

循環器診療報告書 (1/4)

ご紹介いただきました症例につきまして以下の通りご報告いたします。

担当：院長 木崎 皓太

カルテ No.	0000-00	動物名：	サンプル		
年齢	11 歳 9 ヶ月	性別	雄	動物種	犬 チワワ

<身体検査所見>

体重	2.80 kg	体温	38.3 °C	心拍数	144 回/分	呼吸数	panting 回/分
心雑音	左側心尖部を最強点とした収縮期雑音 Grade 4/6			呼吸状態	panting		
その他	大腿動脈圧 正常 可視粘膜色 pink 院内では検査中を含め興奮状態						

<検査所見>

SpO ₂	100 %	測定部位：	尾				
血圧測定	収縮期 138 mmHg	拡張期 84 mmHg	平均 102 mmHg				
	測定部位	尾	カフ# 1	測定方法	オシロメトリック		
心電図検査	洞調律 HR 140 bpm R波の増高を認める (2.6mV)						
胸部X線検査	お持ち込みいただいたデータで代用 (重度の心拡大を認める、肺野に異常なし)						
心臓超音波検査	・僧帽弁の肥厚と逸脱に伴う重度の僧帽弁逆流が認められた ・左心房および左心室の拡大を認めた ・軽度の三尖弁逆流が認められた ・						
左房径	LA	1.90 cm	肺動脈血流波形	Type	I		
大動脈径	Ao	0.87 cm	右室流出路血流速	RVOT Vmax	0.67	m/sec	
左房/大動脈径比	LA/Ao	2.18		最大圧較差	mmHg		
左房内径短縮率	LAFS	%	AT/ET				
拡張末期心室中隔壁厚	IVSd	0.56 cm	肺動脈弁逆流速	PR Vmax	m/sec		
拡張末期左室自由壁厚	LVPWd	0.38 cm	RPAD idex		%		
標準化拡張末期左室内径	LVIDDN	1.88	左室流出路血流速	LVOT Vmax	0.91	m/sec	
拡張末期左室内径	LVIDd	2.55 cm		最大圧較差	mmHg		
収縮末期左室内径	LVIDs	1.03 cm	PEP/ET				
左室内径短縮率	FS	59.6 %	三尖弁逆流速	TR Vmax	2.86	m/sec	
拡張末期右室自由壁厚	RVPWd	cm		最大圧較差	32.7	mmHg	
拡張末期右室内径	RVIDd	cm	僧帽弁輪移動速度	E' (側壁)	cm/sec		
左室流入血流速	E波	1.19 m/sec		E' (中隔)	cm/sec		
	A波	0.92 m/sec					
E/A		1.30					
その他追加検査	血液検査	実施せず					
	腹部超音波検査	実施せず					

循環器診療報告書 (2/4)

<診断>

慢性弁膜症 (MMVD) ACVIM stage B2

<コメント>

検査結果から上記の通り診断いたしました。

問診では、基本的に一般状態は良好とのことでしたが、1ヶ月前から咳が出ており、毎日朝の寝起きや興奮時に数秒間続く咳が認められているとのことでした。

心臓超音波検査において、重度の心拡大があり、心負荷は強く、肺水腫の危険性は高い状態であると考えられます。咳の原因の一つとしても心拡大の影響はあると考えられ、気管挙上とそれに伴う慢性気管支炎があると考えられます。

そのため、心負荷の軽減、肺水腫発症までの期間延長、咳の改善を目的としてベトメディン1.25mg 1/2錠 1日2回を開始することとし、1ヶ月後の再診を予定しております。咳の改善のためには呼吸器の治療も必要となる可能性があります。経過を見ながら必要に応じて提案をさせていただきます。

ご自宅では安静時（できれば睡眠時）の呼吸数の測定をしていただくようお願いし、40回/分を超えた状態が30分以上続く場合には頓服のフロセミドを投薬し、速やかに受診するようお願いしております。

また、ご家族は検査中の負担を心配されており、本日の様子からも心臓への負担だけでなく、心理的な負担も大きいため、何らかのストレス軽減の措置が必要と考えました。そのため、トラゾドン50mg 1/6錠を来院2時間前に飲ませて来ていただくことを提案したところ同意いただけました。

〇月中にワクチン接種のために貴院を受診する予定とのことで、その際にもお試しいただけるようお願いしております。効果が不十分な場合にはお知らせいただけますと幸いです。

<処方>

ベトメディン	1.25	mg錠	1/2	錠	BID	30	日分
フロセミド (緊急用、安静時呼吸数 >40回/分で使用)	10	mg錠	1/4	錠	頓服	2	回分
トラゾドン (来院2時間前に投与推奨)	50	mg錠	1/6	錠		2	回分

<備考>

ご質問やご不明な点がございましたらご連絡いただけますと幸いです。

ご紹介いただきありがとうございました。

循環器診療報告書 (3/4)

検査画像データ



