TRVA15周年記念セミナー 10/5 2025

救急科 ⇄ 呼吸器科 急に呼吸が苦しそう

TRVA動物医療センター 塗木 貴臣

なぜ呼吸困難に負けてしまうのか?











誰もがやるべき!2つの視点を同時進行!

メインの徴候

(呼吸様式、異常呼吸音、咳嗽など)

原因部位の推測

(上下気道、肺/間質、胸腔、その他)

検査の決定

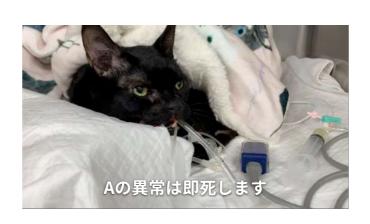
呼吸状態

(意識レベル、チアノーゼなど)

重症度の把握

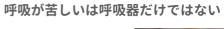
(血ガス/SpO₂など)

安定化の決定



5











15年目のメッセージ

気道か、呼吸か、大きな分かれ道



頭の中が鑑別診断ばかり

	犬	猫
閉塞	鼻腔內臟痛 異物 短頭種気道症候群 咽頭疾患 気管虚脱	鼻腔內腫瘍 異物 機頭體瘍 喉頭散炎 鼻咽頭拔窄 気管挟痒
炎症 感染	鼻炎 咽喉頭炎	鼻炎 喉頭炎

上気道閉塞の鑑別疾患



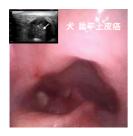
パラドキシカル・ムーブメント 吸気に閉じる(=開かない)+呼気に少し開く

喉頭麻痺

吸気時における披裂軟骨の外転の欠如

先天性:ラブラドール、ダルメシアン、遺伝性 後天性:大型犬、中~高齢、全身性神経障害

喉頭mass 急に極悪な症状が…





猫は喉頭炎でもmassを形成するので鑑別注意

気管虚脱









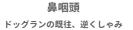


原発性と2次性は確実に分けることが重要

14

気道内の異物は疑わなければ診断できない







気管 レッチングを伴う咳嗽

肺の鑑別疾患

15

2つの肺水腫 まずは心原性を除外する

心原性-



MMVDによる 心原性肺水腫

聴診+問診+肺の画像所見 FCUでの左心不全の肯定

非心原性-

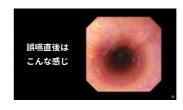


感電による 神経原性肺水腫

聴診+問診+肺の画像所見 FCUでの左心不全の否定

誤嚥性肺炎

「液体や異物が下気道に誤入したことによる肺炎」



犬で多く、猫で少ない

- ✔ リスク因子(誤嚥する原因)
- ✓ 急性の呼吸促迫(±咳嗽)
- ✔ 画像所見と炎症パラメーター

聴診+問診+レントゲン+エコーでは 鑑別しきれない時に?





救急現場で重要な3つのC

Common 一般的

3C Curable

治療可能

Critical 緊急的

僕が思う 急性期呼吸器の診断に必要なもの

知識 救急+呼吸器

患者 バイタル+問診 画像診断

レントゲン、エコー+α

安定化(挿管含む)、除外診断(or 確定診断)、疾患治療

救命

死亡

15年目のメッセージ

診断しても死んだら意味がない

ヤバさの評価は経験則で

同時に来院!どの呼吸困難が重症ですか?

犬の心原性肺水腫 左房破裂あり

猫の肺腫瘍 血栓塞栓あり 犬の誤嚥性肺炎 食道拡張あり

心原性肺水腫 どちらがヤバいですか?

MMVD stage C~D(過去に肺水腫歴あり)





重症度と緊急度の違い

・重症度が高い例-

悪性腫瘍 (放置すれば、いつか死亡する)

-緊急度が高い例-

緊張性気胸 (放置すると、すぐ死亡する)

救急外来では緊急度 > 重症度 で評価

26

そもそも呼吸とは

酸素を吸って、二酸化炭素を吐き出す

酸素化血液への酸素の取り込み

換気 肺へ移動する空気の量 見て見ぬふりは御法度!





意識レベル低下は何が原因でもヤバい チアノーゼはあれば超低酸素、なくても低酸素かも

28

呼吸機能を<u>ちゃんと</u>知るなら SpO2 または 血ガス

酸素化(PO₂)

換気 (PCO₂)







経皮的酸素飽和度 (SpO₂)





気道閉塞の病態生理(肺胞低換気) 2型呼吸不全(PCO₂↑ PO₂↓)

酸素化 軽度の低酸素が多い

一気に急降下

換気 軽度の高CO₂が多い

一気に急上昇

肺疾患(1型呼吸不全) 経過と変化



一生懸命に呼吸するから

CO2低下 O2低下



一生懸命に呼吸してるのに

CO2上昇 O2低下

結論 血ガスでPCO2が高いと死んじゃうかも…





咽喉頭部腫瘍 PaCO₂:72_{mmHg}

重症肺炎 / ARDS PaCO₂: 62_{mmHg}

15年目のメッセージ

「病名」ではなく「患者」を評価する



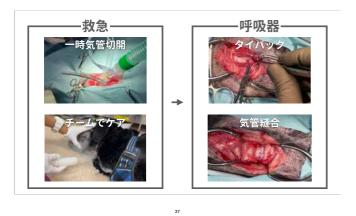
超重症例だと心が折れる

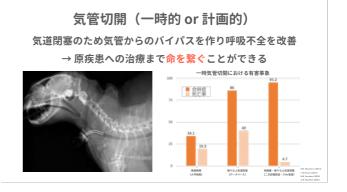
33

重症急性呼吸器疾患を救えない獣医師 3 つの特徴

- ① 診断・治療がそもそも間違っている
- ② 生命維持が適切にできていない
- ③ 慢性期の知識で急性期の症例に立ち向かう



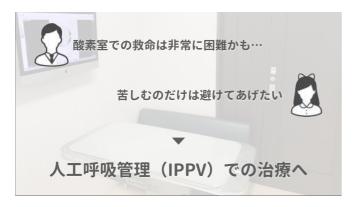




トイプードル 12y1m 避妊メス 主訴 呼吸が苦しく動かなくなってきた

BW 2.7kg T 37.4°C P 127/m R 120/min 重度チアノーゼ、意識レベル低下、咳嗽(気道液+) 心雑音(4-5/6)、四肢冷感あり、脈弱め SpO₂ 91%(マスク 5L/min) BP MAP 60前後 来院から1時間酸素室 (60%) での経過

努力呼吸、気道液の喀出は継続、RR100/m前後意識レベルは低く、伏せたままSpO₂の持続測定にて75-80% BP MAP60を下回りだす初期治療やフロセミドのCRIに反応が悪い







24時間以上IPPV管理を行った報告

148例の犬猫 2007年の報告

258例の犬 2025年の報告 52.33%

IPPVが標準的な治療選択肢となる時代に

15年目のメッセージ

勇気を持って一歩を踏み出す そこにしか重症例の未来はない



救急診療において最強の薬!?

考えながら、動きまくる。そして命を救いきれ!

これからも皆様と共に