

## カテーテル治療を施行した小児頸部膿瘍の2例

石田 芳也<sup>1)</sup> 吉野 和美<sup>2)</sup> 朝日 淳仁<sup>1)</sup>  
和田 哲治<sup>1)</sup> 金井 直樹<sup>1)</sup>

1) 北見赤十字病院 耳鼻咽喉科・頭頸部外科

2) 北海道社会保険病院 耳鼻咽喉科

頸部膿瘍の治療は、抗生素投与とドレナージが基本であり、対応を誤ると縦隔炎、敗血症、気道閉塞などの合併症から不幸な転帰をとる。外切開を用いたドレナージの場合、術後の瘢痕や入院期間の長期化が問題になる。

今回、我々は小児頸部膿瘍症例に対してエックス線透視下、エコーガイド下にセルディンガー法を用いてカテーテルを留置した。エコーで血管の走行、膿瘍の位置を確認後、穿刺部に小切開を加え外套付の穿刺針を刺入した。膿瘍内に針の先端が到達したのを確認し、ダイレーターで穿刺部位のルートを広げた後、ピッグテールカテーテルを挿入した。カテーテルにはSBバック（秋田住友ベーク株式会社 3mm）のリザーバーに接続し陰圧をかけた。留置後は1日1回洗浄を行った。ピッグテールカテーテルは先が丸まっており、膿瘍腔内に留置し易く、抜けにくいため膿瘍内でのドレナージでは多用される。本治療によって良好な経過を得られたので報告する。