

[V]-3 一酸化炭素中毒間歇型に対する高压酸素療法

(九州労災病院) 宮崎 肇, 重藤 優  
(九州大学 神経内科) 猪口哲夫

一酸化炭素中毒統発症<sup>リカウト</sup>、間歇型、或は間発型は稀なもので、従つてこれに対する高压酸素療法の機会も少ない。しかし、数少ない報告例の中には有効と考えられる症例も散見される。本症に対する確かな治療法がない現状、本療法の効果の有無を明確にすることは重要である。私共は本年1に入り3例の間歇型につき高压酸素療法を行う機会を持ち、手に急性期より充分な治療を行つたのと併び、症状遷延し、更に再発も見た他の1例を経験してそこでこの上に報告した。

高压酸素療法は本院高压医療研究部の大型タンク内、医師、看護婦の監視、介助之下に行かれ、最高気圧2.8~3ATAで合計60分(1回)、CO<sub>2</sub>吸入を行つた。1症例につき合計10~13回の治療を行い、末例4においてはタンク内で治療前後の血中酸素分压、その他を測定した。なお、すべての症例について、本療法と平行してクロロムC、GABOB、Centrophenoxineなどを用いた。従つて、本療法の効果判定は極めて困難であつたが、治療の前後で精神及経夜状の著明な改善を示す場合には有効とし、自然覚醒の可能性も考慮される一方、本療法の効果も全く否定しえない場合、有効疑として次に参考例と示す。

症例1は13歳の男子、爆震コタツの不適感で意識消失、19時頃後に発生され、その数時間後覚醒してところが24日前より癡眠状態<sup>リカウト</sup>、無表情、下着のみで自室に入るなど行動異常が認められ、3日前日当科に入院。入院時著しい失見当、ゲルストマー症候群、失行などのほか行動過多、葉向行動、徘徊等の精神症状も認められた。脳波上は2~3秒の8-burstが主に側頭部優勢で出現。用薬後2週目から約3ヵ月に亘り、合計13回の高压酸素療法を行つた。最初の2回の治療で著変なく、10日前後から身体的・精神的障害が軽くなり、異常行動も減少、約1ヵ月後から更に精神症状、大脳疾患学的症状は徐々に改善し、3ヵ月後には精神状態、計算力低下を除く強度の升上なし退院した。本症例は13回まで治療の各々特表なく、劇的な改善は認められなかつたが、3ヵ月の経過で軽快したものである。

症例2は4歳の男子、爆震コタツから急性一酸化炭素中毒に罹患。30分後昏睡状態で発見された。約3時間後覚醒し、3日目には外で元気で走り回る様となつた。ところが5日前の夕方から頭痛、吐吐にて意識混浊を呈し、翌朝視力低下と訴えられ、また頭痛も一時と激しくなつた。その後5日後、本院入院。当時は失見当、ゲルスマン症候群の他、皮膚盲が認められた。入院後入院後Centrophenoxineを用いながら著変なく、又週間から高压酸素療法を開始、3週間内10回行つた。最初から5回行つたが、全般的に僅かに改善(視力改善△、口の簡単な運動(Copyが可能になった程度)を示すが、1ヵ月後から対応よくなり、1ヵ

半月後、病例1と同様、中等度の周囲神経障害、失禁とのことで退院した。本例は初期より成り積極的な治療を行つたが、著明な改善の微少、全片にして病例1と同様に自然覚醒の可能性も疑被考慮されるものである。

病例3は58歳の女子。原因は同時に煙草コサリであり、CO吸入は7時間と推定され、発現後4時間にて覚醒、翌日は頭痛のみとなつた。25病日から言語不明瞭、言葉にすとおりのないこと気に気附かれ、次第に無動揺 無関心となつた。1週後本院に入院。動作緩慢で上肢に軽い振戦、常同行爲、痴呆が認められた。17日目から1カ月半に亘つて前後13回の治療を行つた。入院後も1カ月間は進行性の高圧酸素療法に拘らず、痴呆は高度となり、失禁も始まり、叫ぶことも反応なし。しかし、1カ月半後から呼はれて「へい」と返事するようになり、鼓鳴も感音度可逆になつたが、2カ月目以降から四肢の筋強剛や四肢の振戦はまた高度となり8カ月目の現在、殆ど不変である。

病例4は36歳の男子。午年2月9日、暖房用石油ストーブで消し忘めて就眠、翌日正午、約14時間後脊髄状で意識喪失された。30分後入院。入院時の主要検査成績のうち、 $\text{CO-Hb}$ は意外に低値で、 $\text{PaO}_2$ は $55\text{ mmHg}$ とヒトキセミアが認められた。脳波は全導導で $4\sim6\text{ Hz}$ のδ波が持続性に出現。歎失後2時間目より第1回の高圧酸素療法を開始、以後1カ月間に13回行つた。意識は第3病日には清明となつたが、ゲルストマン 痴候群、構成失行、抑うつなど現われ、20日後にはこれらも殆ど消失した。ところが43病日から表情沈ちつ、動作緩慢となり、ゲルストマン 痴候群が再び明確に認められた。脳波も正常に戻つてから同日には徐波が全導導上出現した。翌日事故で急死し、剖検、找え得られなかつたが、本症は(不完全)間歇型と考えられる。本症例は発病当初から高圧酸素療法を中心とした強力な治療を行つたが、も拘らず精神と経走状の遷延を示し、43病日には明らかに両側をみたもので、この意味で本療法の効果はなかつてもとのと考へられる。