

<外来診療録>

Aさん 52歳 男性

【主訴】通勤時に胸痛があり、ニトログリセリンをなめると3分ほどでなおった。

【現病歴】

7～8年前から高血圧・高脂血症で月1回外来受診。2カ月前に運動時や通勤時に10分ほど続く胸のズキズキ感出現。1カ月前にウォーキング中に、胸痛があり、外来受診し、ニトログリセリン舌下錠を処方。本日、通勤時に駅の階段を駆け上がった際に胸痛出現のため、来院した。トレッドミル試験が陽性(胸部不快感で中止、HR:73→153、BP:141/81→194/103)であったため、来週以降、入院のうえ、冠動脈造影検査を実施する。

【既往歴】20歳 花粉症、28歳 気管支喘息、  
44歳 高血圧、45歳 脂質異常症

【家族歴】父:65歳 心筋梗塞(高血圧・高脂血症の既往)

【生活歴】喫煙:あり(1日20本、30年以上)

飲酒:ビール350mL週2回、食事:塩分制限(6g/日以下)

運動:ウォーキング(週2回)、階段の利用

職業:会社員、家族:妻、長男、次男

【薬歴】アムロジピン(5)1回1錠1日1回 朝食後  
カンデサルタン(8)1回1錠1日1回 朝食後  
アトルバスタチン(5)1回1錠1日1回 朝食後  
ニトログリセリン舌下錠 発作時 1回1錠 10回分  
サルブタモール インヘラー 1本 発作時 1回2吸入  
OTC・サプリメント:なし

【副作用・アレルギー歴】

リシノプリル:空咳、プロプラノロール:喘息悪化

【身体所見】

身長170cm、体重72kg、BMI25、腹囲84cm

血圧140/80、血圧左右差なし、脈拍64(整)、呼吸数16

体温36.6℃、胸部聴診正常、腹部異常所見なし、下肢浮腫なし

【検査所見】AST 22 IU/L, ALT 14 IU/L,  $\gamma$ -GTP 28 IU/L

T-Bil 0.7 mg/dL, FPG 90 mg/dL, UA 5.2 mg/dL, Hb<sub>A1C</sub> 5.9%

BUN 14 mg/dL, SCr 0.63 mg/dL, Na 143 mEq/L, K 4.0 mEq/L

T-Cho 144 mg/dL, HDL-C 32 mg/dL, TG 140 mg/dL

胸部X線:心胸郭比45% 異常所見なし、心電図:異常所見なし、

【臨床診断名】#1 労作性狭心症、#2 本態性高血圧症、  
#3 脂質異常症、#4 気管支喘息

【処方薬】硝酸イソソルビドテープ(40)1回1枚 1日1回貼りかえ  
既処方薬はすべて継続。