

くも膜下出血

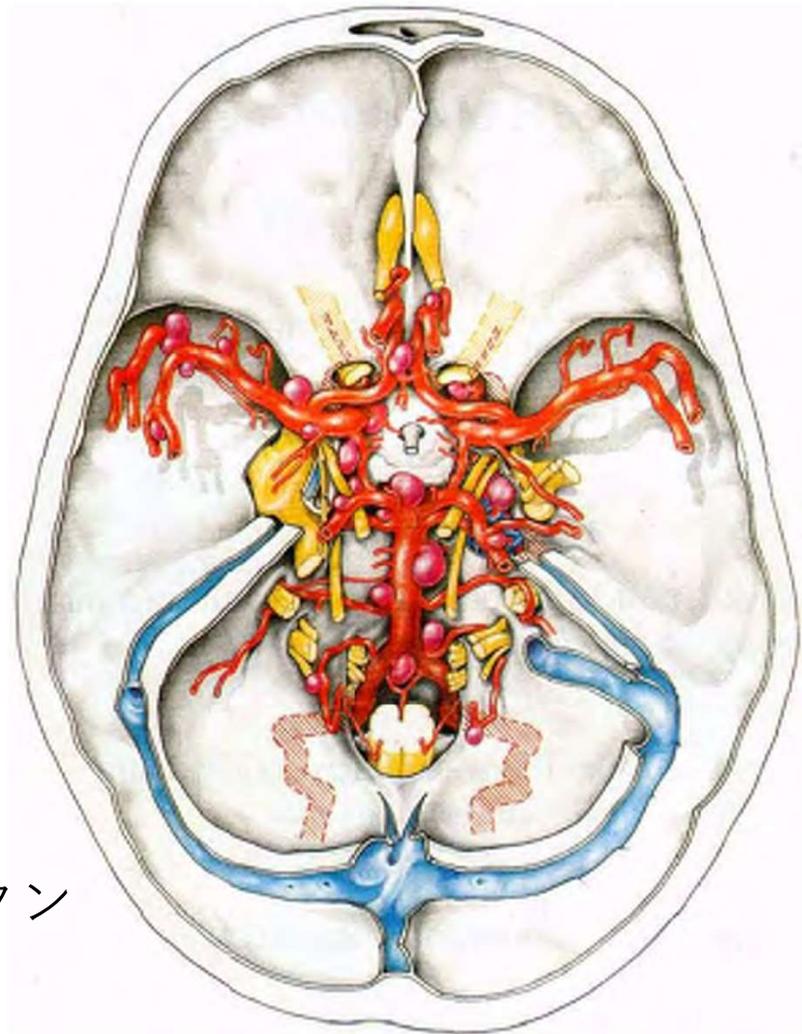
Subarachnoid Hemorrhage

東海大学脳神経外科学教室

キッティポン スィーワッタナクン

Kittipong Srivatanakul, MD.

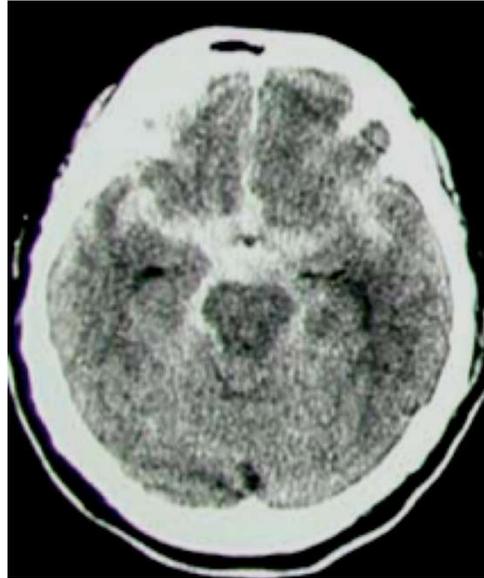
ks113402@tsc.u-tokai.ac.jp



Schematic illustration of aneurysms of the Circle of Willis in relation to the basal cranial nerves.

くも膜下出血のCTはどれか？ (複数回答可)

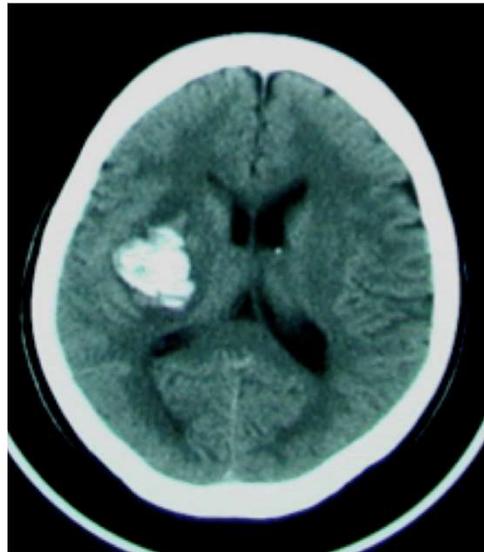
①



②



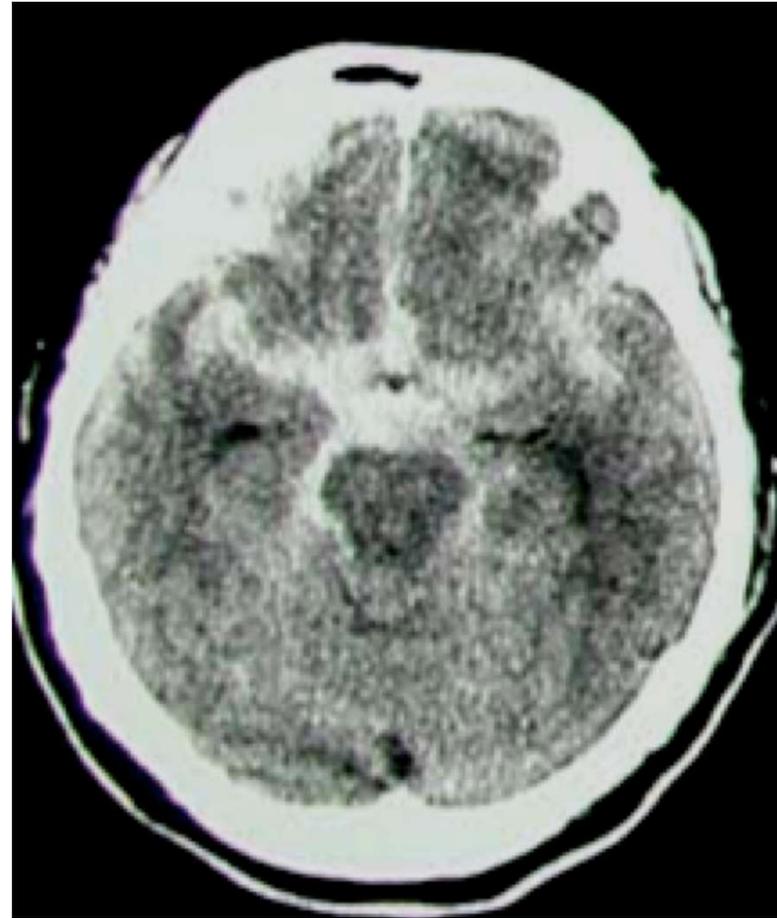
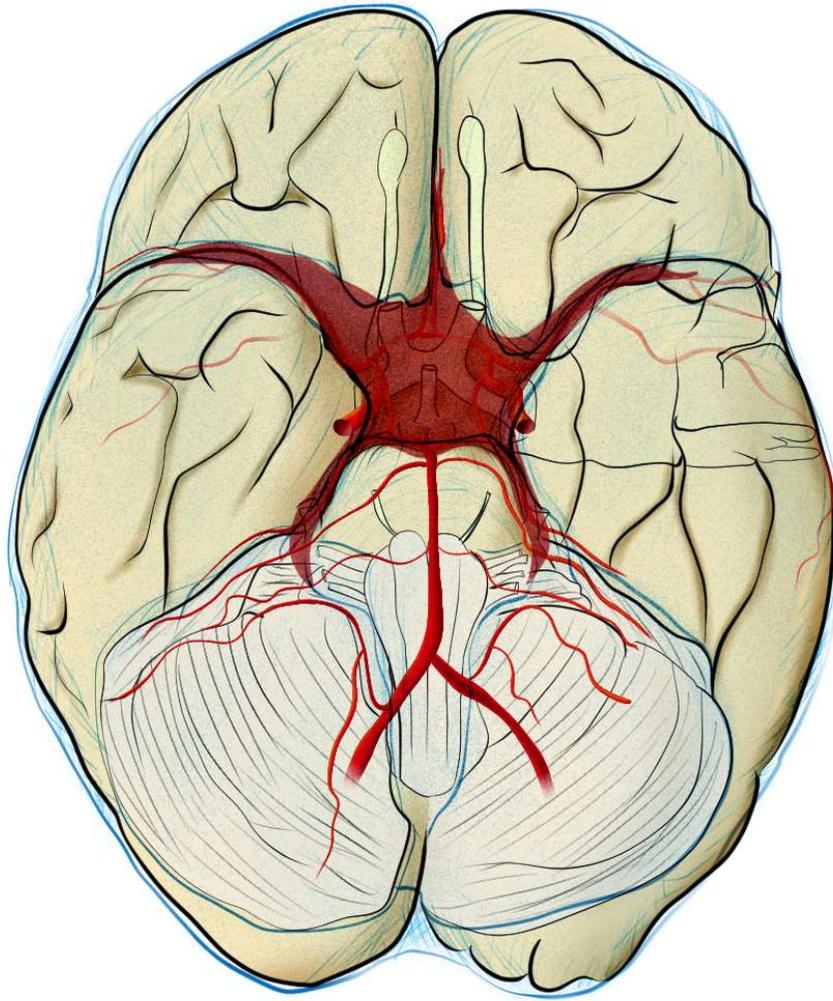
③



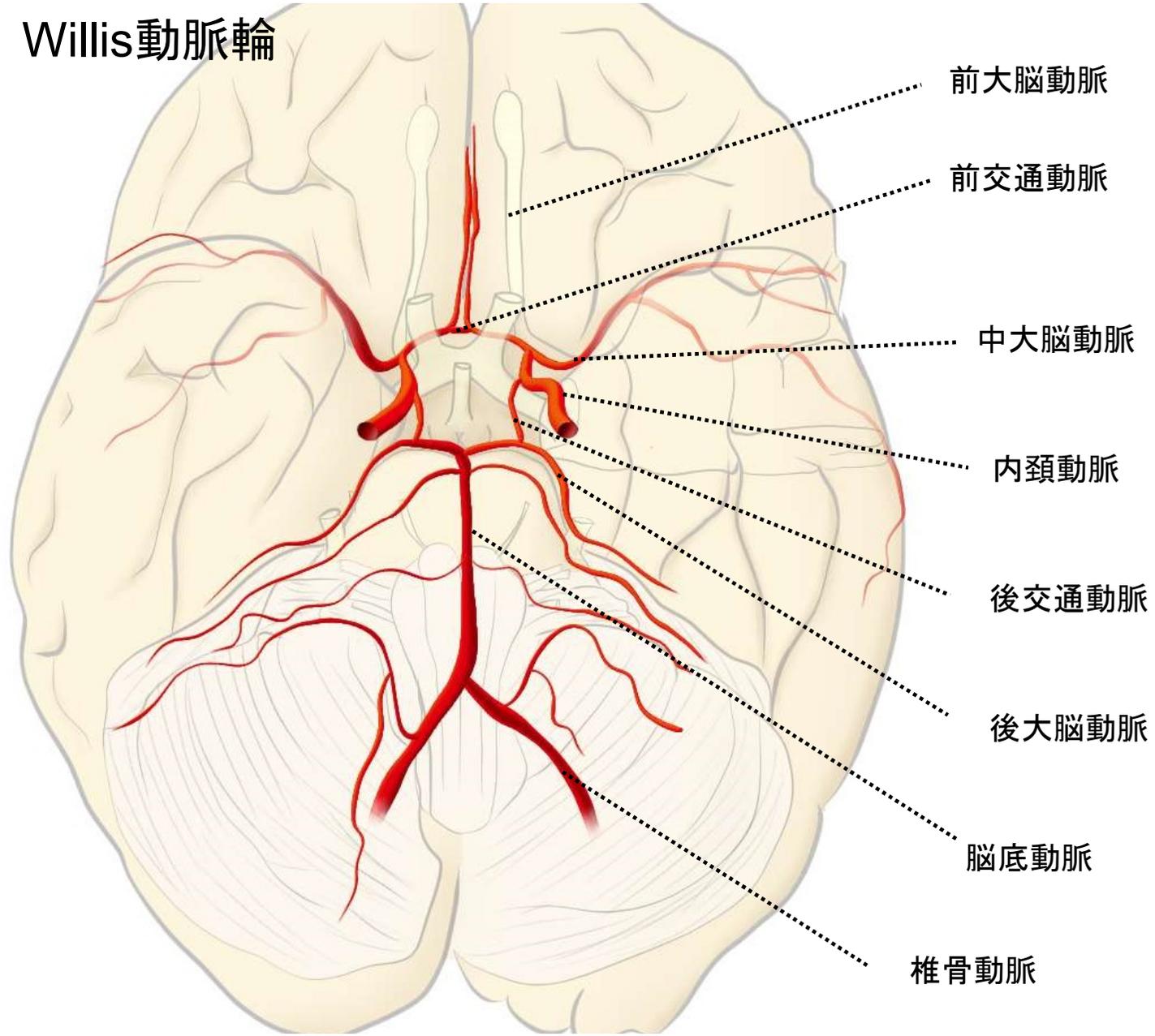
④

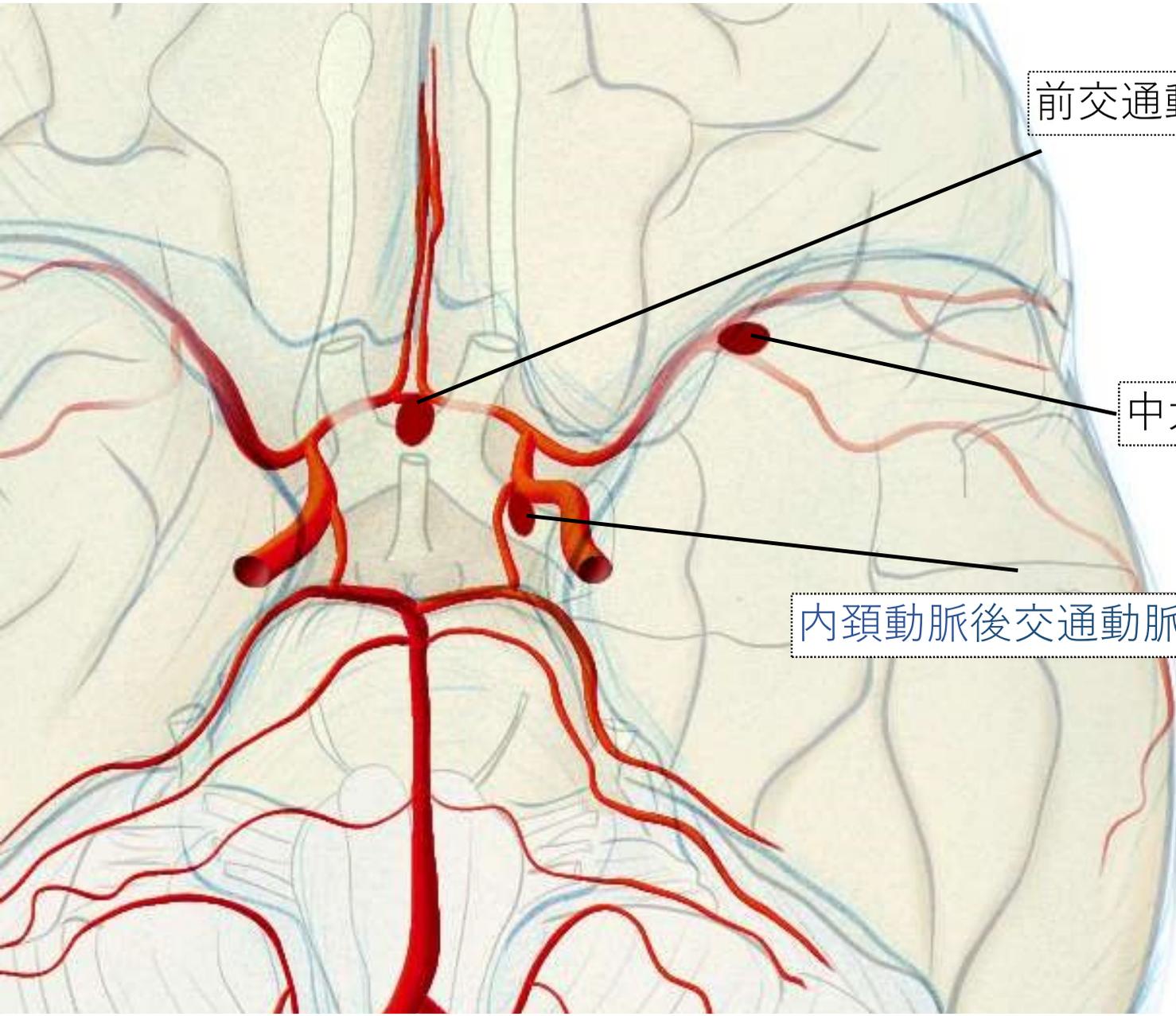


頭部単純CTでくも膜下出血を診断



Willis動脈輪





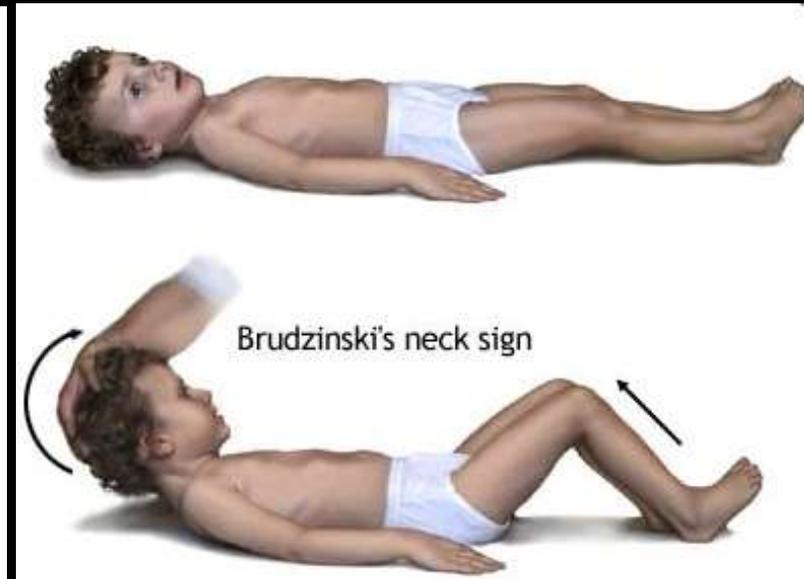
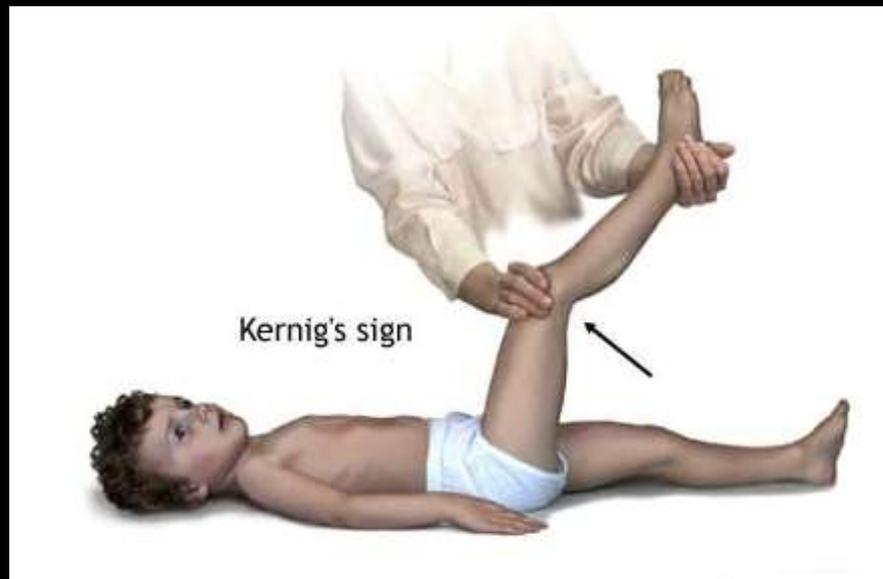
前交通動脈瘤

中大腦動脈瘤

內頸動脈後交通動脈動脈分岐部動脈瘤

SAH による髄膜刺激症状

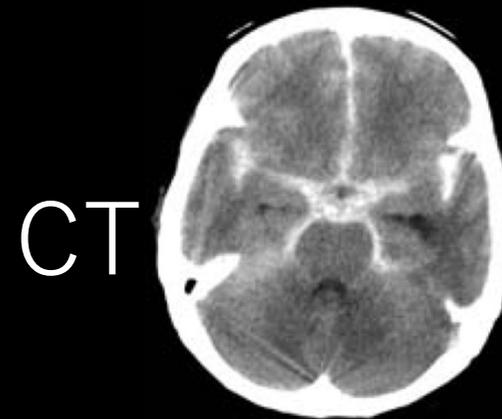
- 発症直後に見られないことも多い
- どの時期においてもないからと言って、**SAHを否定する根拠にならない!**
- あれば**SAH**と考えるのではなく、「髄膜刺激症状と考えるべき」



診断

① くも膜下出血であるかどうかの診断

その他：MRI, 腰椎穿刺



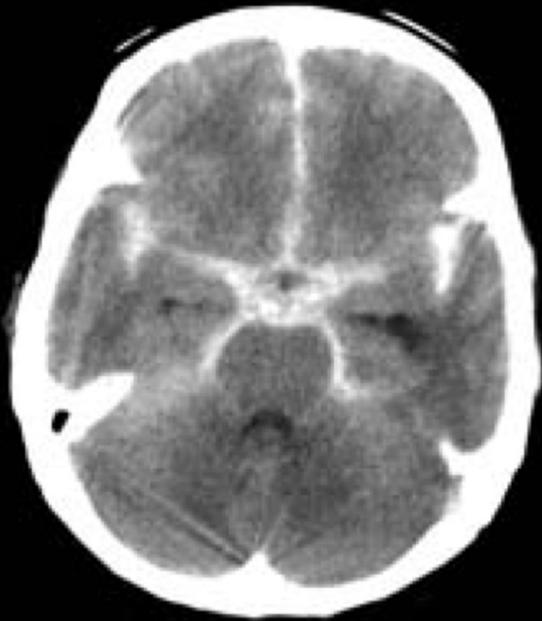
② 脳動脈瘤の診断
(有無、部位、形)

脳血管撮影

その他：造影CT, MRI(MRA)



CTでくも膜下出血を確認できないことがある



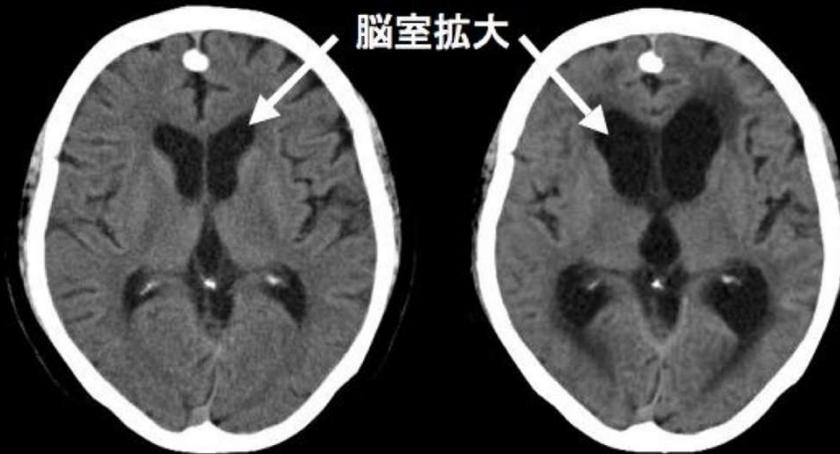
出血量が少ないまたは時間が経過しているなど

出血後の経過 (3大合併症)

再出血！！

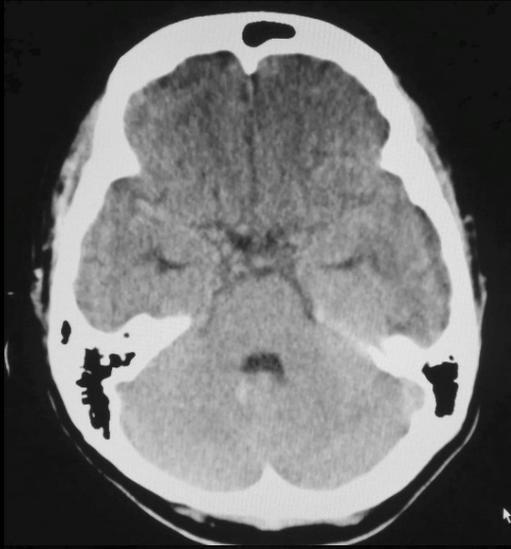
早期ほど多く最初の2週間は1.5%/日

脳血管攣縮！
脳梗塞



安定期
正常圧水頭症

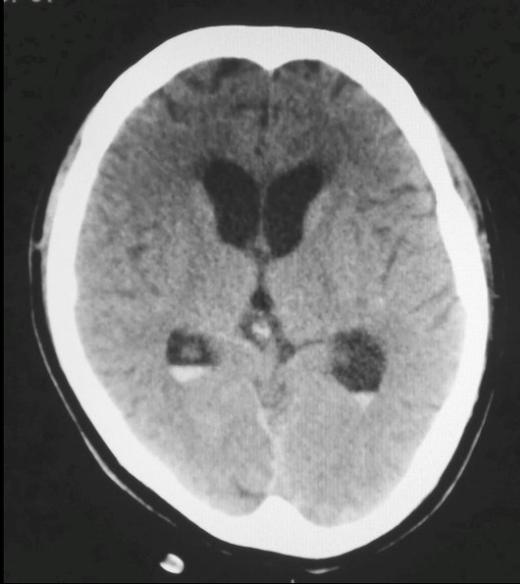
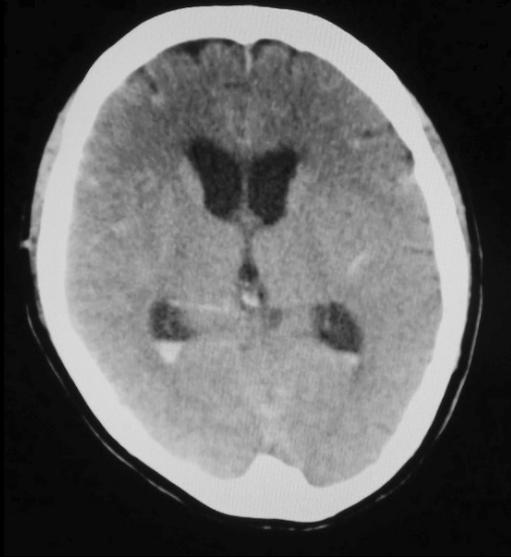
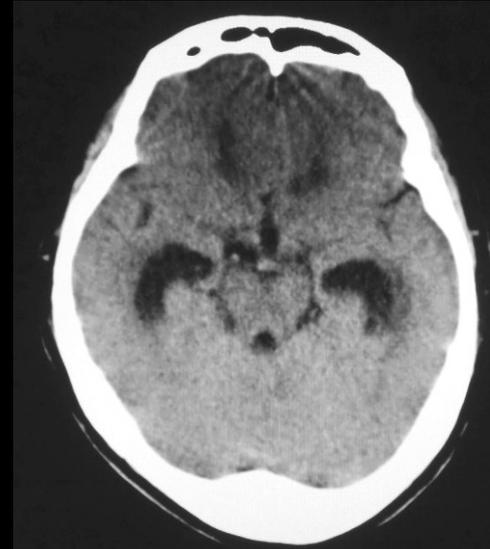
day 5



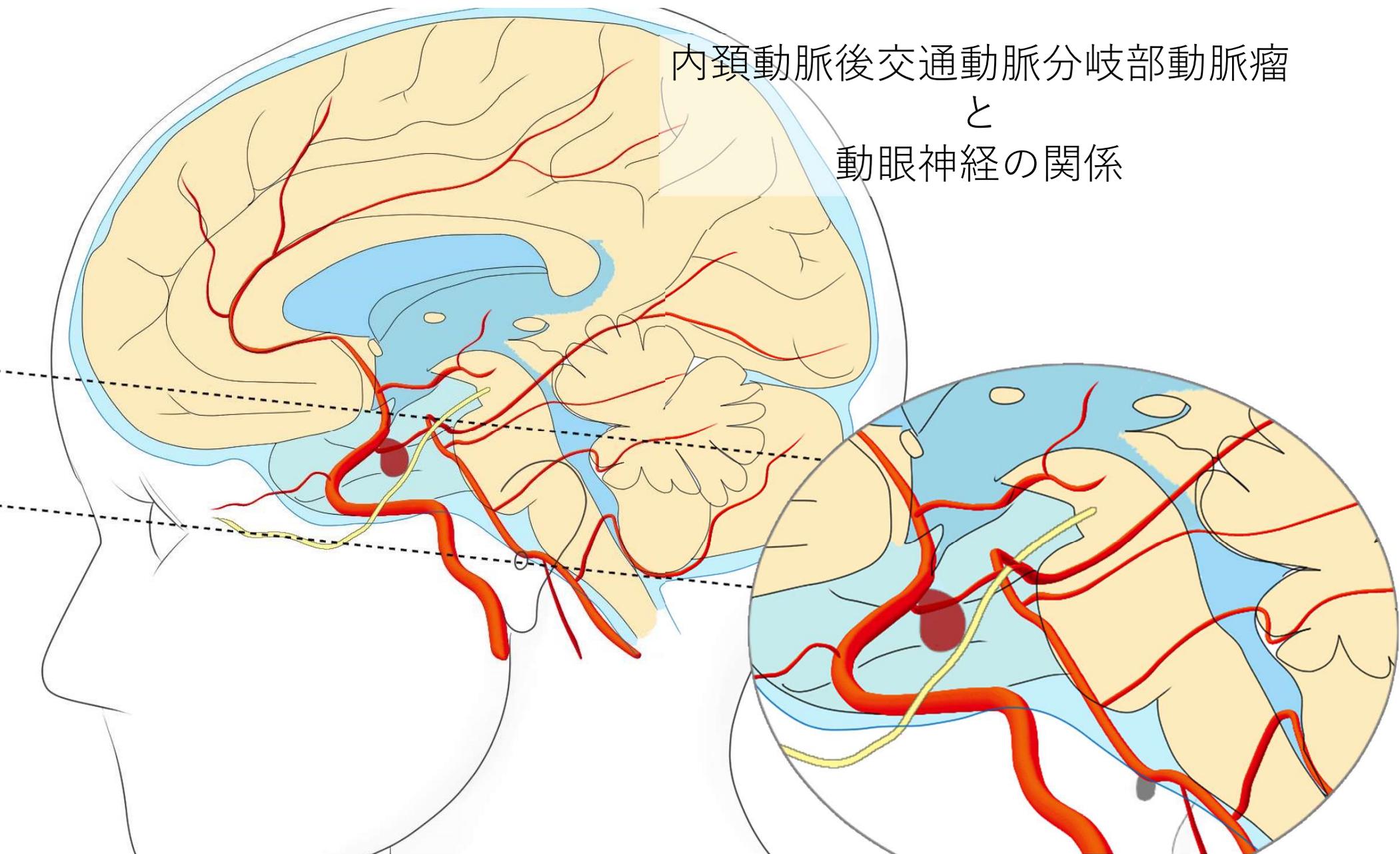
day 21



day 47



内頸動脈後交通動脈分岐部動脈瘤
と
動眼神経の関係



動眼神経麻痺で発症する

このような症状がある場合、患者さんはどこの診療科を受診すると思いますか？

脳動脈瘤の切迫破裂を必ず除外すること！！！！



Keynotes

- くも膜下出血の90%以上は脳動脈瘤破裂によるものである。
- 動脈瘤の再破裂防止のための治療が必要な緊急疾患である。
- 再破裂以外に経過中に「脳血管れん縮」、正常圧水頭症の合併がある。
- 動眼神経麻痺で発症する「切迫破裂」は臨床医として知っておくべき現象である。