提言第11号 肝生検に係る死亡事例の分析

事例 8

<事例概要>

- ·70 歳代の患者、PS [※]1。死亡時画像診断(Ai) 無、解剖無。
- ·主診療科:呼吸器内科、肝生検施行診療科:消化器内科。
- ・抗凝固薬内服中。肝生検前日から休薬した。
- ·血小板25.9 万/μL。
- ・原発性胆汁性胆管炎の可能性があり、腹部超音波で肝臓の位置を確認後、肝生検が実施された。
- ・1、2回目の穿刺で組織採取できず、3回目で組織採取した直後、大量に喀血した。特発性気管出血との判断で、気管内挿管されたが、肝生検の2日後に肺出血と緊張性気胸により死亡した。
- ・生検組織診断の結果は、肺胞組織であった。
- ※ PS(performance status): ECOG(Eastern Cooperative Oncology Group)が定めた全身状態の指標で、患者の日常生活の制限の程度を示す