

2002年度

Block 4 テュートリアル課題

課題番号 4

頭痛のたね？



無断で複写・複製・転載すると著作権侵害となることがありますのでご注意ください。

脳神経外科学 糟谷英俊

2002-B4-T1-4

頭痛のため?

2002-B4-T1-4

頭痛のため?

シート 1

鈴木節子さんは23歳の会社員です。仕事を始めてから、時々こめかみに締め付けられるような頭痛があります。薬局の鎮痛薬が手放せなくなってきました。友人にすすめられて病院でよく調べてもらうことにしました。

<抽出を期待する事項>

頭痛 (A-3)

<抽出を期待する事項>

CT (B-1)

(I-B) 痛 X 痛車痛頭

(I-A) 痛車痛頭 X 痛車痛頭

2002-B4-T1-4

頭痛のたね？

## シート2

病院では、頭部単純X線撮影（資料1）とCT（資料2）が行われました。CTで影があるため、さらに検査が必要と言われました。この影は頭痛の原因ではないかも知れないと言われました。不安な気持ちで帰宅しました。

## &lt;抽出を期待する事項&gt;

CT (B-1)

頭部単純X線 (B-1)

中枢神経解剖、機能 (A-1)

&lt;取寄る資料の抽出&gt;

(8-A) 脳頭

2002—**B4**—T1—4

頭痛のたね？

## シート3

初診から1ヶ月後、朝からこれまでに感じたことのないような頭痛が続き、吐いてしまいました。そのうち起きることができなくなり、救急車で病院へ行きました。診察の結果は以下のようでした。

## 神経学的所見

意識は閉眼し呼びかけで開眼しますが、すぐに閉じてしまいます。名前は答えられますが、自分の住所は間違えてしまいます。瞳孔は両側とも 3mm で正円、眼球運動も正常でした。対光反射もありました。右の上下肢の力は弱く、腱反射はやや低下し Babinski 反射を認めました。左の上下肢は曲げて下さいというと曲げられます。感覚障害はないようでした。首の後ろは硬く、痛くて屈曲できません。

すぐにCTが行われました(資料3)。

## &lt;抽出を期待する事項&gt;

神経学的所見 (B-3)

意識障害 (A-4)

中枢神経解剖、機能 (A-1)

脳室の構造 (A-1,A-2)

脳動静脈奇形の診断、病態 (B-4、C-1)

中枢神経系疾患の鑑別 (B-2)

頭痛 (A-3)

4-T1-B4-S003

2002-B4-T1-4

このページの題名

頭痛のため?

シート4

出血があり脳の圧が高いので、髄液を排除する脳室ドレナージが必要と言われました。資料4はこれまでに撮影された MRA (MR angiography) MRV(MR venography)です。原疾患の治療については、出血による症状がおちついてからよく考えましようと言われました。

<抽出を期待する事項>

脳血管 (A-1,B-1)

脳動静脈奇形の診断、病態、治療 (B-4、C-1、C-2)

髄液循環 (A-2)

<期待する事項>

(B-3) 見取学的所見

(A-4) 意識障害

(A-1) 中枢神経解剖、機能

(A-1,A-2) 脳室の構造

(B-4、C-1) 脳動静脈奇形の診断、病態

(B-2) 中枢神経系疾患の鑑別

(A-3) 頭痛