

第45回那須IVR研究会

2018.5.19

• 栃木県済生会宇都宮病院 放射線科 笹沢俊吉

加藤弘毅, 中間楽平, 八神俊明, 河野勲

薄井広樹, 荒川和清, 柴山千秋, 谷村慶一, 本多正徳

テーマ

分娩後危機的出血(postpartum hemorrhage:PPH)に対する緊急
UAE

なんですが.....

- 患者さんとその家族に泣きながら「どうしても次の赤ちゃんが欲しいんです。先生、おねがいします。」と言われてしまった場合。
- 「救命のためしっかり止血しなければ...。」という気持ちVS「妊孕能温存のためできるだけマイルドな塞栓で済ませてあげたい...。」という気持ちのせめぎ合いの中で、手技のエンドポイントをどうしたらいいのでしょうか。

- まず、先日立て続けにあった2件のPPHに対するUAEの症例をご提示させていただきます。
- その上で、先生方のご意見やアドバイスなど是非是非いただければ幸いです。

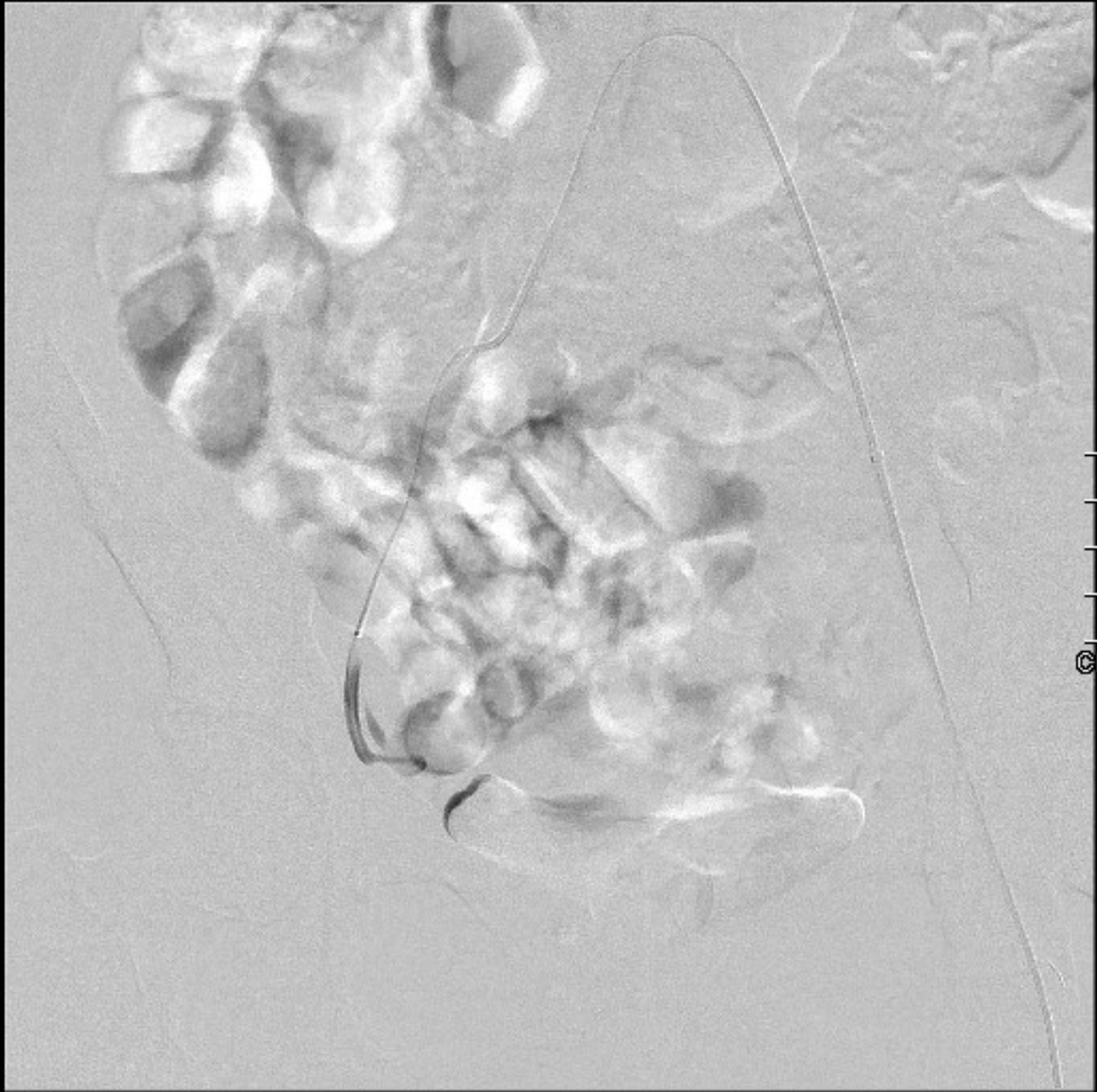
症例1

- 30歳女性
- 近医で経膣出産、分娩後の持続する性器出血あり当院へ救急搬送
- 来院時プレシヨック状態であり、産婦人科医より緊急UAE依頼
- 初産婦
- 塞栓物質：ゼラチンスポンジ

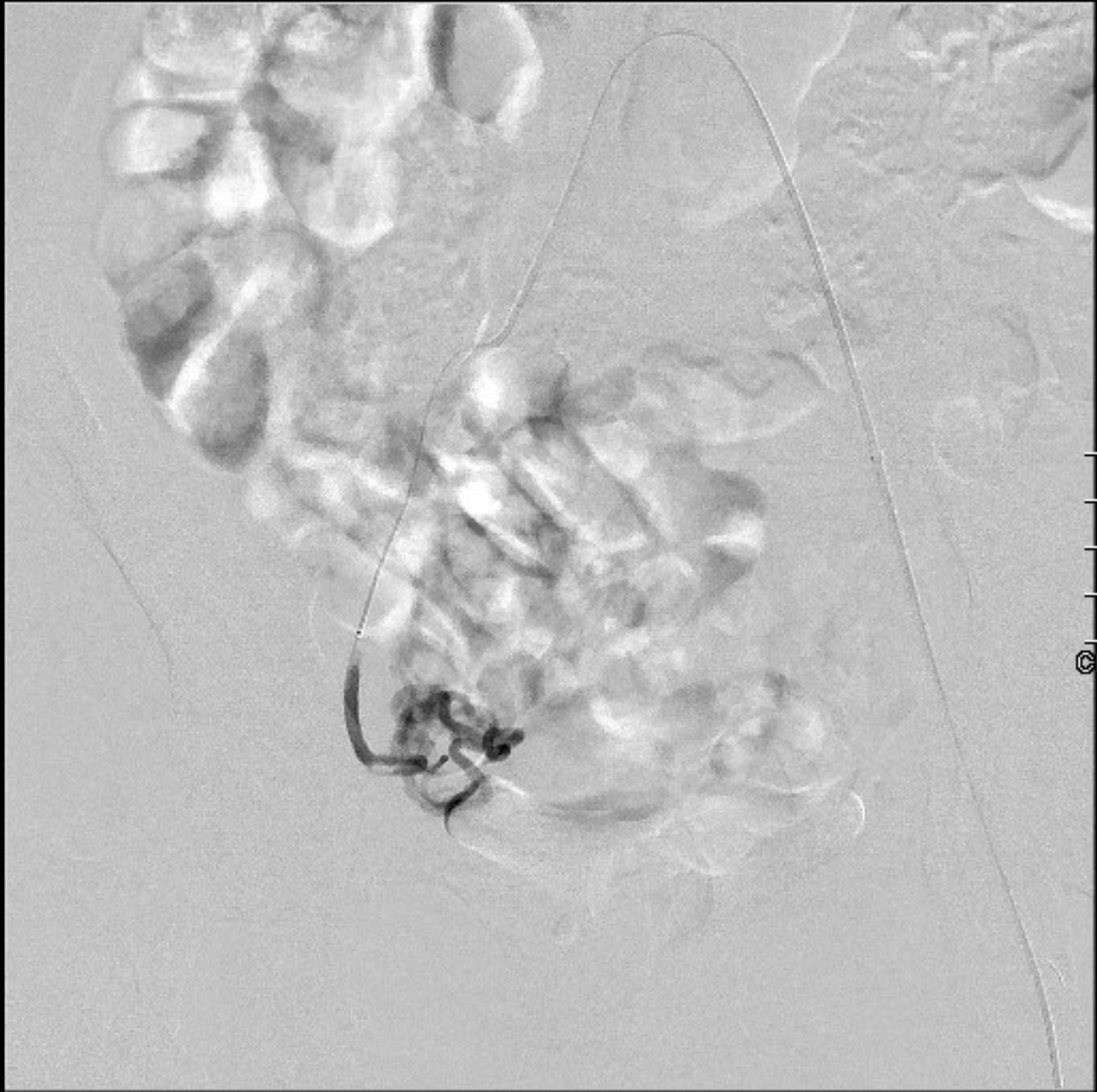
産婦人科医より・・・

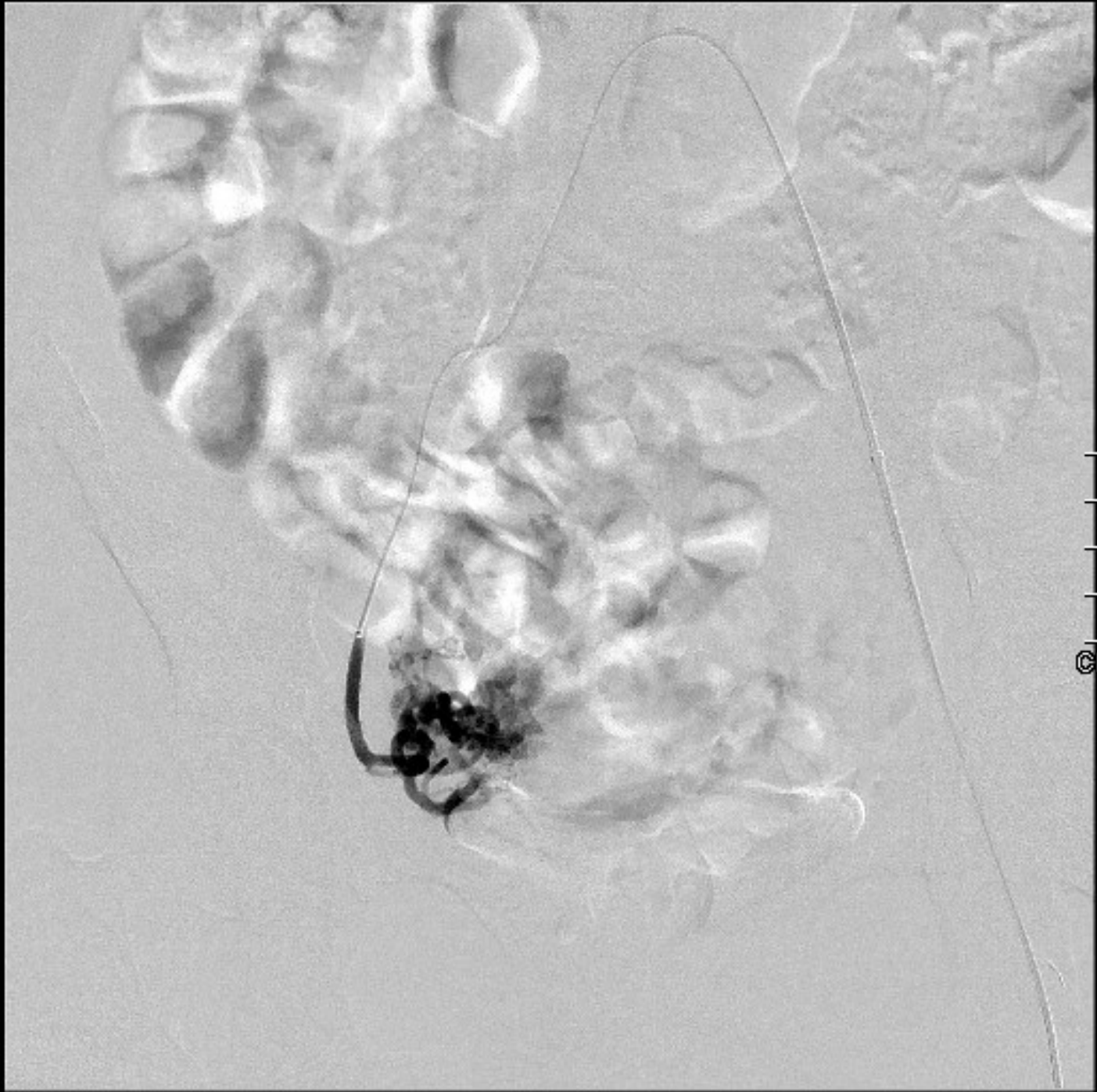
「オペ室も空いてるし麻酔科の当直の先生もいるので子宮摘出でもいいのですが、患者さんができれば2人目欲しいということなのでUAEでおねがいします」

「UAEで子宮残せても次のお子さんを無事に授かれる可能性はどうなるかわからないことは十分にIC」

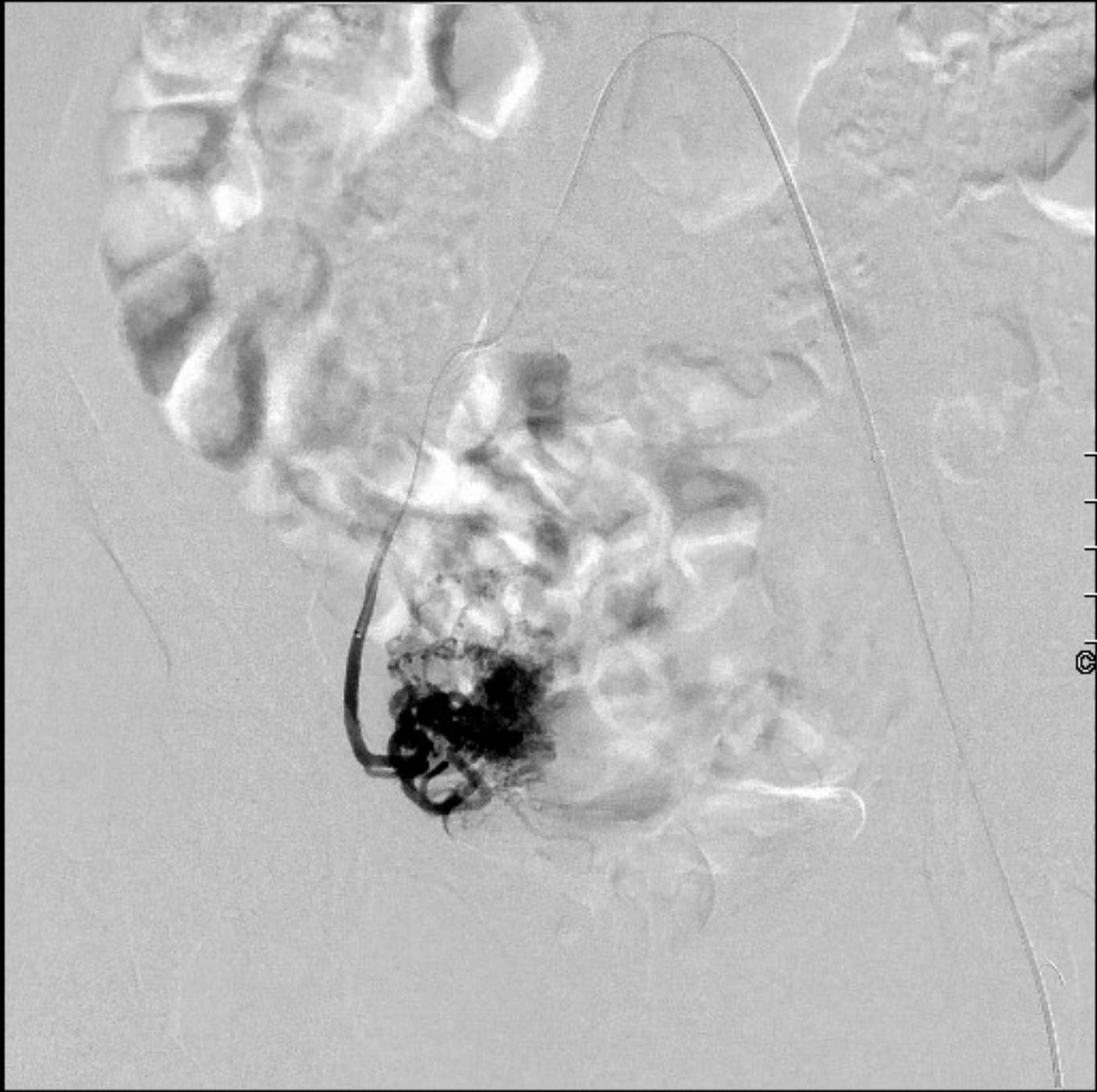


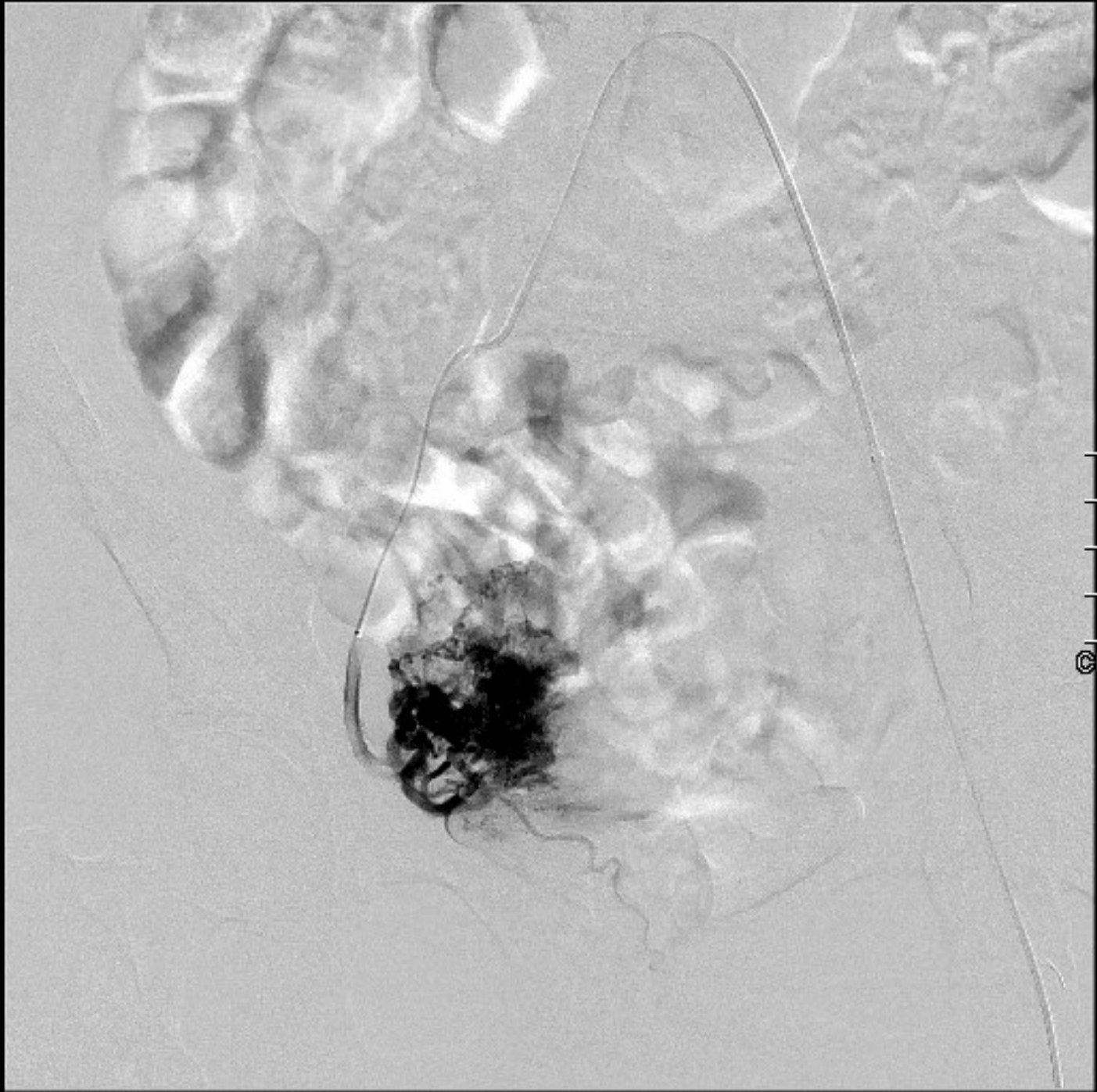
3
m



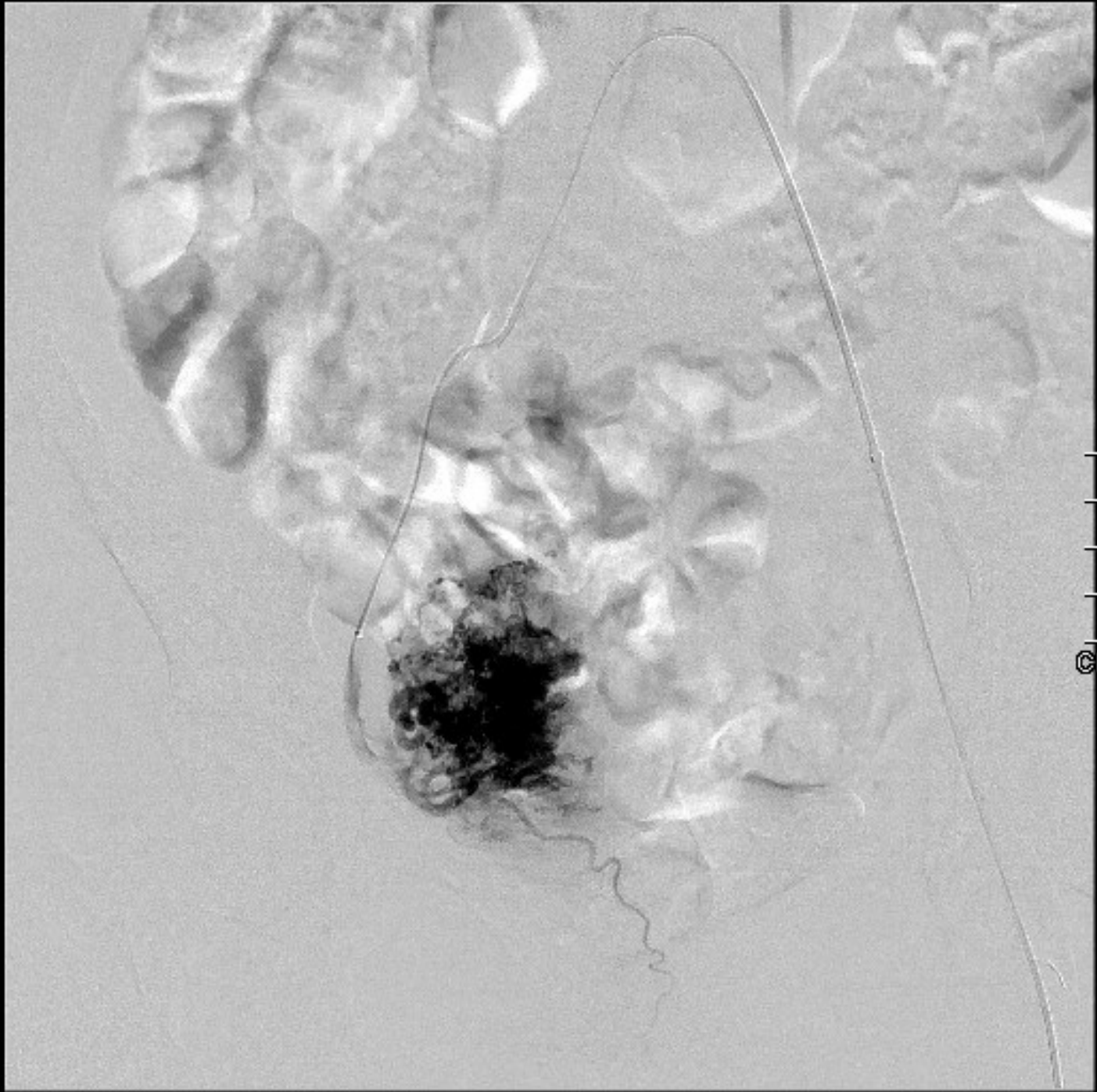


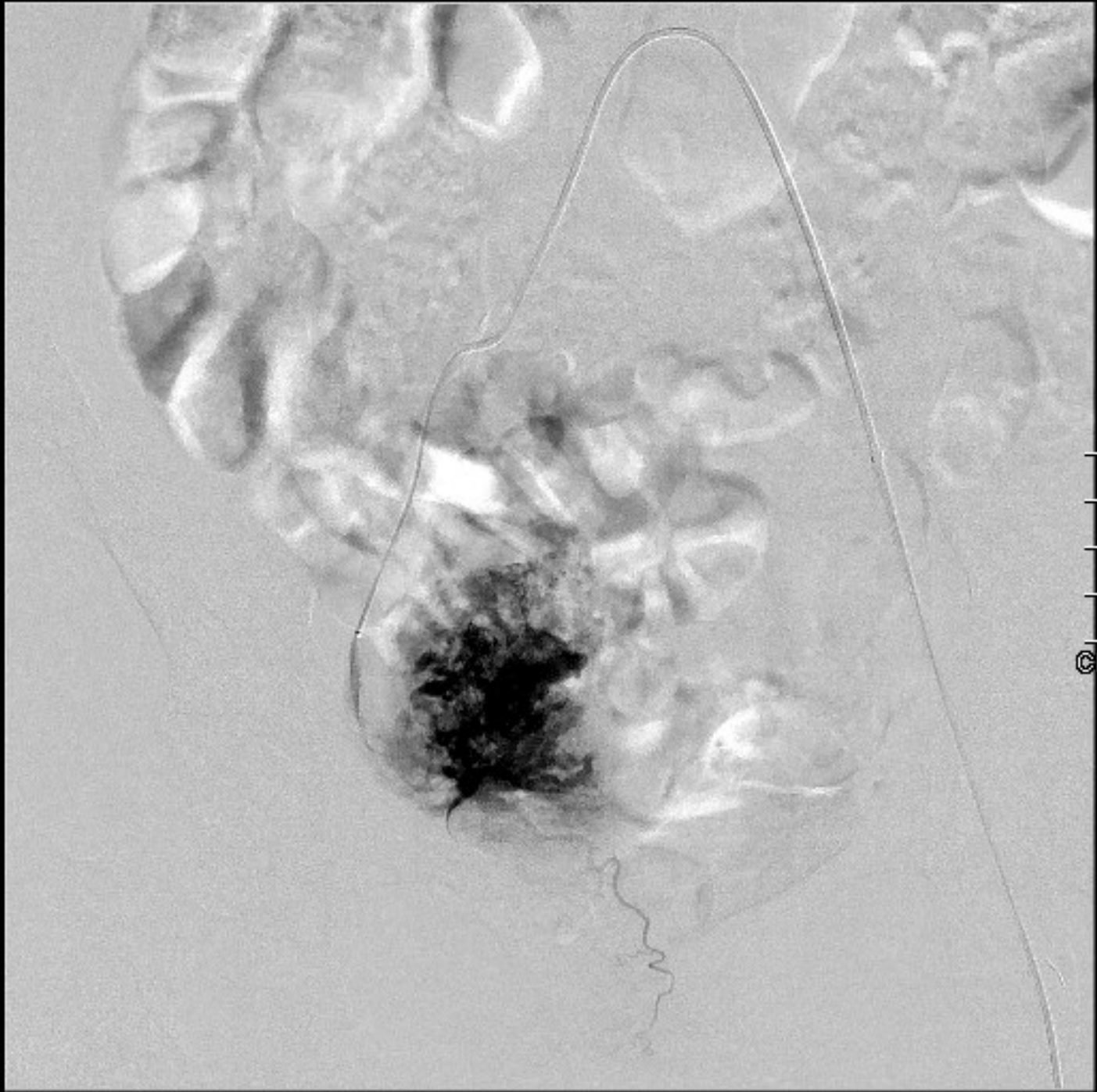
3m

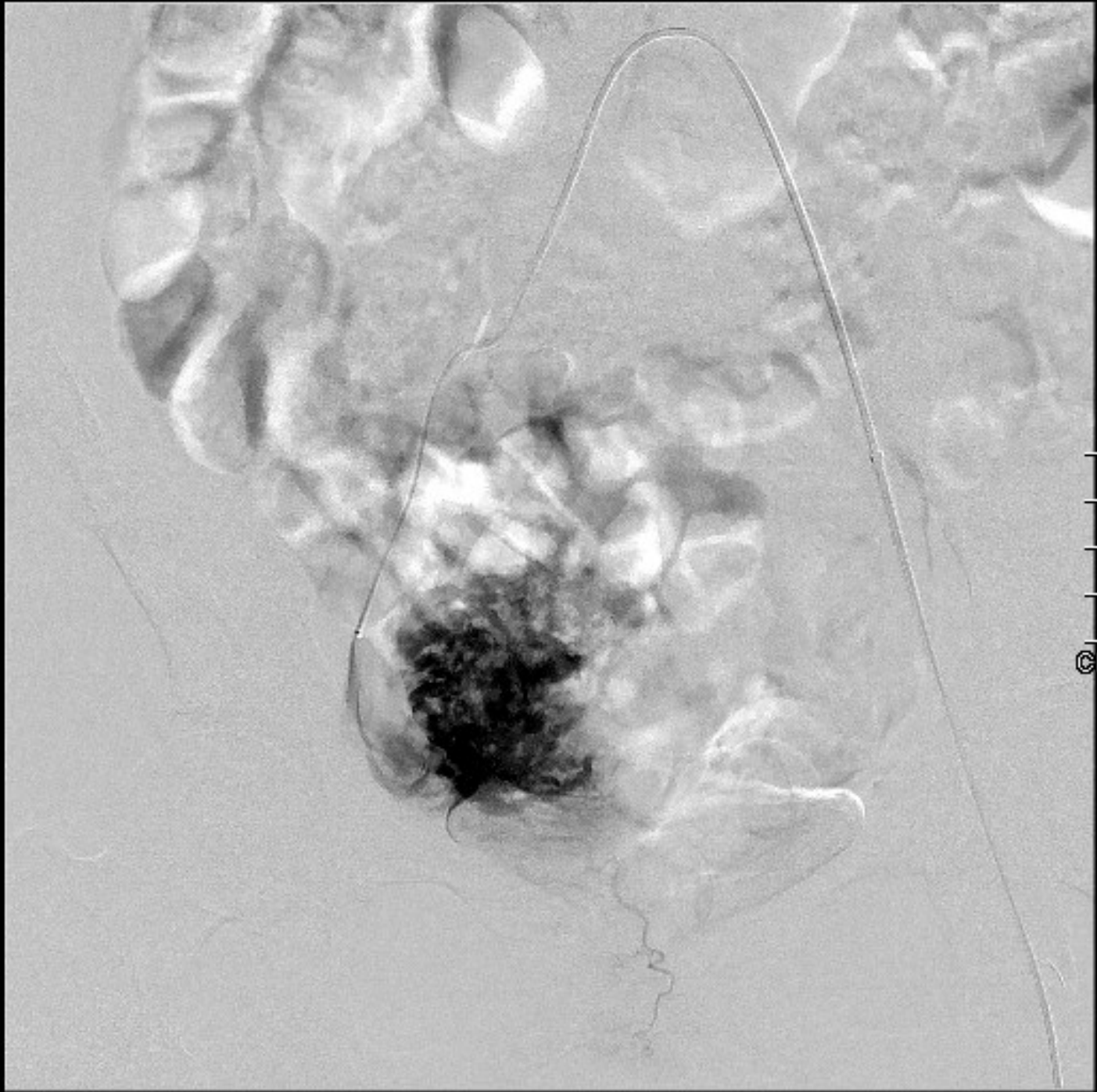




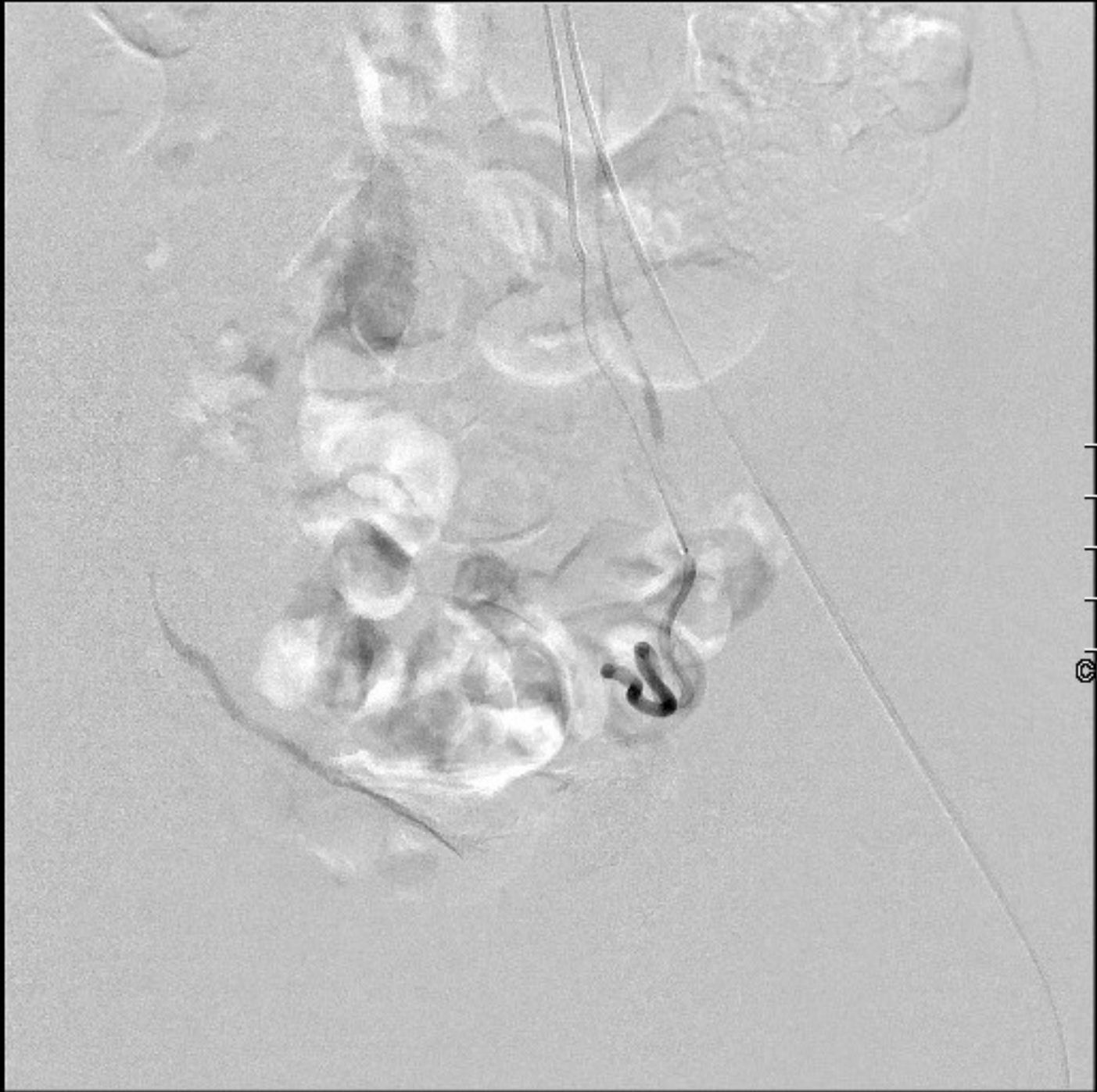
© 3

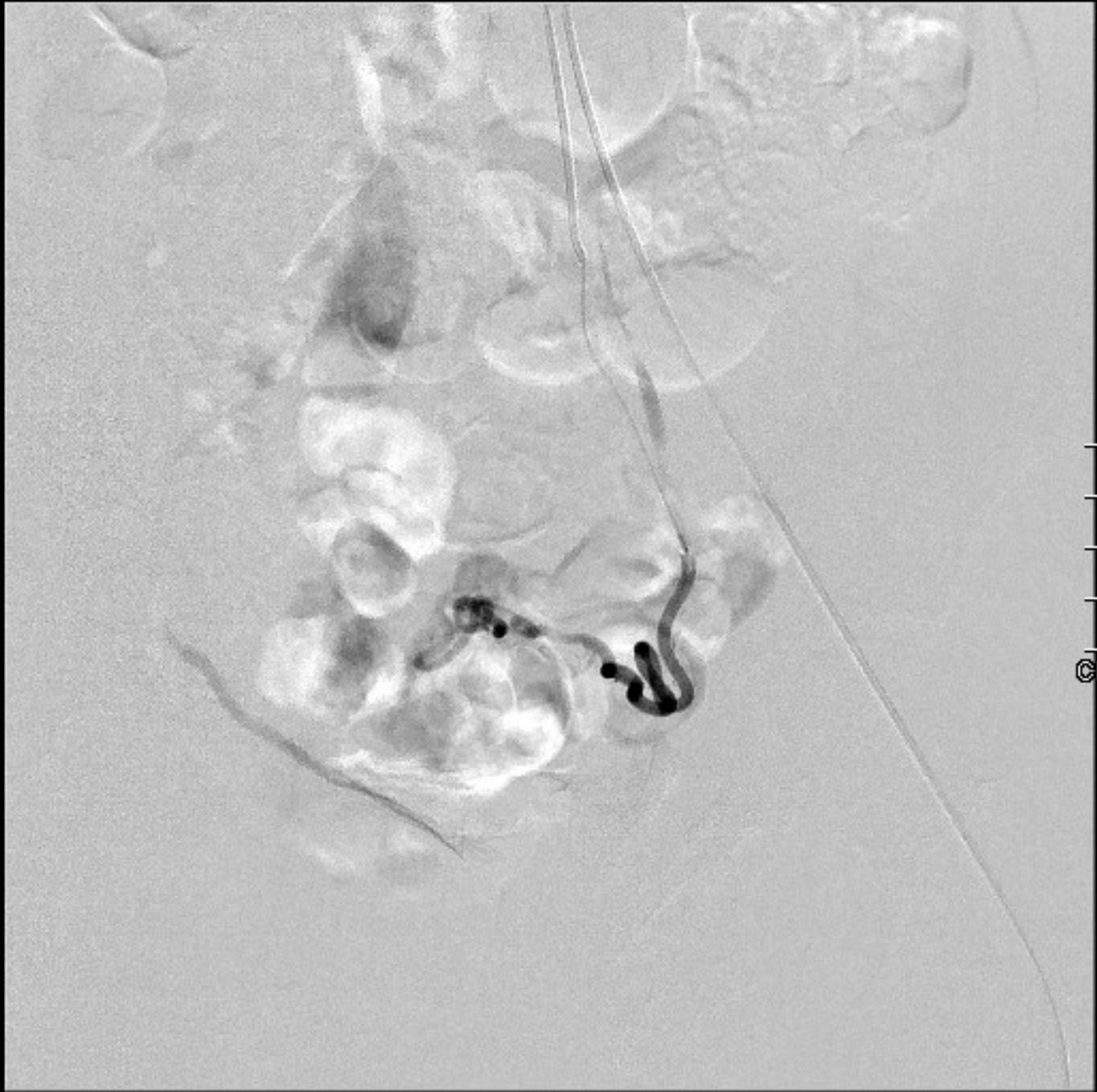






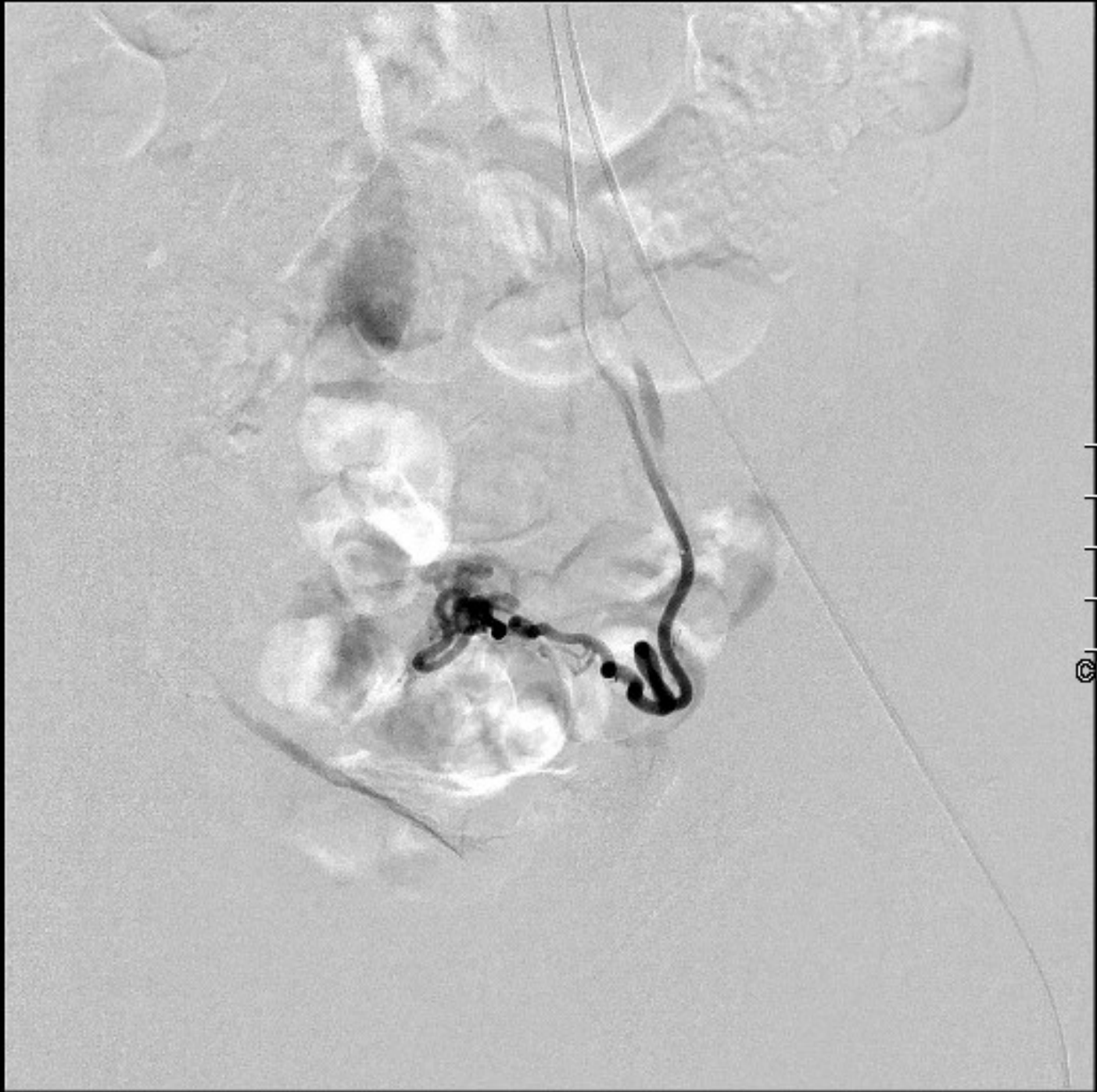
3

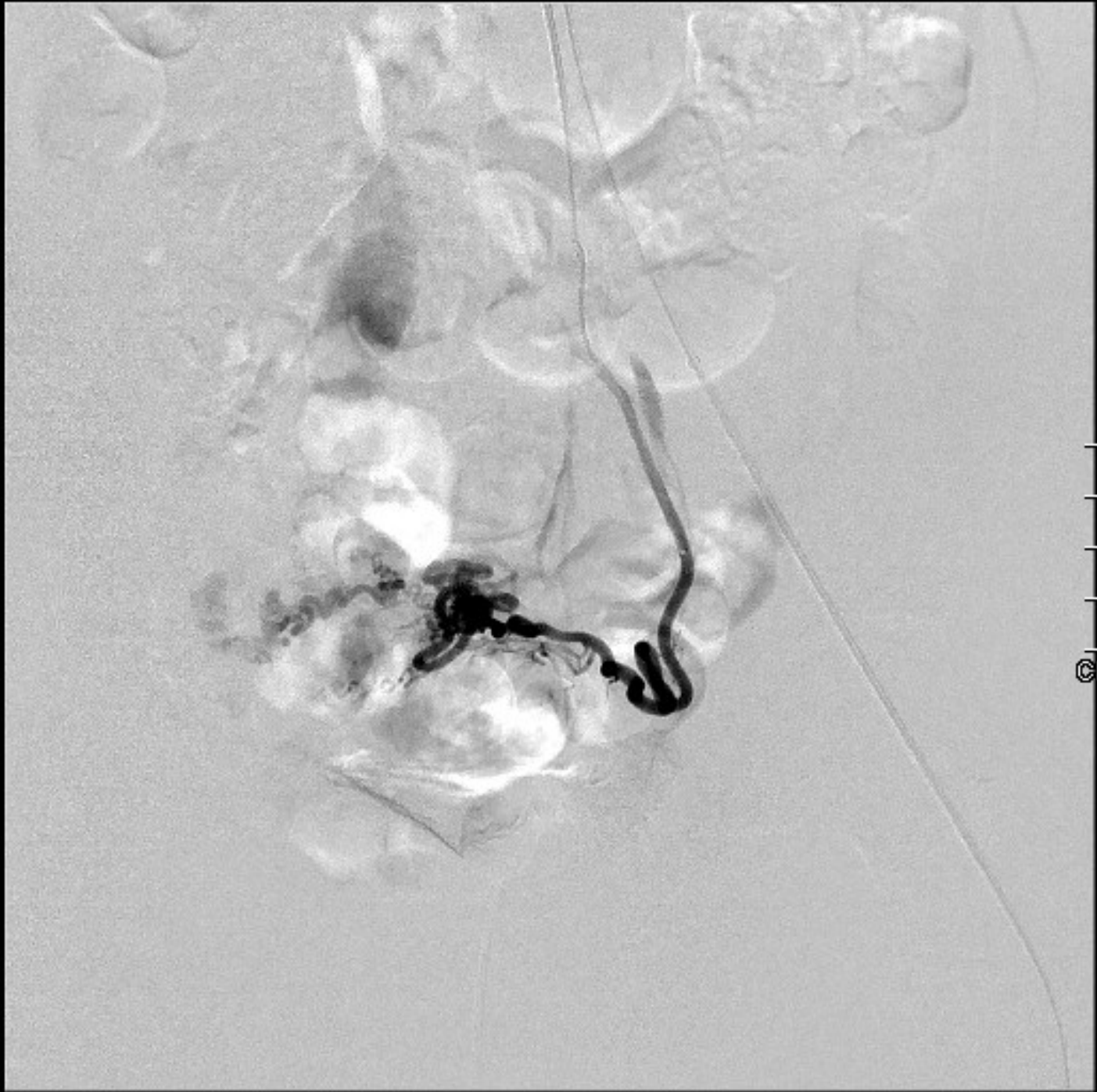




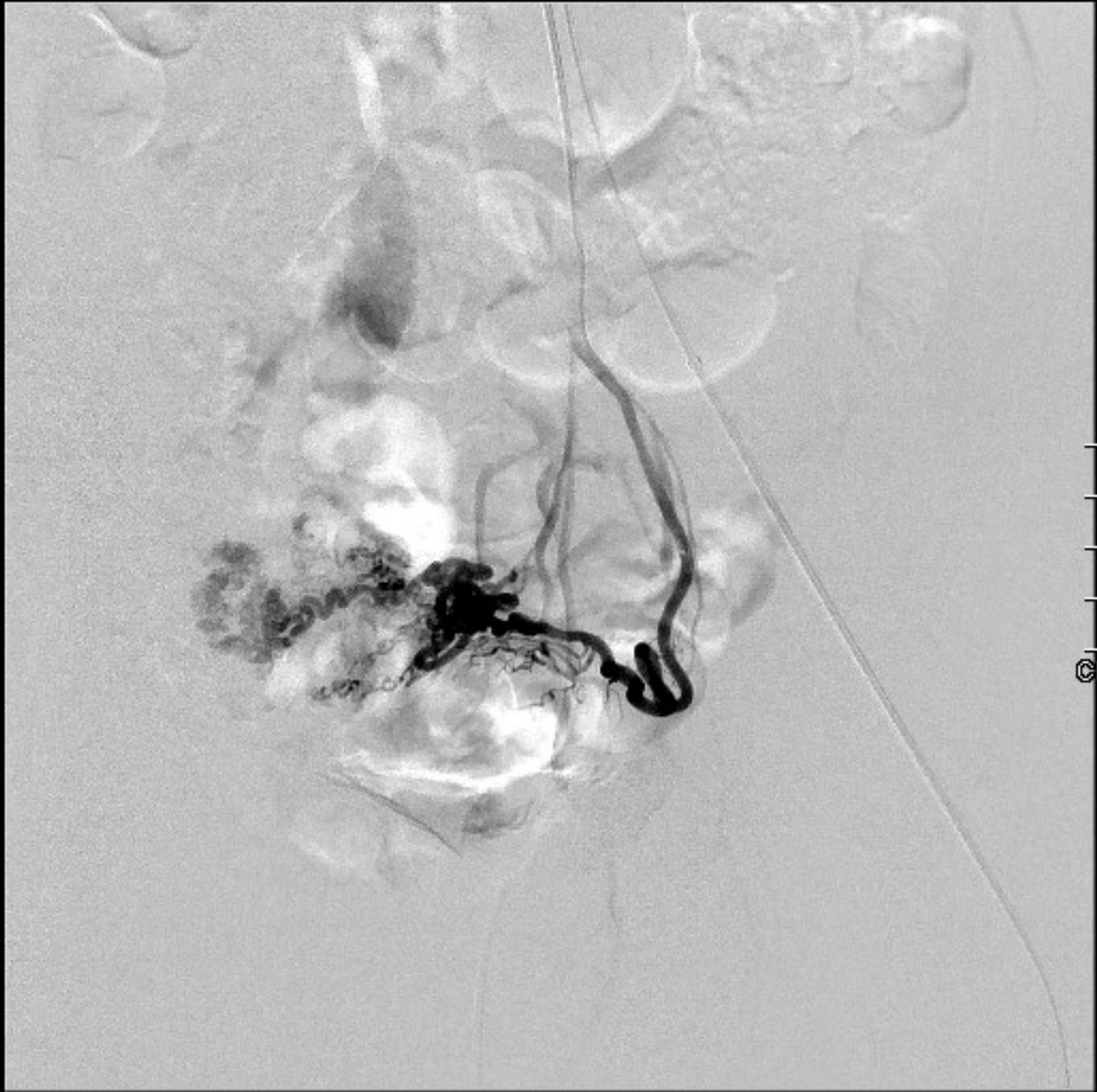
cm

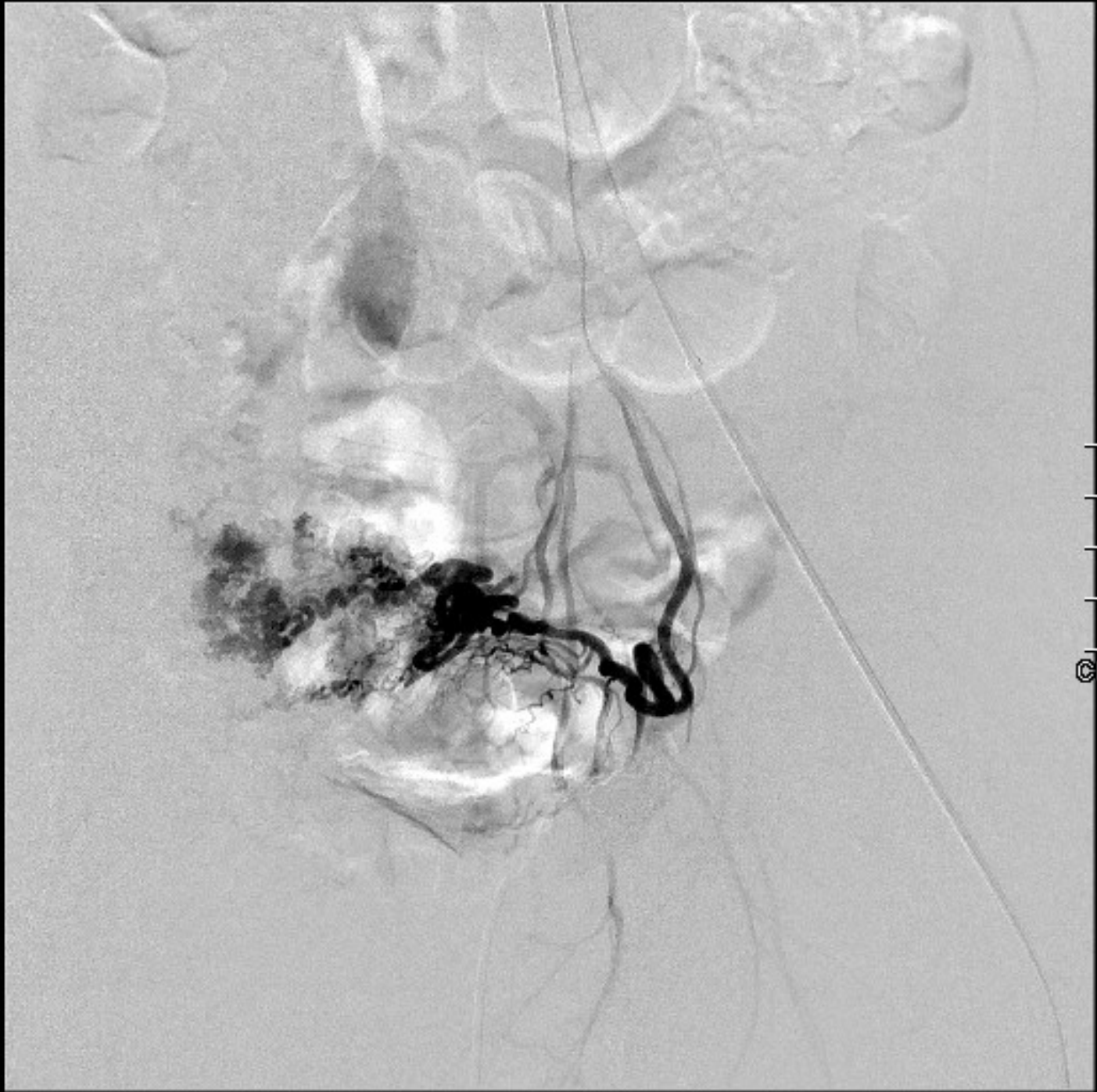




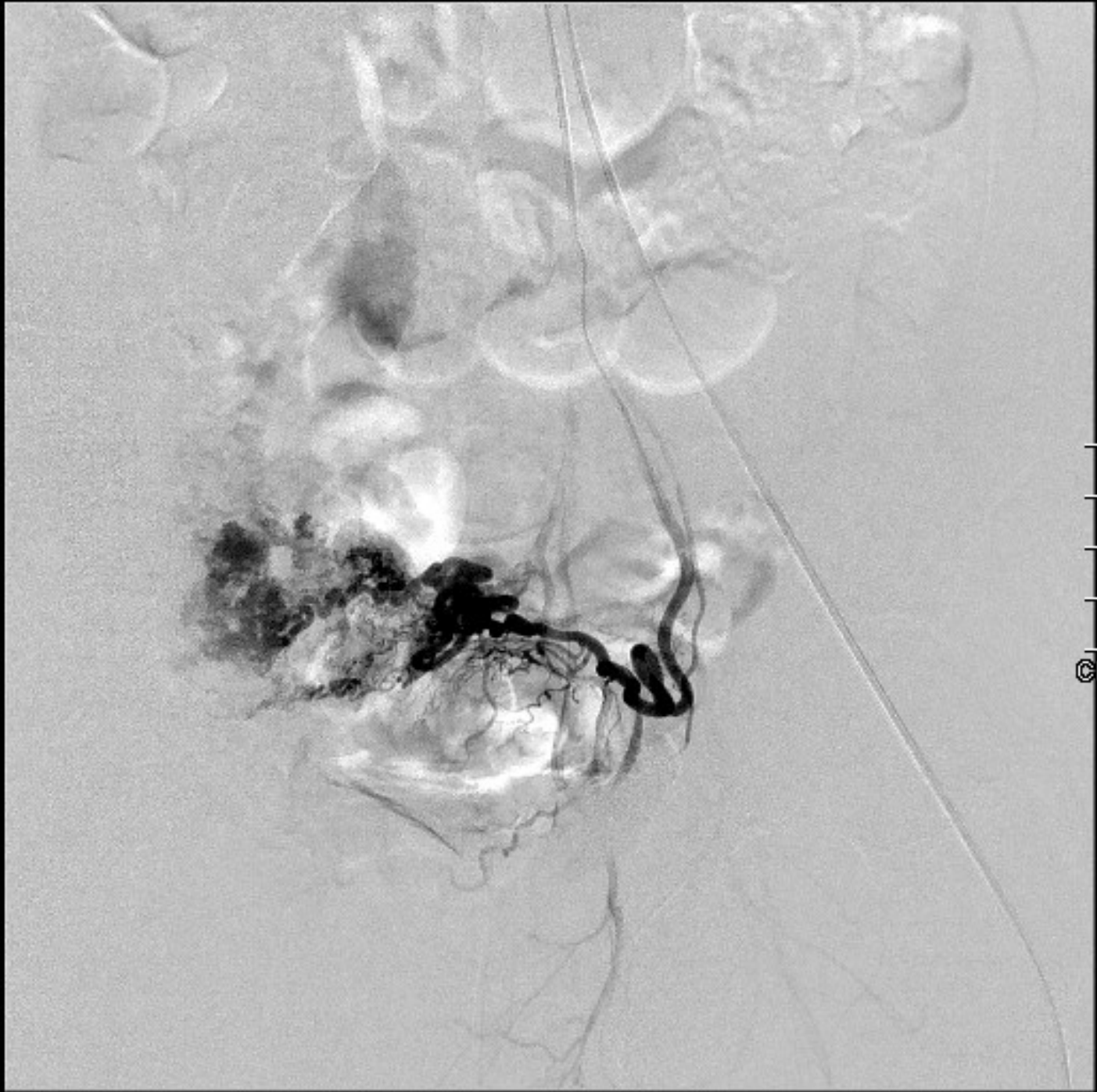


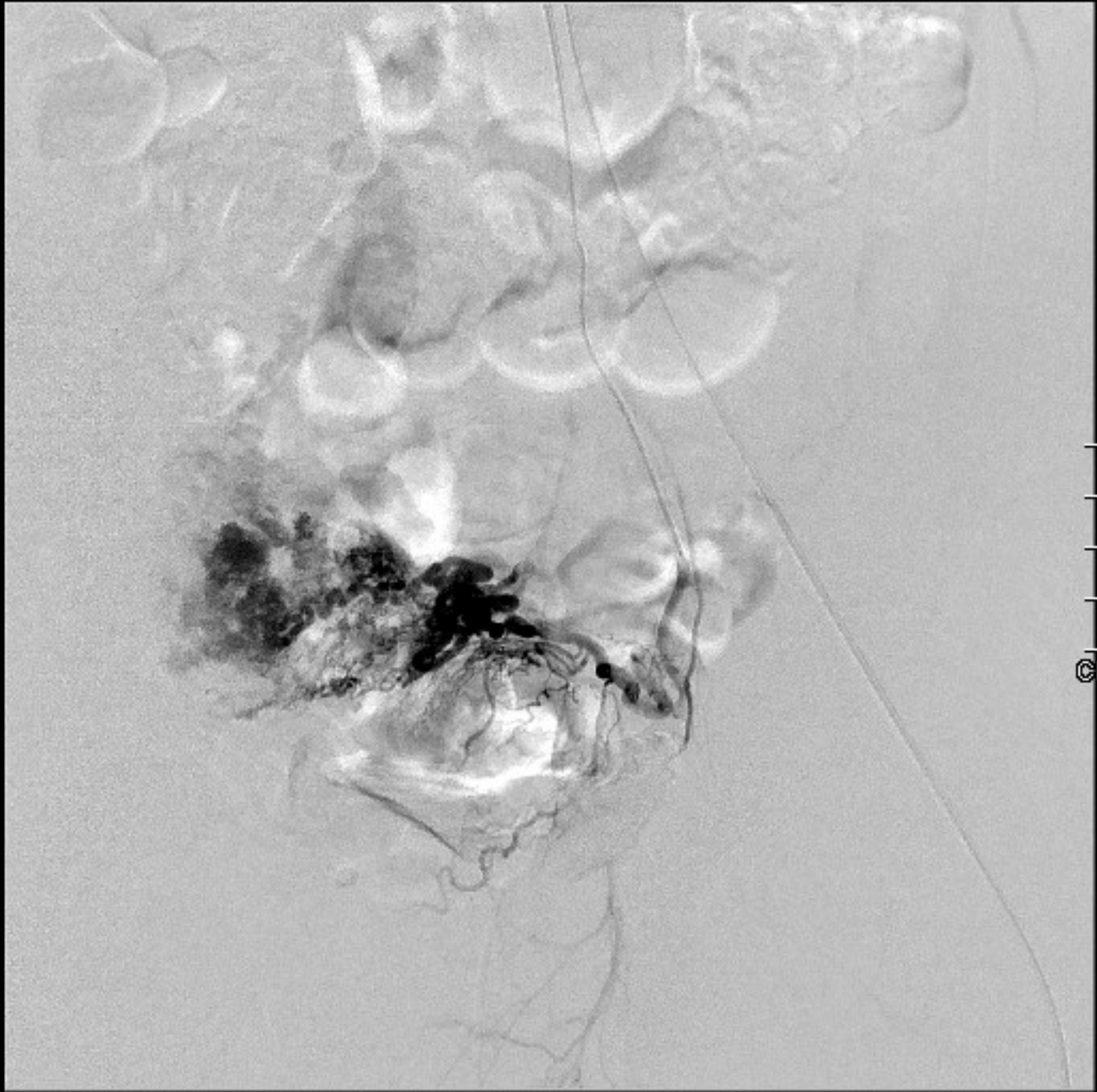
5
cm

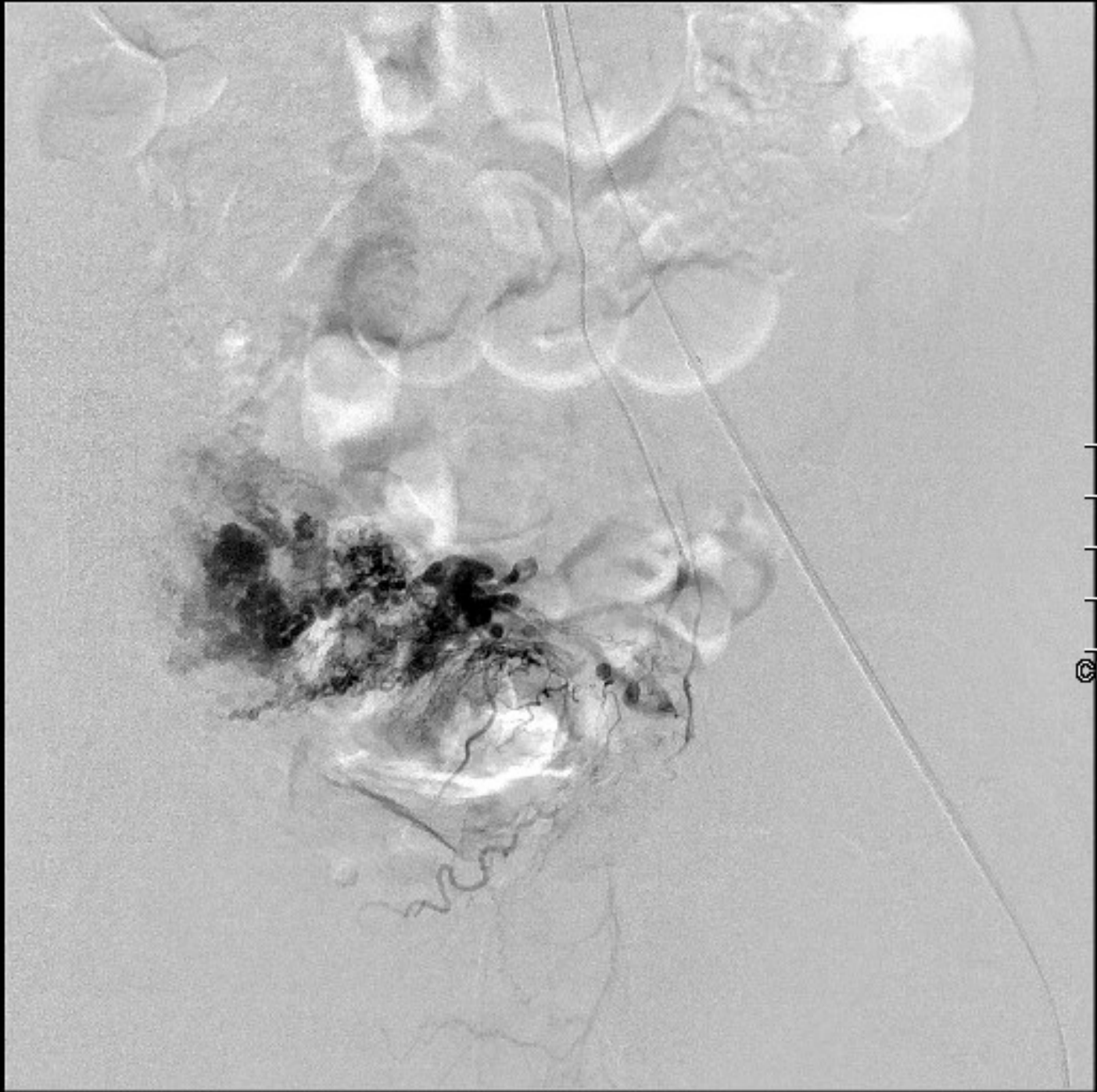




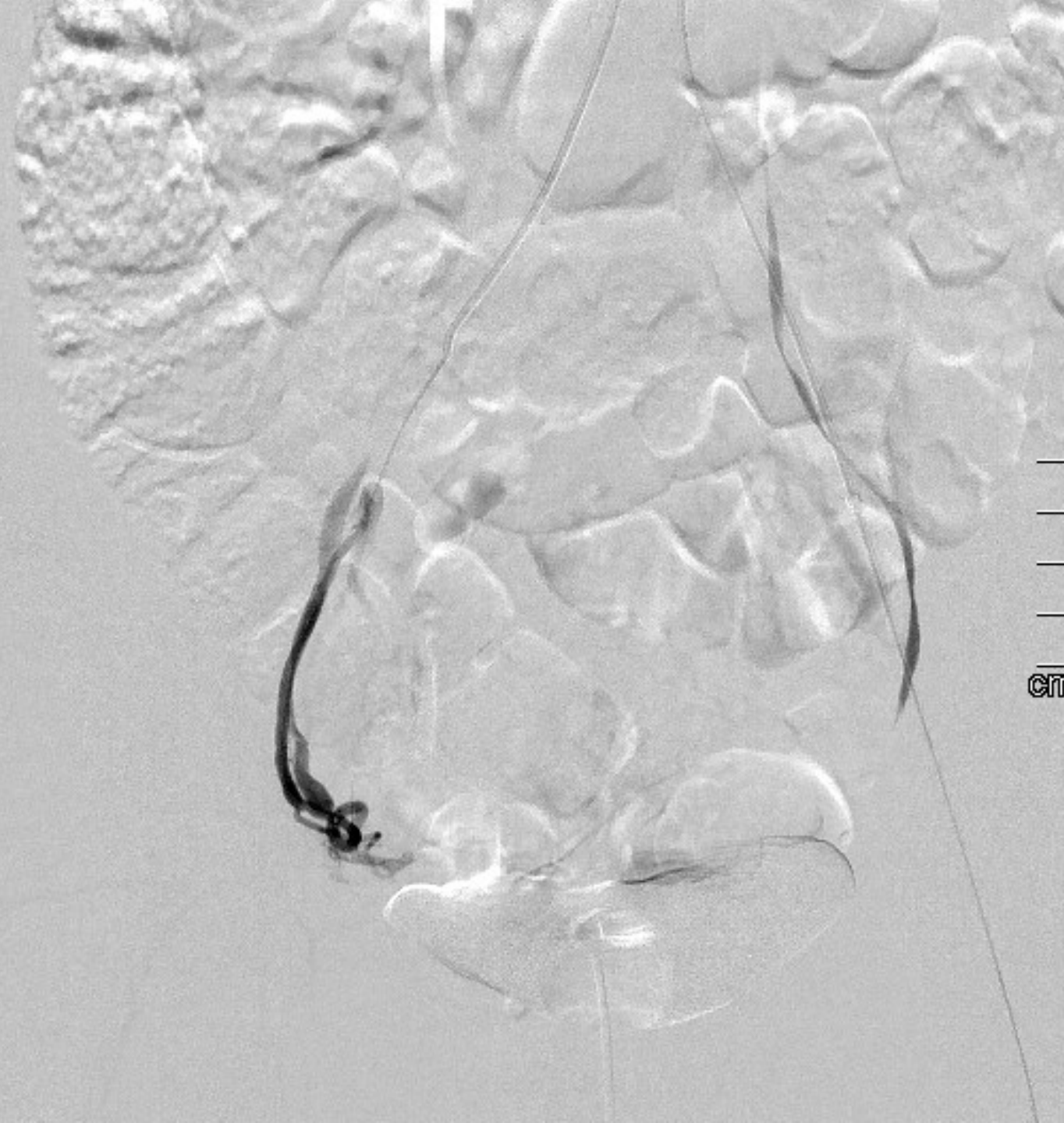
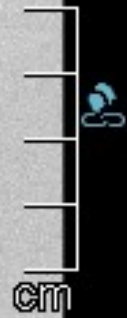
5
cm

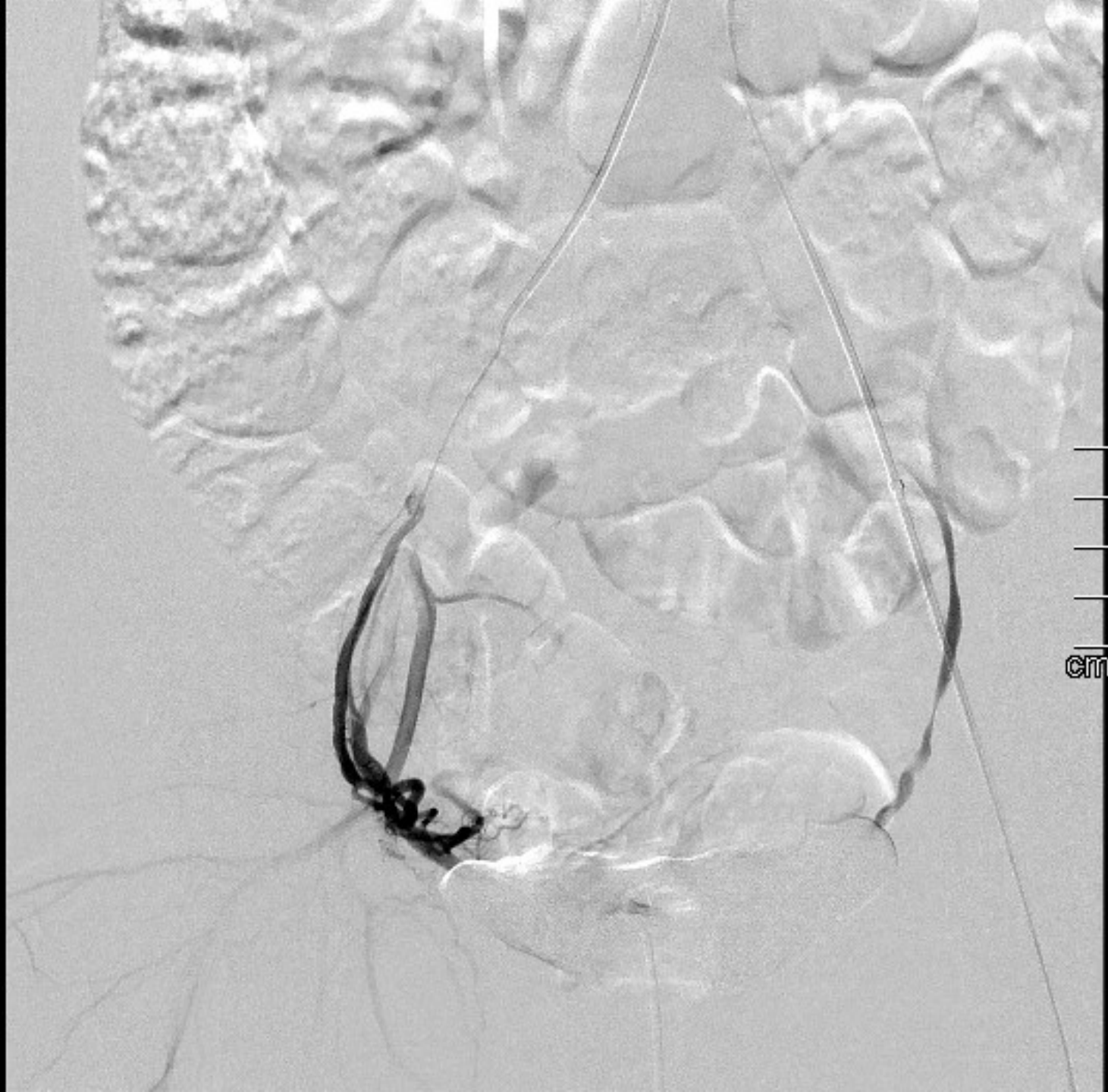


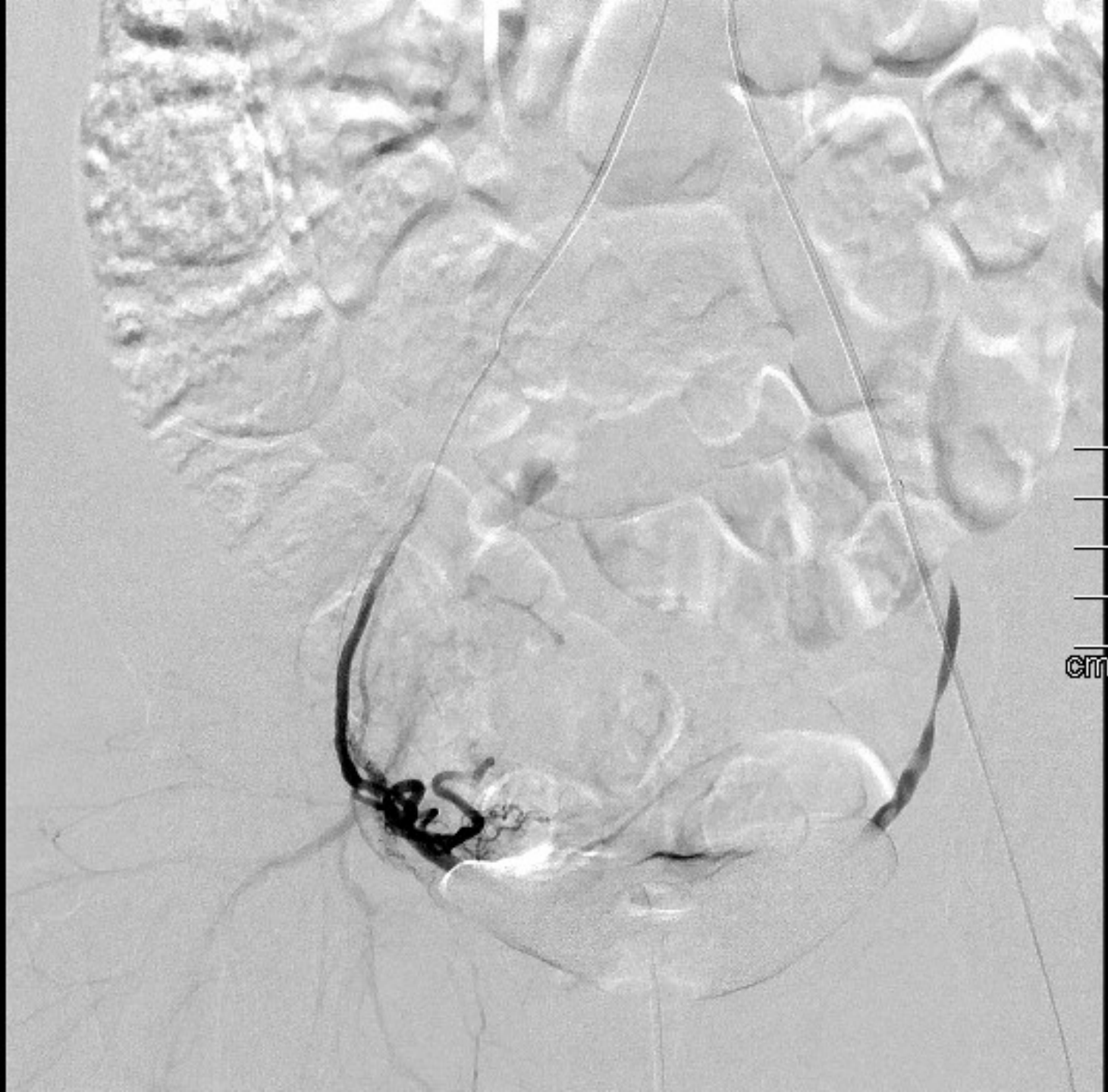


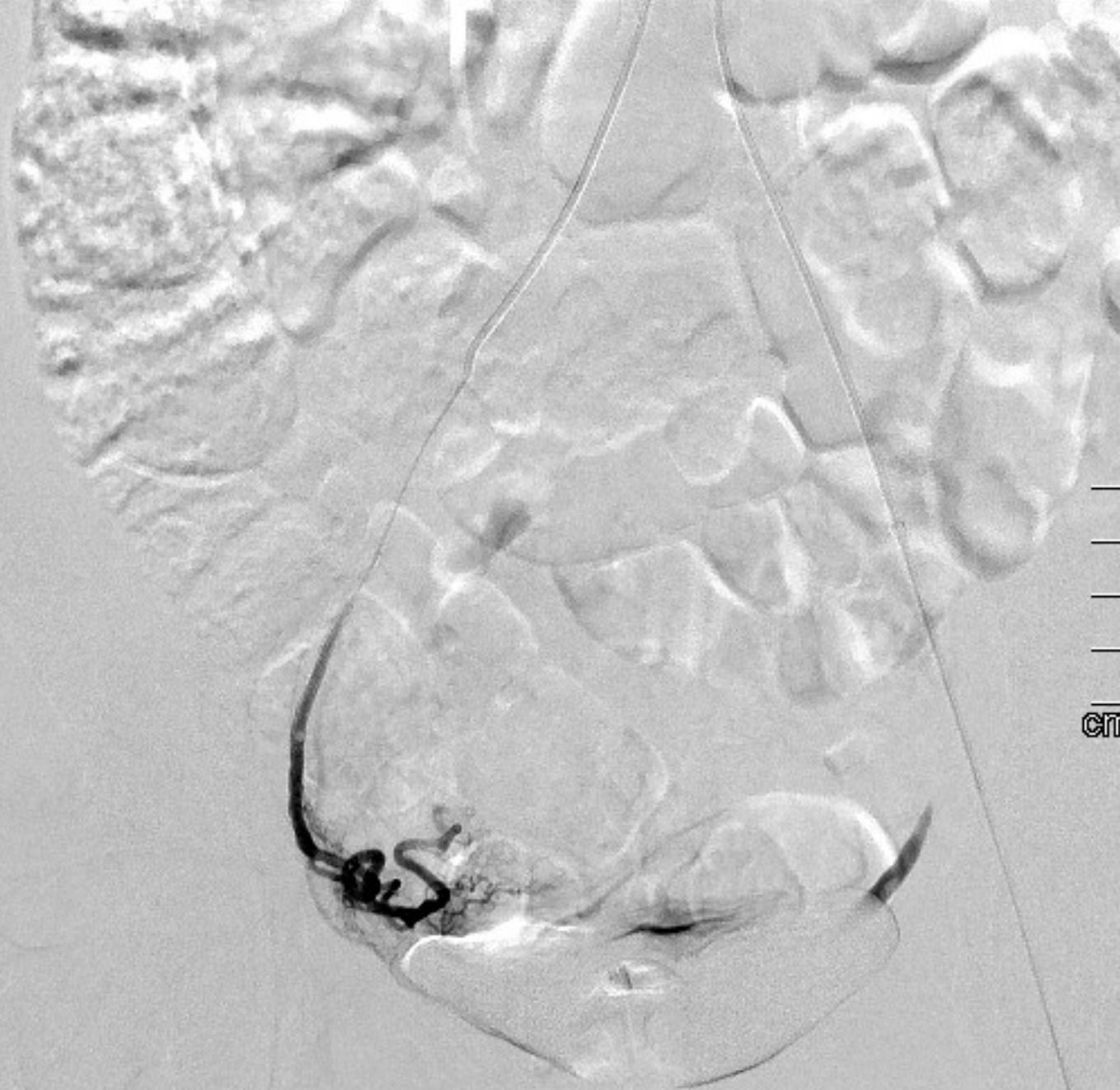




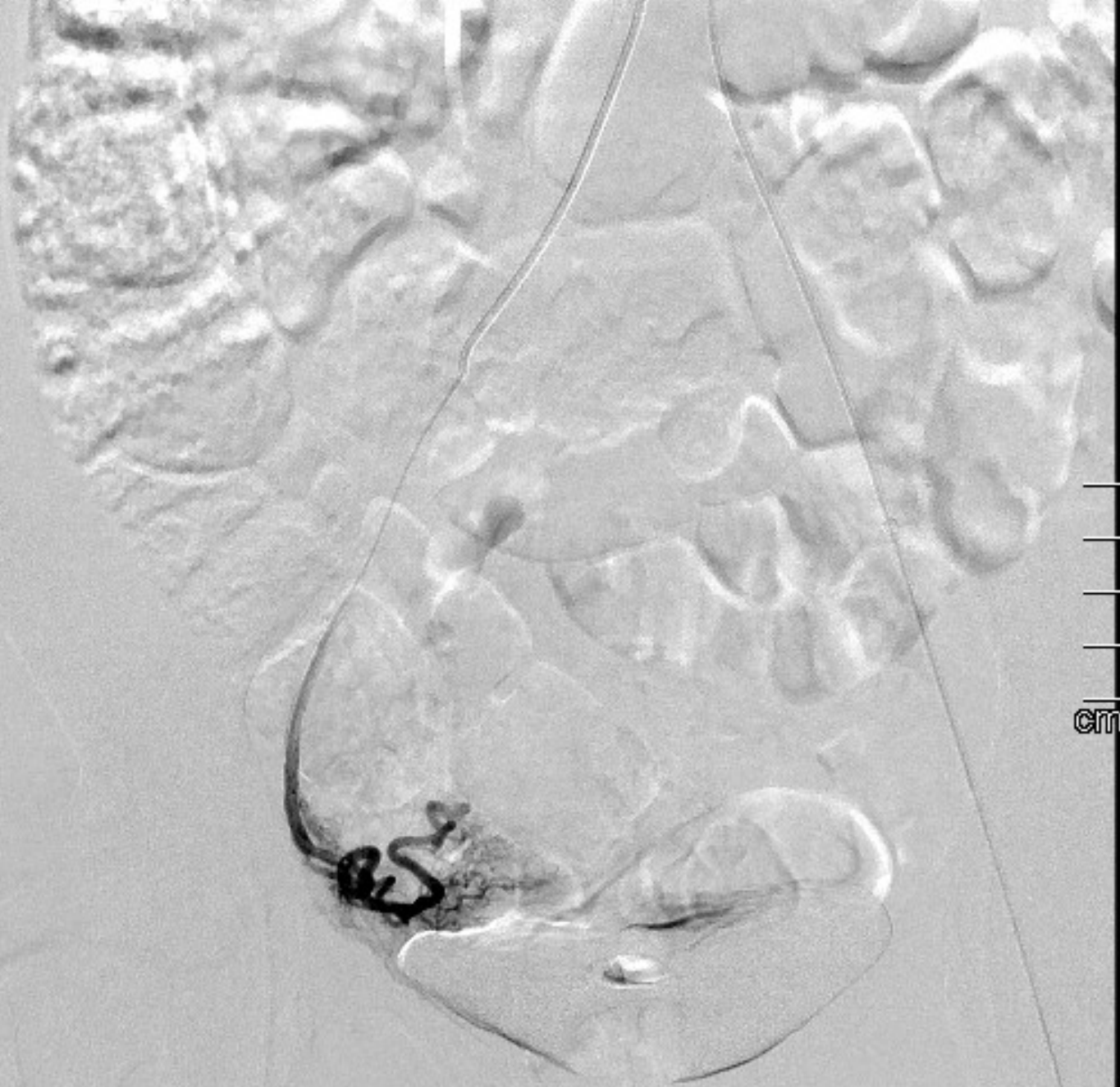








cm





1 cm













- 術後経過は良好
- 再出血なく、無事退院
- その後の外来フォローでも膿瘍形成など特に合併症なし
- 次子妊娠については追跡調査中・・・

次、どうしよう…

産科危機的出血に対する IVR 施行医のためのガイド ライン 2017

(2012 の部分改訂)

CQ5. 緊急 IVR 後の妊孕性は？

- 1. 月経は 91-100%で再開し、少なくとも 78%以上で正常の周期と量を保っている。
- 2. 挙児希望例に限れば、79%で妊娠が成立している。
- 3. 子宮虚血によると推察される Asherman 症候群(子宮腔内癒着)の原因の一つとして、径 500 μ m 以下の塞栓物質の使用がある。
- 4. 次の妊娠において分娩時異常出血の再発率は 14%で通常より高くなる。

塞栓物質について

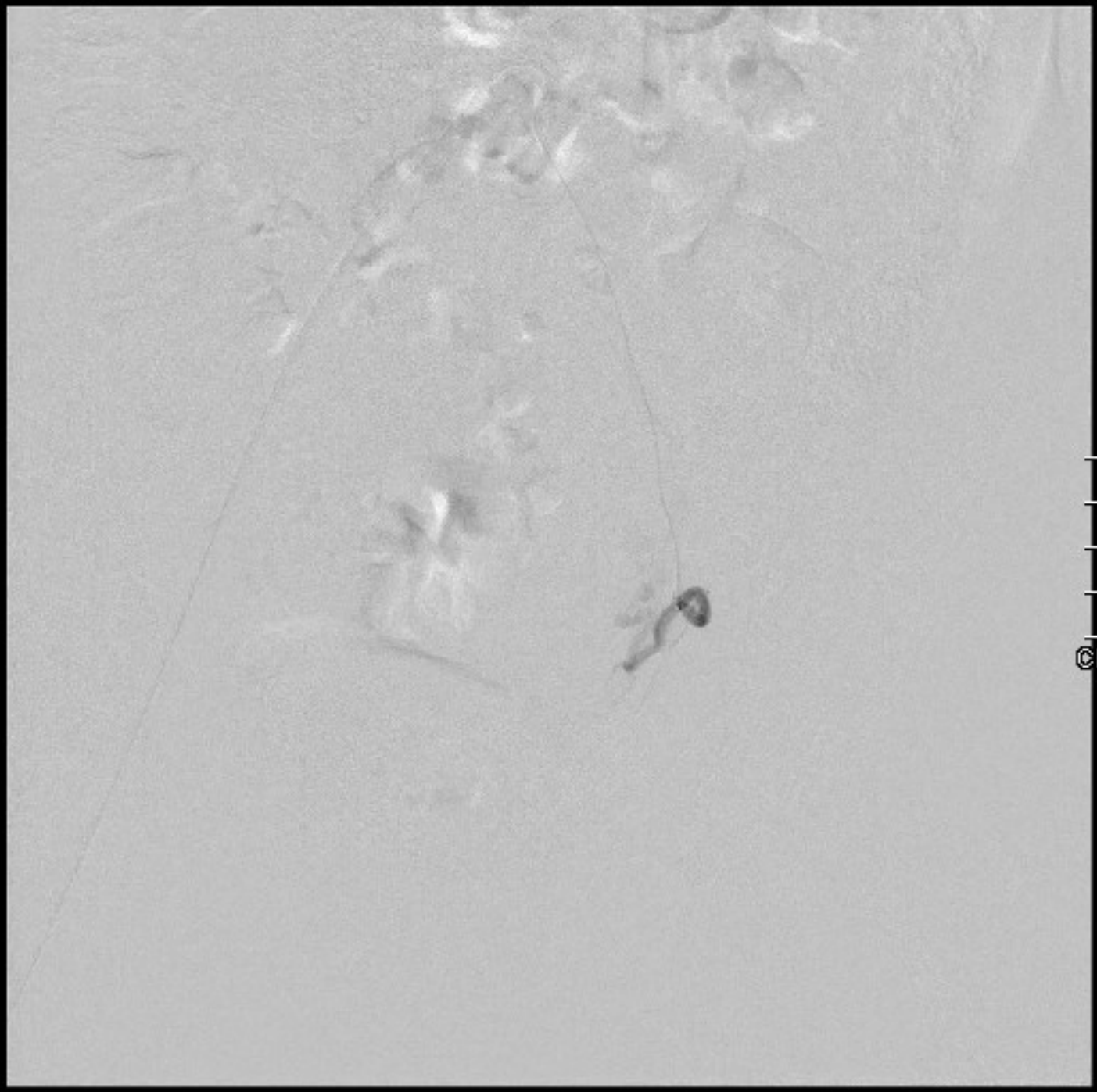
- ゼラチンスポンジパウダーなどの径 500 μ m 以下の塞栓物質は子宮内 癒着を生じ、無月経や希発月経になると推察されている。可能なら使用を避けるべきであろう。
- 癒着胎盤あるいは 38.5 度以上の発熱例で癒着がより高率に生じやすい可能性も示唆されている。

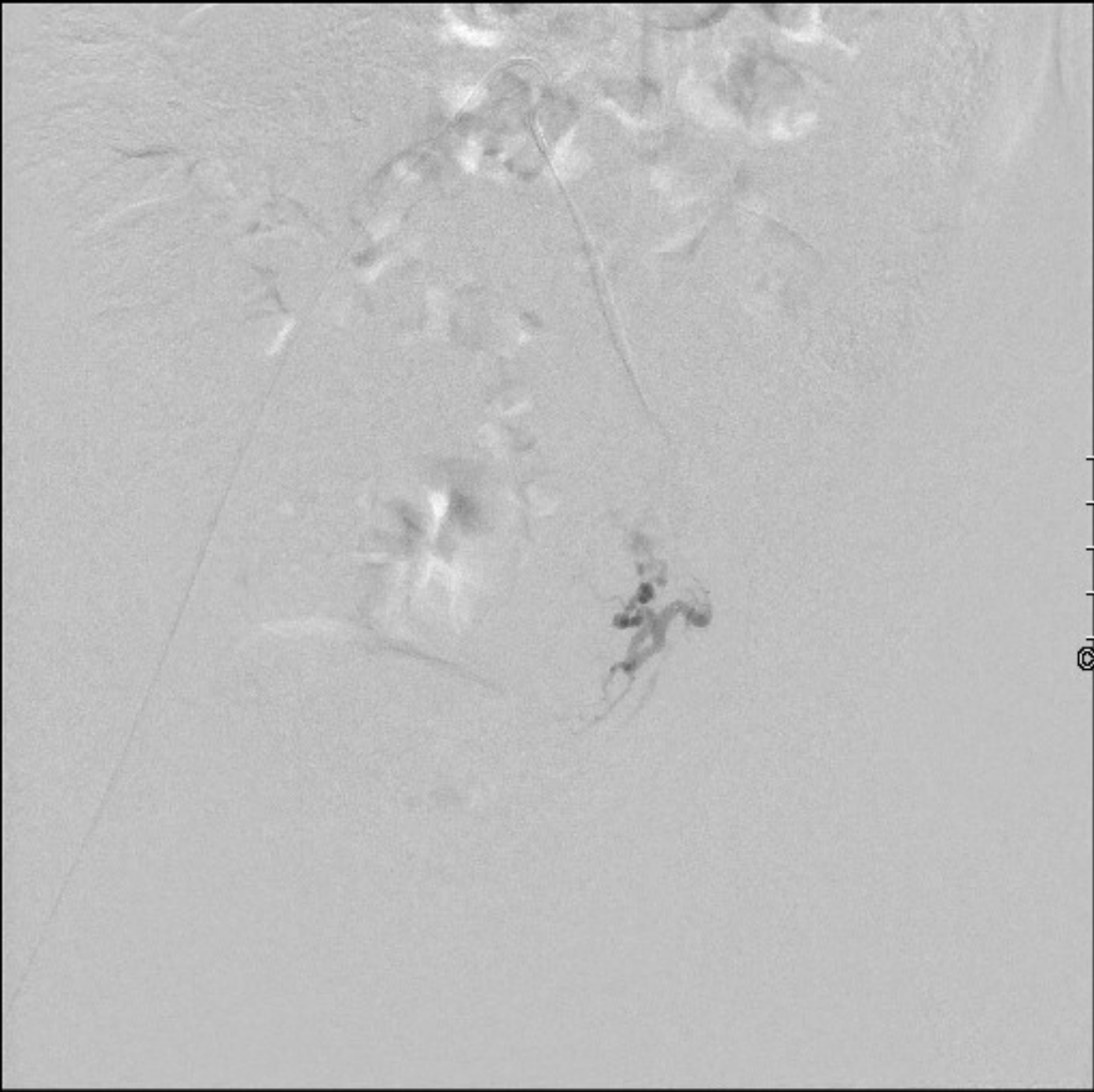
相談しました

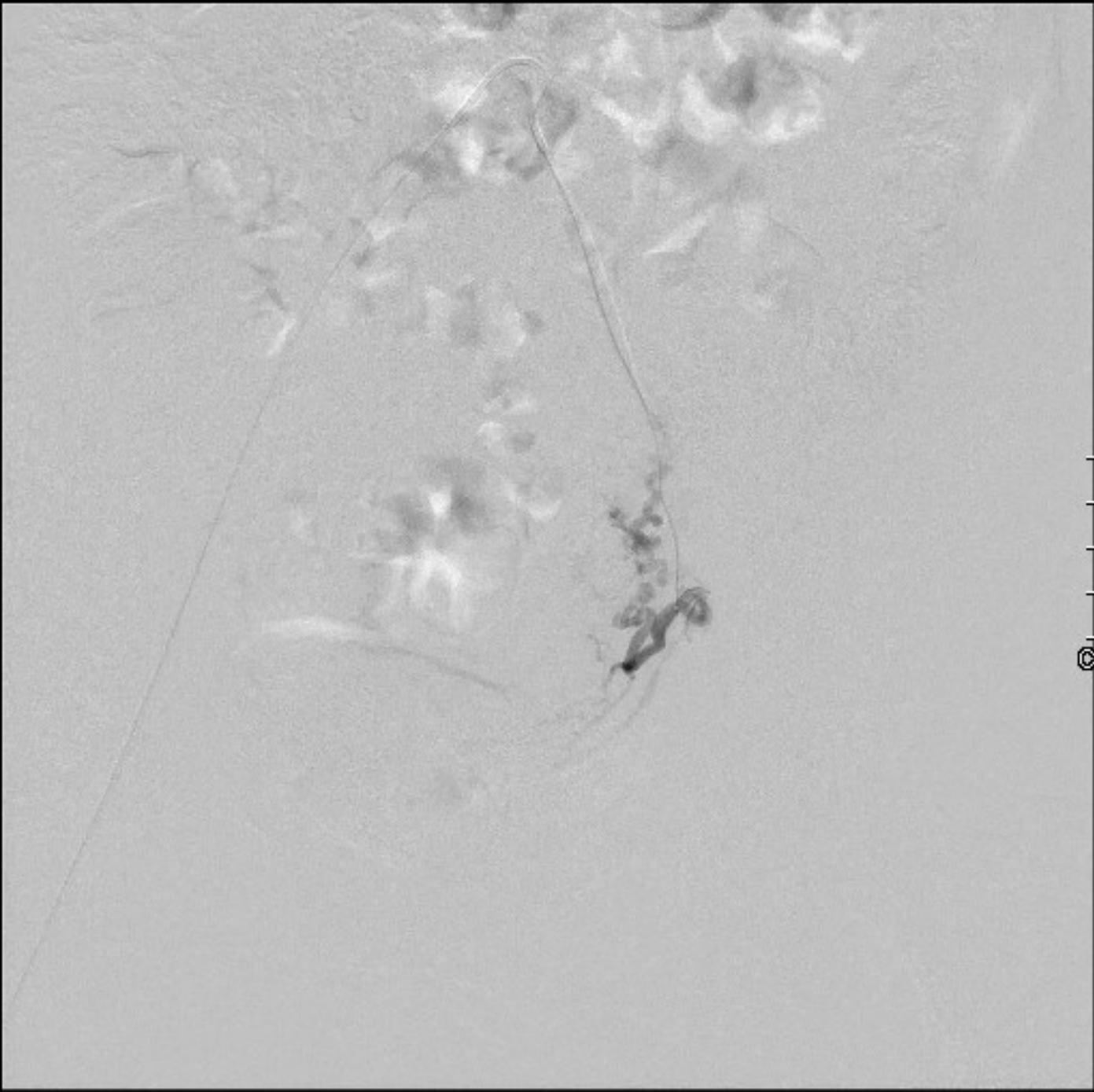
- 手技中に産婦人科の先生にこまめにクスコで内診をしてもらい、下から見て出血が止まっていたらそこをゴールにする。

症例2

- 35歳女性
- 近医で経膣出産、分娩後の持続する性器出血あり当院へ救急搬送
- 来院時プレシヨック状態であり、産婦人科医より緊急UAE依頼
- 初産婦
- 塞栓物質：ゼラチンスポンジ

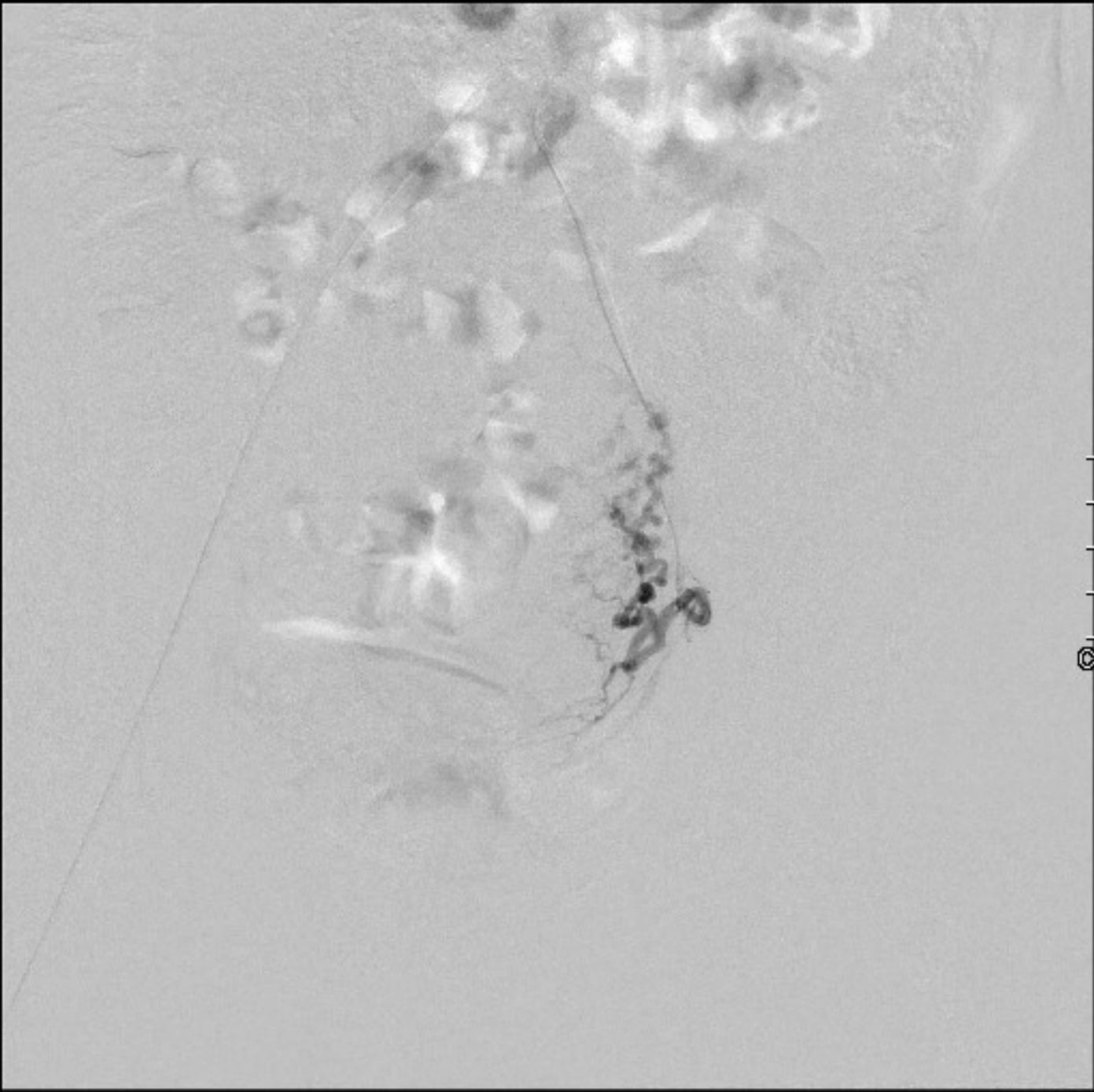


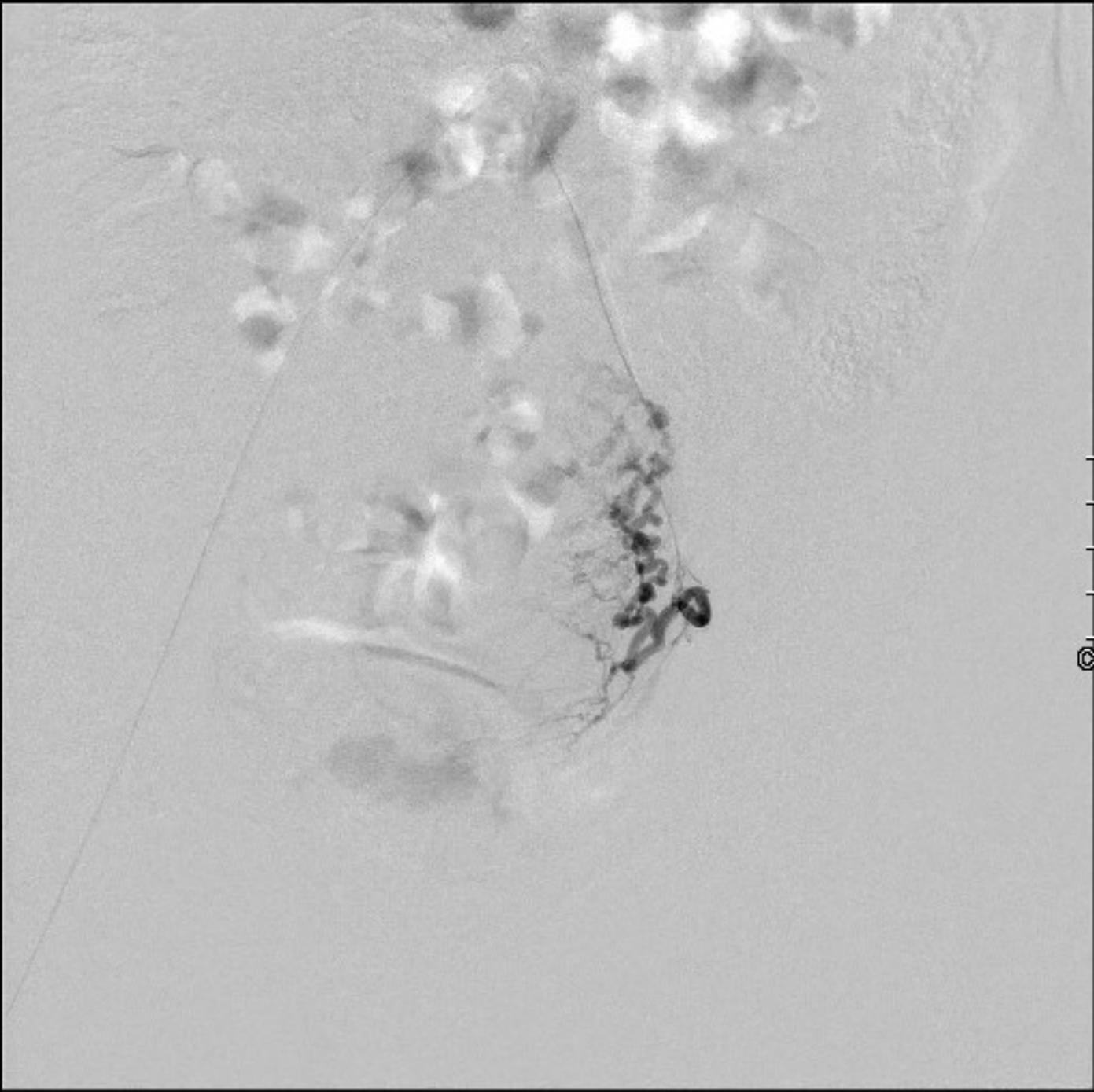


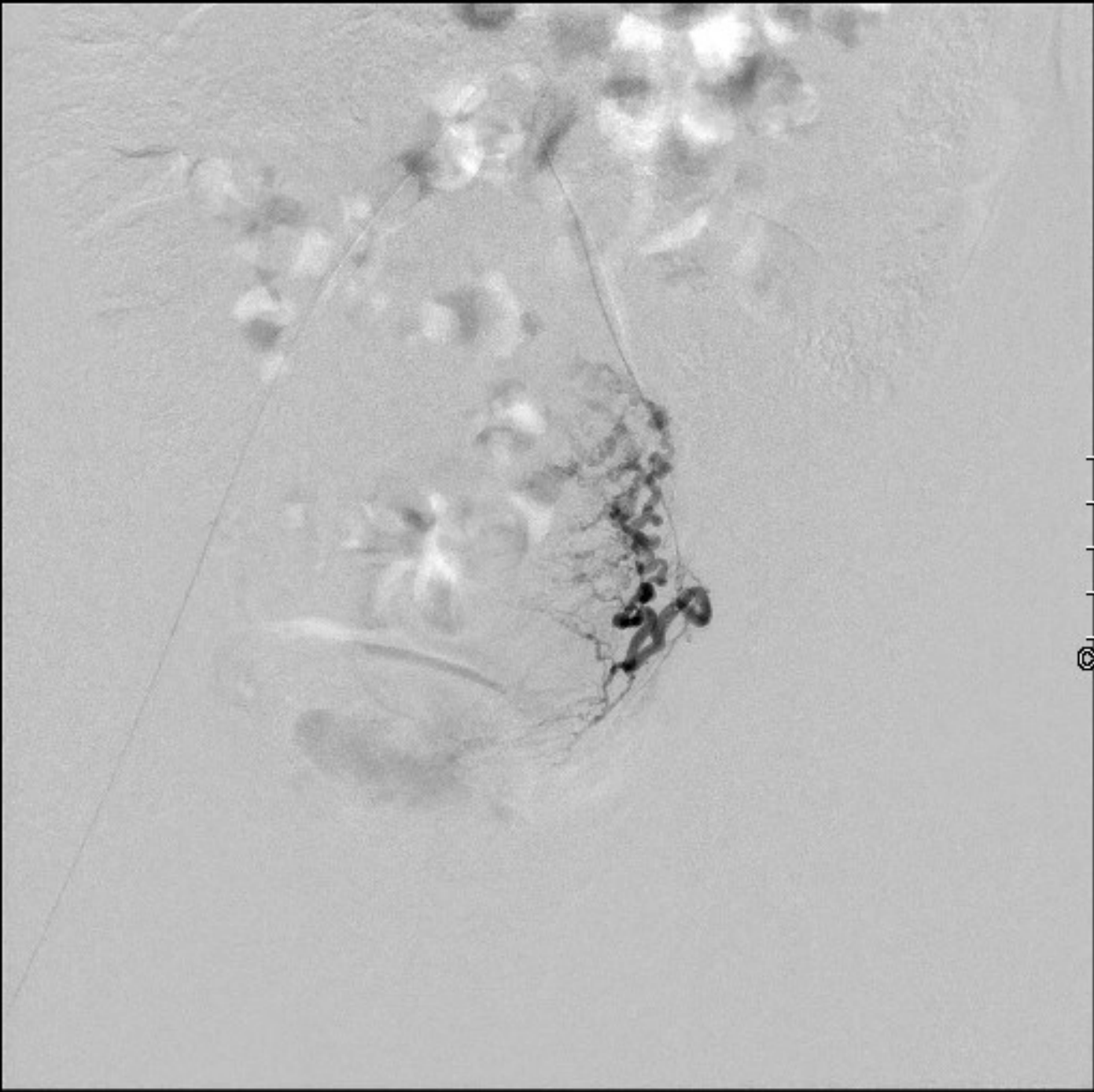


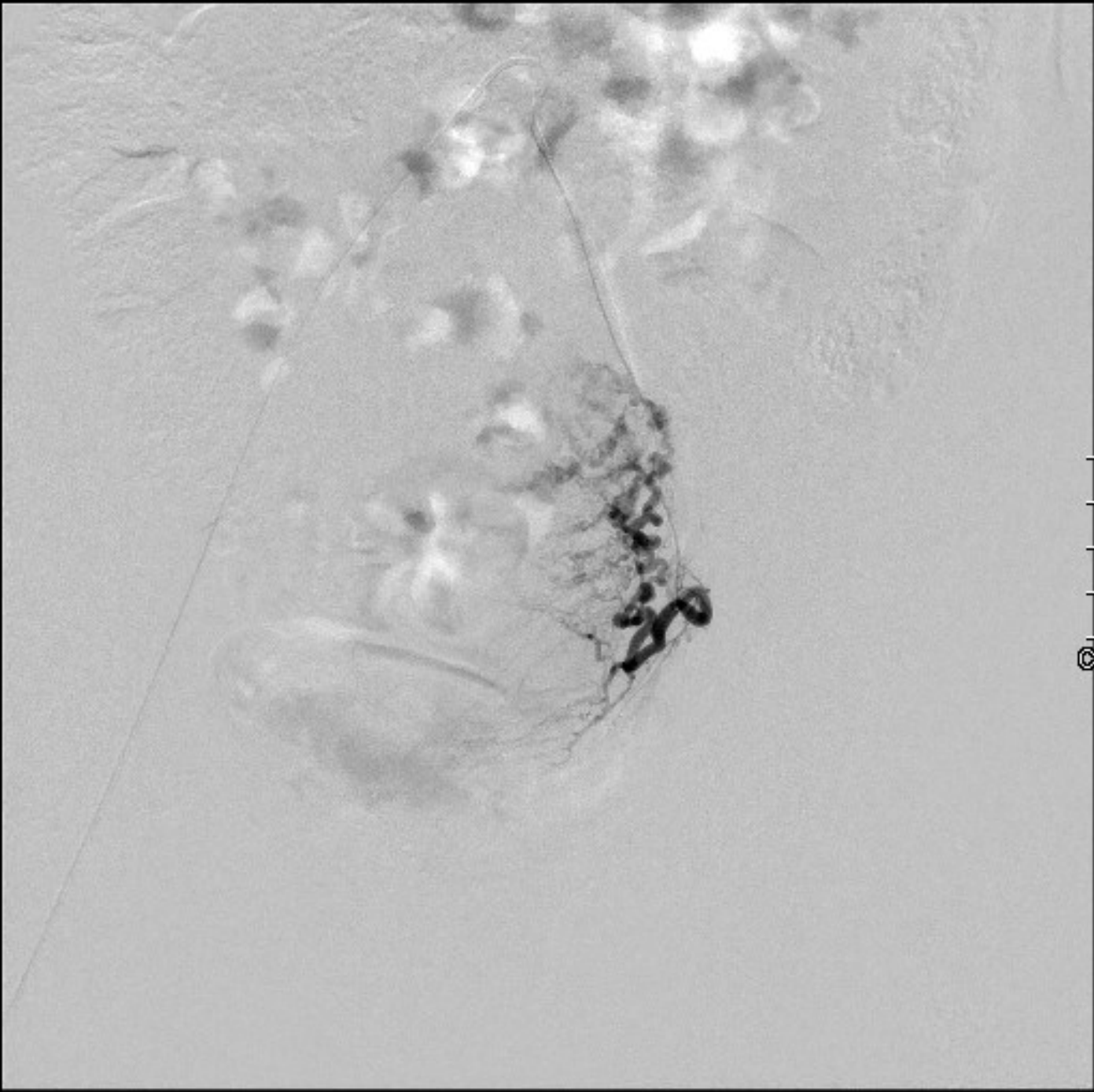
cm

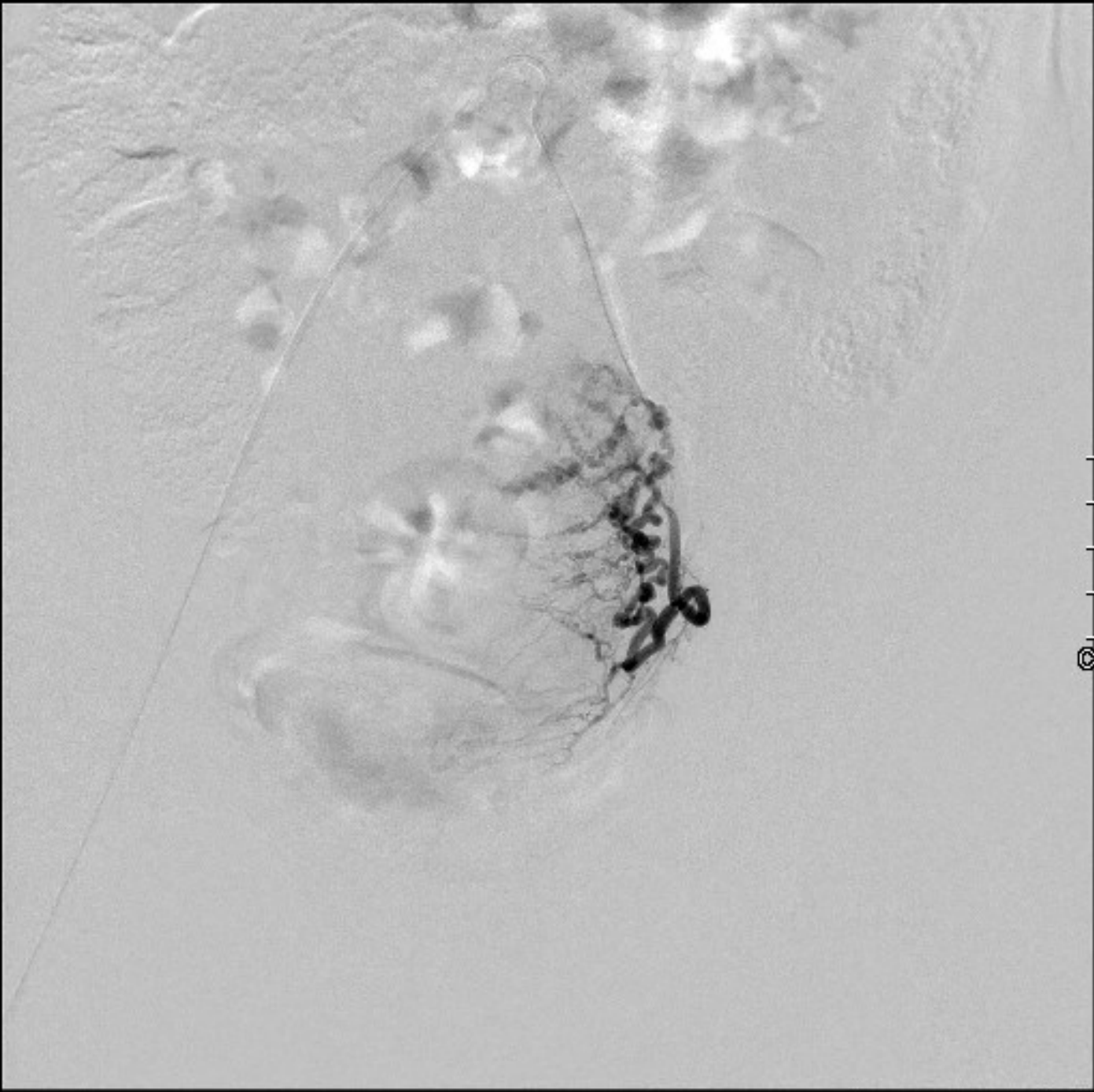




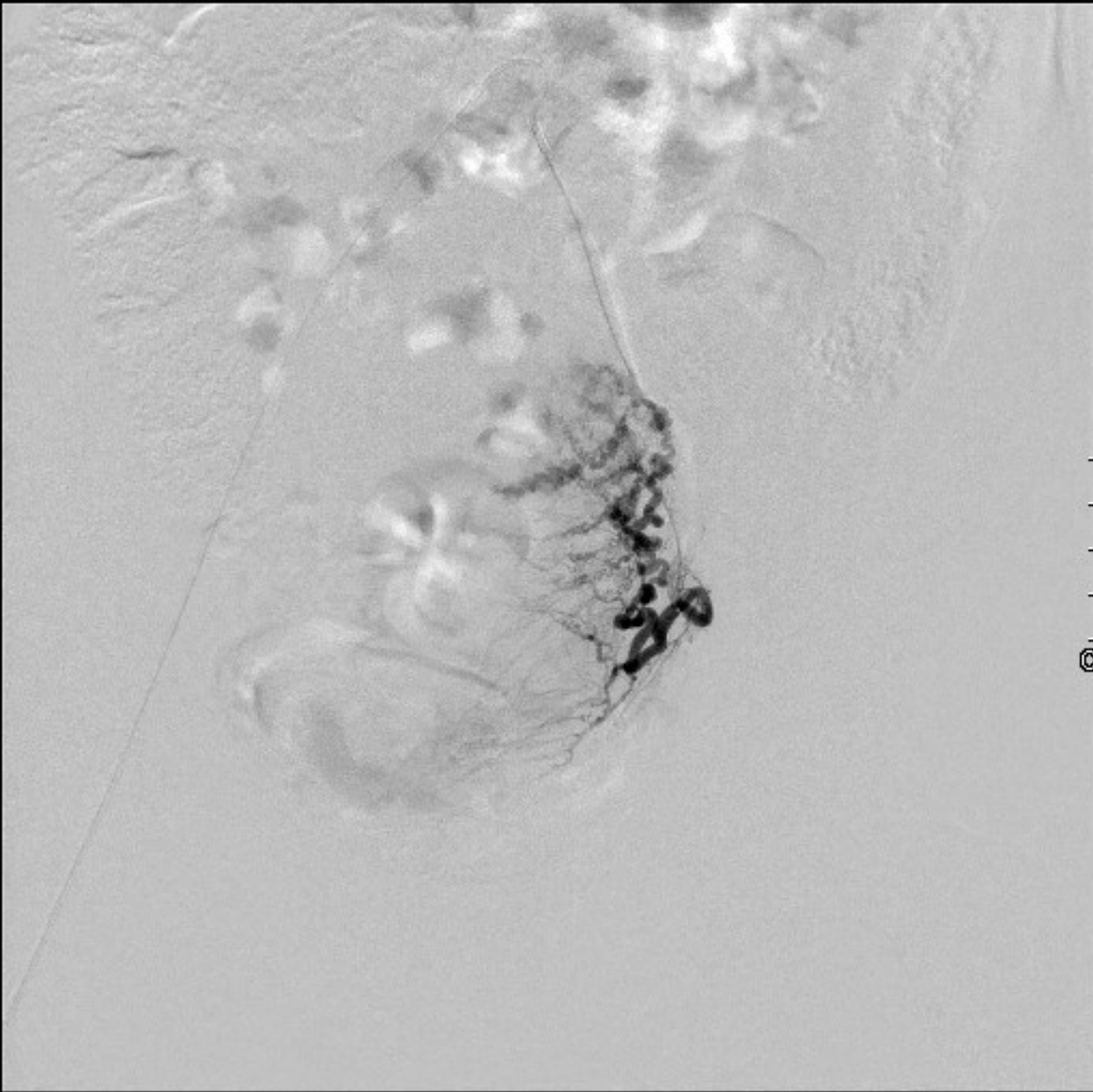


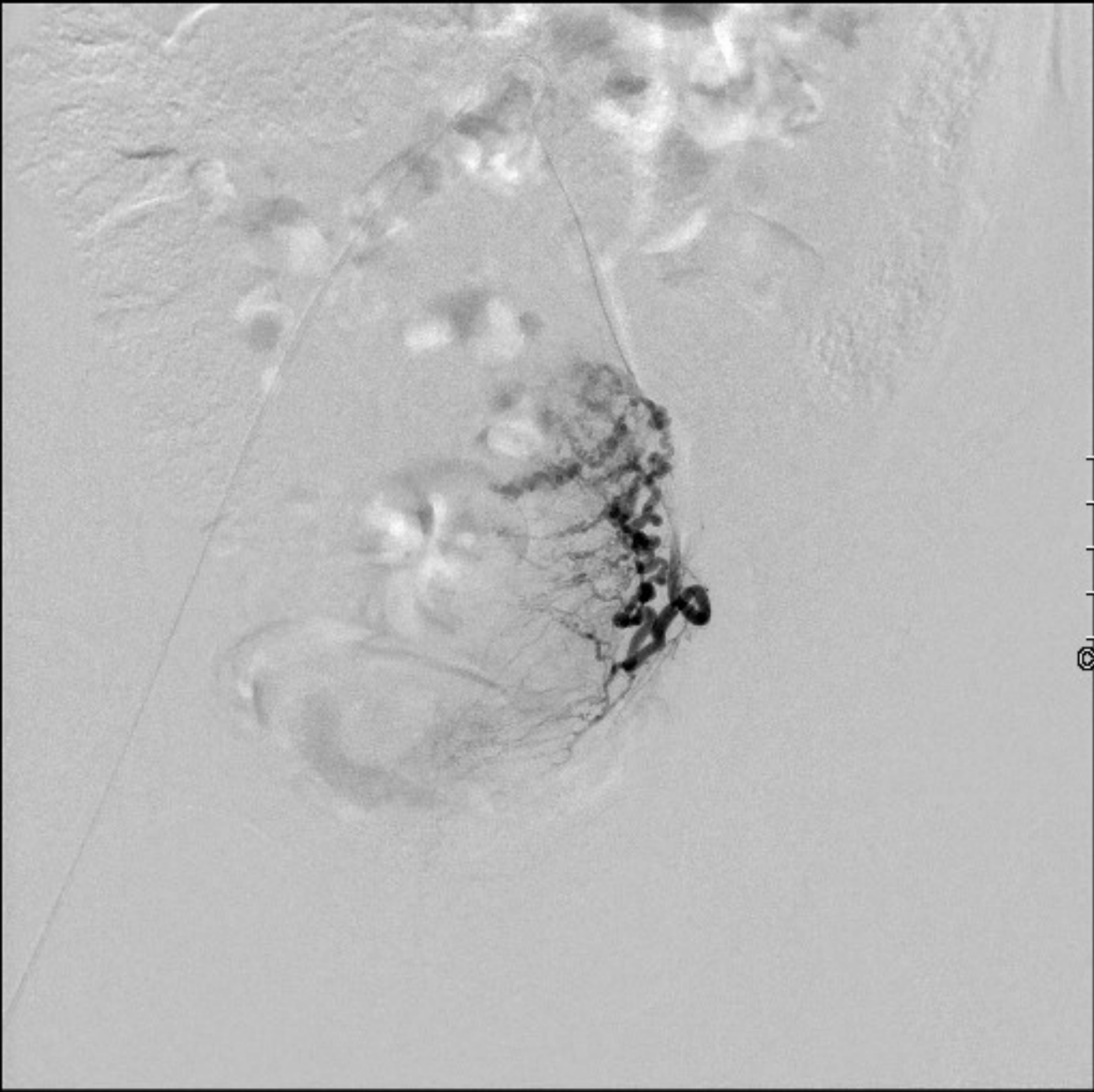


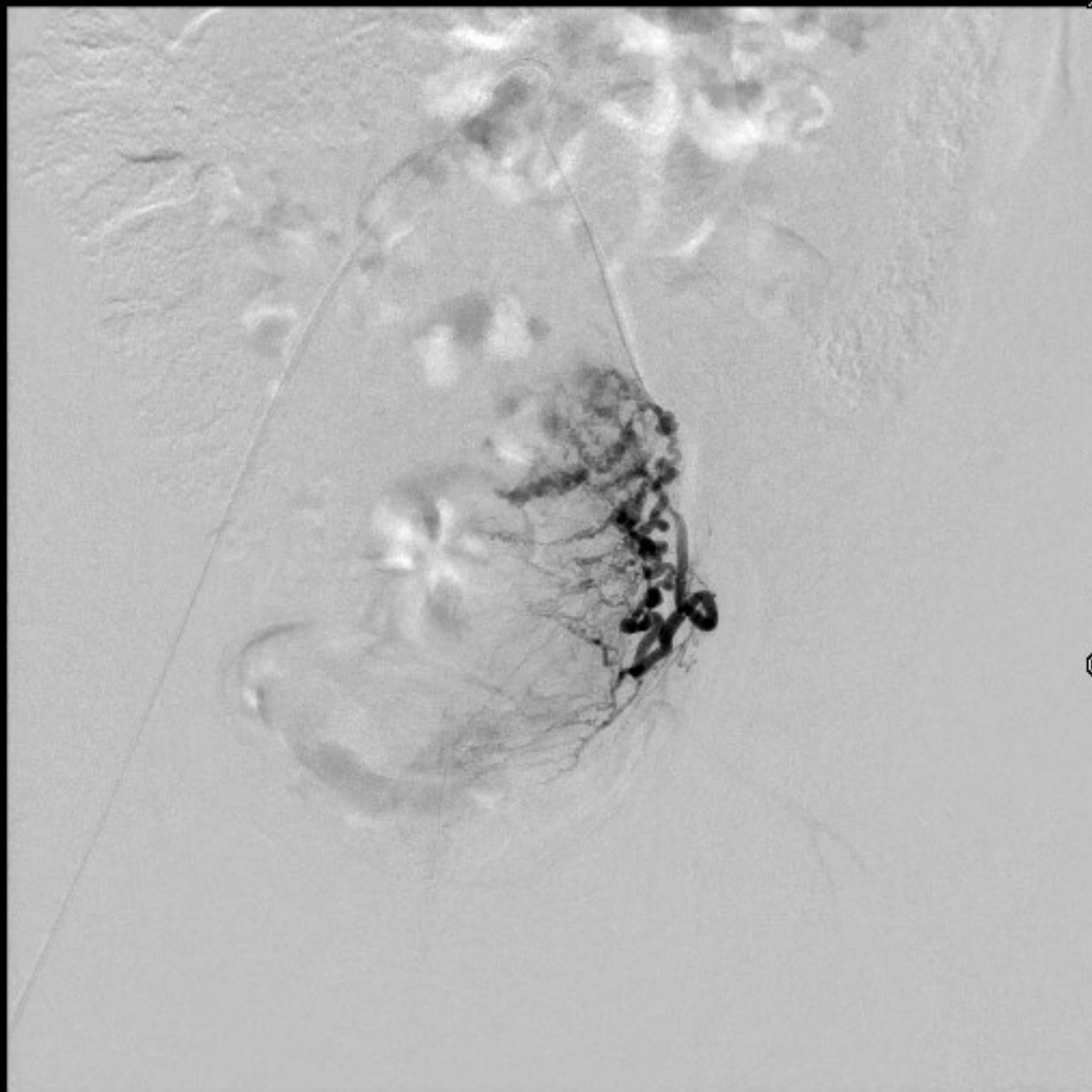


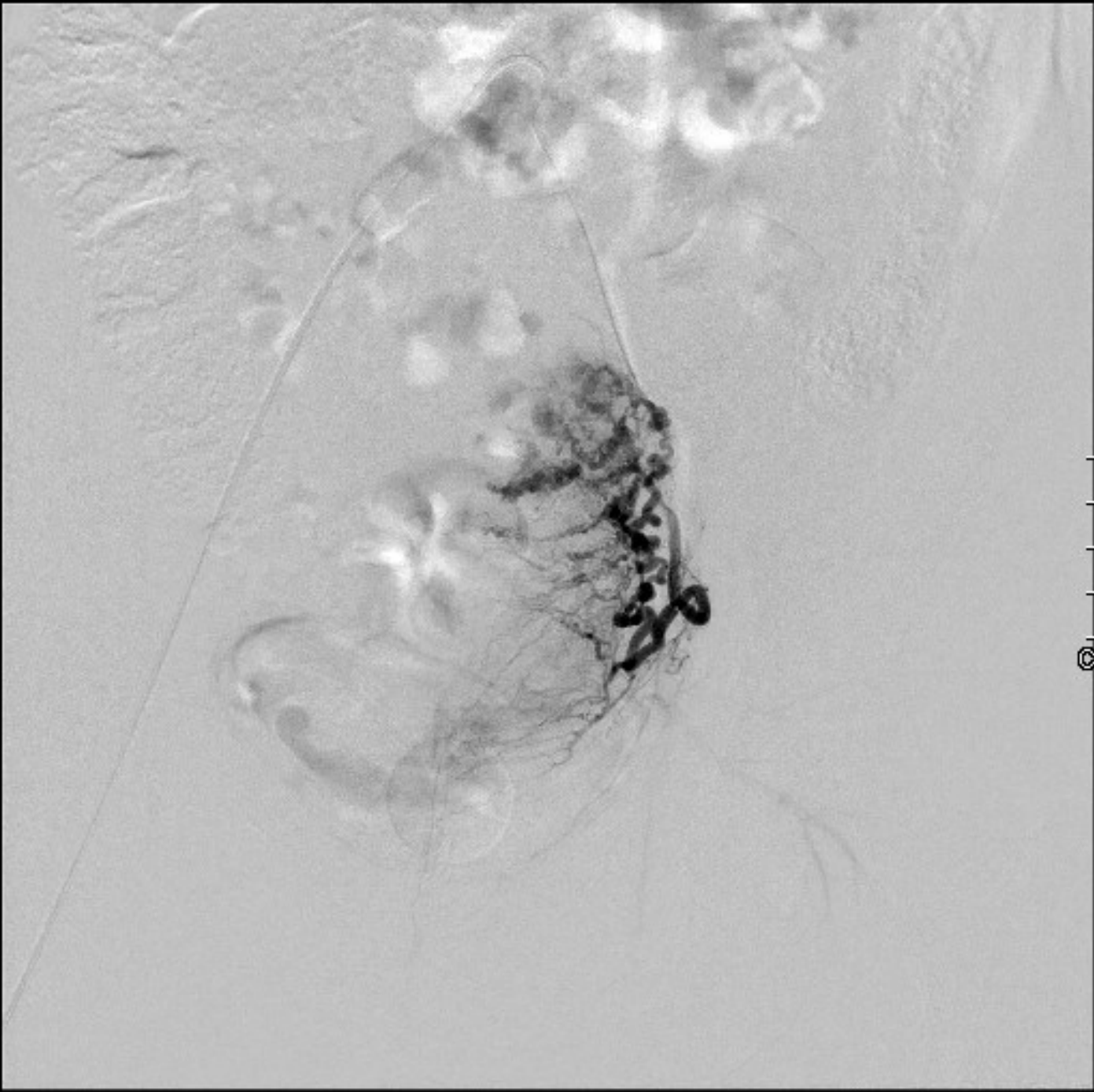


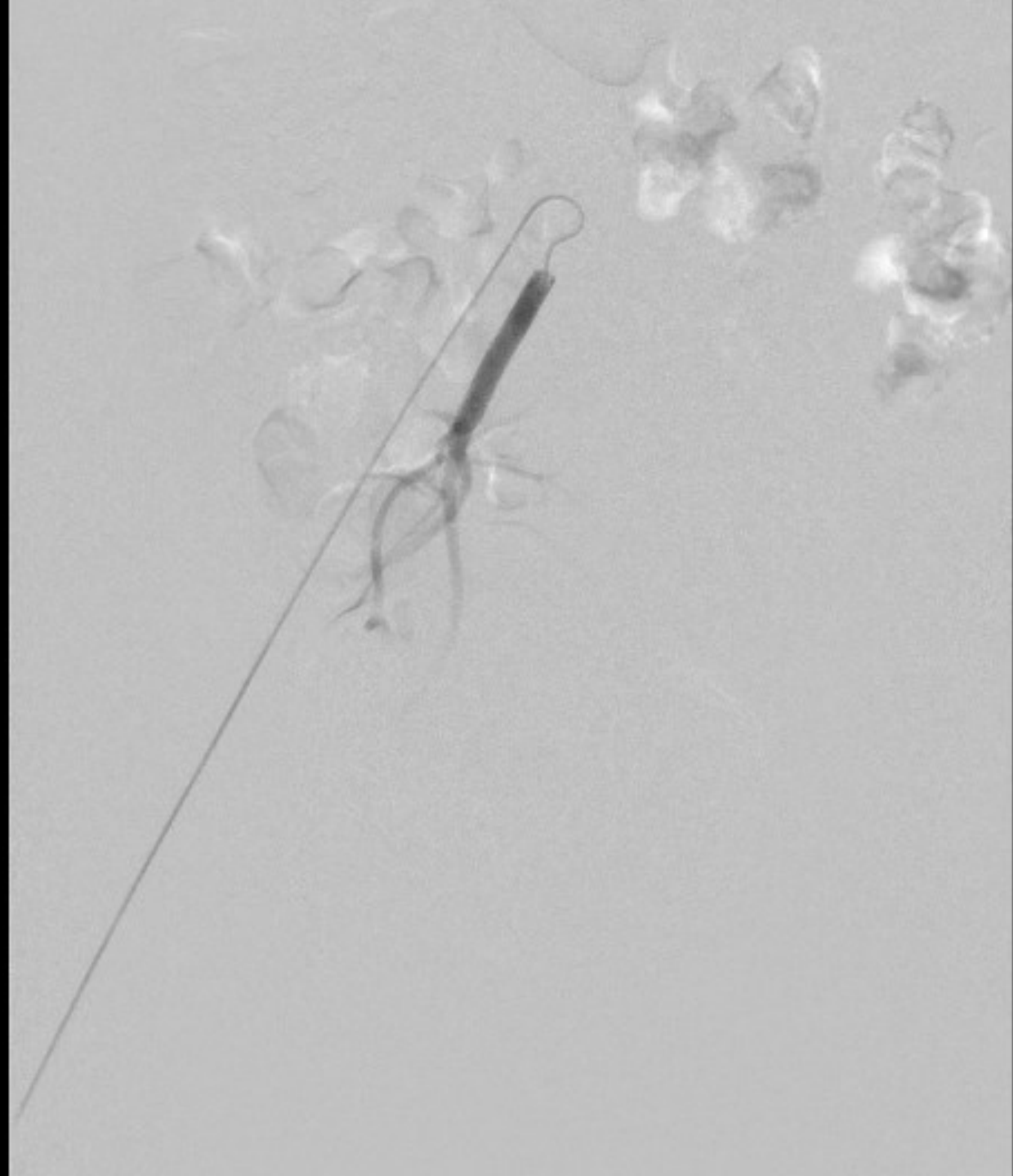
cm



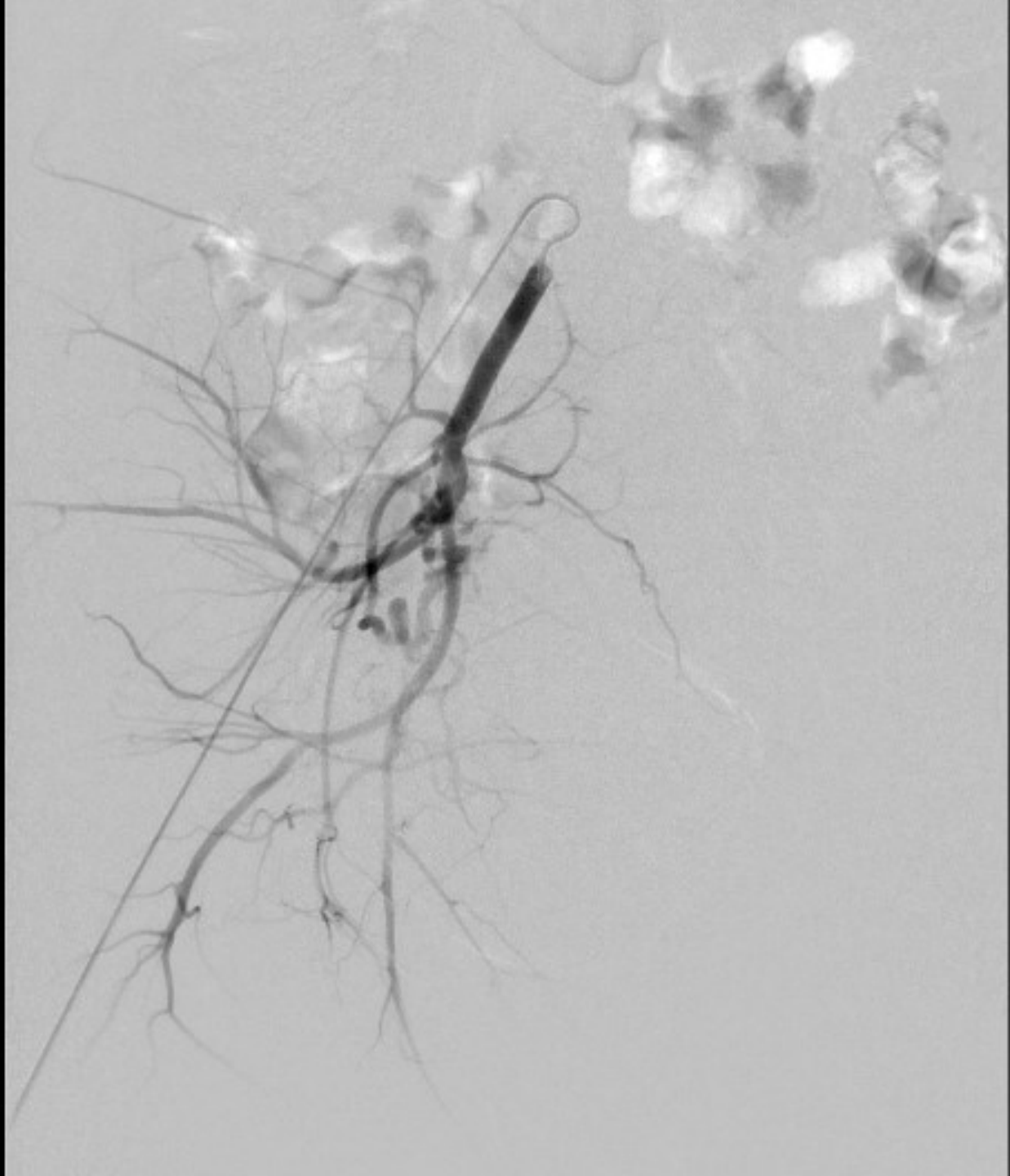


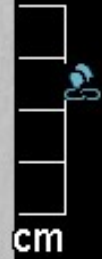
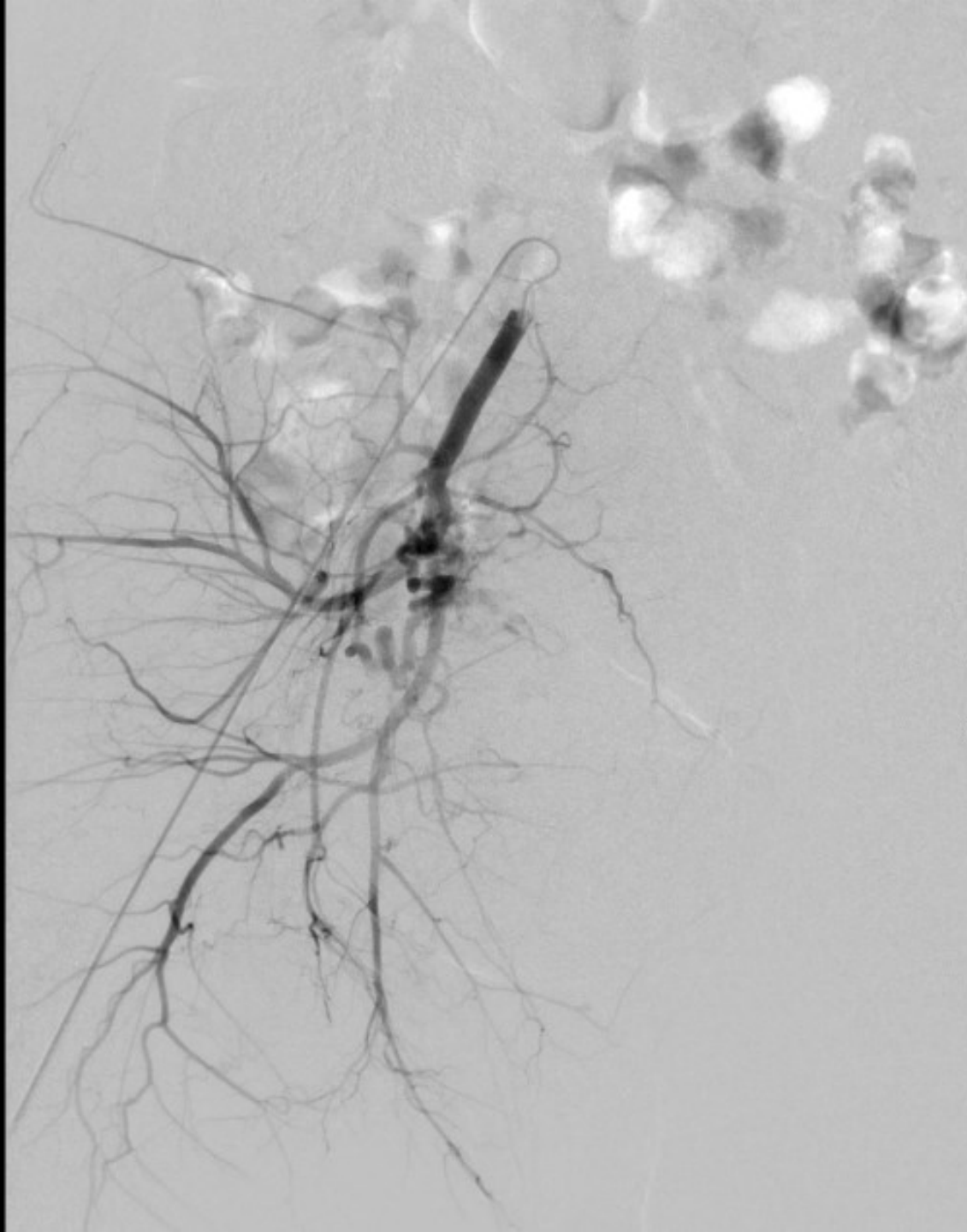


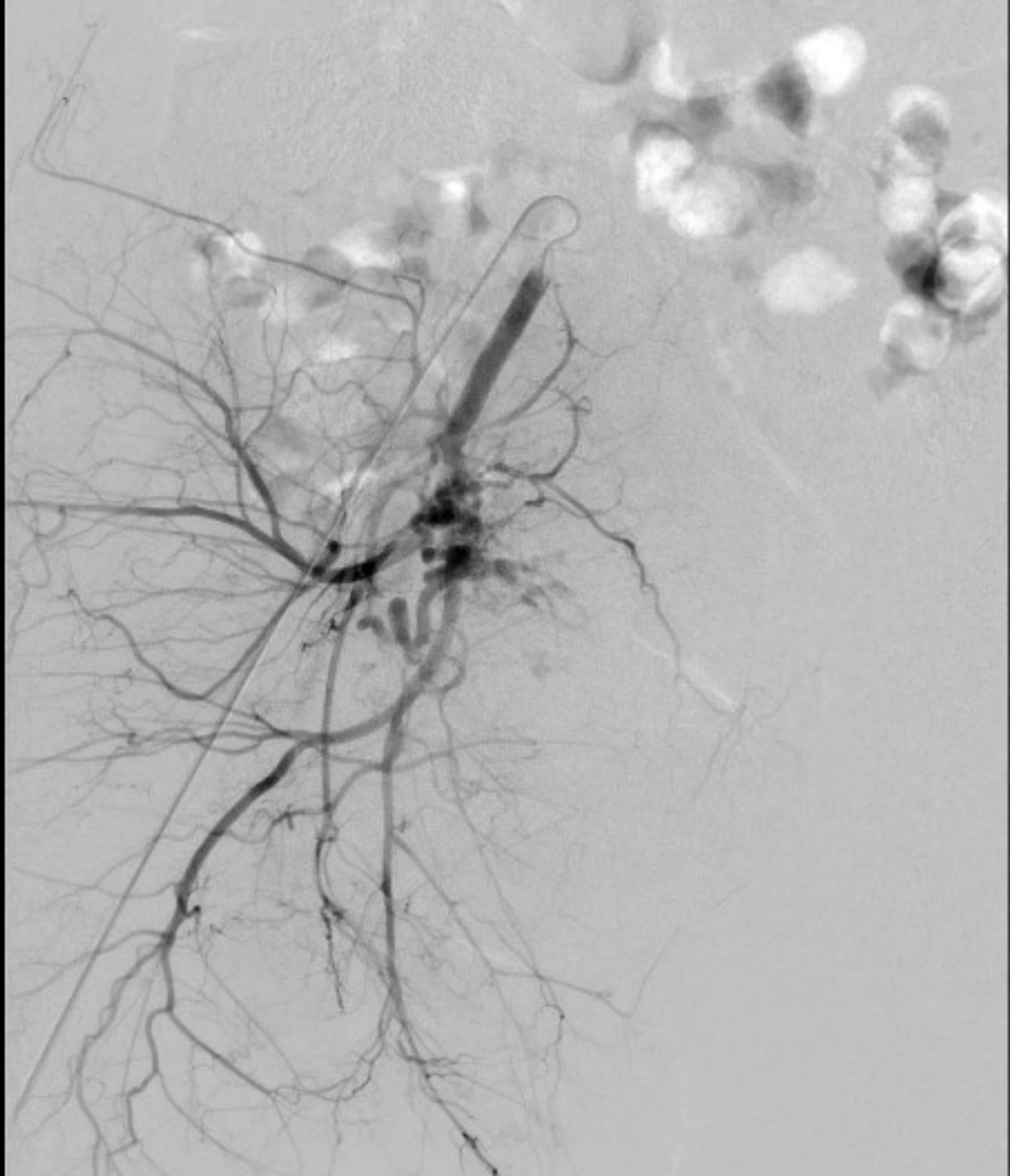


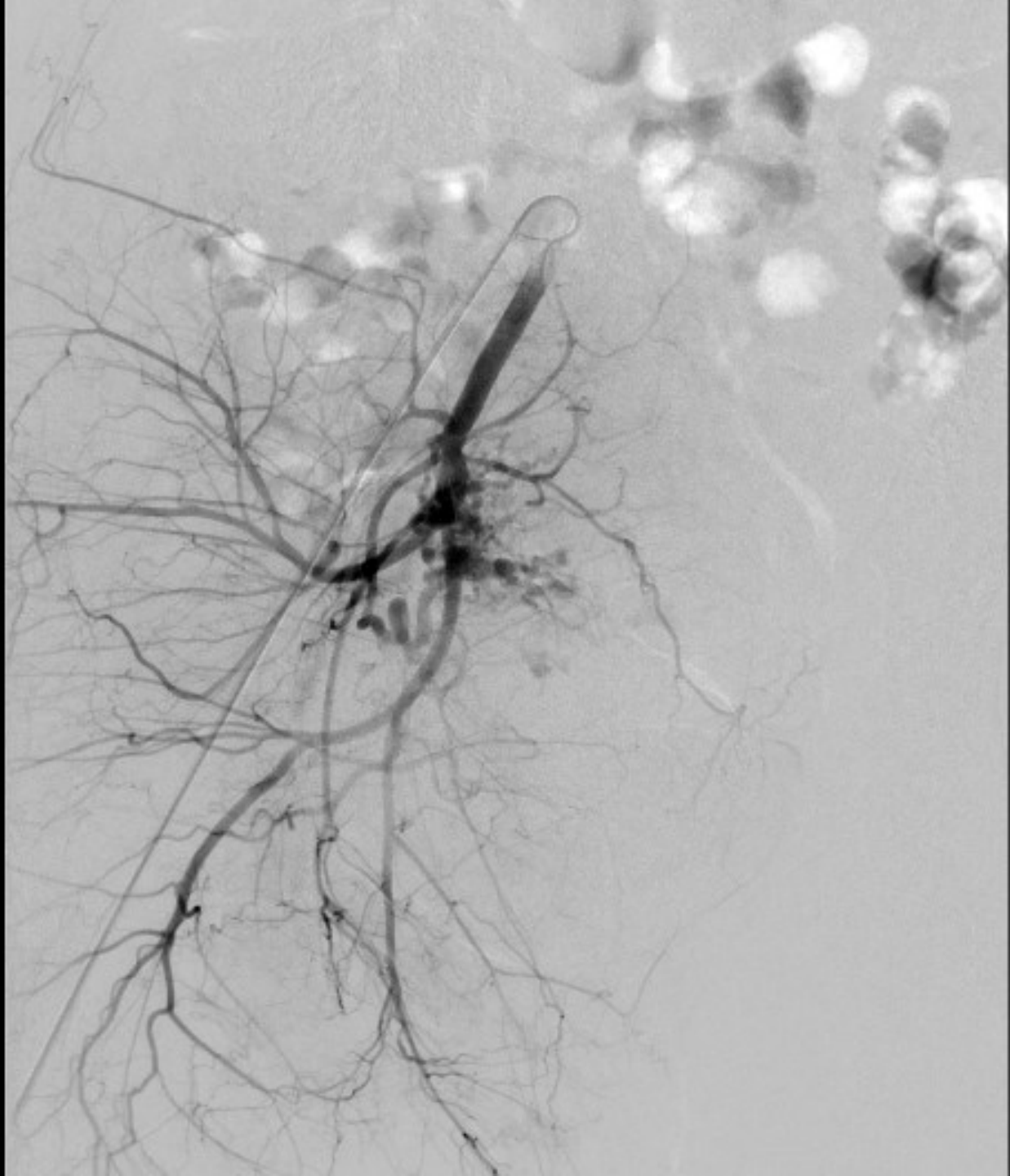


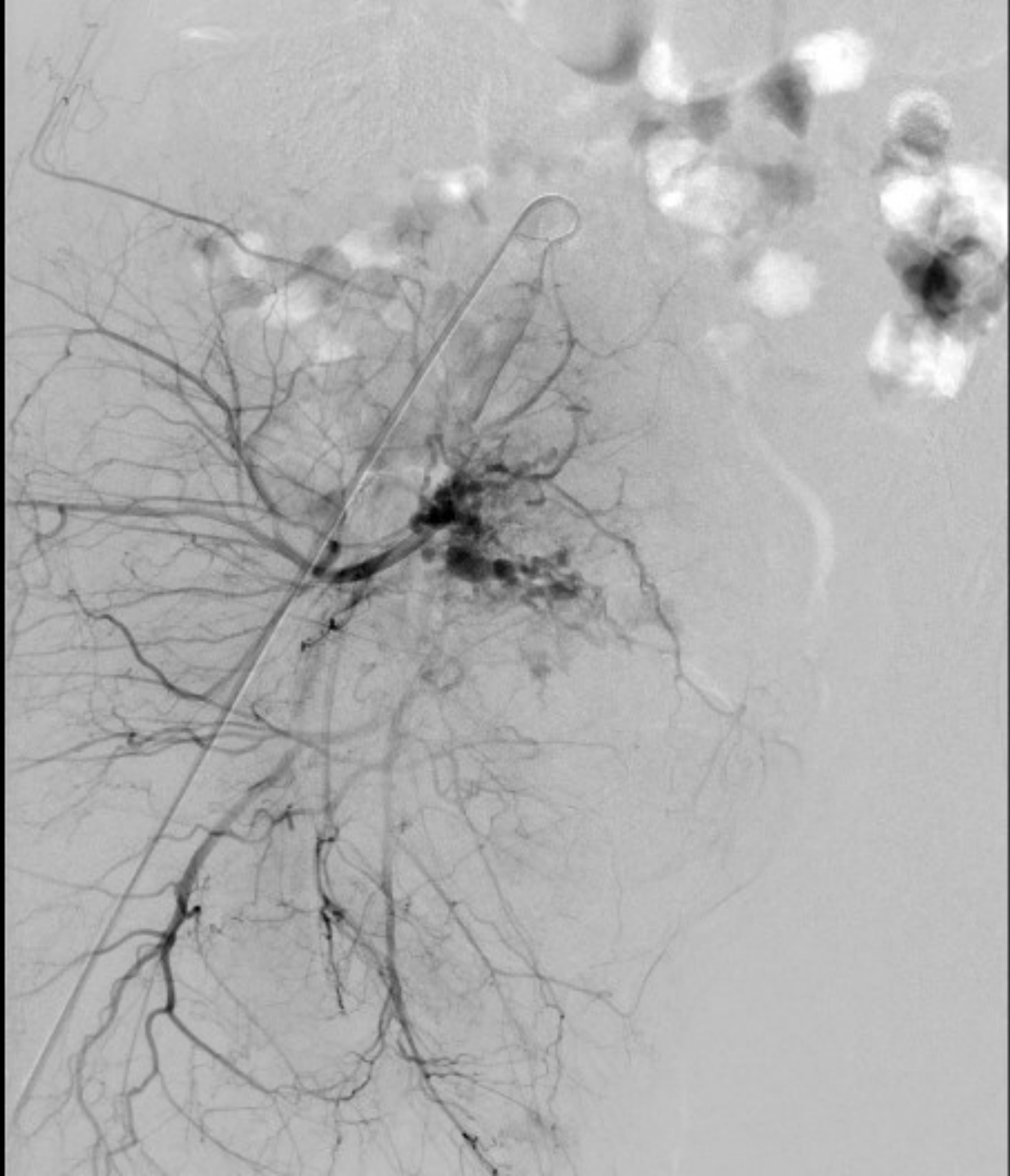


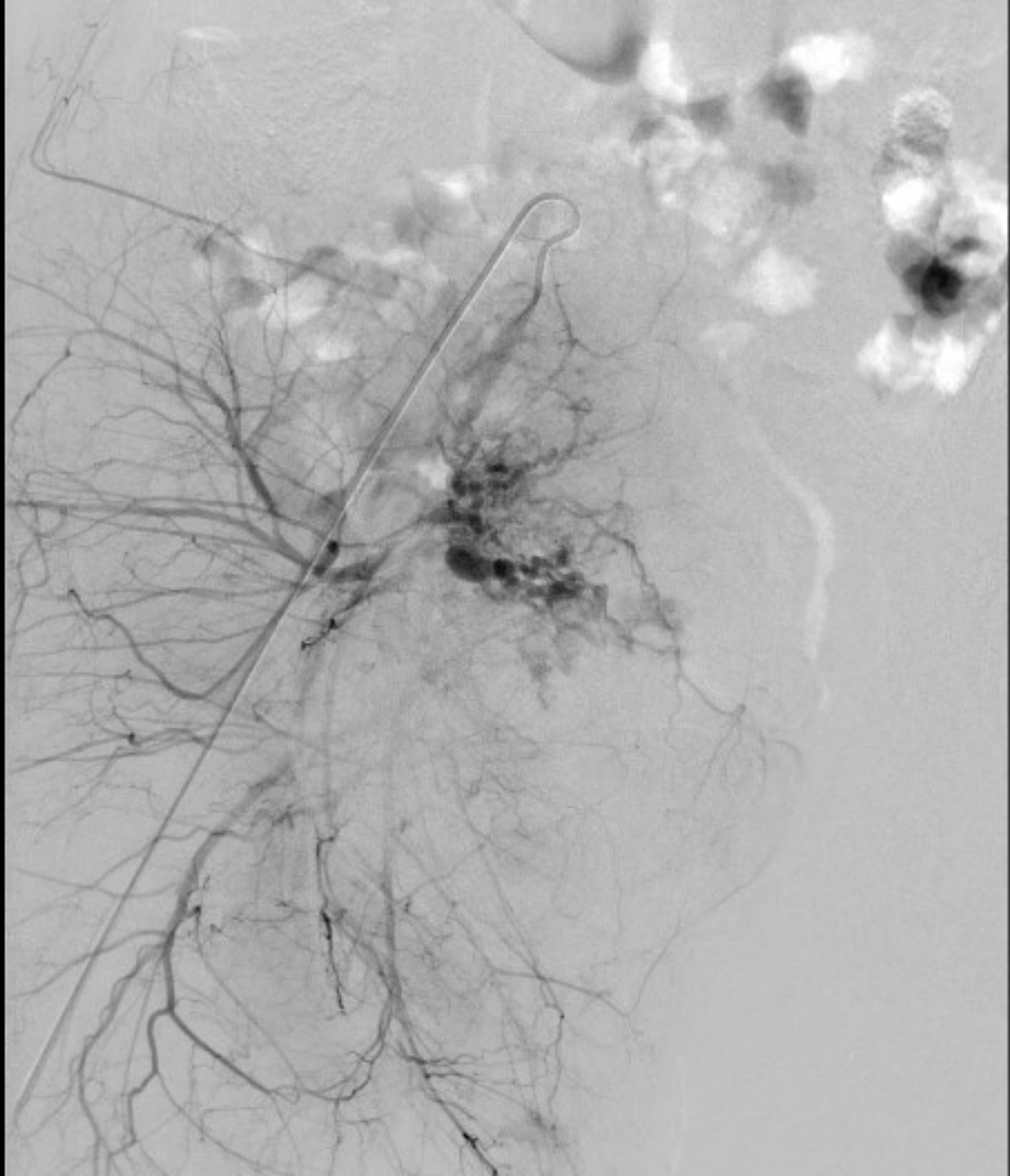


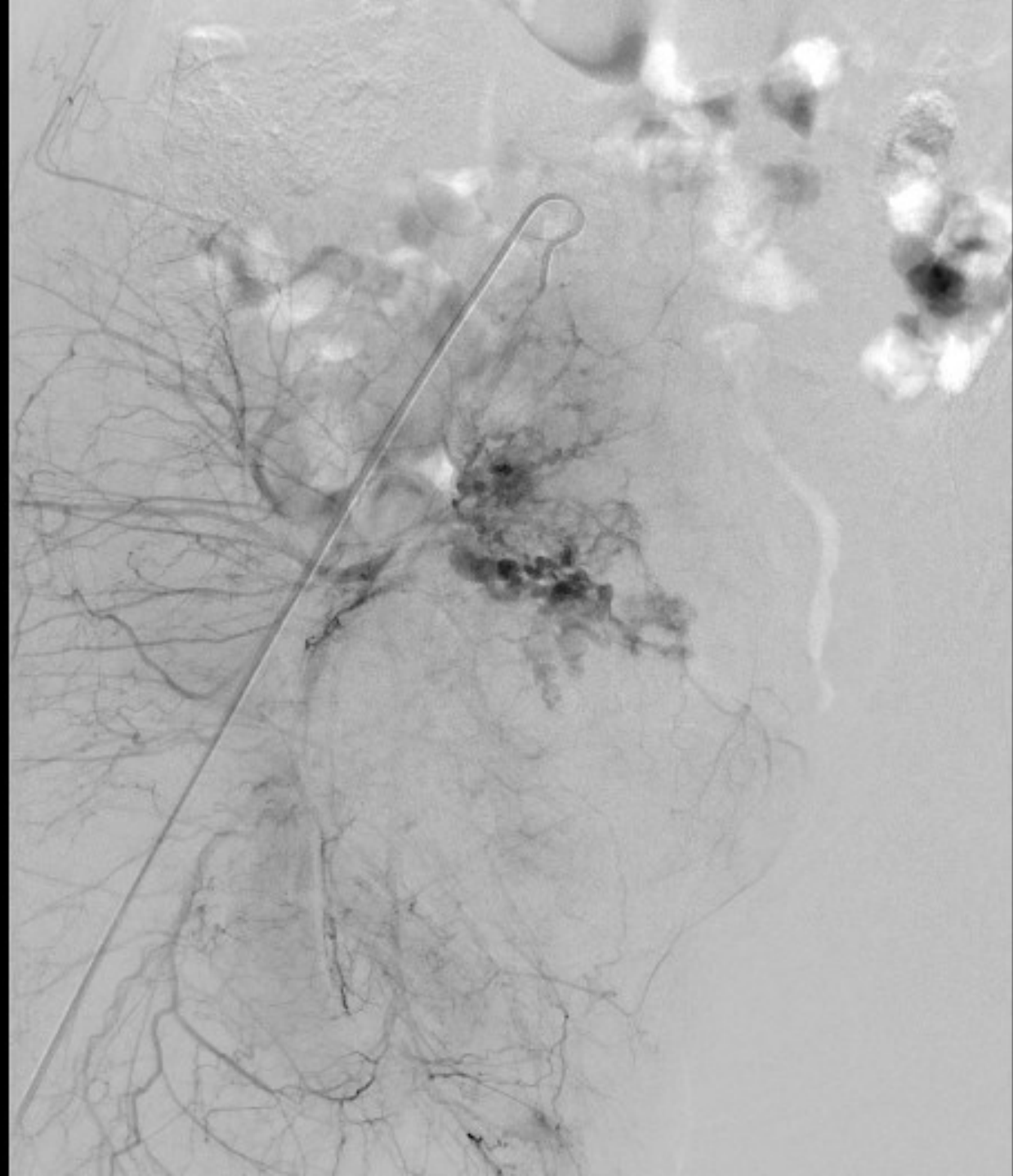


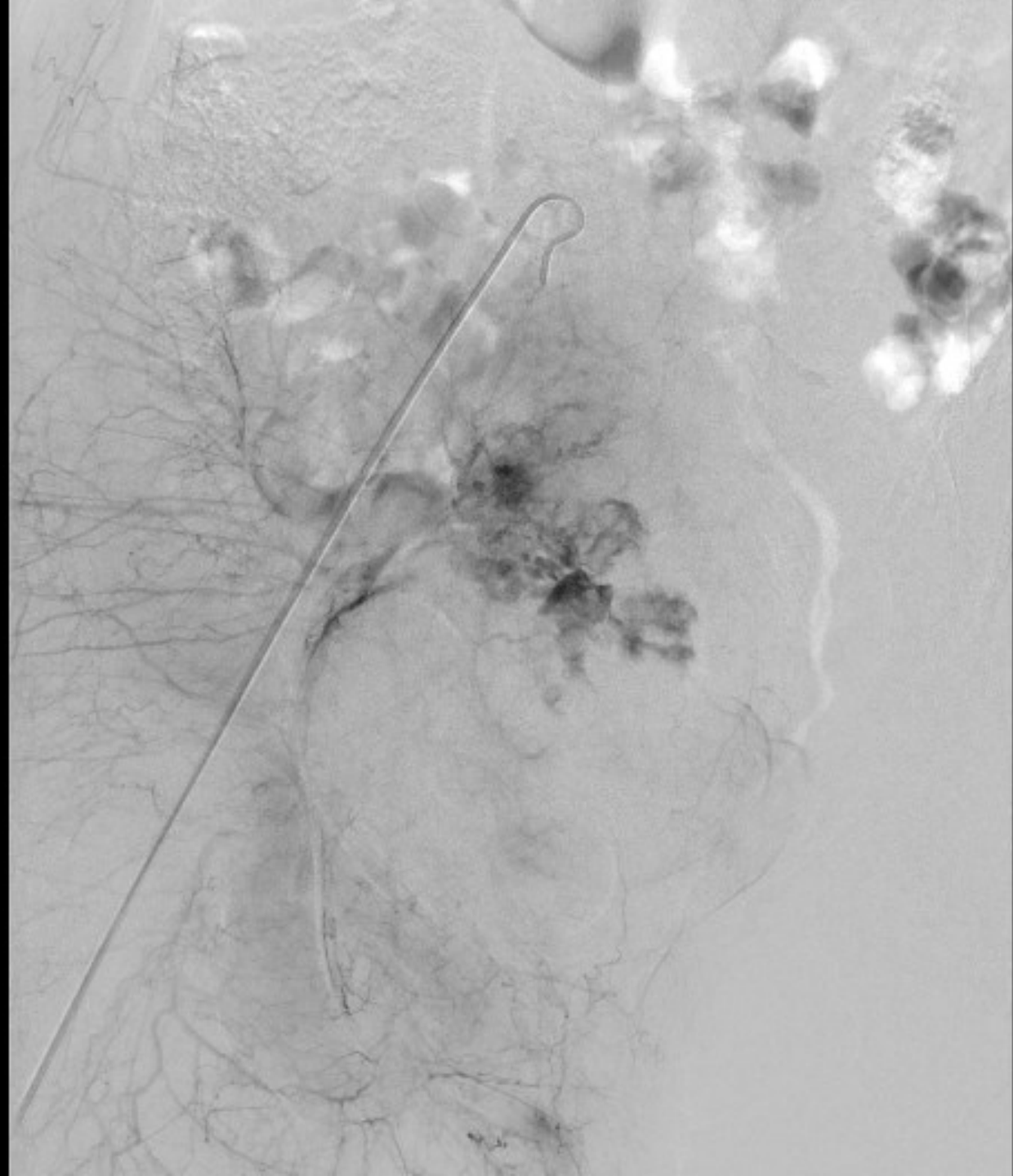


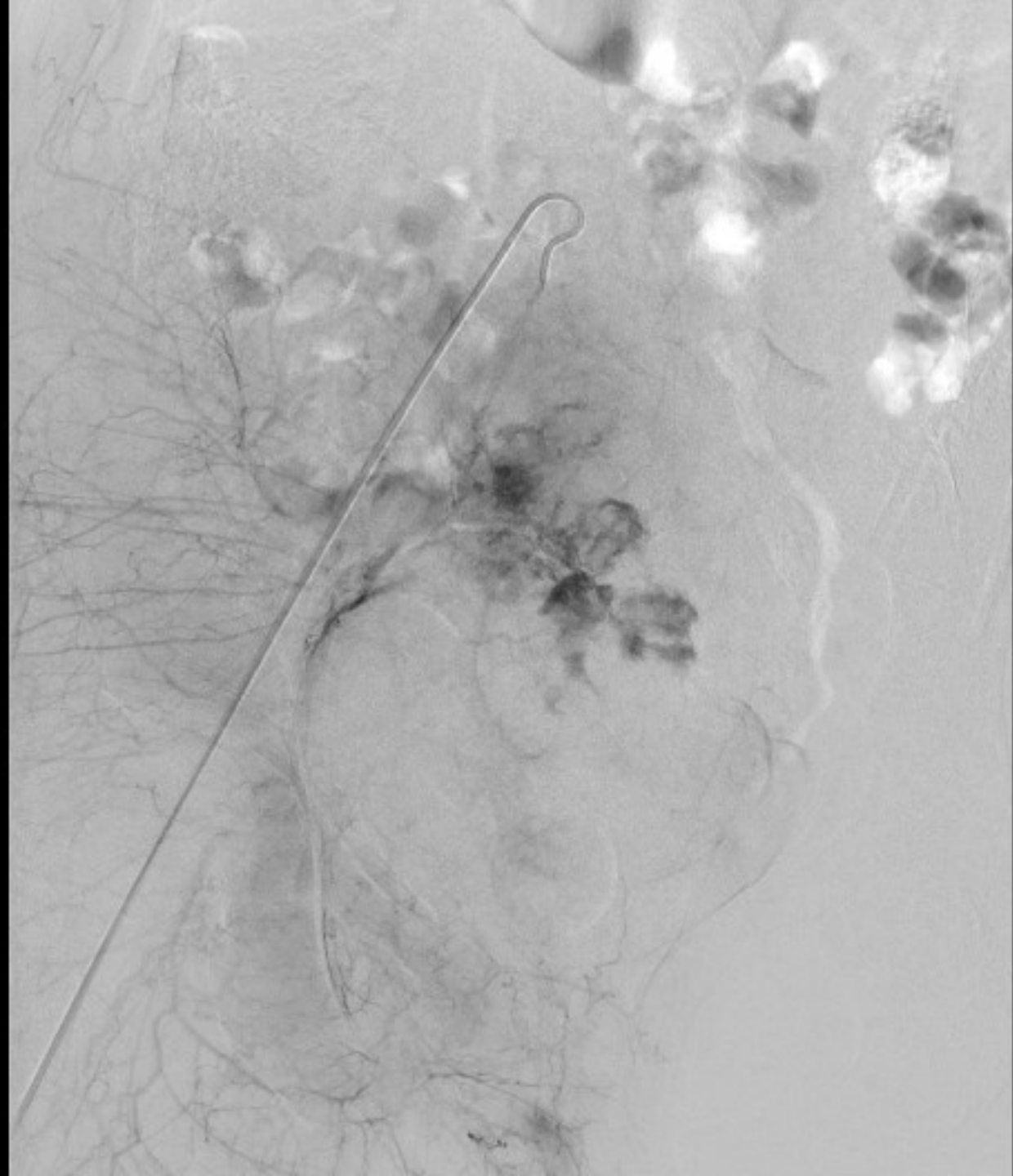


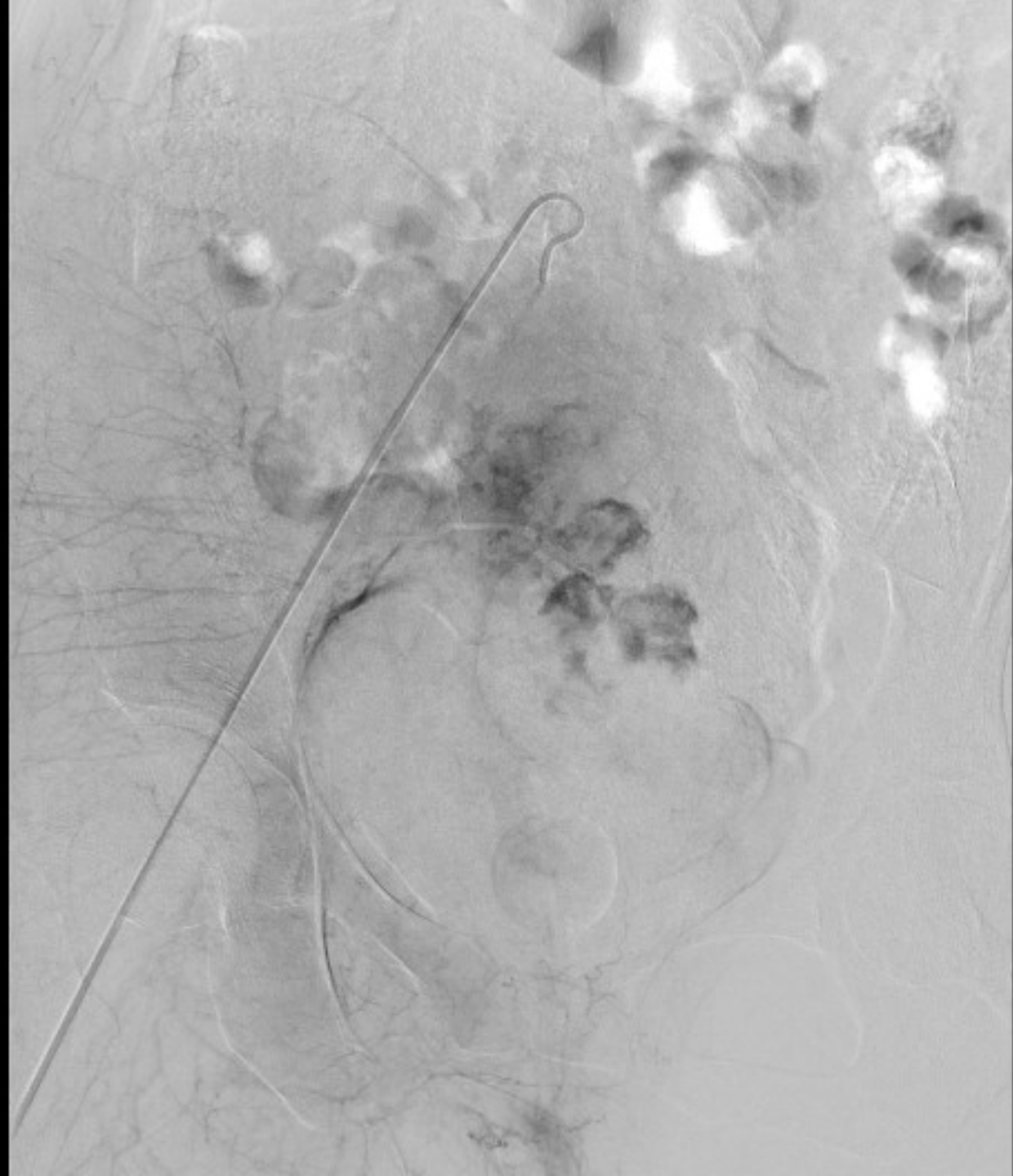


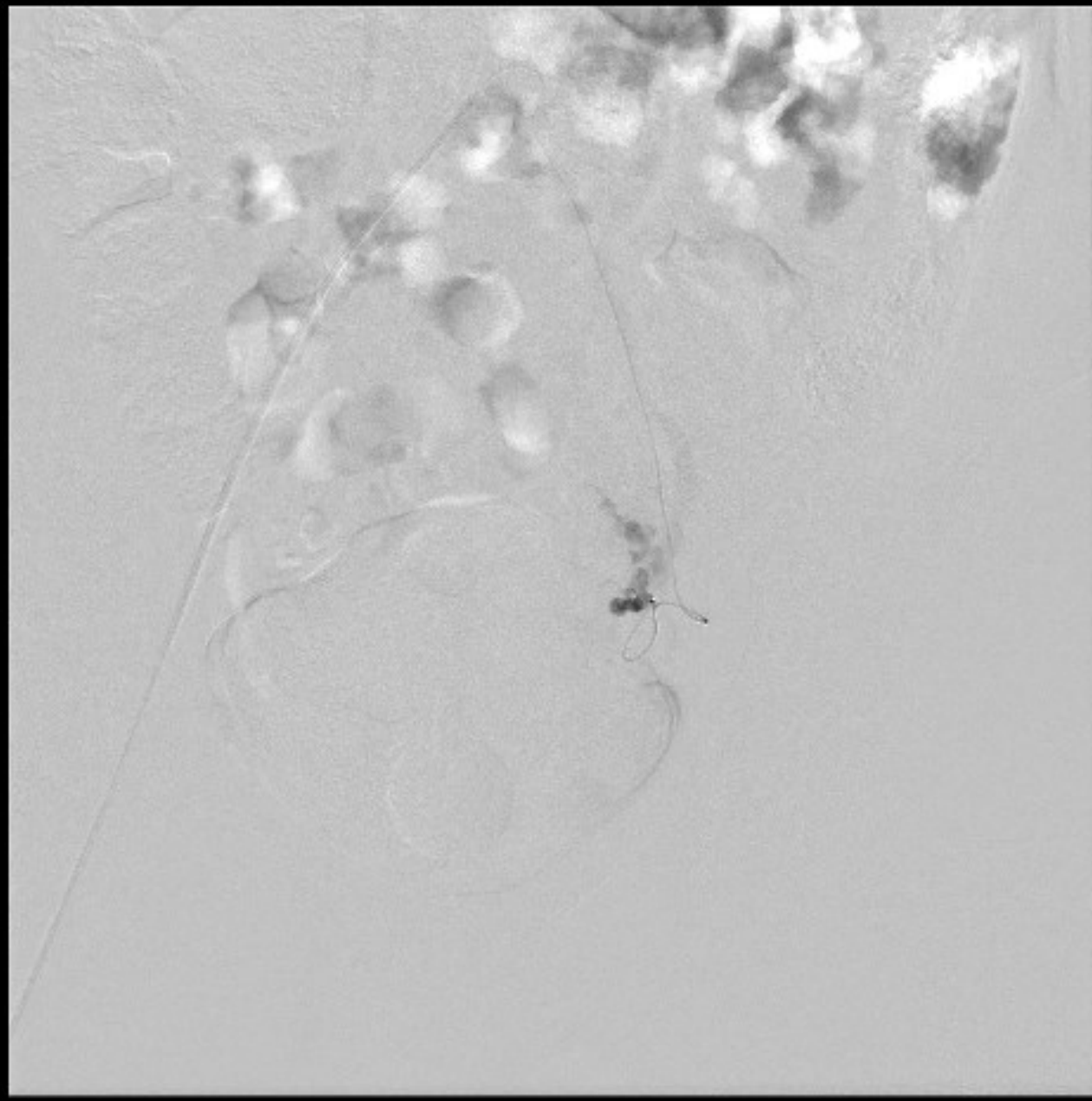




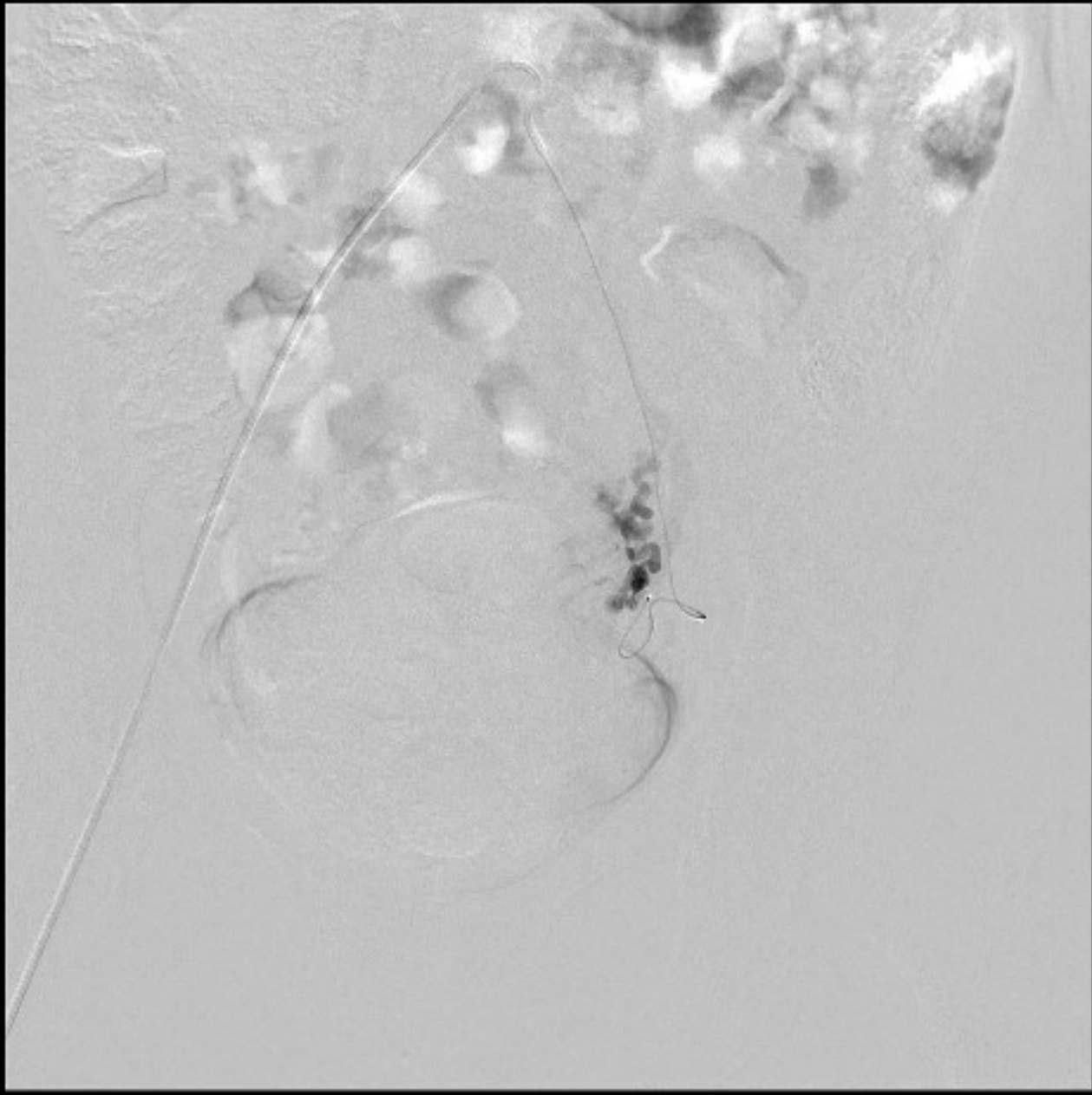


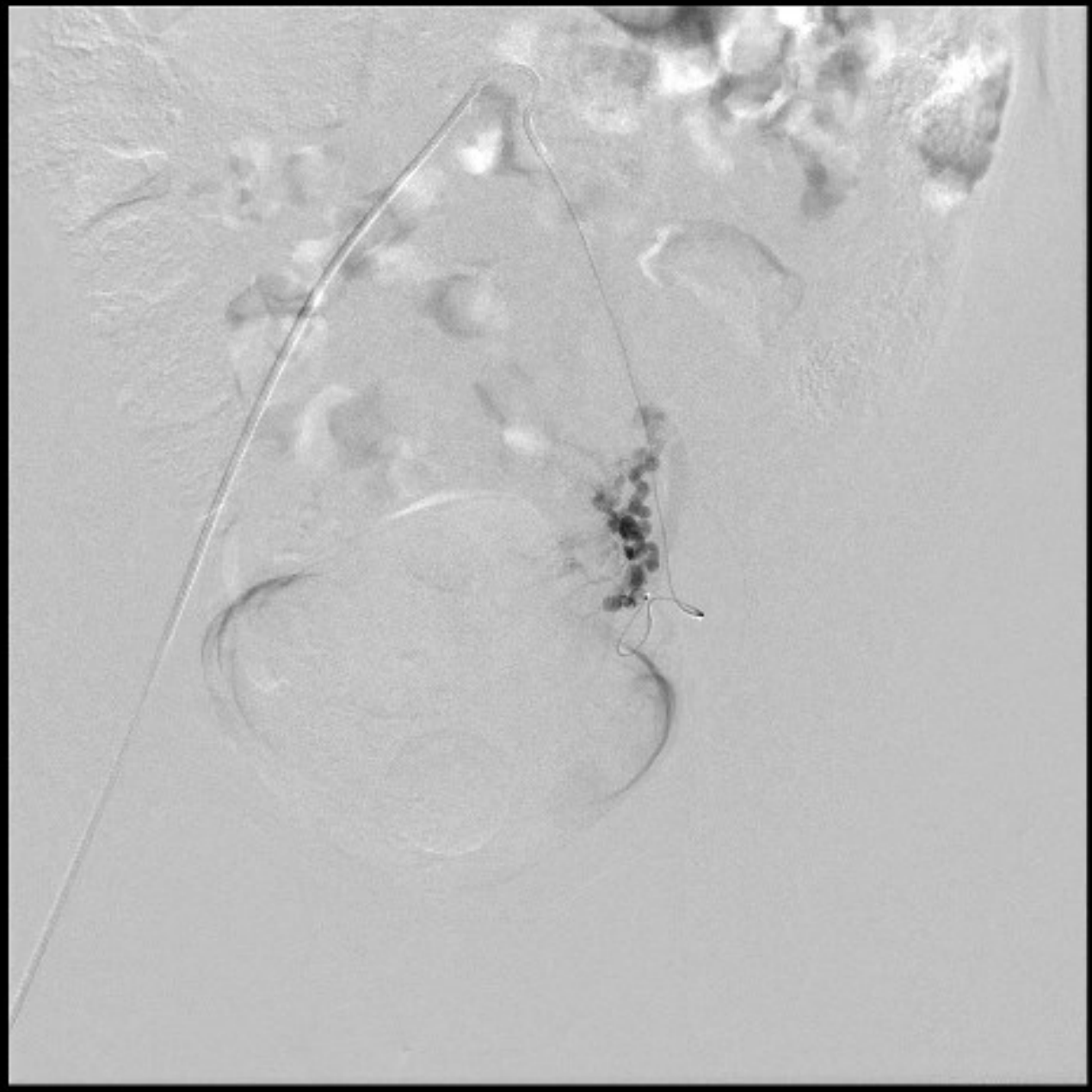


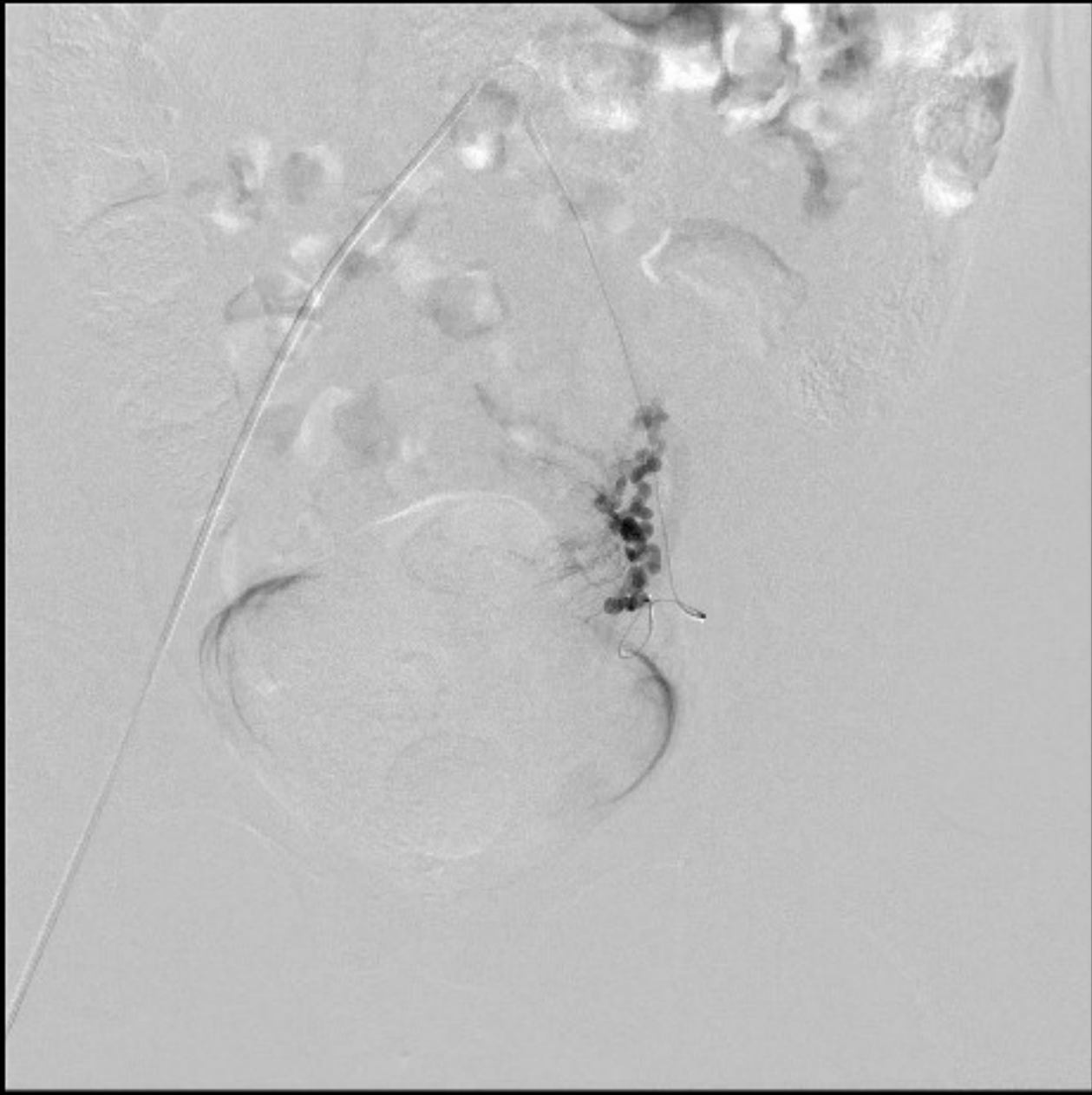


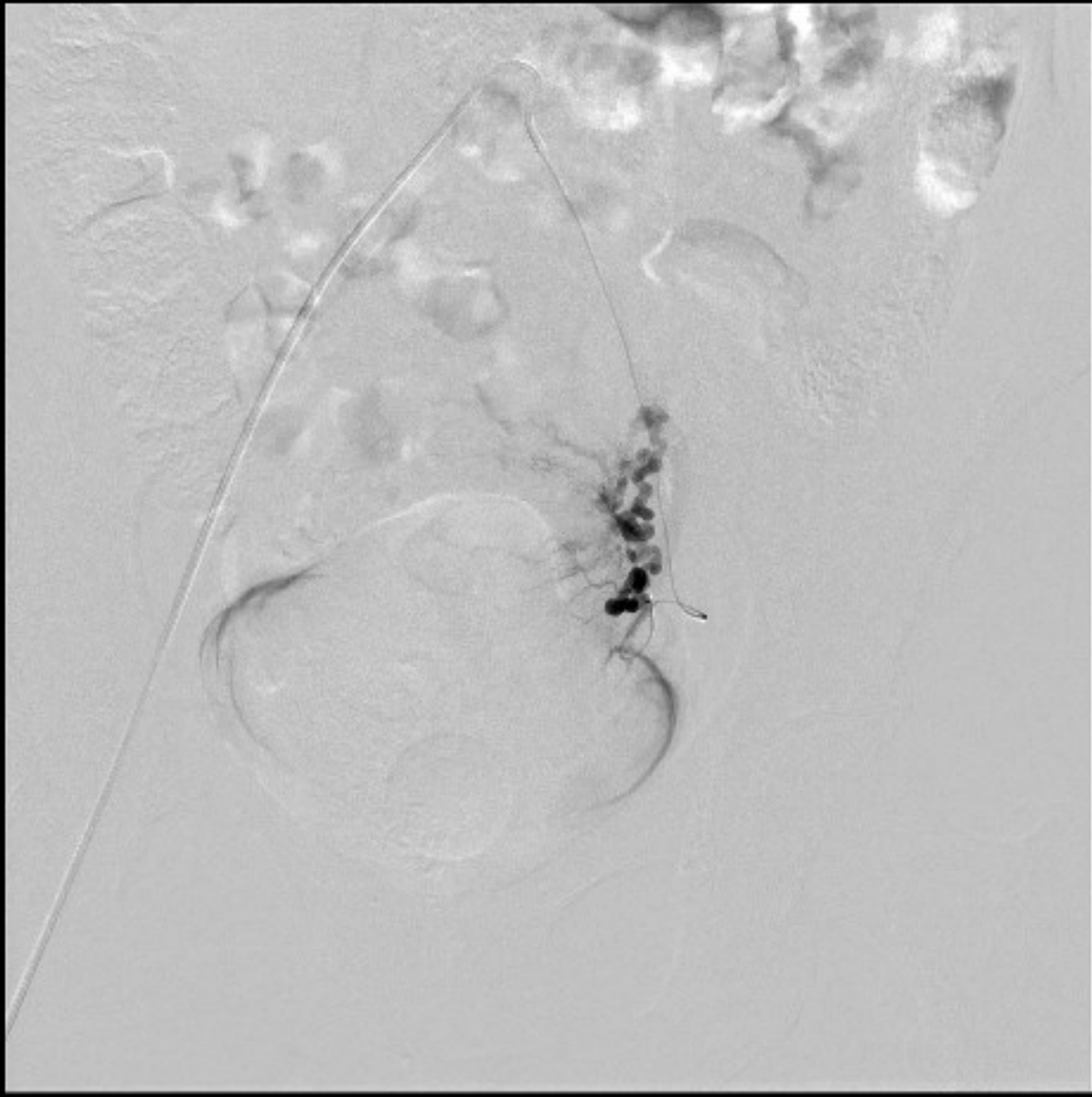


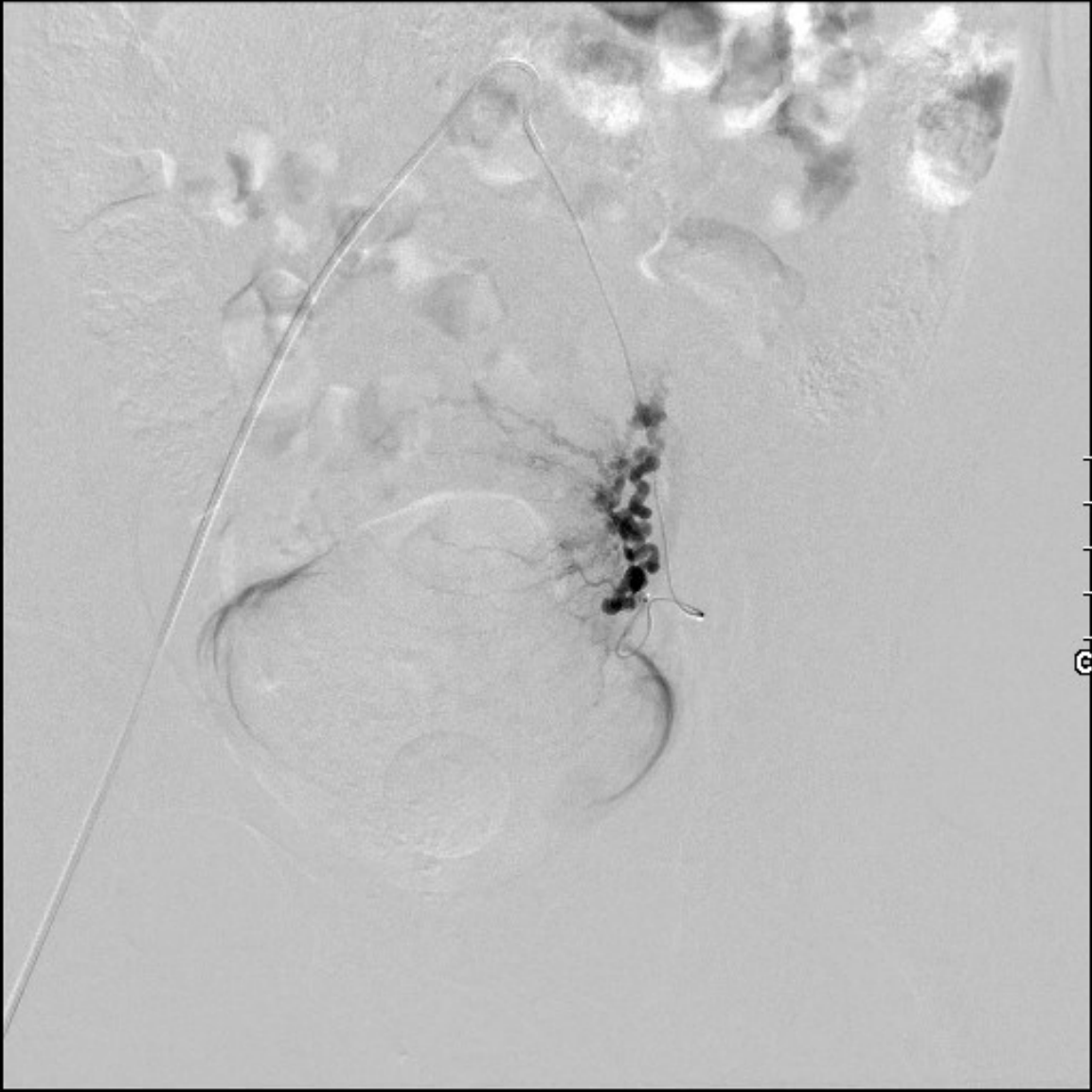
cm

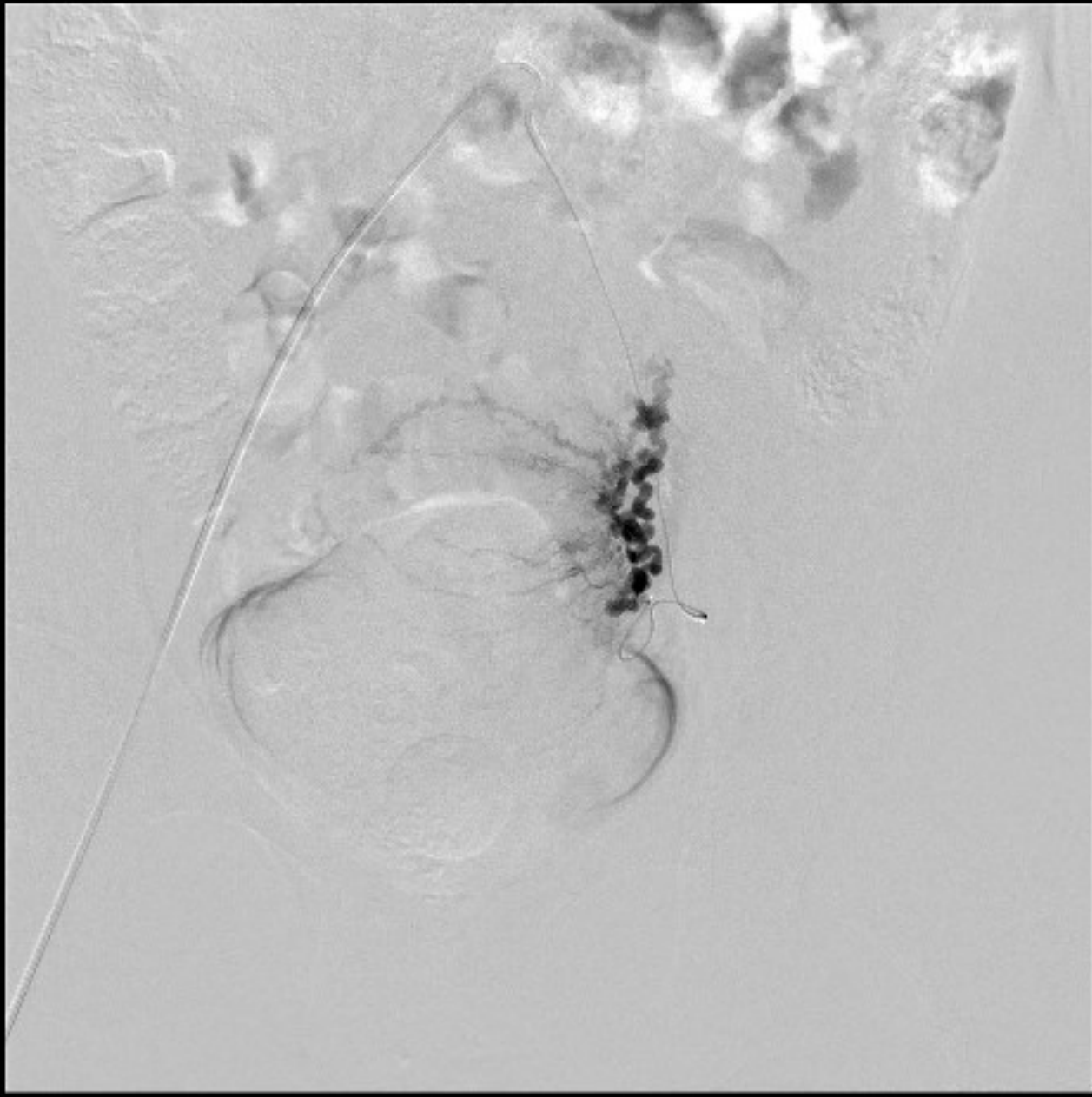


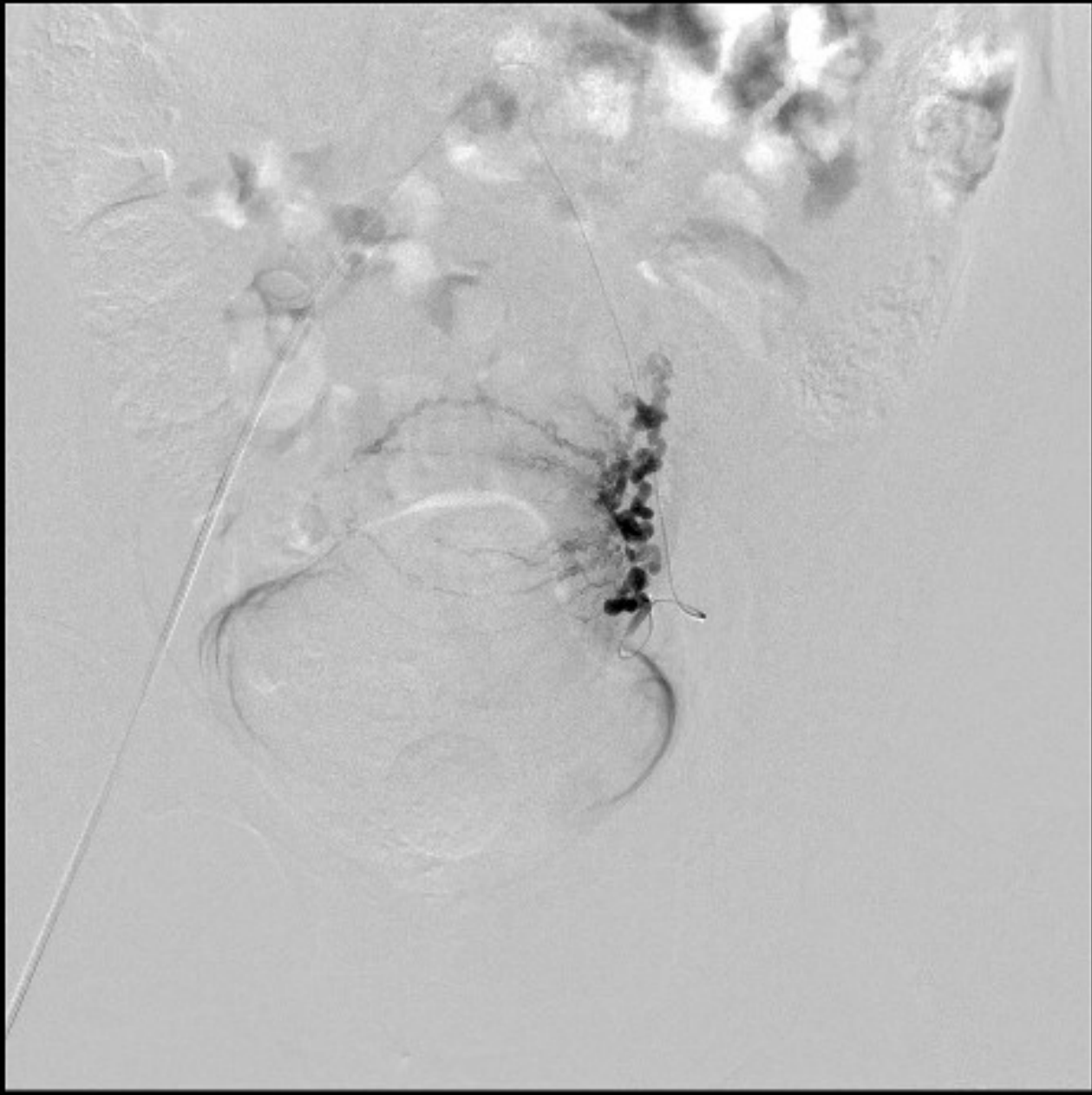


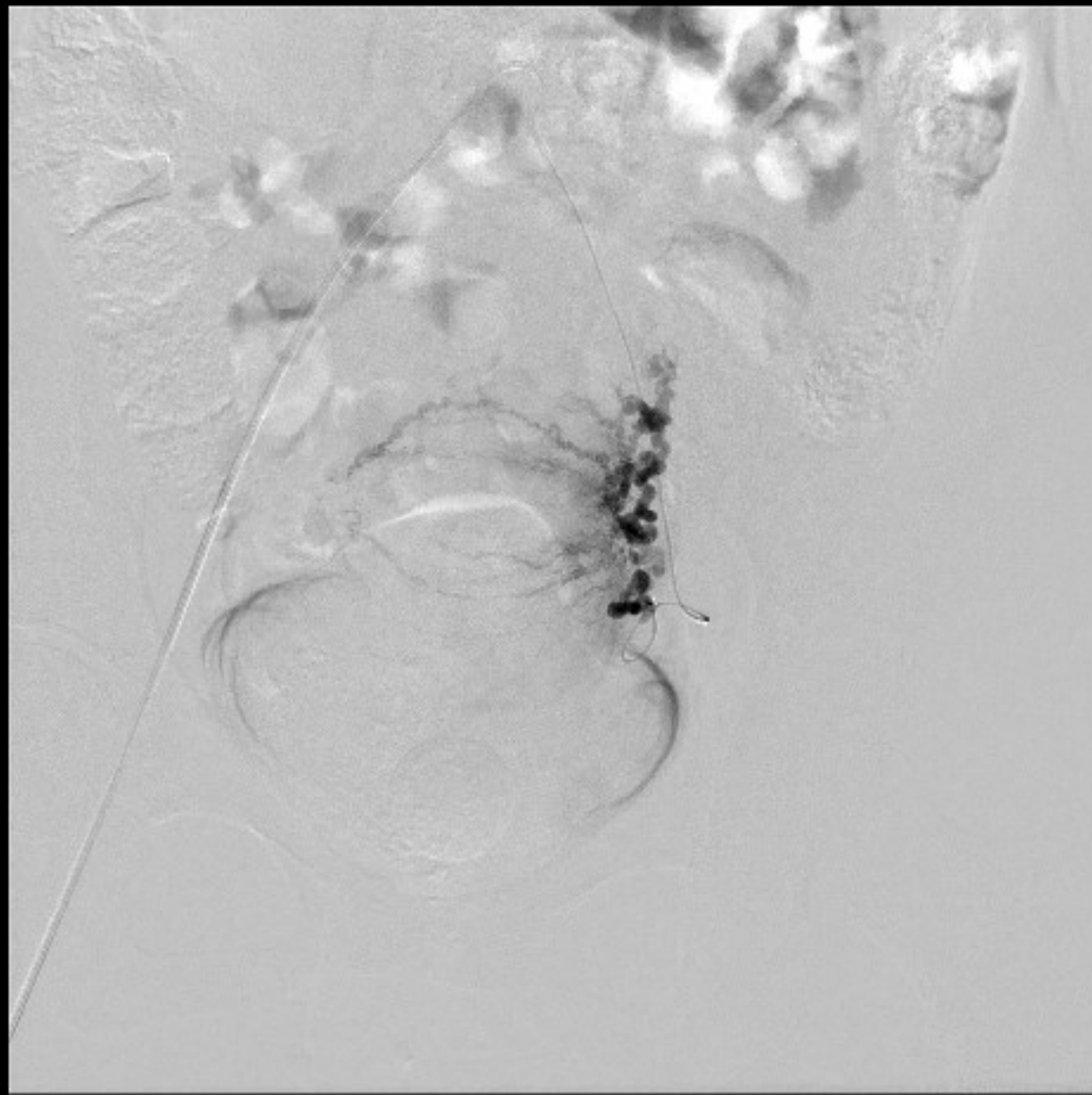


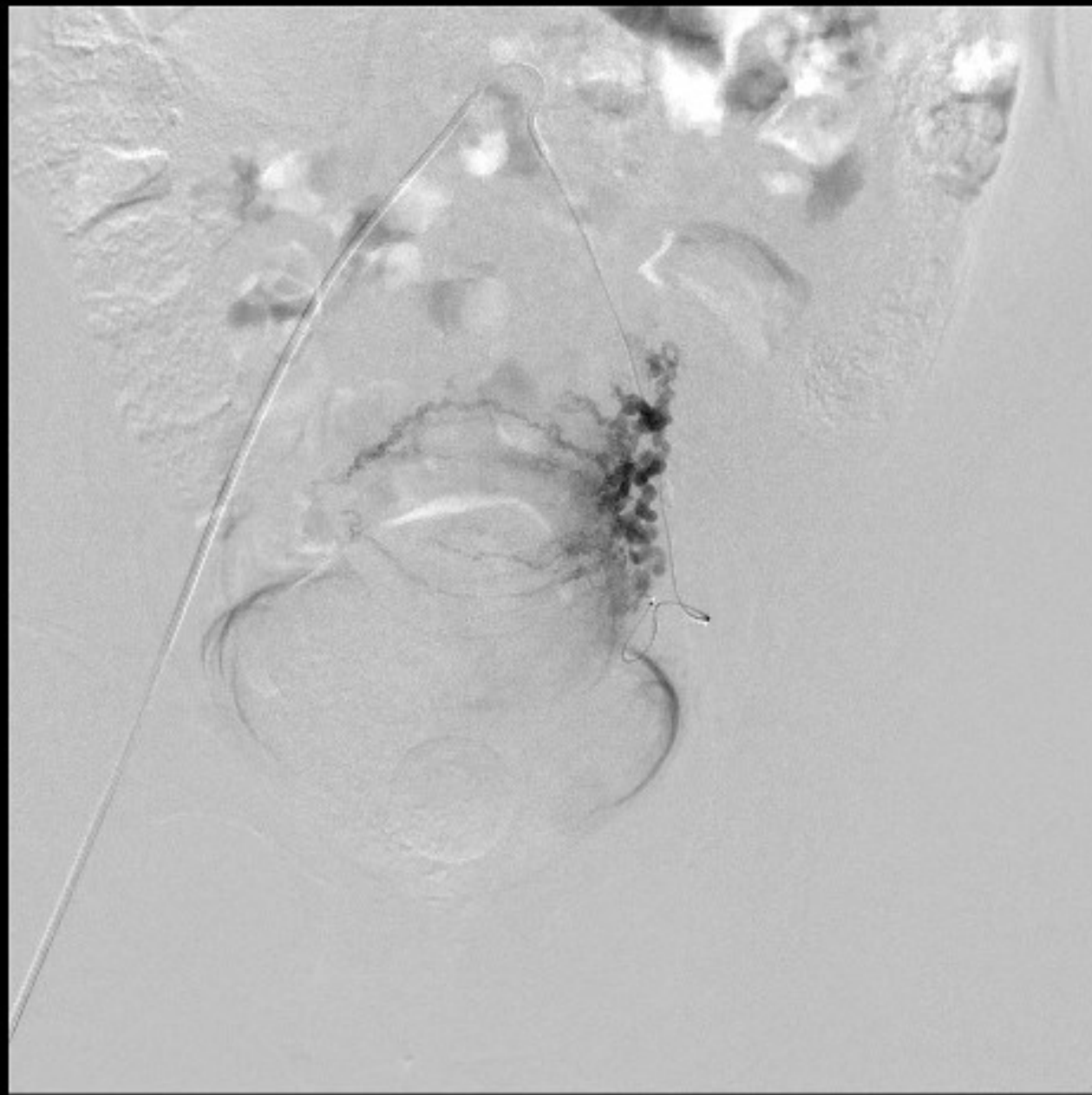


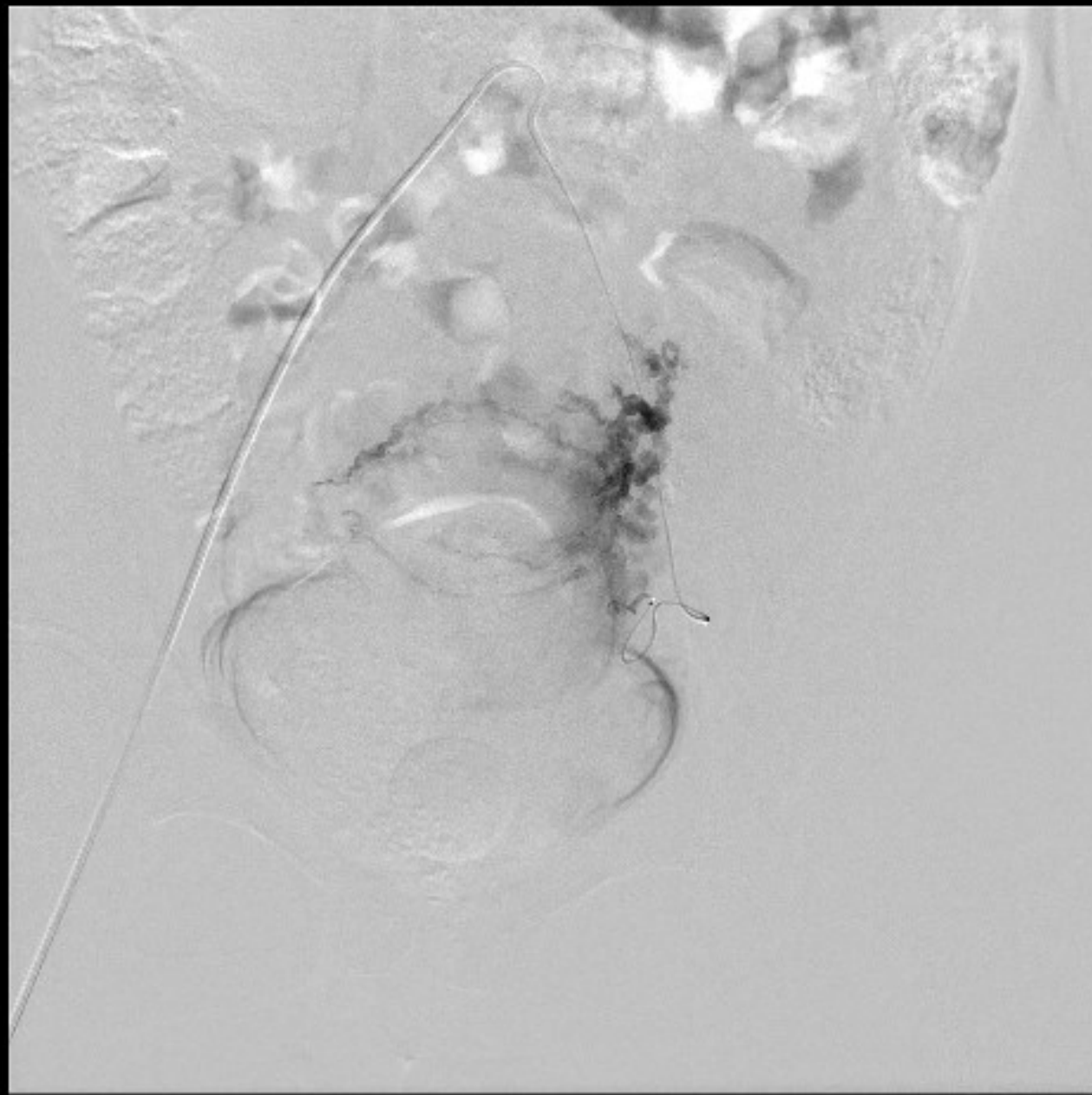


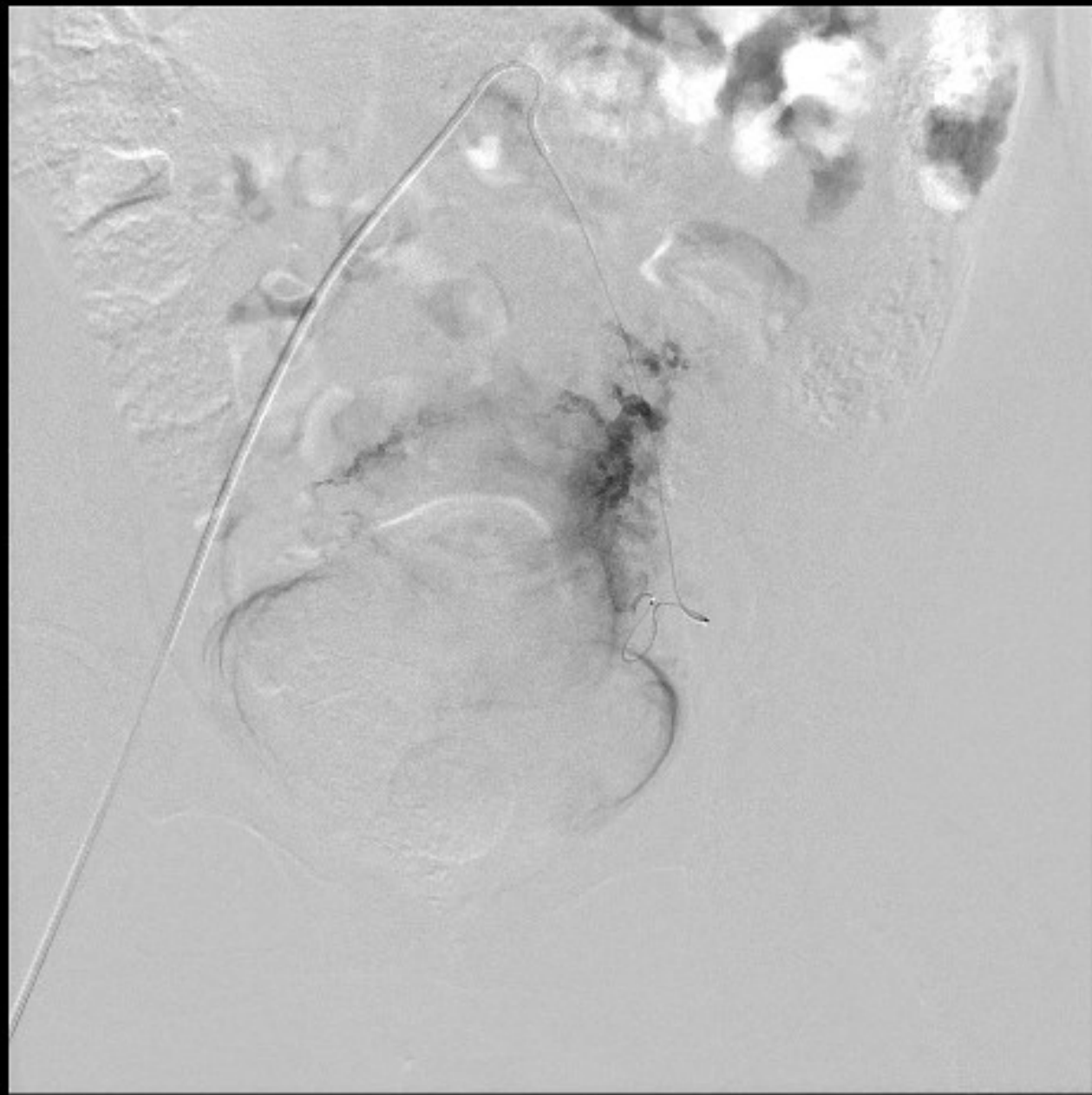


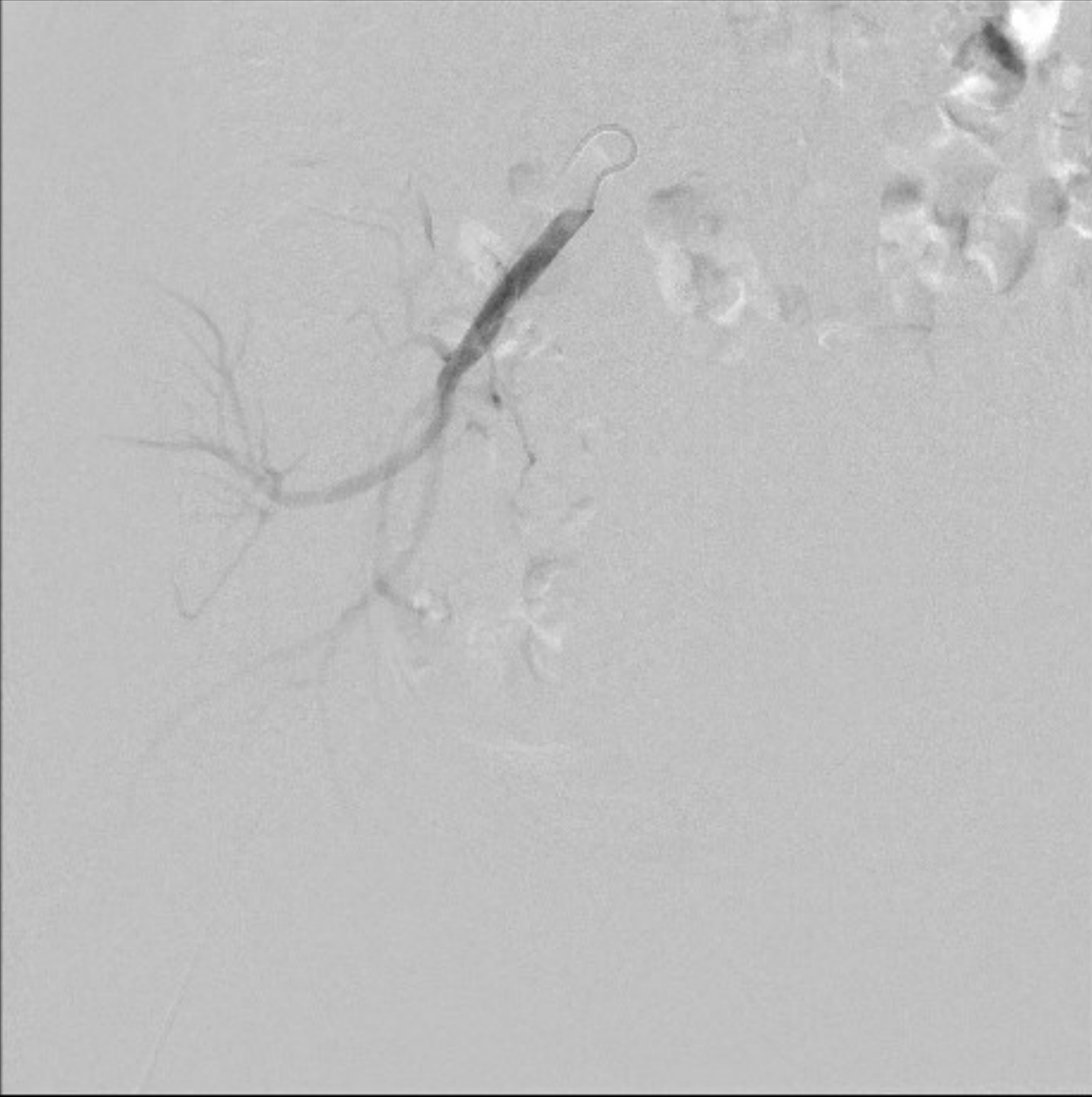


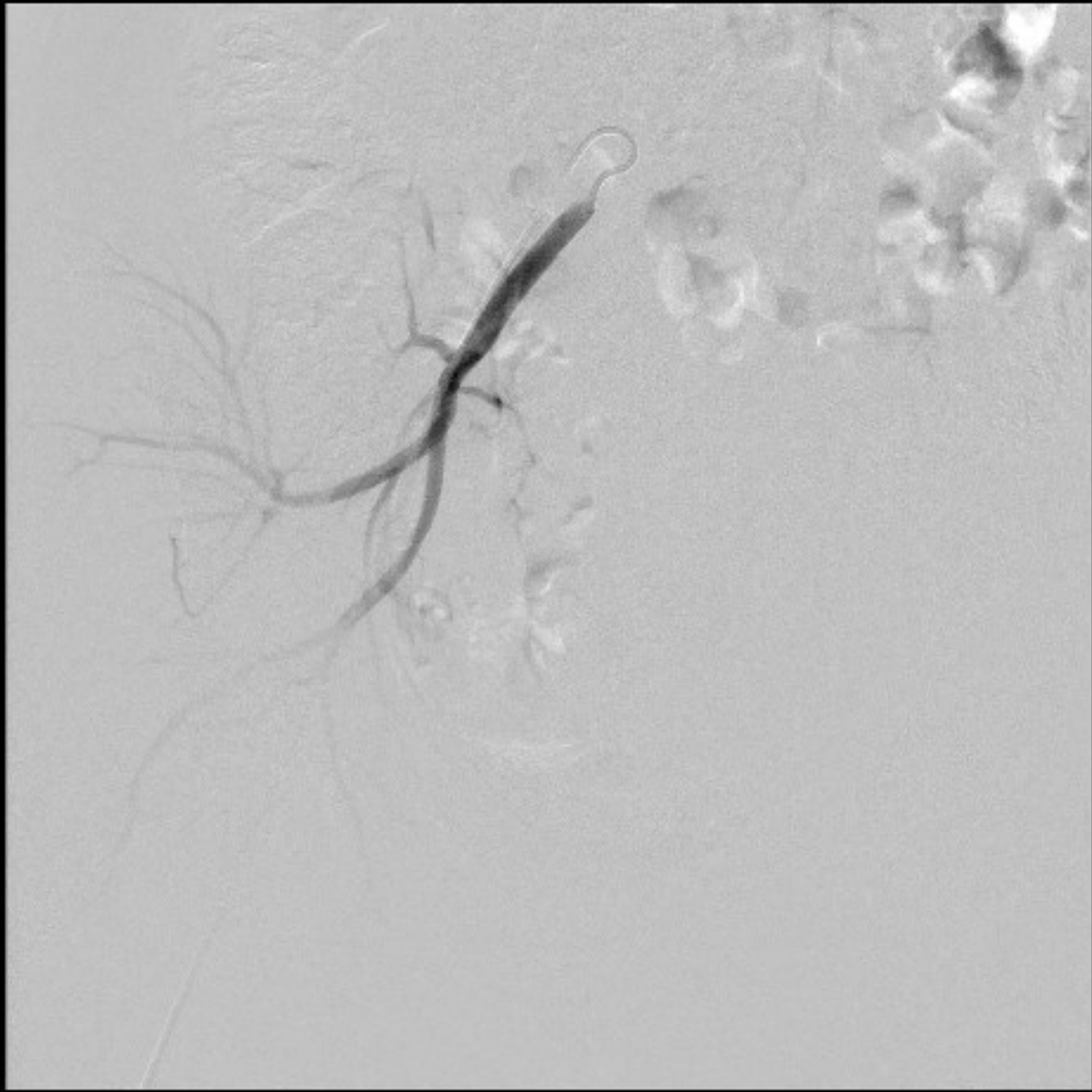


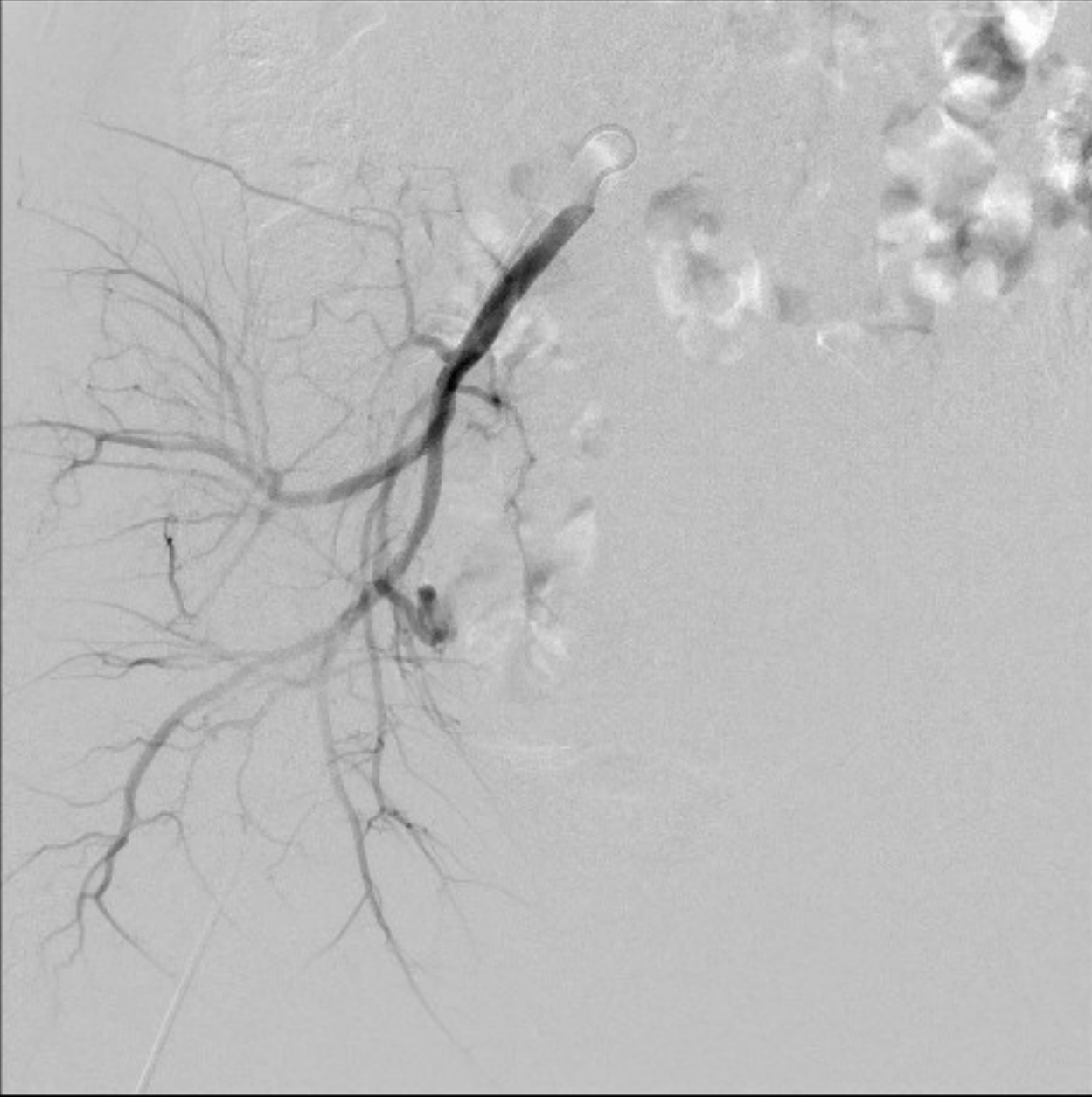


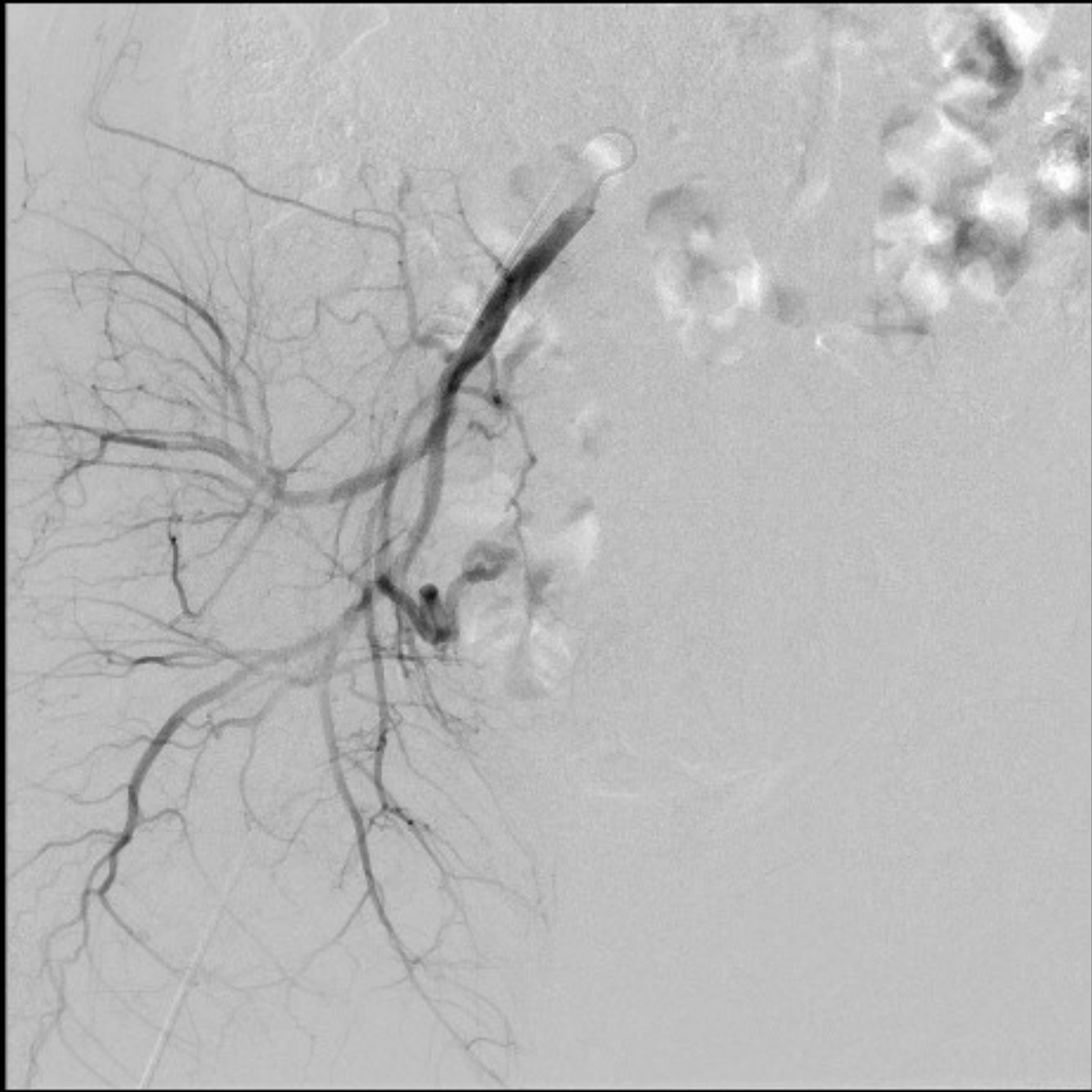


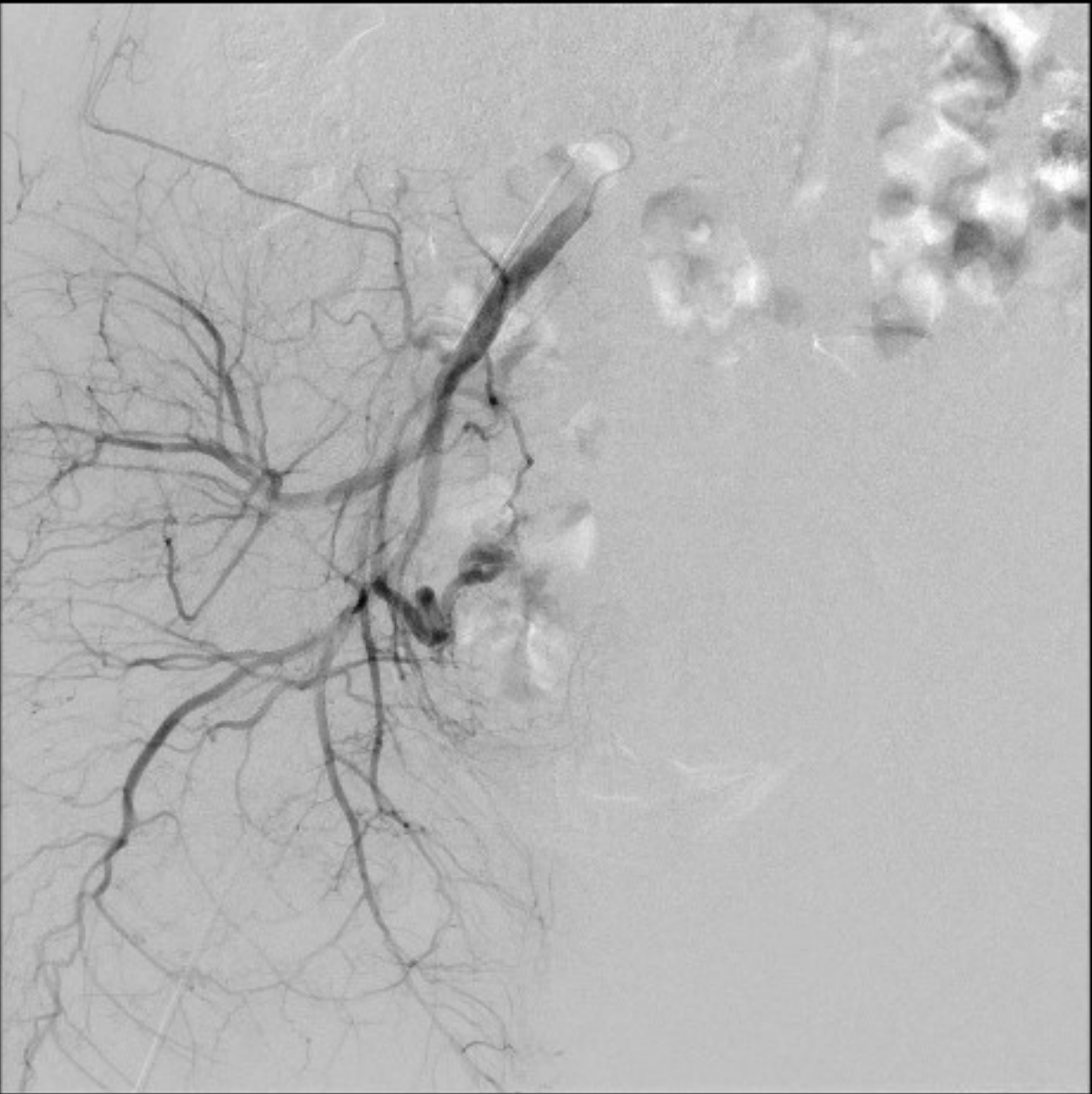




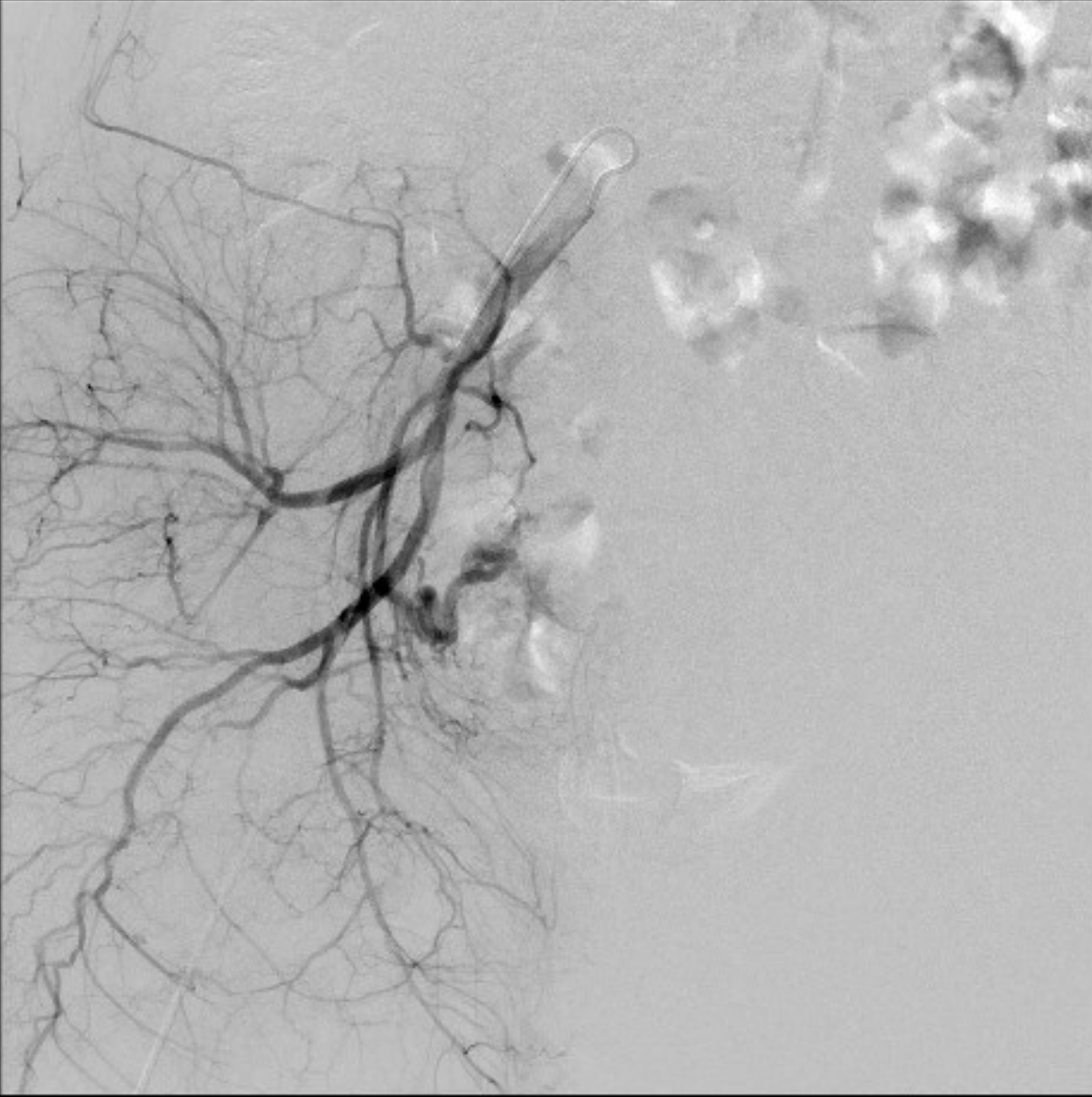


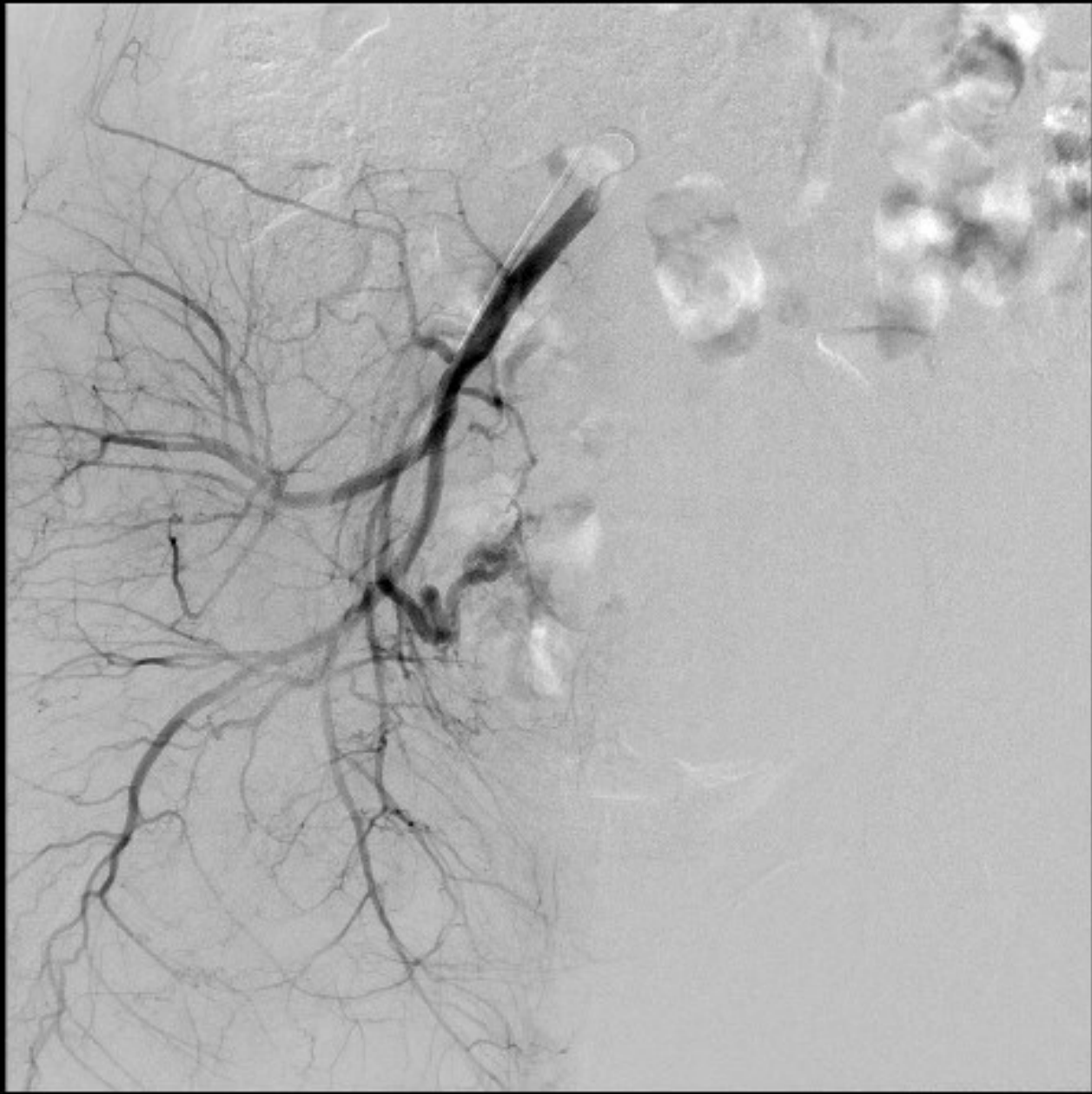


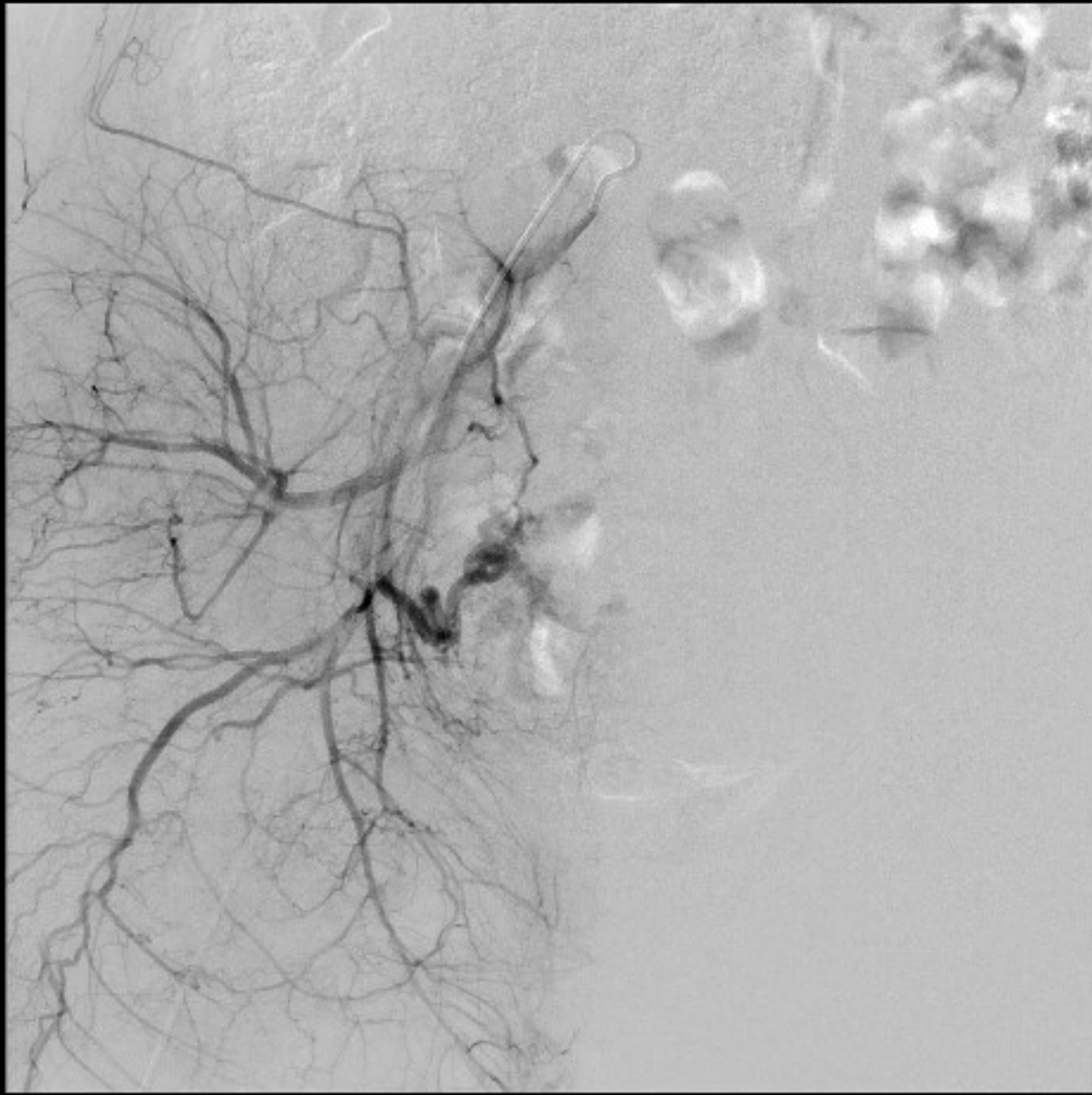




1 cm

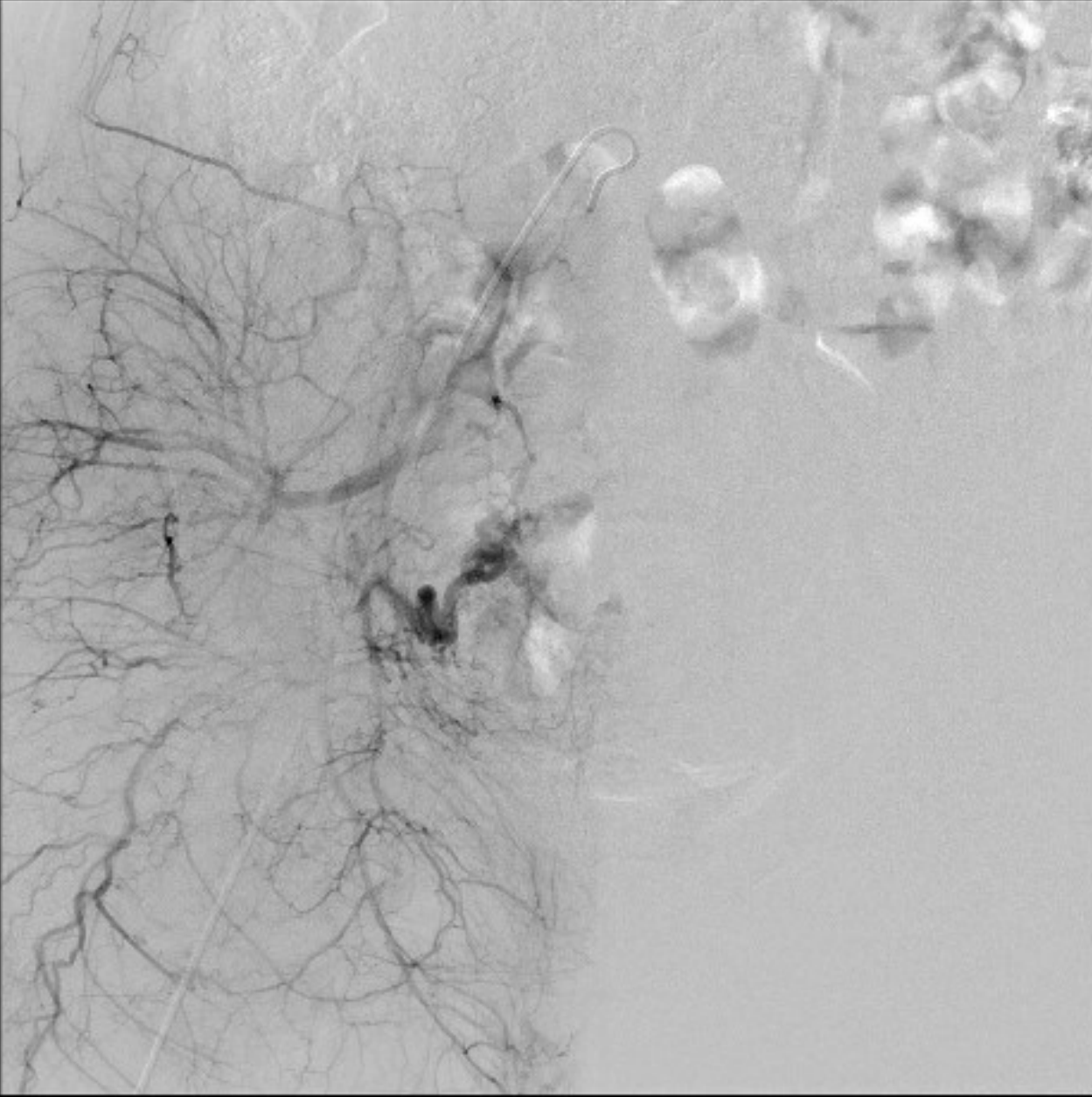


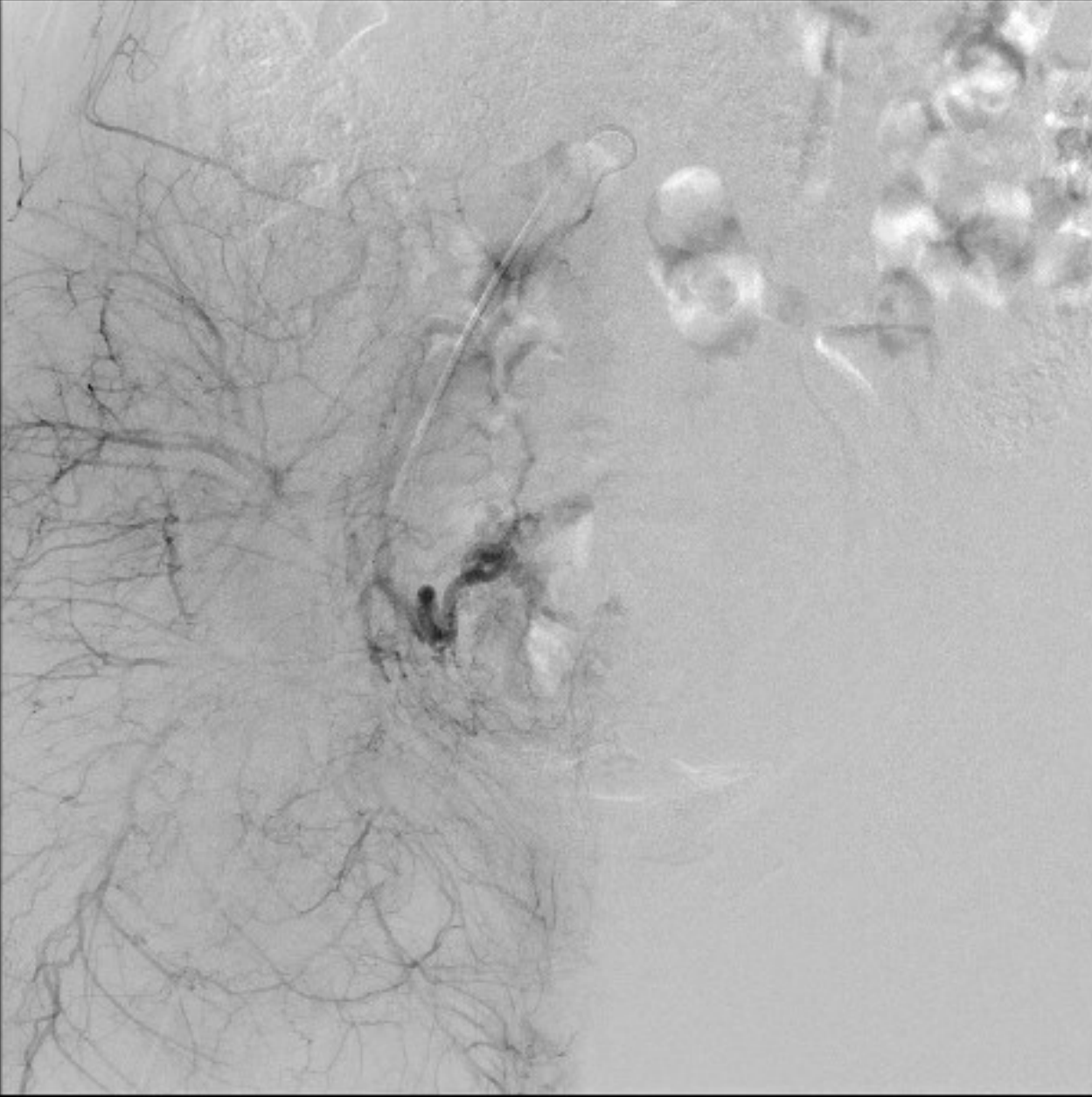


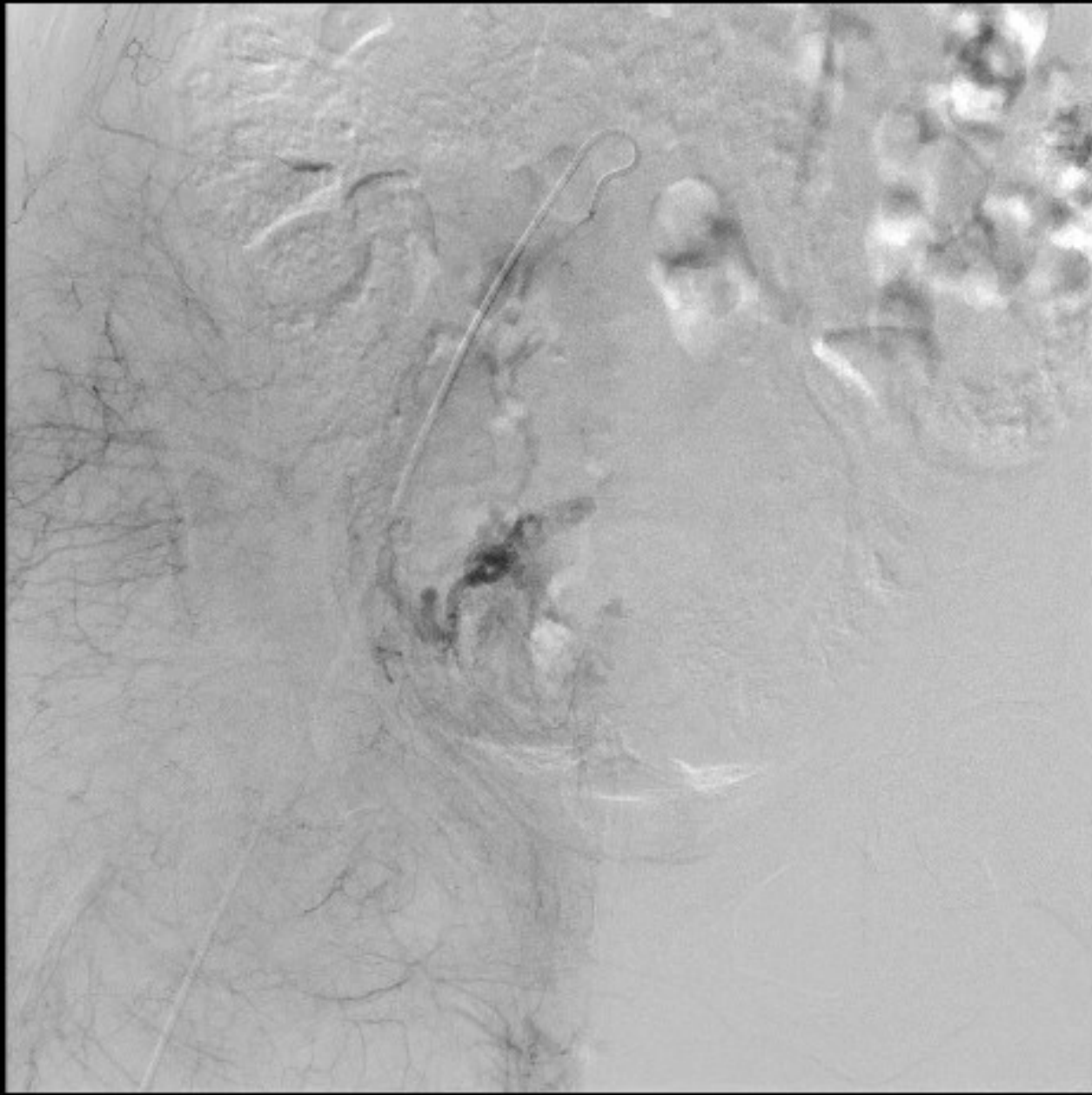


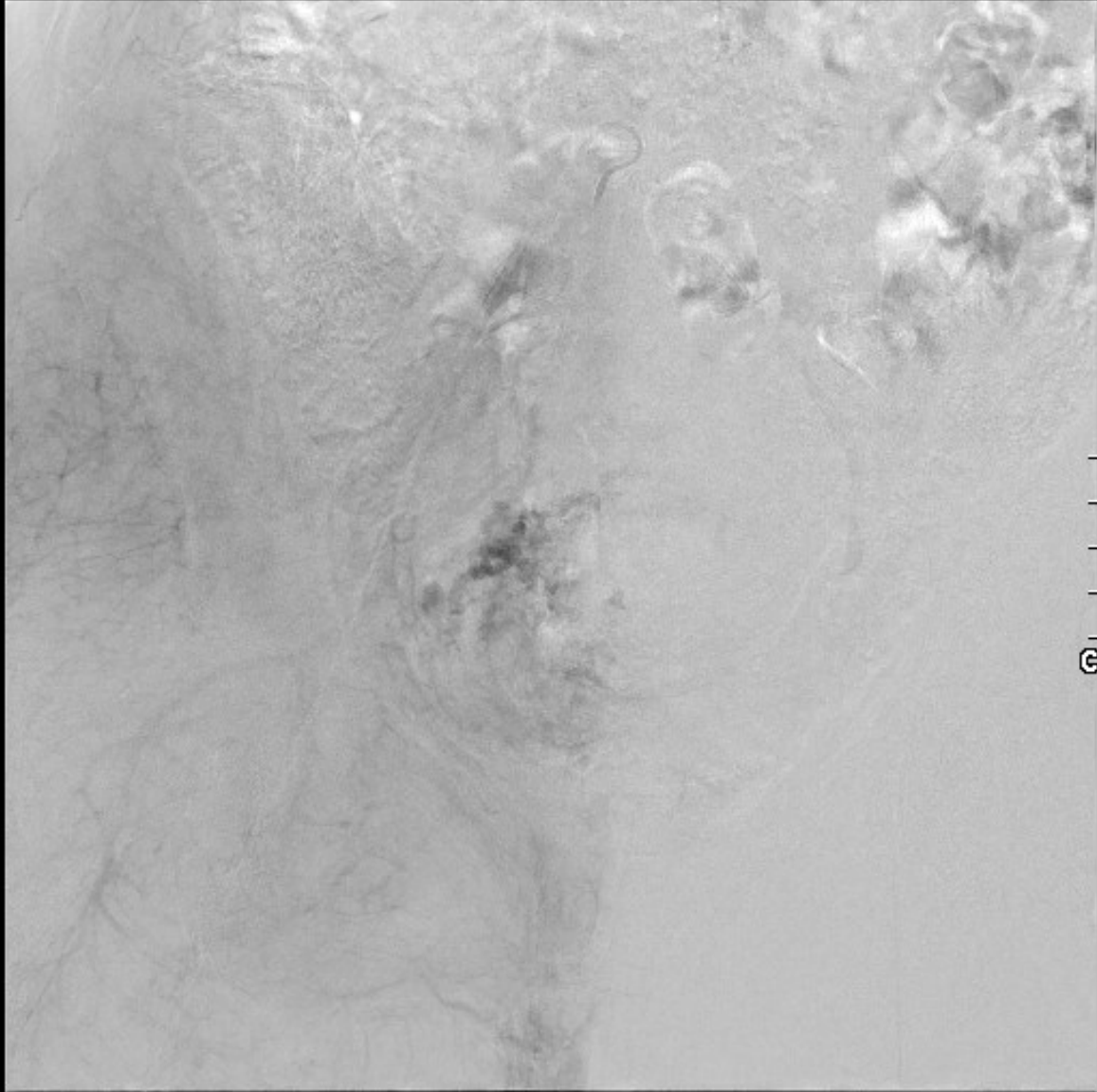
cm











1 cm

- 術後経過は良好
- 再出血なく、無事退院
- その後の外来フォローでも膿瘍形成など特に合併症なし
- 次子妊娠については追跡調査中・・・

- 症例は以上です。
- 先生方のご意見、アドバイスなど是非お聞かせください。