

## — 臨床 —

## 頸部壊死性筋膜炎の一例

倉部華奈, 芳澤享子, 小田陽平, 金丸祥平, 船山昭典, 小林正治

新潟大学大学院医歯学総合研究科組織再建口腔外科学分野 (主任: 小林 正治教授)

## A case of cervical necrotizing fasciitis

Kana Kurabe, Michiko Yoshizawa, Yohei Oda, Shohei Kanemaru, Akinori Funayama,  
Tadaharu Kobayashi*Division of Reconstructive Surgery for Oral and Maxillofacial Region, Niigata University Graduate School of Medical and Dental Sciences  
(Chief: Prof. Kobayashi Tadaharu)*

平成 26 年 10 月 10 日受付 平成 26 年 10 月 14 日受理

**Abstract:**

Necrotizing fasciitis is a severe infection with rapid necrosis of the fascia. Early diagnosis and surgical debridement are critical for reducing associated morbidity and mortality. However, the diagnosis of necrotizing fasciitis can be difficult in the initial stage because it is necessary to integrate several observations. We report here a case of cervical necrotizing fasciitis for which diagnosis and treatment were difficult. The patient was a 72-year-old female who had a complaint of swelling at the submandibular region and respiratory discomfort. She was referred to a certain hospital, where she took antibiotics and underwent incision and drainage repeatedly. However, she was admitted to our hospital because of exacerbated inflammatory response. We made a diagnosis of cervical phlegmon or a cervical necrotizing fasciitis. Therefore, we administered antibiotics and performed emergency surgery. We confirmed necrotic tissue in platysma and investing layer of deep cervical fascia. We therefore made a diagnosis of cervical necrotizing fasciitis. The patient recovered with surgical debridement and antibiotic medication. However, the risk of necrotizing fasciitis was high when the case was evaluated by LRINEC score. For that reason, we suggest that early scoring by LRINEC score is useful for an early diagnosis and early treatment of necrotizing fasciitis.

Key Words: necrotizing fasciitis, LRINEC score

## 和文抄録

頸部壊死性筋膜炎は筋膜や皮下組織の急激な壊死と急速な進行を特徴とする重症感染症で、適切な治療が行われな  
い場合に致命的になる可能性があり、早期診断、早期治療が非常に重要であると言われている。しかし、その診断は  
多数の所見から総合的にされるため、早期診断に苦慮することがある。今回われわれは、診断および治療に苦慮した  
頸部壊死性筋膜炎の一例を経験したので報告する。患者は 72 歳女性。顎下部の腫脹、呼吸苦を訴え、某病院歯科口  
腔外科を受診し同日緊急入院した。抗菌薬投与、全身管理下に複数回にわたって口腔内外より切開排膿処置を行うも、  
さらなる炎症拡大を認めたため救急搬送で当科に入院した。当科初診時、右側顔面部から頸部に硬結を伴うびまん性  
の腫脹を認め、同部の皮膚は暗赤色を呈していた。右側頸部蜂窩織炎または右側頸部壊死性筋膜炎と診断し、抗菌薬  
の静脈内投与を開始し、局所麻酔下に頸部膿瘍を切開したところ広頸筋と深頸筋膜浅層組織に壊死を認めたため、壊  
死性筋膜炎と診断した。その後も積極的な外科的デブリードマンと適切な抗菌薬投与を行ったことにより致死の状況  
には至らなかったが、壊死性筋膜炎の補助的診断ツールとして近年有用性が示されている LRINEC score を自験例に  
あてはめると、某病院歯科口腔外科受診時は高リスク、当科初診時には中リスクであったことから、早期にスコアリ  
ングを行うことで早期診断と治療につながると考えられた。

キーワード：壊死性筋膜炎, LRINEC score