

# 救急症例検討会

(金沢脳神経外科病院)

白山野々市広域消防本部  
松任救急隊

# 覚知と通報内容

## 覚知

令和7年7月19日（土） 22時50分

## 通報内容

65歳の夫が右手足に力が入らないと言っています。めまいと頭痛もあり、糖尿病と高血圧で近医に掛かっています。

# 事故概要

**7月18日**

**頭痛、めまいを発症**

**7月19日**

**22時に右上下肢の痺れを発症し、歩行困難となったため家族から救急要請となる。**

# 状況評価

共同住宅（アパート） 1階の傷病者宅室内のソ  
ファ上で坐位  
意識清明で会話可能  
歩行は可能状態

# 初期評価

**A 正常**

**B 正常 (20回/分)**

**呼吸音異常無し**

**C 頻脈 (104回/分)**

**橈骨動脈充実**

**D JCS : 清明**

**GCS : E4、V5、M6**

# 全身観察

**主訴：頭痛（頭部全体かつ拍動性）、右上下肢の痺れ**

**身体所見：浮動性めまい、C P S S陽性  
（わずかに右上肢が内旋して脱落傾向）  
口唇部違和感、耳鳴り・耳閉感（右側）**

# バイタルサイン

JCS : 清明 GCS : E4、V5、M6

呼吸数 : 20回/分

脈拍数 : 104回/分

血 圧 : 187 / 118 mmHg 通常血圧は収縮期 130台

心電図 : 洞調律

SpO2 : 97% (RA)

体 温 : 36.5°C

瞳 孔 : R 5mm (鈍)、L 5mm (迅速)

# SAMPLE

**S** : 頭痛（頭部全体かつ拍動性）、右上下肢の痺れ

**A** : 無

**M** : 処方薬

**P** : 高血圧、糖尿病、潰瘍性大腸炎

**L** : 7 / 19 18 : 00

**E** : 7 / 18 に頭痛とめまい

7 / 19 に右上下肢の痺れで歩行困難

# 救急隊判断

脳血管障害

## 傷病名

脳梗塞（脳幹、両側大脳、側頭葉、後頭葉）

## 初診程度

重症

## **質疑①**

**脳幹梗塞は必ず意識障害が生じるわけではないのでしょうか。**

**また特徴的な所見はあるのでしょうか。**

## **質疑②**

**院内で重要視している観察所見は何かありますか。**

**また救急隊でも観察できる所見等がありますか。**

**ご清聴ありがとうございました**