ESWL (体外衝撃波結石破砕術) 後に 発症した腎被膜下血腫の 2 例

キーワード: ESWL, 腎被膜下血腫

— 要 旨 —

上部尿路結石に対する ESWL は第一選択となり得る安全な治療法であるが,腎被膜下血腫を起こす危険性もある。当科における2005年8月から2013年6月までの腎,腎盂結石に対する ESWL 症例130例中,2例(1.5%)で腎被膜下血腫を発症した。発症時期は術後2~10時間で,治療側の疼痛,嘔気が主症状であった。いずれも保存的治療にて数日で軽快したが,血管塞栓術を必要とする場合もあり,少なくとも術翌日までは全身状態の注意深い観察が重要である。腎被膜下血腫の危険因子としては高血圧,糖尿病,冠動脈疾患,肥満などが指摘されているが,自験例では高血圧を認めるのみであった。ESWL は外来治療の頻度も高く腎被膜下血腫に対するインフォームドコンセントも非常に重要であると考えられた。

はじめに

ESWL は上部尿路結石に第一選択となりえる安全な治療法である。しかし、腎結石や上部尿管への手術では、腎被膜下血腫を起こすことがある。ほとんどの場合は保存的に改善するとされるが、血管塞栓術などを必要とすることもあり、重要な合併症である¹⁻³⁾。今回われわれは、ESWL後に発症した腎被膜下血腫を2例経験したので若干の文献的考察を加えてここに報告する。

Hiroshi YAMAGUCHI et al.

松江市立病院泌尿器科

連絡先: 〒690-8509 松江市乃白町32番地1

症 例

症例 1

性;男性

年齡;57歳

既往症;なし

現病歴;平成21年10月21日に左側腹部痛出現し近 医受診。左尿管結石の診断にて当科紹介となった。 受診時は間歇的左側腹部痛があり,経静脈的腎盂 造影(IVP)にて左腎盂尿管移行部に10 mm の 結石を認め(図1),入院 ESWL の予定とした。 入院時血液所見;Alb 4.34 g/dl, AST 20 IU/l, ALT 27 IU/l, BUN 21.2 mg/dl, Cr 0.8 mg/dl,