



全日病 S-QUE 看護師特定行為研修

疾病・臨床病態概論

共通科目



主要疾患の病態と臨床診断・治療の概論 演習（1）

群星沖縄臨床研修センター

徳田 安春 氏

主要疾患の病態と 臨床診断・治療の概論 演習 (1)

糖尿病・がん

群星沖縄臨床研修センター
徳田安春

70才代男性

糖尿病、痔核、前立腺がん治療中

5日前からの発熱、痔の痛みでER受診

血圧 126/84 脈拍 84 呼吸数 28 体温 37.5

酸素飽和度 97% (室内空気) 意識清明

診察にて熱源不明 (陰部診察せず)

血清プロカルシトニン正常範囲

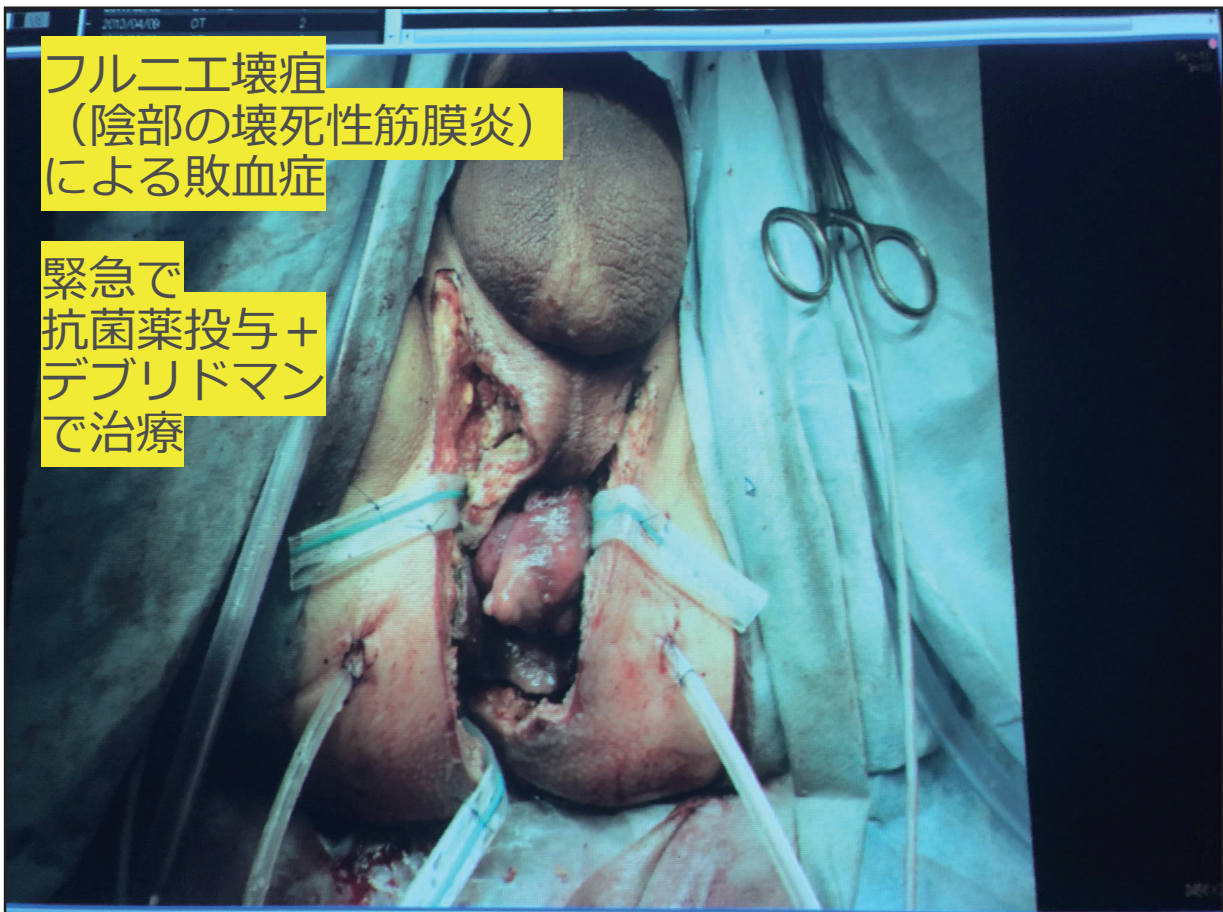
一旦帰宅した

2日後に再受診 陰部に発赤・腫脹あり



フルニエ壊疽
(陰部の壊死性筋膜炎)
による敗血症

緊急で
抗菌薬投与＋
デブリドマン
で治療



問題 1 : このケースでの敗血症を示唆するバイタル異常は？

- ・個人ワーク



症例 68歳男性

2週間前より多尿・多飲あり

体重は最近3ヶ月で3キロ減少

その他の症状なし、偏食無し、飲酒なし

喫煙40年間毎日1箱

健診で高血糖を指摘されるも受診せず

既往歴は特記すべきことなし

身長 170 cm 体重 63 kg BMI 21.7

血圧 126/84 脈拍 84 呼吸数 14 体温 36.5

身体所見ではとくに異常を認めず

症例 68歳男性

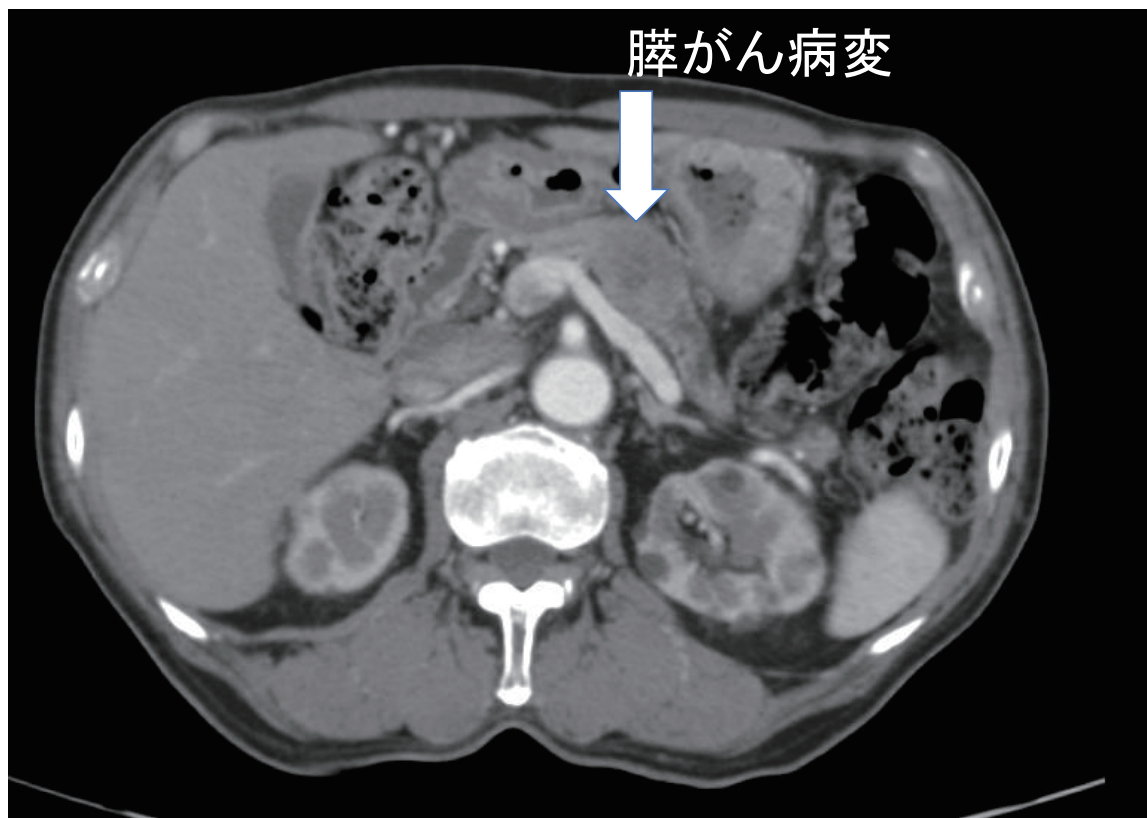
血液検査

随時血糖390 HbA1c13.7

健診の記録	3年前	2年前	1年前	今回
HbA1c	6.2	6.5	7.0	13.7

糖尿病関連自己抗体

抗GAD抗体：陰性



問題 2 : このケースでの多尿多飲の原因とその機序を挙げよ

- 個人ワーク



問題 3 : このケースでの糖尿病の原因とその機序を挙げよ

- グループワーク

