

巨大HCC: シヤントによる意識障害

74M

A Pure

T

6C1
diffT5.0

27 fps

G:90
DR:80

0

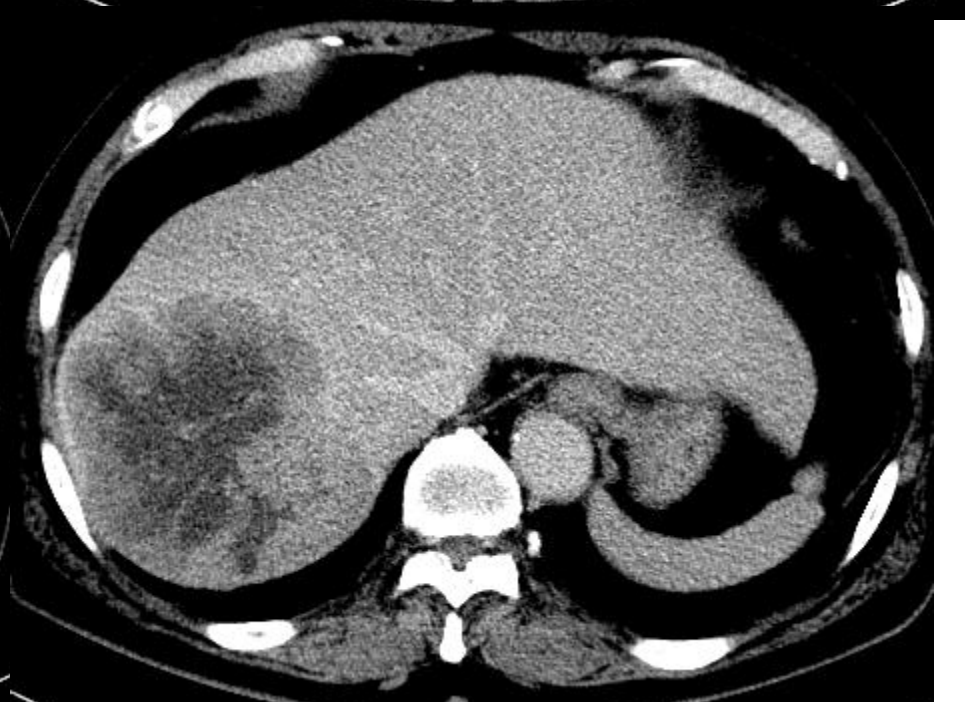
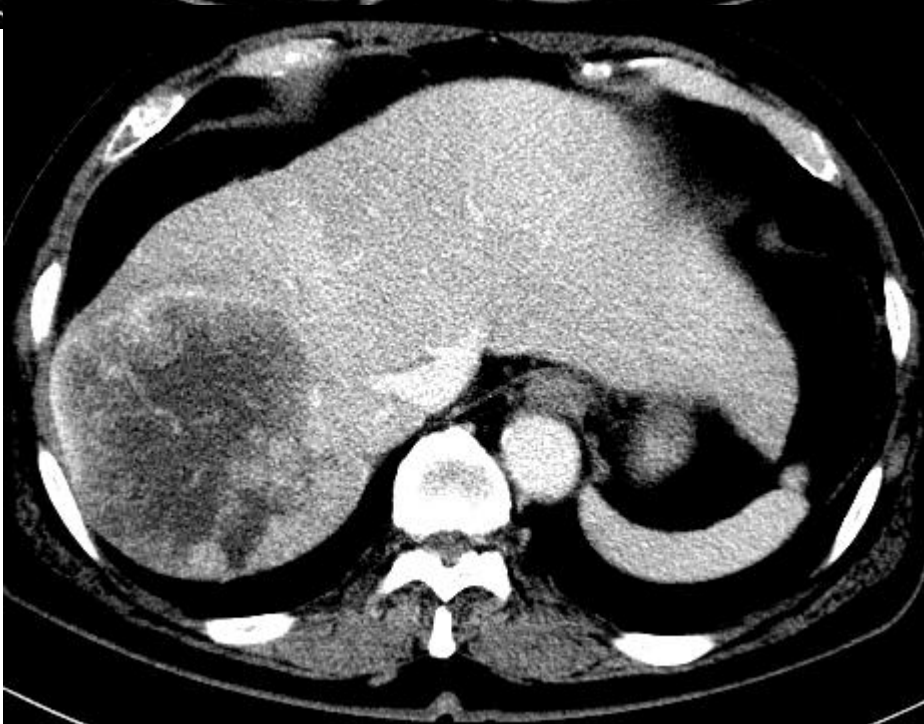
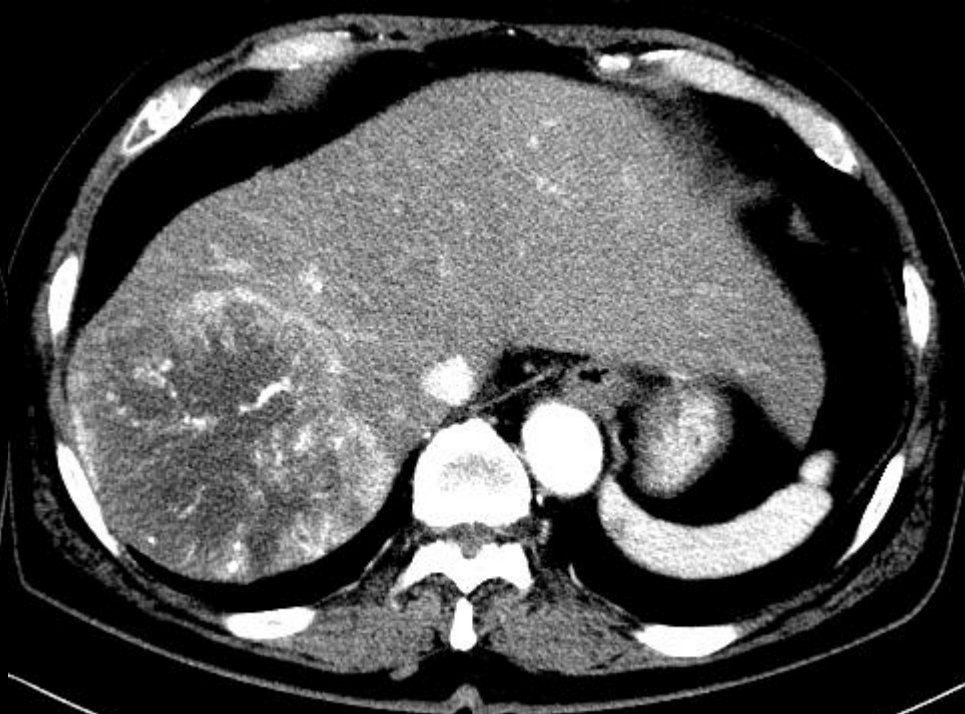
5

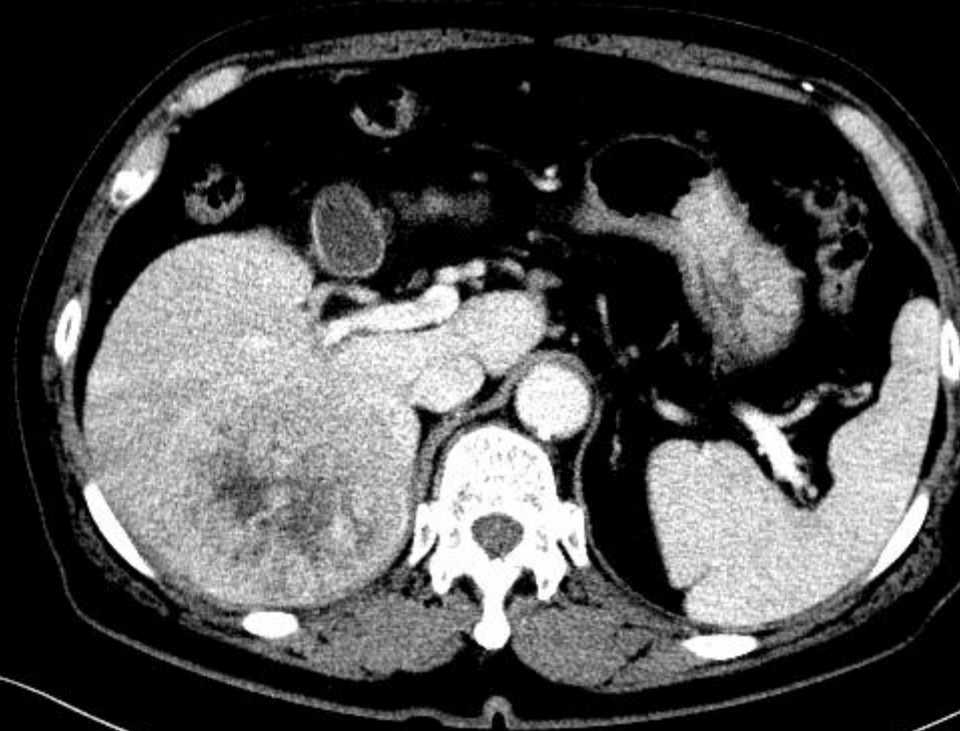
10

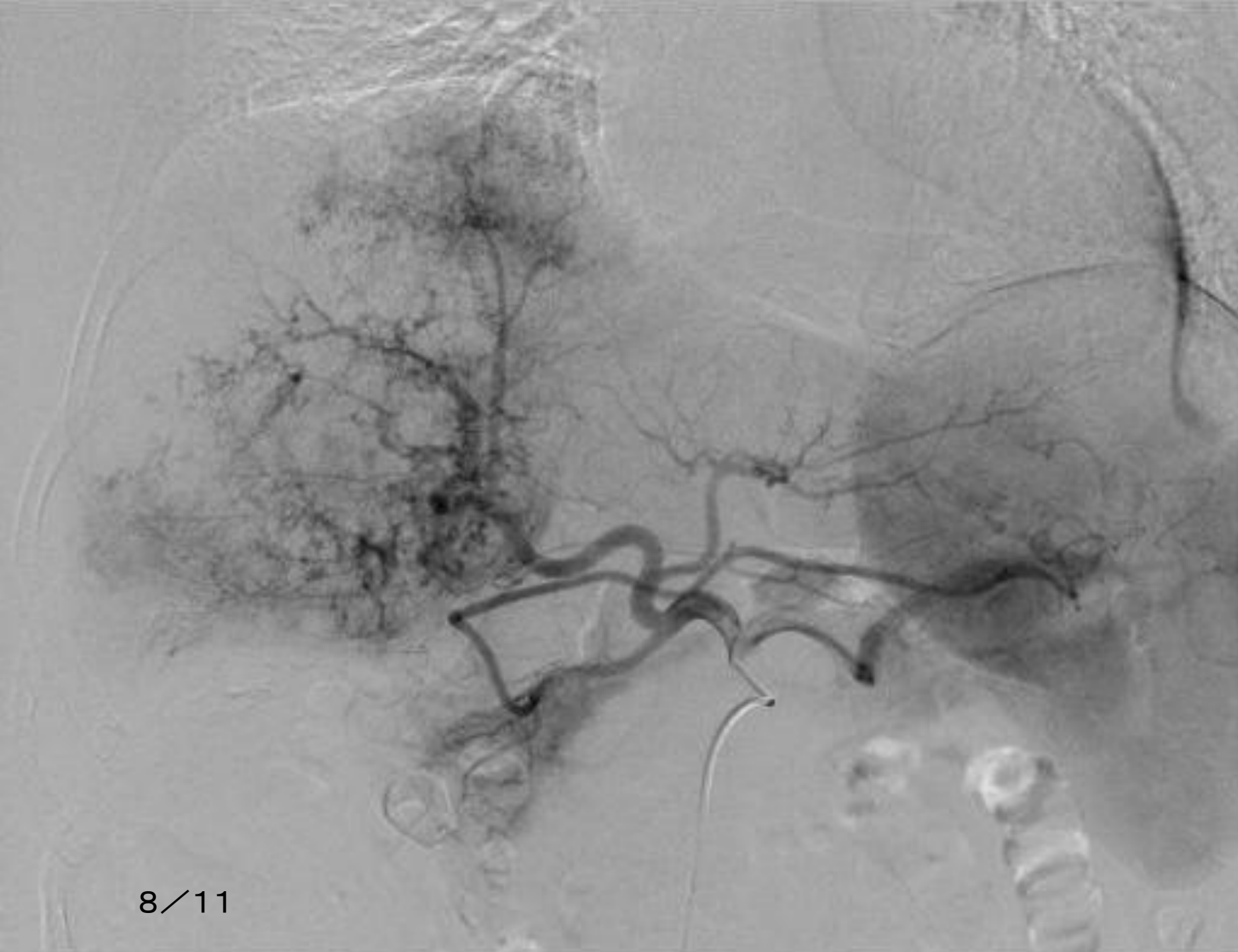
15

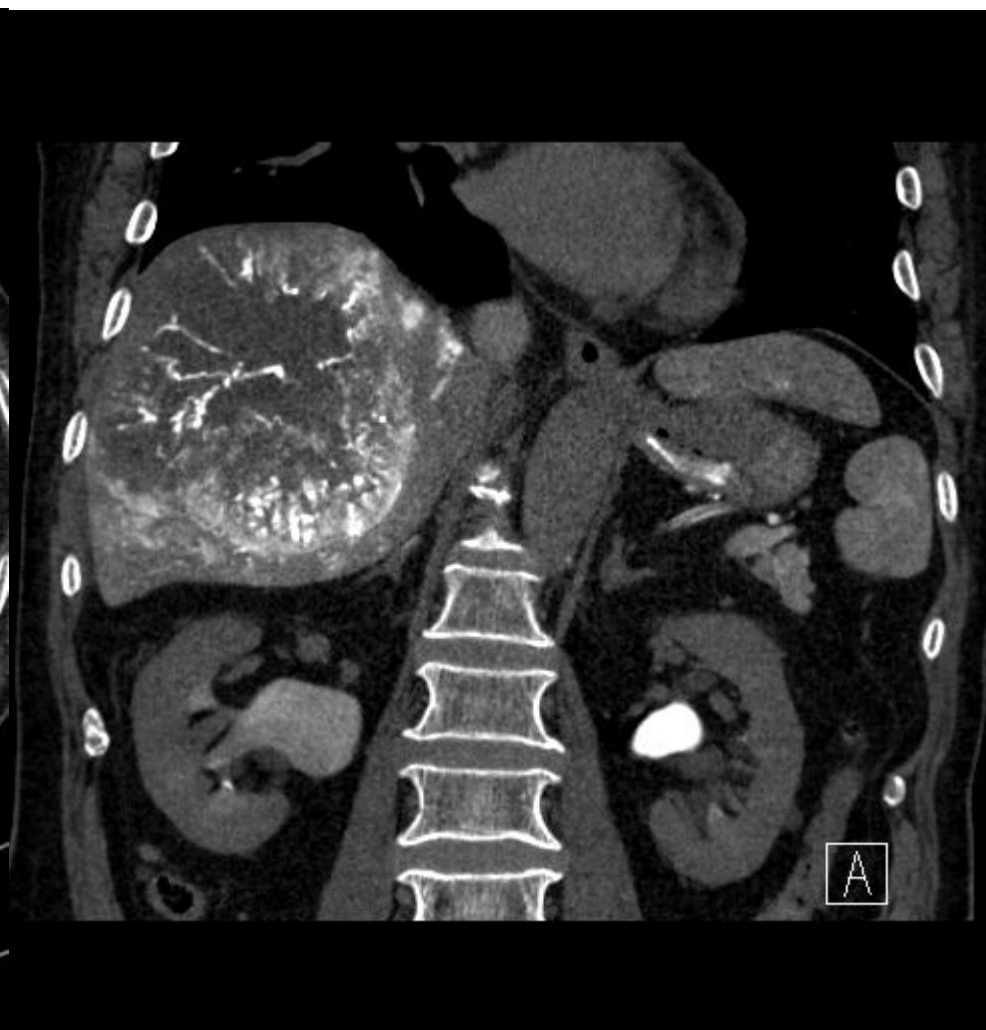
7/19

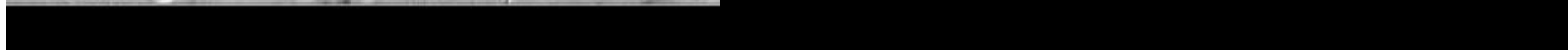
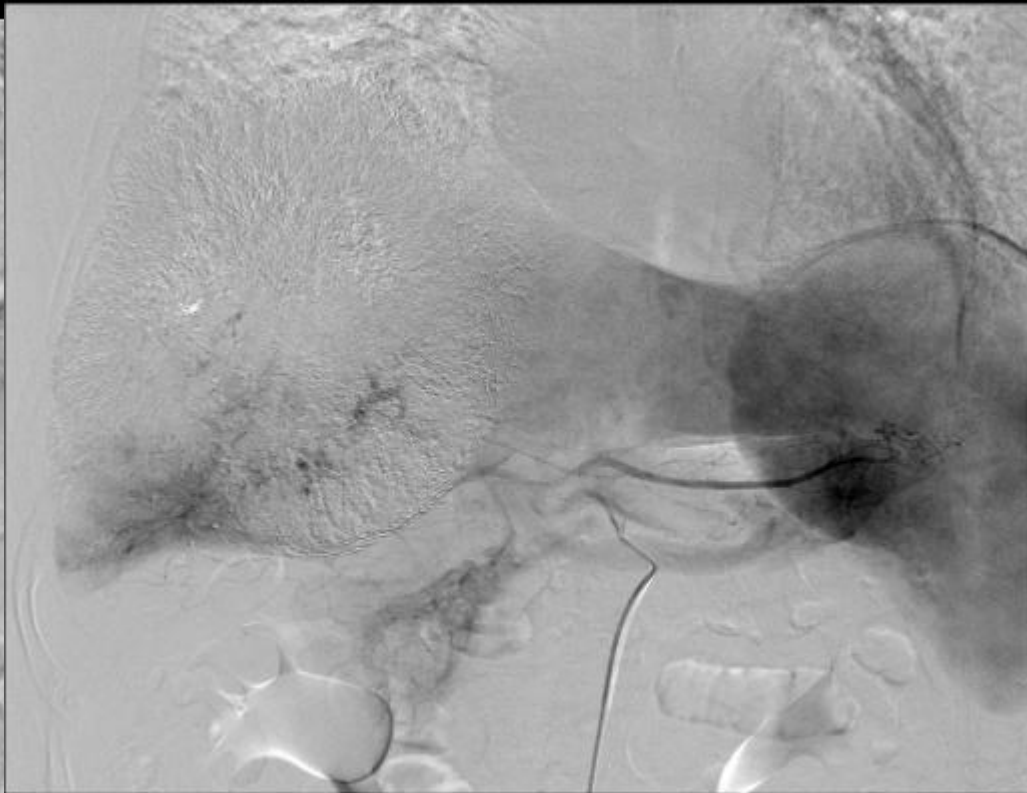
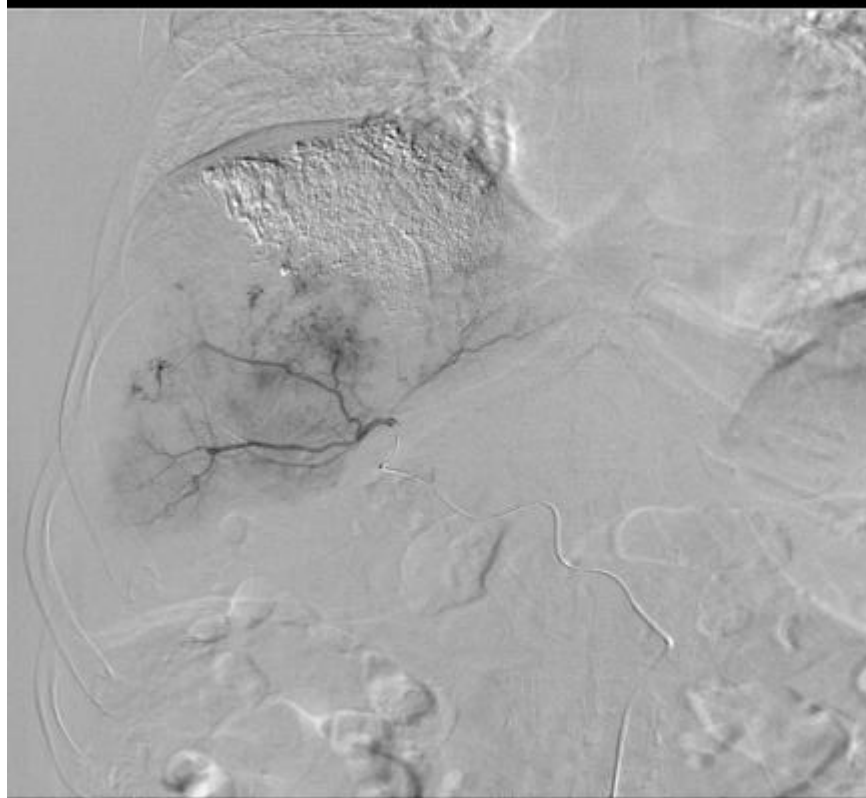
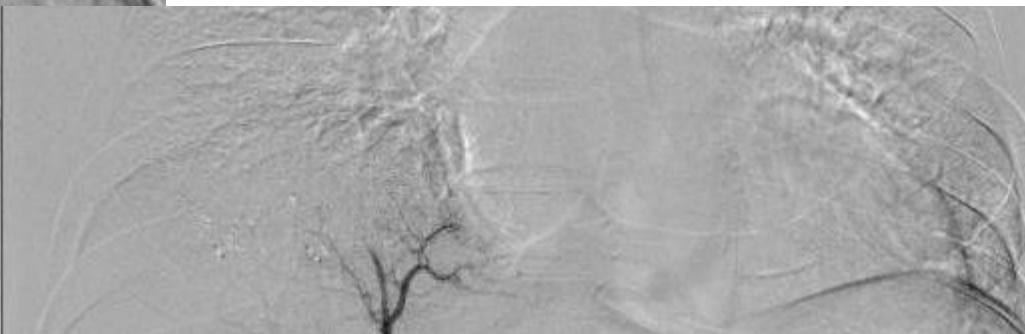
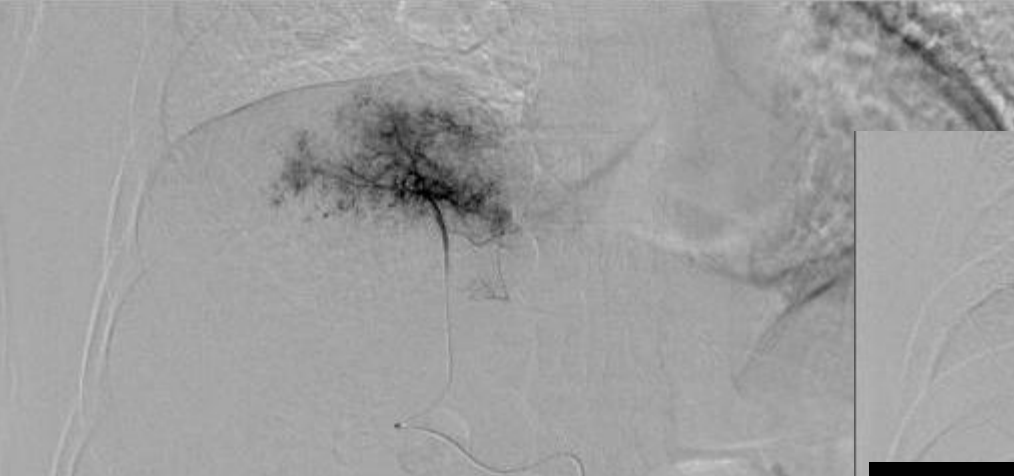
375

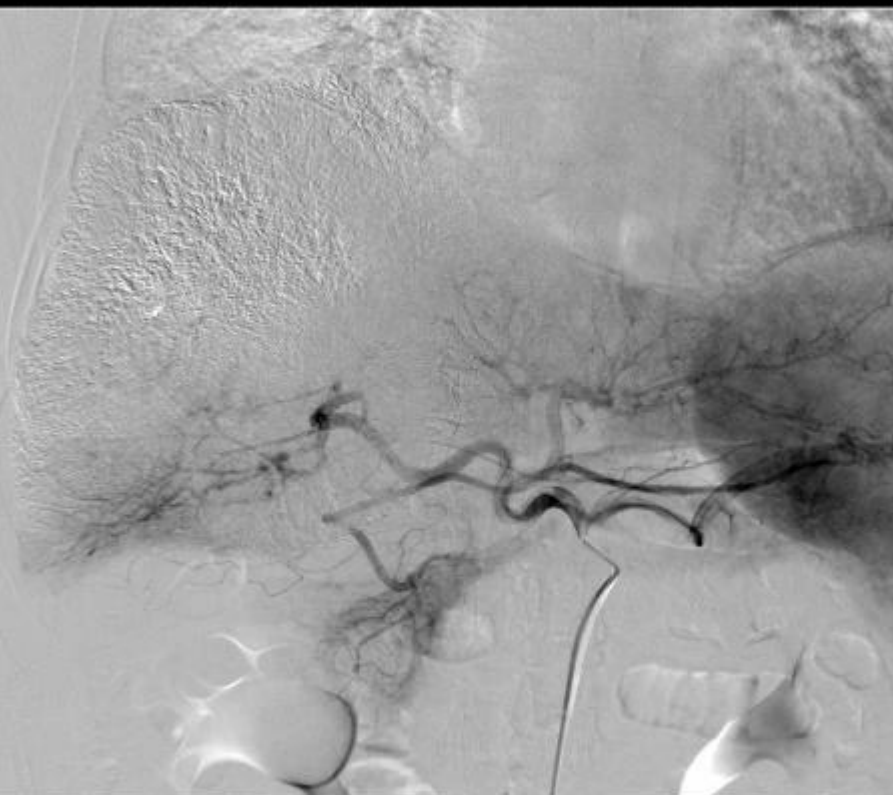




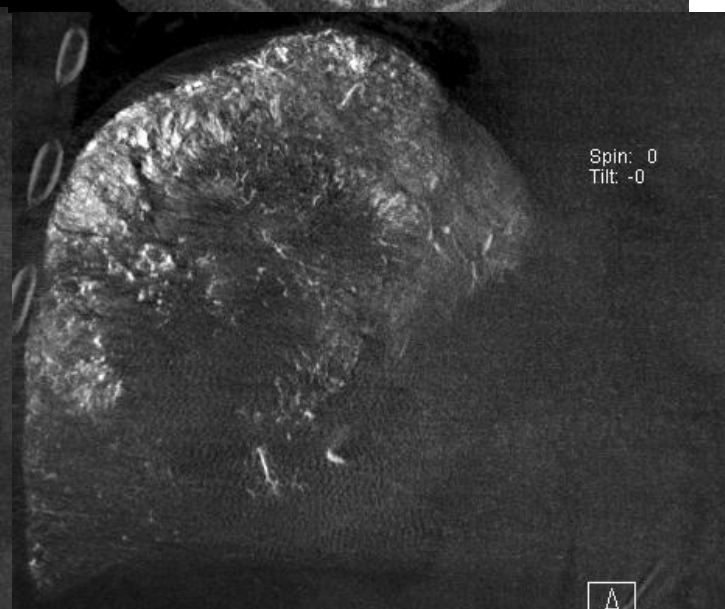
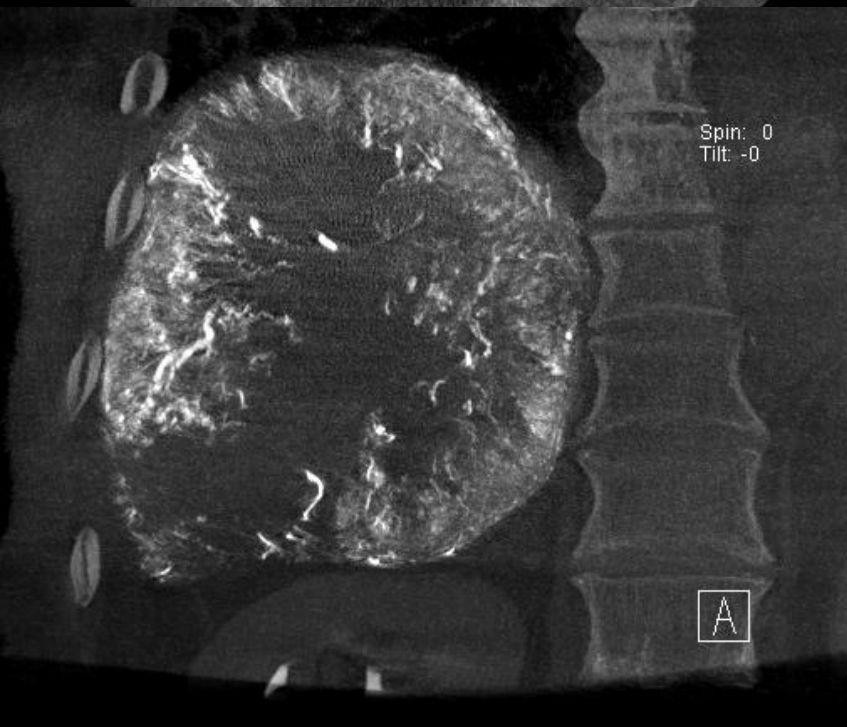
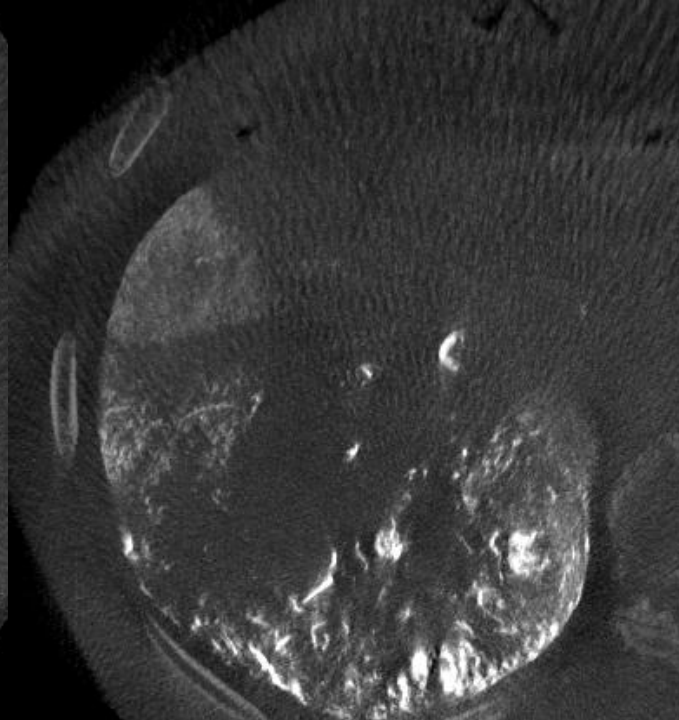
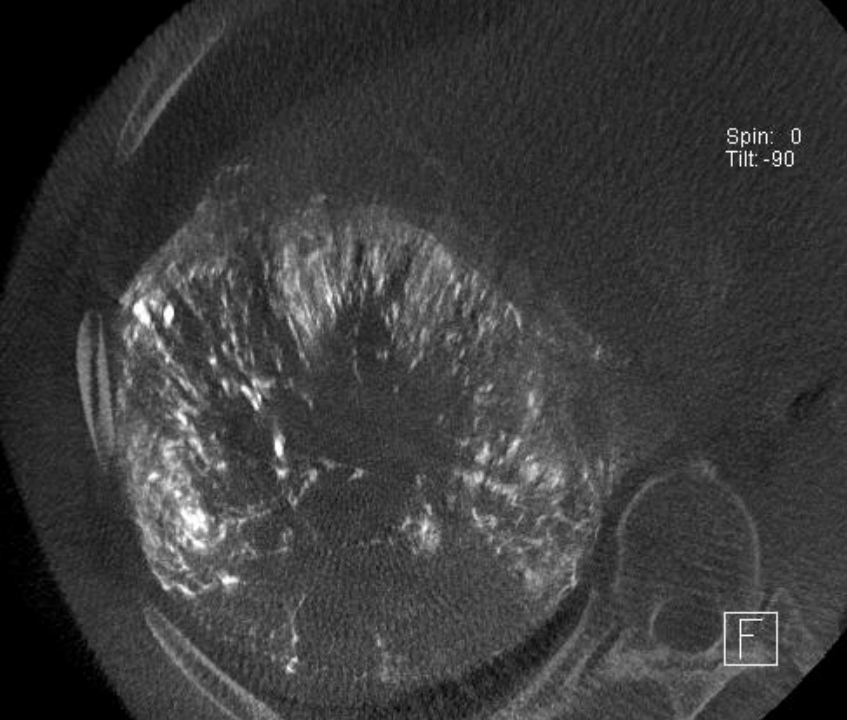




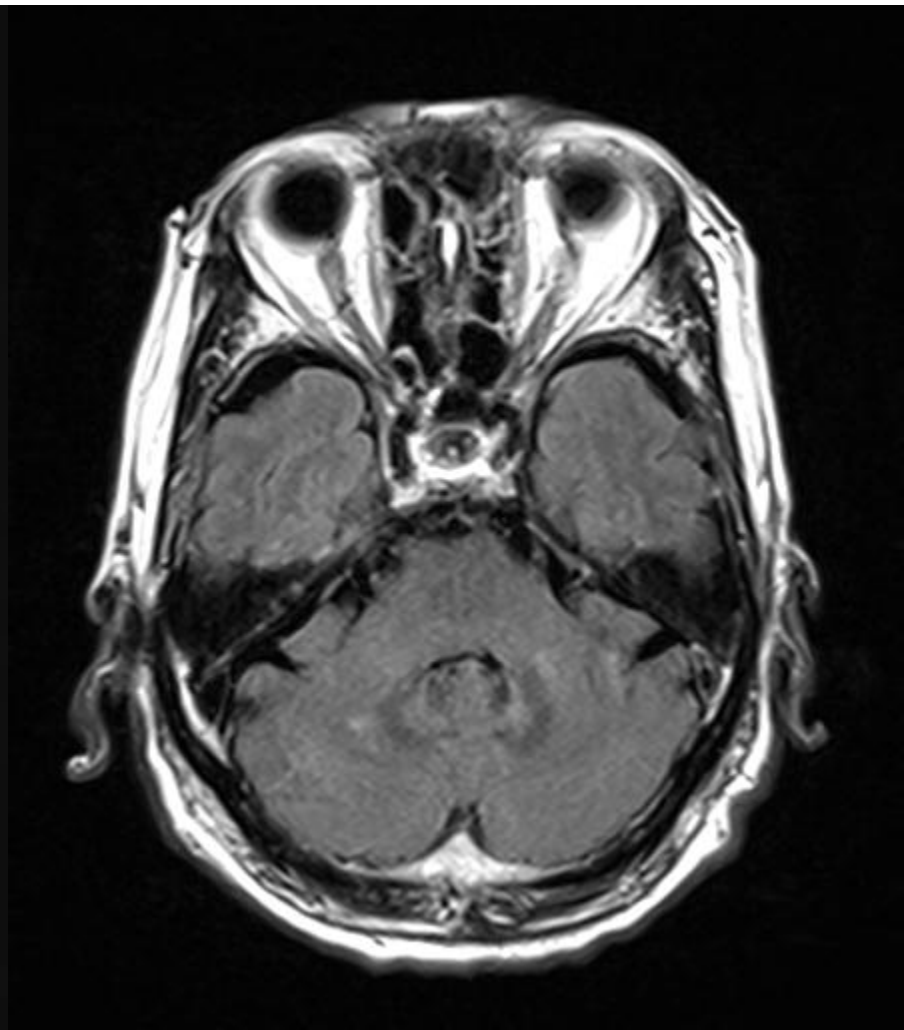
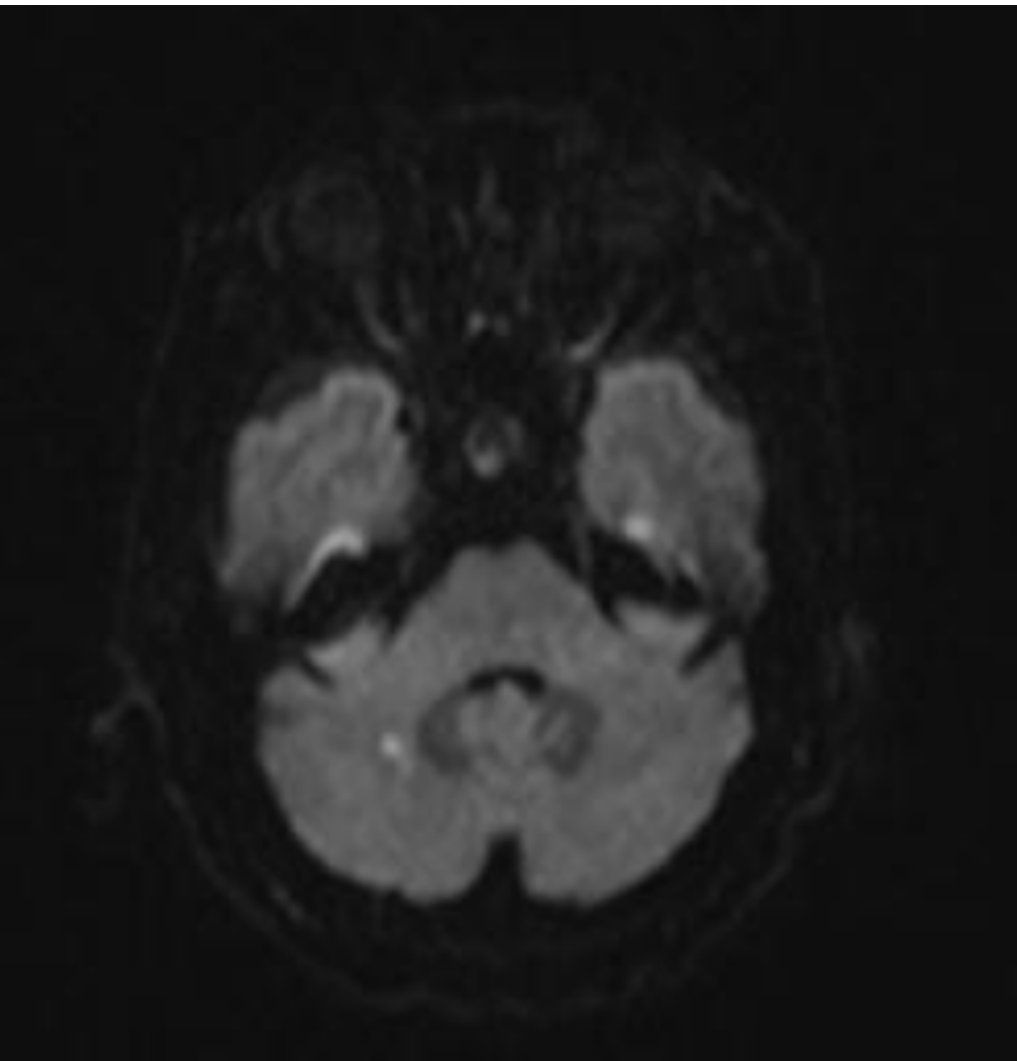




肝右葉後区域を中心とした巨大なHCCに対しTACEを施行。
リピオドール80ml+アイエーコール300mgを使用したため、それ以上の塞栓は断念した。
S5の一部にリピオドール沈着の欠損部位を認めている。



TACE後意識障害



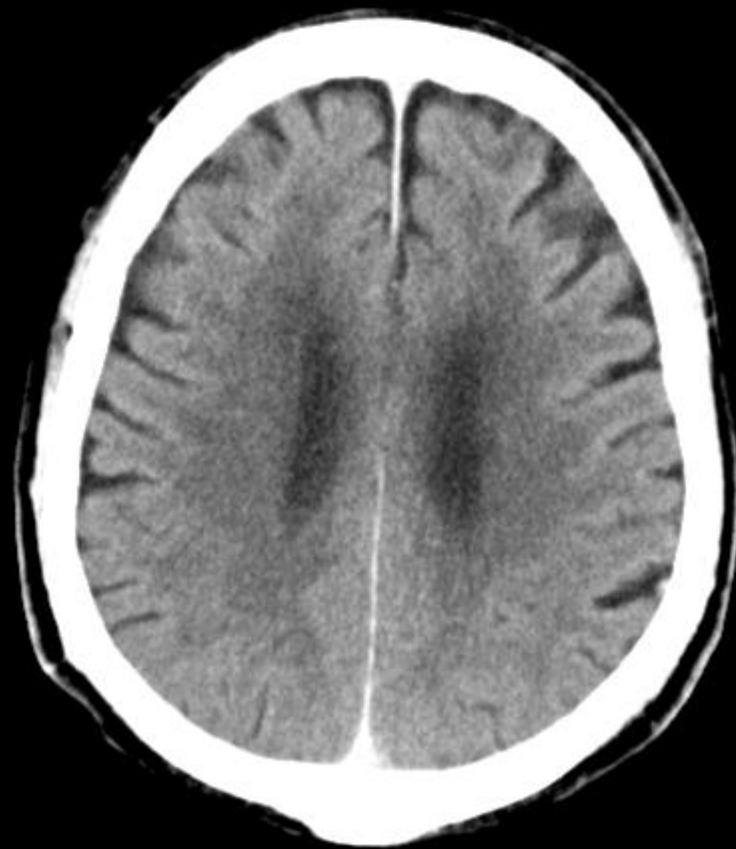
- 8/12 閉眼、だるい、四肢麻痺なし、脱水
- 8/13 呼名反応なし MR有意所見なし
気管挿管
- 8/14 透析行うもBP↓のため、中止、CHDF
- 8/16 痛み刺激で開眼

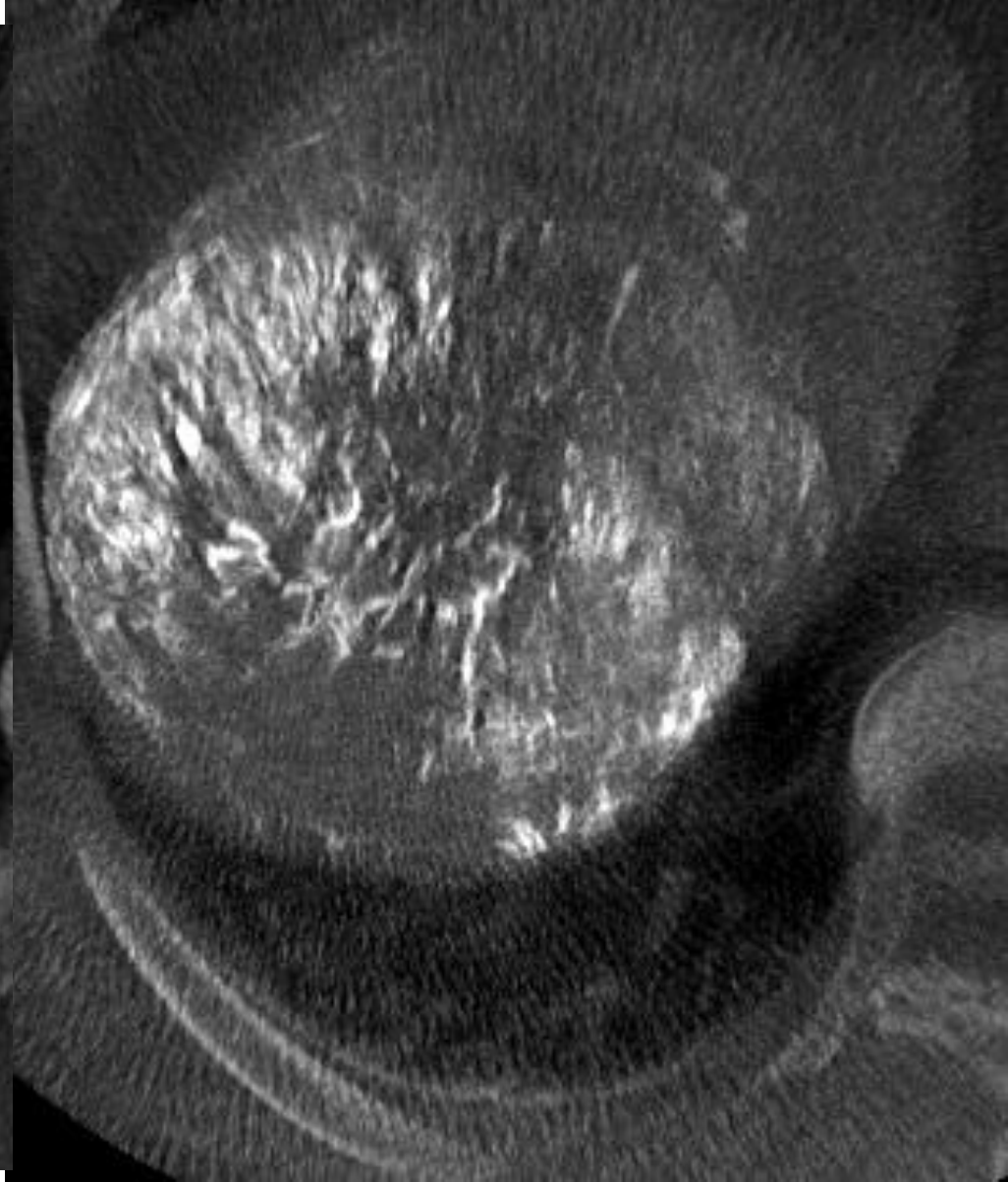
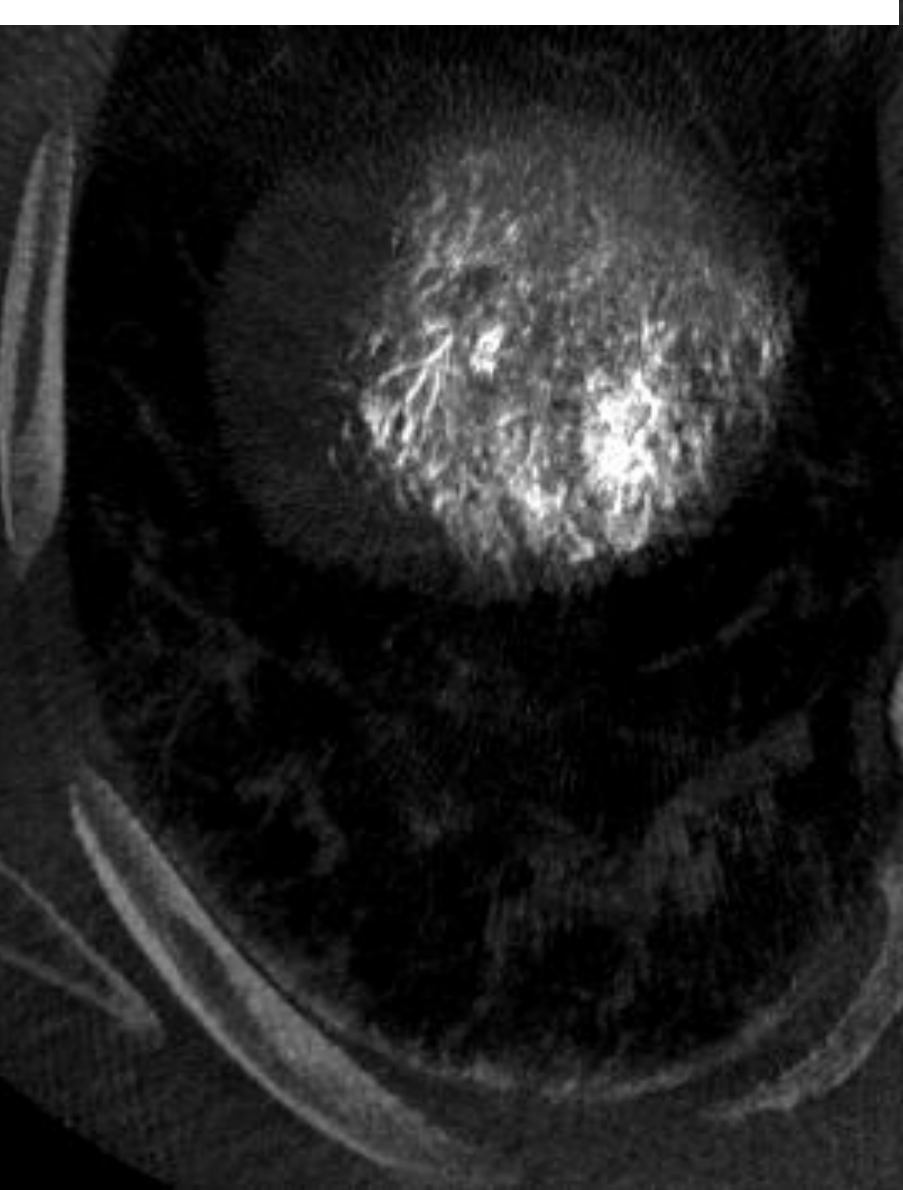


8/21

横隔膜直下中葉領域にもリピオドール沈着あり。
また虚脱した両側肺底領域に高吸収域が認められ、
リピオドールが大循環系に流れたものと推測される。
肺野濃度を測定すると術前と比べ200HU程度上昇しており、
含気が悪いことを考慮してもリピオドールが大循環系に流れたことが推測される。
ちなみにリピオドールを注入していない肝左葉の濃度は上昇していない。

巨大HCCから大循環へのシャントが疑われている症例。
脳実質の濃度上昇は認められない。





- 8/23 声かけにうなづく
- 8/24 開眼
- 8/25 覚醒、氏名言える
- 8/27 会話可能となる
- 8/30 意識状態改善、リハ開始
- 10/01 CTにて肺転移
- 10/31 退院



