

胃瘻造設についてのいくつかの事

Nozomi Niimi

2025/2/4

症例

- 95歳女性
- 誤嚥性肺炎で緊急入院
- ST評価で嚥下機能が廃絶との評価
- FHと相談して胃瘻造設を決定

代替栄養について

- ・ 経鼻胃管
- ・ 胃瘻
- ・ 中心静脈カテーテル

代替栄養の予後について

- ・日本では 3/4 以上が孤発性

胃瘻のメリットとデメリット

メリット

- ・代替栄養が可能
- ・介護の負担軽減
- ・経口摂取が困難な患者に対して
有効

デメリット

- ・小さいとは Ope
- ・逆流性食道炎
- ・胃瘻周囲の皮膚炎
- ・胃瘻閉塞

胃瘻の種類

- プリオン病サーベイランスの項目より
 - 食事の嗜好
 - 詳細な家族歴
 - ✓ しっかりと祖父母まで聞いていく
 - 海外渡航歴とその期間
 - ✓ EU とイギリス(1980-1996 年)

<https://www.mhlw.go.jp/content/11127000/001168596.pdf>

- 手術歴
 - 輸血歴、頭蓋内手術、硬膜移植歴、歯科治療など

胃瘻の作り方

- 本来は脳生検による組織診が必要
 - しかし、それだと亡くなるまで診断が不可能
- 最近だと、以下の検査が組み合わせて行われる
 - 頭部 MRI + 脳波 + 隅液検査

胃瘻の合併症

- ・ 全国の ……

胃瘻作成後の注意点

- 省略

代替栄養の予後について

- ・日本では……

それでも良い？

- ヘテロな集団
- 若年の脳梗塞患者や喉頭癌術後の患者(あとで抜去する人)と認知症終末期で一緒じゃないでしょ！

認知症終末期に関しては

- ・アメリカでは……
- ・Cascade study

その結果

- 2009 年の AGA の提唱
- To PEG or not to PEG

日本では？

- ・ ??
- ・やっぱり予後は悪い

ただし

- RCT ではないので因果は言えない
- ばらつきが大きいことに注意

どうやって胃瘻を決める？

- ・厚生労働省のガイドライン

Take home message

- 急速進行の認知症で CJD を疑う
- 先ずは、頭部 MRI、脳波、髄液検査で非侵襲的に
 - 髄液検査の外注は神経内科に相談
- 病理解剖を行う時も Fa や病院との相談が必要