

事例番号:320156

原因分析報告書要約版

産科医療補償制度
原因分析委員会第三部会

1. 事例の概要

1) 妊産婦等に関する情報

初産婦

2) 今回の妊娠経過

特記事項なし

3) 分娩のための入院時の状況

妊娠 40 週 3 日

20:15 陣痛開始のため入院

4) 分娩経過

妊娠 40 週 4 日

3:30 経膈分娩

5) 新生児期の経過

(1) 在胎週数:40 週 4 日

(2) 出生時体重:3400g 台

(3) 臍帯動脈血ガス分析:pH 7.26、BE -4mmol/L

(4) Apgar スコア:生後 1 分 8 点、生後 5 分 9 点

(5) 新生児蘇生:実施なし

(6) 診断等:

出生当日 新生児気胸

生後 17 日 退院

生後 10 ヶ月 座位未、つかまり立ち未、運動発達遅延の診断

1 歳 6 ヶ月 座位不可、筋緊張低下

3 歳 8 ヶ月 脳性麻痺の診断

(7) 頭部画像所見:

生後 10 ヶ月 頭部 MRI で脳室拡大、脳梁の菲薄化、白質容量の低下を認め、大脳基底核・視床における明らかな異常信号を認めない

6) 診療体制等に関する情報

(1) 施設区分:診療所

(2) 関わった医療スタッフの数

医師:産科医 2 名

看護スタッフ:助産師 1 名、准看護師 1 名

2. 脳性麻痺発症の原因

妊娠経過、分娩経過、新生児経過に脳性麻痺発症に関与する事象を認めず、脳性麻痺発症の原因は不明である。

3. 臨床経過に関する医学的評価 (2020 年 4 月改定の表現を使用)

1) 妊娠経過

妊娠中の管理は一般的である。

2) 分娩経過

(1) 妊娠 40 週 3 日入院時および分娩経過中の管理(分娩監視装置を装着して自然経過としたこと)は一般的である。

(2) 臍帯動脈血ガス分析を実施したことは一般的である。

3) 新生児経過

(1) 出生直後からの呻吟、多呼吸、陥没呼吸、鼻翼呼吸に対して、酸素投与および経皮的動脈血酸素飽和度測定をしながら経過観察したことは一般的である。

(2) 生後 11 時間で呼吸障害のため高次医療機関 NICU に搬送したことは一般的である。

4. 今後の産科医療の質の向上のために検討すべき事項

1) 当該分娩機関における診療行為について検討すべき事項

なし。

2) 当該分娩機関における設備や診療体制について検討すべき事項

なし。

3) わが国における産科医療について検討すべき事項

(1) 学会・職能団体に対して

脳性麻痺発症に関与すると考えられる異常所見を見出すことができない事例を集積し、疫学調査や病態研究等、原因解明につながる研究を推進することが望まれる。

(2) 国・地方自治体に対して

なし。