

2025/09/●● ●●:05 頃

個のレッドフラグ判定をお願いした患者さんの追加情報です。二、三か月前から足のしびれもあるようです。整形外科の医師には報告しているようです。寝るときにしびれが強くなるそうです。過去に●●●●●●●●傷を負っています。おそらく緊急性はないと思いますが引き続き医師に報告しながら経過観察しようと思います。もしも何か注意すべきことがあれば教えてください。またどのタイミングで医師に精密検査などを依頼すべきでしょうか？>>この患者さんです。レッドフラグ項目 突然発症のしびれ（数分～数時間以内）→ なし 朝ひげをそるときに右肩が痛い しびれもでる 急速に進行する筋力低下を伴うしびれ（数時間～数日）→なし 呼吸困難を伴うしびれ→ なし 馬尾症候群の徴候（サドル麻痺、尿閉／失禁、便失禁、括約筋障害）特定の髄節以下での視野性しびれ→ なし 顔面＋体幹で同時に起こるしびれ→ なし 対称的に進行する「手袋靴下型」のしびれ＋運動障害→ なし 基礎疾患・既往ありの新規しびれ→なし 入力項目 年齢・性別 7●歳 男性 しびれの部位・分布 右肩から右腕にかけての強い痛みとしびれあり 発症速度（突然／亜急性／慢性） 亜急性 2か月前バイクから降りた時に痛くなった 随伴症状（筋力低下・排尿障害・呼吸困難など） なし これまでの歴史（がん、糖尿病、免疫抑制、感染リスクなど） 5年前に●の手術 ●●● 持病はナシ ただ●●●●●●●●いる 現在整形外科通院中 整形外科の医師の指示で鍼灸院に来所したが引き続き医師の経過観察が必要と思われる ●●●●●●●●●●あり

ChatGPT:

追加情報ありがとうございます。整理してお伝えします。

---

## 入力情報のアップデート

- 年齢/性別: 7●歳 男性
- 症状:
  - 右肩～右腕の強い痛みとしびれ(2 か月前から)
  - 足のしびれ(2～3 か月前から) → 就寝時に増悪
- 発症様式: 亜急性(バイクから降りたときに痛み開始、その後持続)
- 既往歴:
  - ●手術(●●●)

- ●●●● (●●●●●歴)
  - ●●●●●
  - ・ 随伴症状:筋力低下・排尿障害・呼吸困難なし
  - ・ 現状:整形外科通院中、医師に症状報告済み
- 

## レッドフラグ評価(追加情報込み)

- ・ 突然発症のしびれ → なし
  - ・ 急速進行の筋力低下 → なし
  - ・ 呼吸困難を伴うしびれ → なし
  - ・ 馬尾症候群徴候(サドル麻痺、排尿・排便障害) → なし
  - ・ 特定の髄節以下での明確なしびれ → 右肩腕に加え下肢もしびれ → 複数領域あり、注意
  - ・ 顔面＋体幹同時しびれ → なし
  - ・ 手袋靴下型の対称性しびれ → なし(現状は局所性)
  - ・ 既往疾患に伴う新規しびれ → 重篤疾患リスクは低いが、バイク事故や術後歴あり
- 

## 注意点

- ・ 複数領域(上肢＋下肢)にしびれが出ている点は要注意です。
  - ・ 「夜間や就寝時に増悪するしびれ」は、頸椎または腰椎レベルの神経圧迫・脊柱管狭窄症を示唆する可能性があります。
  - ・ 急速な進行や麻痺はないため緊急性は低いものの、慢性悪化＋両側下肢関与の疑いは画像診断(MRI など)を考慮すべきシグナルです。
- 

## 医師への再評価依頼のタイミング

以下の変化があれば速やかに医師に精密検査を依頼すべきです:

- 筋力低下（歩行困難、手足の力が入らない）
- 排尿障害・便失禁・サドル麻痺など馬尾症候群兆候
- しびれが急速に悪化する場合（数日単位）
- 安静時・夜間痛が強くなり睡眠障害を伴う場合

現時点でも「複数領域のしびれ＋慢性進行」があるため、次回整形外科受診時にはMRIなどの精密検査を相談するのが妥当です。

---

## 推奨まとめ

- 緊急性は現時点で 低い。
  - ただし 複数部位しびれ＋慢性悪化 という所見から、整形外科での再評価（MRI 含む）を早めに検討。
  - 鍼灸施術は継続可。ただし施術中に麻痺や排尿障害が出れば即中止・医師紹介。
-