



だれもが最初はヤバレジだった
聖路加チーフレジデントが
あなたをデキるレジデントにします!

聖路加国際病院 血液内科部長 監修 ● 岡田 定
聖路加国際病院 内科チーフレジデント 執筆 ● 藤井健夫 佐藤真洋 関 治先

ヤバレジ: 研修1年目レジデント。ガッツはあれど、なぜかいつも空回り。性格は素直で快活。体力には自信アリ!

チーフレジ: 念願のチーフレジに就任し、気合と意欲は充分。今度こそ頼れる先輩と呼ばれるか!? おとぼけは健在か!?

デキレジ: 研修2年目レジデント。お嬢様育ちでマイペース。教科書的知識を駆使してデキるところを見せたいが...

アテンディング: 指導医。レジデントのみんなを、やさしく、ときに厳しく見守る。

連載 第15回

肝機能障害 ～肝酵素上昇のアセスメント～

関 治先

- First Step**: 本当の肝機能障害かどうか見きわめよう
- Second Step**: 肝機能障害の原因を考えよう
- Third Step**: 慢性肝機能障害患者の合併症を理解しよう

First Step: 本当の肝機能障害かどうか見きわめよう

- 「肝酵素上昇＝肝機能障害」ではない。肝胆道系疾患以外で肝酵素上昇をきたす疾患があることを理解しよう (表1)。
- そのためには幅広い鑑別疾患を挙げ、丁寧な問診と身体診察を行おう。

表1 肝疾患以外の肝酵素上昇の原因

検査値	肝疾患以外の原因
AST	心筋梗塞, 筋疾患
ALT	骨疾患, 妊娠, 甲状腺機能亢進症
T-Bil	溶血, 敗血症
PT	抗凝固剤, ビタミンK欠乏

Second Step: 肝機能障害の原因を考えよう

- 肝機能障害をみたら、急性の経過か慢性の経過かを確認しよう。
- 急性肝機能障害と思ったら、胆管炎や胆嚢炎などの胆道系感染症を除外する!
- 急性肝機能障害の原因で多いのは、ウイルス、薬剤、アルコール。詳細な問診で鑑別しよう。

Third Step: 慢性肝機能障害患者の合併症を理解しよう

- 慢性肝機能障害がある患者には肝硬変の所見(くも状血管腫, 手掌紅斑, 腹水貯留, 脾腫など)がないか確認する。
- 肝硬変患者に起こりやすい合併症(肝性脳症, 特発性細菌性腹膜炎, 食道胃静脈瘤, 肝細胞がんなど)を理解しよう!

