

2-M1-2 English

問題解決方式 鑑別診断の進め方

Problem-oriented Approach to Differential Diagnosis

国際医療福祉大学医学部神経内科学 永山 正雄
横浜市立大大学附属市民総合医療センター腎臓・高血圧内科／血液浄化療法部 平和 伸仁
医療法人前田内科医院 前田 賢司

Masao Nagayama, Department of Neurology, International University of Health and Welfare,
School of Medicine

Nobuhito Hirawa, Department of Nephrology and Hypertension,
Division of Hemodialysis and Aphaeresis, Yokohama City University Medical Center

Kenji Maeda, Maeda Clinic of Internal Medicine

対象者 医師・後期研修医（卒後3年目以上）・初期研修医（卒後1-2年目）・学生

Target Doctor・Senior resident (3+years after graduation)・Resident (1-2 years after graduation)・Medical student

内容：

- 1) まず初診 (First encounter) 時の鑑別診断の重要性を呈示
- 2) 次の具体的な留意事項を症例を呈示しつつ解説
講義形式，ワークショップ形式のどちらにも対応可
 - a) 症候，状況に応じた医療面接：
例：めまいにおける医療面接問診事項，胸痛における医療面接問診事項
 - b) 言葉を置き換える：
例：立ちくらみ→起立性低血圧症→自律神経障害
便秘，尿失禁→膀胱直腸障害→自律神経障害
 - c) 見落とし易い身体診察所見の認識：
例：血管雑音聴取，羽ばたき振戦 (asterixis)
 - d) 症候群鑑別，疾患鑑別，病態鑑別，原因鑑別を混同しない：
例：上腸間膜症候群，Wallenberg 症候群は診断ではない
IgG4 関連疾患は heterogeneous in nature
 - e) 見逃し易い疾患と病態：
例：非痙攣性てんかん重積状態 (NCSE)
睡眠時無呼吸症候群，Celiac 病，ポルフィリア
 - f) あらゆる可能性を排除せず，しかし重み付けを加える：
鑑別診断は，重み付け，work-up，治療上の decision-making に資してはじめて重要な役割を發揮する
 - g) 可能性は少なくとも life-threatening condition を鑑別に含める：
例：脳動脈瘤，Brugada 症候群
 - h) 協力を得にくい場合の対応方法を理解する：
例：意識障害例，認知障害例
 - i) 継続的な再評価：
病態の変化，加除，重症化に応じ得るために，継続的な再評価が重要
 - j) 発症頻度などの臨床疫学的指標の把握：
稀な病気ばかりに興味を示さない
 - k) 日頃から鑑別診断に資するリソースを知る：
例：先天代謝異常，先天奇形に関する定本，Website 等
 - l) 問題点，病態別に鑑別診断をシステムティックに行う
- 3) 鑑別診断の記録と活用：
 - a) 包括的に，しかし問題に応じて簡潔に記載する
 - b) Work-up，治療上の decision-making に活かす

c) 鑑別診断の活用にあたっては医療経済的要素を反映させる

特徴： 新たな問題解決方式による鑑別診断

初診 (first encounter) 時に的確な診断・治療・教育プランを作成するためのアプローチをわかり易く解説

見逃され易い症候群, 疾患, 病態, 原因の鑑別に資するアプローチを解説

包括的問題点記載方式を呈示

出来るだけ How to ものではなく, 考え方, 原理を重視

Contents;

- 1) Show the importance of differential diagnosis (DDx) at first encounter
- 2) Show the following check points illustrating several patients:
Can take both lecture/didactic and work-shop styles
 - a) Medical interview depending on signs and symptoms, situation
Ex : Medical interview in patients with Vertigo, Chest pain
 - b) Replace the patients' word to the medical terminology, concept
Ex : Fainting feeling → Orthostatic hypotension → Dysautonomia
Constipation, Urinary incontinence → Vesicorectal disturbance
→ Dysautonomia
 - c) Recognize the frequently overlooked physical findings :
Ex : Auscultation of bruit, Flapping tremor or Asterixis
 - d) Discriminate DDx of syndromes, diseases, pathophysiologies, and causes
Ex : SMA (superior mesenteric artery) syndrome, Wallenberg syndrome
IgG4-related disease is heterogeneous in nature
 - e) Recognize frequently overlooked disease and pathophysiology;
Ex : Nonconvulsive status epilepticus (NCSE)
Sleep apnea syndrome, Celiac disease, Porphyria
 - f) Weighting of the DDx list is critical, although need to be comprehensive
DDx list exerts critical roles by weighting, decision-making in work-up and management
 - g) Include life-threatening conditions even if less likely :
Ex : Cerebral aneurysm, Brugada syndrome
 - h) Understand the approach to those patients who cannot cooperate;
Ex : Those with Consciousness disturbance or Cognitive impairment
 - i) Reevaluate the DDx continuously :
Important to be able to adequately respond to alterations in Pathophysiology and severity
 - j) Be aware of the clinical epidemiological indices such as frequency
Avoid excessive interests to rare diseases
 - k) Be aware of the resources which help DDx;
Ex : Books and Website for Congenital metabolic derangements or anomaly
 - l) Perform DDx systematically by problems and pathophysiology
- 3) Recording of the DDx and utilization;
 - a) Record comprehensively, but concisely by problems
 - b) Utilize DDx to decision-making in work-up and management
 - c) Apply medical economics in the utilization of DDx

Characteristics;

Novel method of Problem-oriented DDx

Easily understandable approach to create appropriate diagnostic, management, and educational plans during first encounter

Illustrate approaches for DDx of easily overlooked syndromes, diseases, pathophysiologies, causes

Present the comprehensive and problem-oriented recording

Not kind of "How to" education but present the way of thinking and principles