日常診療 お役立ち BOX

産科/婦人科編

経腹エコーで診る女性の腹痛



監修

井上真智子

(浜松医科大学地域家庭医療学講座特任教授)

柴田綾子

(淀川キリスト教病院産婦人科医長)

執筆



柴田綾子

(淀川キリスト教病院産婦人科医長)

本コンテンツはハイブリッド版です。PDF だけでなくスマホ等でも読みやすい HTML 版も併せてご利用いただけます。

- ▶HTML 版のご利用に当たっては、PDF データダウンロード後に弊社よりメールにてお知らせするシリアルナンバーが必要です。
- ▶シリアルナンバー付きのメールはご購入から3営業日以内にお送り致します。
- ▶弊社サイトでの無料会員登録後、シリアルナンバーを入力することで HTML 版をご利用いただけます。登録手続きの詳細は https://www.jmedj.co.jp/page/resistration01/をご参照ください。

▶登録手続

1. 内診せずに産婦人科疾患を診断 するには p2 2. 月経歴の問診からわかる腹痛の 鑑別--p2 3. 性活動のある女性の腹痛では妊娠 検査を提案する — -р4 4. CT前に経腹エコーを --p5 5. 経腹エコーは膀胱に尿がたまった 状態で -p6 6. 経腹エコーでわかる女性の腹痛 疾患 --p8

7. FASTで異所性妊娠や卵巣出血が

わかる -

8. 妊娠6週以降なら経腹エコーで 妊娠の確認ができる --p12 9. 卵巣出血のエコー所見 — -p 13 10. 卵巣囊腫茎捻転のエコー所見 -p 14 11. 子宮筋腫に痛みがある時は変性を 考える --p15 12. 高齢女性の下腹部痛や発熱と子宮 留膿症 -p17

・HTML版を読む

日本医事新報社では、Web オリジナルコンテンツ を制作・販売しています。

Webコンテンツ一覧

© 日本医事新報社 2021 著作権法上での例外を除き、無断複製・転載は禁じられています。

-p11

1. 内診せずに産婦人科疾患を診断するには

「女性の腹痛=産婦人科」と思っていないだろうか? 実は、月経の問診と経腹エコーで多くの産婦人科疾患は診断可能である。「内診しないと婦人科疾患は診断できない」という誤解が多くある。ここでは、内科の診察室や救急室でできる女性の腹痛アプローチと経腹エコーでの子宮や卵巣の所見について解説していく。

2. 月経歴の問診からわかる腹痛の鑑別

女性の下腹部痛では月経歴を確認することで、鑑別が絞れる場合がある (急性腹症診療ガイドライン 2015、推奨度 B) 1 。女性の腹痛で致死的疾患 (表1) を見逃さないために、バイタルサイン、発症様式、月経歴を必ず確認する (図1)。

表1 緊急処置が必要な疾患

血管閉塞	心筋梗塞,肺動脈塞栓症
血管破裂	大動脈瘤破裂,大動脈解離,肝細胞癌破裂
腹腔内出血	異所性妊娠
腸管虚血/壊死	ヘルニア嵌頓, 腸閉塞, 腸間膜動脈閉塞症, S 状結腸捻転
汎発性腹膜炎	消化管穿孔
炎症性の急性腹症	虫垂炎, 急性胆囊炎/胆管炎, 胆石性膵炎, 重症敗血症

(文献1より作成)

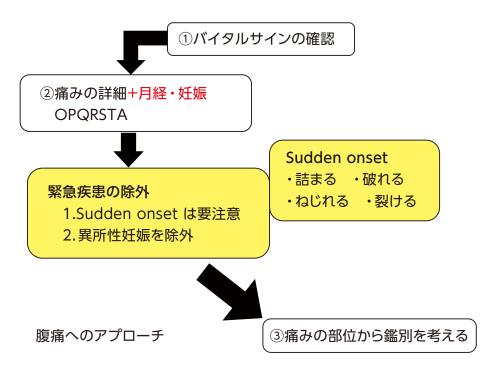


図1 腹痛へのアプローチ

OPQRSTA: Onset (発症様式), Position (部位), Quality (疼痛の性質), Radiation (放散痛), Severity (強さ), Time (疼痛時間), 3A [Aggravation factor (増悪因子), Alleviating factor (寛解因子), Associated symptoms (関連症状)]

バイタルサイン

頻脈, 低血圧, 頻呼吸, 発熱, 低体温は注意が必要である。頻脈は疼痛以外にも, (腹腔内) 出血による貧血, 敗血症, (腹腔内) 炎症の可能性を考える。急性出血では,循環血液量の15%以下の範囲ではバイタルの変化が起こらず, 1000mL以上の出血になって頻脈と起立性低血圧が遅れて出現する²⁾。低血圧では, 出血性ショックや敗血症性ショックの可能性を, 頻呼吸は心疾患, 肺疾患のほかに腹膜炎, 腸閉塞, (出血性・敗血症性)ショックを鑑別に挙げる。発熱や低体温は, 炎症性疾患や敗血症で起こり, 低体温では菌血症/敗血症による死亡率が上昇する¹⁾。

2 発症様式

突然発症(sudden onset)の腹痛では「血管が詰まる、血管が破れる、ねじれる、裂ける」など、緊急処置を要する疾患の可能性が高くなる。突然発症かどうかは「痛みは一瞬で強くなったか、痛みが出た瞬間に何をしていたか」を確認する。

3 月経歴

月経の時期と起こりやすい婦人科疾患は以下のようになる(図2.表2)。

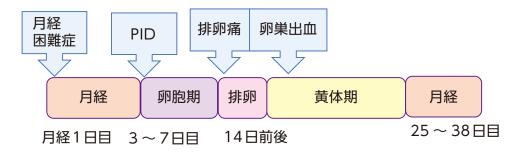


図2 月経歴と腹痛の鑑別

PID:pelvic inflammatory disease, 骨盤内炎症性疾患

表2 月経の時期と発症時期

月経困難症	月経1~2日目に多い
PID	月経終了前後に多い
排卵痛	月経と月経の間,次の月経の12~14日前に起こる
卵巣出血	排卵期〜黄体期に発症することが多い
異所性妊娠	妊娠6~7週に多い

3. 性活動のある女性の腹痛では妊娠検査を提案する

問診や身体診察だけで妊娠³⁾ や異所性妊娠⁴⁾ を診断・除外することはできない(**表3**)。そのため米国救急医学会は、「妊娠可能年齢の女性の下腹部痛」の全例に妊娠検査を行うことが望ましいとしている⁵⁾。わが国では、尿によるヒト絨毛性ゴナドトロピン (human chorionic gonadotropin: hCG) 定性検査は正常妊娠時には自費となるため、検査する前に本人や保護者に説明が必要である(自費約2000円、施設によって異なる。異所性妊娠の病名では保険診療となる)。