀胱炎(尿管口浮腫) 2例
尿管癌 2例、妊娠21週/妊娠子宮による右水腎症 1例
膀胱癌+前立腺肥大症 1例
腎盂尿管移行部狭窄症+前立腺肥大症 1例

②

Nさん (54歳 男性 174cm 73kg 公務員) ①

主訴) ①左腰痛 ②発熱 (38℃台)

既往歴) np

現病歴) 3/30 左腰痛～他院受診。

CT:左尿管結石 φ6mm (腸骨上縁レベル) +水腎症軽度。

入院、補液+内服薬 (コスパノン3T3X、カナル1.2g3X)、排石待ち。しかし、数日後から発熱38℃続き、抗菌薬開始。

CT:結石不変。ESWL適応につき紹介され、4/5当科初診。

現症) 独歩で受診、38.0℃。CVA叩打痛あり。

腰痛が続き、よく眠れない日が続いたとのこと。

L/D) WBC 9300, CRP 8.88, Plt 22.0万。Cre1.40, FDP7.2

画像検査

③

Nさん (54歳 男性 174cm 73kg 公務員) ②

● 閉塞性腎盂腎炎・敗血症の治療方針

- 1) 尿路閉塞を即 解除
- 2) 腎盂腎炎・敗血症の治療 + 諸症状の改善
- 3) その後に 結石を除去

4/5 即日入院、腰麻・左尿管ダブルJカテーテル留置

<尿管閉塞解除 ⇒疼痛消失、左腎機能改善、抗菌薬著効>

補液+抗菌薬: PIPC/TAZ4.5g×3 4/6平熱、4/9退院。

5/12 再入院、腰麻・左TUL

Trans-urethral Uretero-Lithotripsy (HoYAG Laser使用)

経尿道的尿管結石破砕除去術 φ2mm以下に破砕。

5/14 (2POD) 退院 (エブランチル15mg 3Cap 3×n 内服、排石待ち)

6/8 再来

④

Yさん (61歳 女性 140cm 50kg 飲食業) ①

主訴) 左腰痛 既往歴) 37歳、卵巣腫瘍で手術2回 (当院) 社会的背景) 帰宅 22時。就寝 0時半、起床 5時半

運動習慣なし。飲酒・喫煙なし

現病歴) 5/24 1AM 左腰痛～当院救外受診

CT: 左尿管結石 $\phi 10 \times 3\text{mm}$ (尿管口レベル) + 水腎症軽度

L/D) WBC 5900 CRP 0.84 Cre 0.84 (2009年 Cre 0.59)

ナイトベッド入院 (よく眠れず)

5/24AM 当科併診。10時頃～悪寒戦慄。11時 40.2°C、傾眠。

左結石性腎盂腎炎・敗血症を疑い、尿培養・CTRX指示。

画像検査

⑤

Yさん (61歳 女性 140cm 50kg 飲食業) ②

● 治療方針 …1) 尿路閉塞を解除

2) 腎盂腎炎・敗血症の治療 + 諸症状の改善

3) その後、結石を除去

5/24 腰麻・左尿管ダブルJカテ留置。透視、結石見えず!

抗菌薬: CTRX 1g \times 2 (5/28～ファロム内服に変更)

5/25 CT再検: 結石なし (5/24 術前に排石した!?)

L/D) WBC 11600 CRP 12.70

昼39.8°C、意識・食欲OK。不眠～マイスリ-5mg 処方。

5/28 WBC 6900, CRP 5.97 5/28 平熱、フォーレ抜去。

5/30 ダブルJカテ抜去。

5/31 退院。6/6 再来

⑥

Hさん (75歳 男性 160cm 40kg 農業) ①

主訴) ①頻尿、②血尿、③発熱・頻呼吸

喫煙30本 \times 55年間。飲酒なし。

既往歴) 2004左肺膿瘍、当院内科入院。2005年、BPHで内服。

現病歴) 3/15～頻尿、4/5～血尿。

4/8 当科初診。

US、軟性尿道膀胱鏡: 膀胱Ca・BPH

CT: [1]膀胱Ca・左壁 $\phi 5\text{cm}$ [2]前立腺肥大症 (PV25ml)

[3]COPD

⑦

Hさん (75歳 男性 160cm 40kg 農業) ②

現病歴つづき) 4/12 病状説明。4/12 よく眠れず。

4/13夕方～発熱・頻呼吸。23pm 救外受診。

L/D) WBC 11400, CRP 29.03, Plt 4.2万。Cre1.40

検尿: RBC>100, WBC>100, 細菌3+

尿培養 (4/17 MSSA 10 \sim 5と判明)

フォーレ留置、補液+抗菌薬 (DRPM) 開始。

画像検査

⑧

Hさん (75歳 男性 160cm 40kg 農業) ③

入院後の経過 1)

4/14 BP70/- ショック (敗血症&脱水)

CT: CTR59%、両側胸水、両側水腎症 (右<左)

前立腺腫大 (BPH+急性炎症?) →イノパン、フアン開始。

4/16 WBC 28200, Plt 1.9万, FDP 24.2 フアン⇒リコモジュリン5days

4/17 食欲不振やや回復: 2割。LVFX内服を追加。

4/21 WBC21000, CRP9.34 難治性の閉塞性腎盂腎炎と判断

4/28 両側経皮的腎瘻造設術 (8.3Fr Pig-tail)

4/30 WBC6400, CRP4.33, Cre1.09, Alb1.6, Hb6.6, Plt24.2

4/30 RBC-LR400ml, 5/1 RBC-LR400ml 輸血

5/02 WBC6800, Hb11.3

5/06 Cre0.89, Alb1.7

⑨

Hさん (75歳 男性 160cm 40kg 農業) ④

入院後の経過 2)

5/06 [1]TUR-BT 経尿道的膀胱腫瘍切除術 60g (UC HG T2~T3)

腫瘍の尿管浸潤はなさそう。閉塞は腫瘍圧迫? 炎症浮腫?

[2]TUR-P 経尿道的前立腺切除術 12g (BPHのみ。腫瘍なし)

5/12 両側腎瘻造影: 尿管通過は良好~腎瘻拔去。

5/19 WBC5800, CRP1.83, Cre1.32, TP5.5, Alb1.9, Hb7.8

廃用症候群リハビリを継続。食欲回復。自力歩行も改善。

5/28 自宅退院。定期的に経過観察の方針。

⑩

閉塞性腎盂腎炎

上部尿路閉塞の原因

・両側性…尿閉 (神経因性膀胱、前立腺疾患)
⇒導尿・検尿・尿培養。フォーレ留置。

・片側性…尿管の結石、癌、狭窄⇒検尿・尿培養

感染の誘因…睡眠不足 (痛み・不安)、疲労、加齢 etc
高齢女性は、尿管結石~膀胱炎・結石性腎盂腎炎になりやすい。

症状…発熱、難儀感、意識障害 + 膿尿

バイタル…体温 (高熱)、血圧、心拍数、呼吸数、SpO2

意識レベル…清明~やや混濁~朦朧・せん妄~昏睡

(敗血症性ショックになりやすい。要注意)

身体所見…患側腎部の叩打痛、膀胱部の圧痛・膨隆

⑪

閉塞性腎盂腎炎

検査…検尿・尿培養、

検血・生化学・CRP・PT・Fib・FDP, 血液培養

(DIC・多臓器不全に進行してないか、要注意)

画像診断…単純CT (胸部~骨盤部)。必要に応じて造影CT

<上部尿路拡張、腎周囲脂肪組織の混濁>

胸部XP, KUB

治療…即日 入院

1) 補液、抗菌薬、ショック・DICの治療

2) 尿路閉塞の解除

両側性…フォーレ留置、ダブルJカテ、腎瘻造設

片側性…ダブルJカテ・テル留置、腎瘻造設

⑫