

事例番号:340089

原因分析報告書要約版

産科医療補償制度
原因分析委員会第五部会

1. 事例の概要

1) 妊産婦等に関する情報

経産婦

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 29 週 5 日

6:55 下腹痛あり搬送元分娩機関受診、子宮口 5cm 開大、胎胞形成
陣痛発来

7:55 切迫早産のため当該分娩機関へ母体搬送にて入院

4) 分娩経過

妊娠 29 週 5 日

9:13 分娩進行あり、骨盤位のため帝王切開で児娩出、骨盤位

胎児付属物所見 胎盤病理組織学検査で絨毛膜下に好中球の浸潤を認める

5) 新生児期の経過

(1) 在胎週数:29 週 5 日

(2) 出生時体重:1400g 台

(3) 脘帶血ガス分析:pH 7.32、BE -2.2mmol/L

(4) アブガースコア:生後 1 分 3 点、生後 5 分 7 点

(5) 新生児蘇生:人工呼吸(バッグ・マスク、チューブ・バッグ)、気管挿管

(6) 診断等:

出生当日 新生児呼吸障害、新生児呼吸窮迫症候群

血液検査 IL-6 725pg/mL

(7) 頭部画像所見

生後 9 ヶ月 頭部 MRI で、脳室周囲白質軟化症の所見を認める

6) 診療体制等に関する情報

〈搬送元分娩機関〉

(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 1 名

看護スタッフ: 助産師 1 名、看護師 1 名

〈当該分娩機関〉

(1) 施設区分: 病院

(2) 関わった医療スタッフの数

医師: 産科医 4 名、小児科医 3 名、麻酔科医 1 名

看護スタッフ: 助産師 2 名

2. 脳性麻痺発症の原因

- (1) 脳性麻痺発症の原因是、出生前後の循環動態の変動による脳の虚血(血流量の減少)が生じたことにより脳室周囲白質軟化症(PVL)を発症したことであると考えるが、その循環動態の変動がいつどのように生じたかを解明することは困難である。
- (2) 高サイトカイン血症が PVL の発症に関与した可能性がある。
- (3) 早産期の児の脳血管の特徴および大脳白質の脆弱性が PVL 発症の背景因子であると考える。

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) 搬送元分娩機関において、妊娠 29 週 5 日に下腹部痛と腰痛ありとの妊産婦の電話連絡に対し来院を促したこと、および来院時の対応(分娩監視装置装着、腔鏡診、超音波断層法、内診実施、子宮収縮抑制薬投与、切迫早産のため

当該分娩機関へ母体搬送としたことは、いずれも一般的である。

- (2) 当該分娩機関入院後の対応(腔鏡診、超音波断層法、血液検査、腔分泌物培養検査実施、分娩監視装置装着、分娩進行あり骨盤位のため帝王切開を決定したこと)は一般的である。
- (3) 帝王切開決定から1時間13分で児を娩出したことは一般的である。
- (4) 当該分娩機関において胎盤病理組織学検査を実施したことは適確である。

3) 新生児経過

- (1) 新生児蘇生(バッグ・マスクによる人工呼吸、気管挿管、チューブ・バッグによる人工呼吸)は一般的である。
- (2) NICU管理と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) 搬送元分娩機関および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

(1) 搬送元分娩機関

なし。

(2) 当該分娩機関

なし。

2) 搬送元分娩機関および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

(1) 搬送元分娩機関

事例検討を行うことが望まれる。

【解説】児が重度の新生児仮死で出生した場合や重篤な結果がもたらされた場合は、その原因検索や今後の改善策等について院内で事例検討を行うことが重要である。

(2) 当該分娩機関

事例検討を行うことが望まれる。

【解説】児が重度の新生児仮死で出生した場合や重篤な結果がもたらされた場合は、その原因検索や今後の改善策等について院内で事例検討を行うことが重要である。

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

- ア. 早産児のPVL発症の病態生理、予防に関して、更なる研究の推進が望まれる。
- イ. 純毛膜羊膜炎および胎児の感染症や高サイトカイン血症は脳性麻痺発症に關係すると考えられているが、そのメカニズムは実証されておらず、純毛膜羊膜炎の診断法、治療法はいまだ確立されていない。これらに関す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。