

事例番号:360264

## 原因分析報告書要約版

産科医療補償制度  
原因分析委員会第四部会

### 1. 事例の概要

#### 1) 妊産婦等に関する情報

初産婦

#### 2) 今回の妊娠経過

特記事項なし

#### 3) 分娩のための入院時の状況

妊娠 39 週 6 日

11:30 前期破水のため入院

#### 4) 分娩経過

妊娠 39 週 6 日

18:30 陣痛開始

妊娠 40 週 0 日

2:24 経膈分娩

#### 5) 新生児期の経過

(1) 在胎週数:40 週 0 日

(2) 出生時体重:2900g 台

(3) 臍帯動脈血ガス分析:pH 7.33、BE -3mmol/L

(4) Apgar スコア:生後 1 分 8 点、生後 5 分 9 点

(5) 新生児蘇生:実施なし

(6) 診断等:

生後 5 日 退院

1 歳 11 ヶ月 左下肢に痙縮を認める

(7) 頭部画像所見:

2歳5ヶ月 頭部MRIで右側脳室周囲白質に信号異常を認め、陳旧性の梗塞  
病変の所見

#### 6) 診療体制等に関する情報

(1) 施設区分: 病院

(2) 関わった医療スタッフの数

医師: 産科医 1名

看護スタッフ: 不明

### 2. 脳性麻痺発症の原因

(1) 脳性麻痺発症の原因は、児に脳梗塞を発症したことであると考ええる。

(2) 脳梗塞の原因および発症時期は不明である。

### 3. 臨床経過に関する医学的評価(2020年4月改定の表現を使用)

#### 1) 妊娠経過

妊娠中の管理は一般的である。

#### 2) 分娩経過

(1) 分娩管理(分娩監視装置装着、内診、前期破水に対する抗菌薬投与等)は一般的である。

(2) 臍帯動脈血ガス分析を実施したことは一般的である。

#### 3) 新生児経過

出生時の対応およびその後の新生児管理は、いずれも一般的である。

### 4. 今後の産科医療の質の向上のために検討すべき事項

#### 1) 当該分娩機関における診療行為について検討すべき事項

なし。

#### 2) 当該分娩機関における設備や診療体制について検討すべき事項

なし。

#### 3) わが国における産科医療について検討すべき事項

##### (1) 学会・職能団体に対して

胎児期から新生児期に発症する脳梗塞の原因究明を推進することが望ま

れる。

(2) 国・地方自治体に対して

なし。