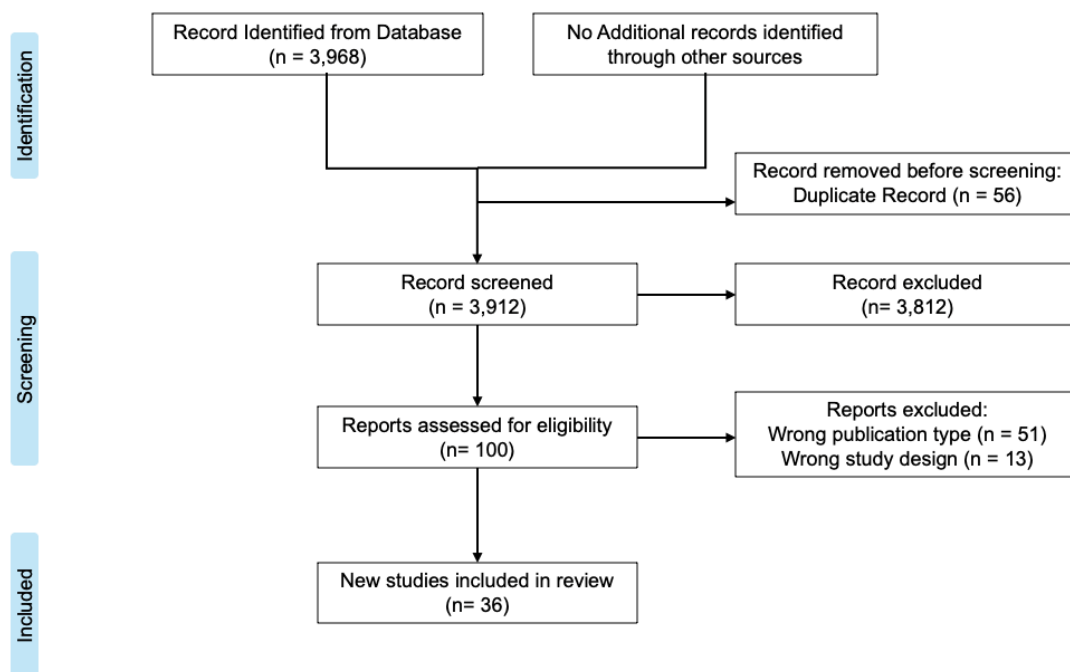


CQ(SR2): ER を受診する成人患者で非けいれん性てんかん重積状態 (NCSE) を疑うべき臨床的状況を明らかにする。

担当者名：中江竜太、松原崇一郎、安田英人

PRISMA フロー図



【データベース検索結果】

タイトル	NCSEを疑う救急外来の臨床的状況
CQ	ERを受診する成人患者で非けいれん性てんかん重積状態 (NCSE) を疑うべき臨床的状況を明らかにする。
データベース	Pubmed
日付	2024/6/18
検索者	熊大 松原

#	検索式	文献数
1	"non-convulsive"[Title/Abstract] OR "nonconvulsive"[Title/Abstract]	12141
2	"status epilepticus"[Title/Abstract] OR "seizure*"[Title/Abstract]	156241
3	"NCSE"[Title/Abstract]	813
4	#1 AND #2	2659
5	"ictal Confusion"[Text Word]	32
6	"altered consciousness"[Text Word]	1467
7	lethargy [MeSH]	512
8	confusion [MeSH]	18292
9	Consciousness Disorders [MeSH]	48328
10	"altered mental status" [text word]	4830
11	confused [text word]	16411
12	status epilepticus[MeSH Terms]	9997
13	#5 OR #6 OR #7 OR #8 OR #9 OR #10 OR #11 OR #12	97609
14	Emergency Treatment[MeSH Terms]	138277
15	Emergency Medical Services[MeSH]	174902
16	Ambulatory Care [MeSH]	57024
17	Ambulatory[Title/Abstract]	94127
18	"Emergency room"[Title/Abstract]	23941
19	emergency department[Title/Abstract]	123479
20	#14 OR #15 OR #16 OR #17 OR #18 OR #19	495685
21	Electroencephalography [MeSH]	174848
22	EEG [text word]	99732
23	Electroencephalog*[Text Word]	189626
24	#21 OR #22 OR #23	214049
25	#13 AND #20 AND #24	539
26	#3 OR #4 OR #25	3303

【データベース検索結果】

タイトル	NCSEを疑う救急外来の臨床的状況
CQ	ERを受診する成人患者で非けいれん性てんかん重積状態 (NCSE) を疑うべき臨床的状況を明らかにする。
データベース	Central
日付	2024/6/18
検索者	日本医科大学 中江

#	検索式	文献数
1	(non-convulsive):ti,ab,kw	51
2	(nonconvulsive):ti,ab,kw	76
3	(Nonmotor):ti,ab,kw	1204
4	(nontonic-clonic):ti,ab,kw	0
5	#1 OR #2 OR #3 OR #4	1284
6	(status epilepticus):ti,ab,kw	605
7	(seizure*):ti,ab,kw	10426
8	#6 OR #7	10616
9	#5 AND #8	81
10	(NCSE):ti,ab,kw	35
11	(ictal confusion):ti,ab,kw	6
12	(altered consciousness):ti,ab,kw	360
13	MeSH descriptor: [Lethargy] explode all trees	15
14	MeSH descriptor: [Confusion] explode all trees	1754
15	MeSH descriptor: [Consciousness Disorders] explode all trees	1414
16	(altered mental status):ti,ab,kw	331
17	(confused):ti,ab,kw	353
18	MeSH descriptor: [Status Epilepticus] explode all trees	217
19	#11 OR #12 OR #13 #14 OR #15 OR #16 #17 OR #18	1976
20	MeSH descriptor: [Emergency Treatment] explode all trees	8287
21	MeSH descriptor: [Emergency Medical Services] explode all trees	6117
22	MeSH descriptor: [Ambulatory Care] explode all trees	4429
23	(Ambulatory):ti,ab,kw	26291
24	(emergency room):ti,ab,kw	3665
25	(emergency department):ti,ab,kw	13888
26	#20 OR #21 OR #22 OR #23 OR #24 OR #25	288275
27	MeSH descriptor: [Electroencephalography] explode all trees	6670
28	(EEG):ti,ab,kw	9915

29	(electroencephalog*).ti,ab,kw	12425
30	#27 OR #28 OR #29	15960
31	#19 AND #26 AND #30	38
32	#9 or #10 or #31	134

【データベース検索結果】

タイトル	NCSEを疑う救急外来の臨床的状況
CQ	ERを受診する成人患者で非けいれん性てんかん重積状態 (NCSE) を疑うべき臨床的状況を明らかにする。
データベース	医中誌
日付	2024/6/18
検索者	熊大 松原

#	検索式	文献数
1	"non-convulsive"/TA or "nonconvulsive"/TA or "Nonmotor"/TA or	168
2	"status epilepticus"/TA or "seizure"/TA	479
3	NCSE/TA	266
4	#1 and #2	137
5	"ictal Confusion"/AL	2
6	"altered consciousness"/AL	5
7	嗜眠/TH	46
8	錯乱/TH	16250
9	"意識障害"/TH	39884
10	"altered mental status"/AL	10
11	confused/AL	16
12	"てんかん重積状態"/TH	5731
13	#5 or #6 or #7 or #8 or #9 or #10 or #11 or #12	60795
14	"救急治療"/TH	106359
15	"救急医療サービス"/TH	122229
16	"外来診療"/TH	51583
17	Ambulatory/TA	963
18	"Emergency room"/TA	230
19	"emergency department"/TA	285
20	#14 or #15 or #16 or #17 or #18 or #19	250058
21	脳波記録法/TH	35848
22	EEG/AL	5258
23	Electroencephalog/AL 353件	353
24	#21 or #22 or #23	38655
25	#13 and #20 and #24	207
26	#3 or #4 or #25	532

著者 (年)	雑誌名 / PMID	研究デザイン	主な対象・症候・知見
Nicholas S, et al. (2012)	Neurocrit Care / 20198513	アンケート	cEEG 適応: 意識変容・発作後の昏睡(89%)、微細な眼球運動(85%)。
Alving J, et al. (2013)	Seizure / 23623244	観察研究	前兆症状(奇妙な感覚、発汗、易過敏性、めまい等)の半数で NCSE を検出。
Andal VMD, et al. (2020)	Epilepsy Behav / 33242776	観察研究	疑う症状: 意識変容(64.3%)。背景に腫瘍、代謝性脳症、自己免疫性脳炎等。
Baysal-Kirac L, et al. (2021)	Epilepsy Behav / 33272894	観察研究	意識状態/行動異常(48.9%)、発作後意識障害(31.1%)、軽度運動症状。
Beyenburg S, et al. (2007)	Gerontology / 17684419	SR (高齢者)	原因不明の昏迷、興奮を伴う錯乱、奇異行動、失語、微細なミオクローヌス。
Canas N, et al. (2018)	Epilepsy Behav / 29253676	観察研究	高齢者。混乱状態(55%)、意識レベルの変動(32%)、微細な運動症状。
Fukuma K, et al. (2022)	Epilepsia / 35593437	観察研究	脳卒中後てんかん。非運動性発作(認知、自律神経、動作停止等)のうち 5.8%に NCSE。

著者 (年)	雑誌名 / PMID	研究デザイン	主な対象・症候・知見
García-Villafranca A, et al. (2021)	PLoS One / 34653221	観察研究	説明のつかない意識障害(60%)、持続する混乱状態(19%)。
Giovannini G, et al. (2021)	Seizure / 34391029	観察研究	失語(72%)、同名半盲(62%)、片麻痺(67%)。初発は覚醒している例も多い。
Haffey S, et al. (2004)	JNNP / 15201368	観察研究	混乱(32%)、意識障害(34%)。覚醒・協力的な例も 12%存在。
Husain AM, et al. (2003)	JNNP / 12531946	観察研究	非 NCSE 群と比較し、GCS が低く眼球運動異常(50%)を有意に認めた。
Kang BS, et al. (2014)	J Clin Neurosci / 24998856	観察研究	意識減損(79.4%)、昏迷～昏睡(20.6%)。急性の内科・神経疾患が背景。
Kaplan PW (1996)	Epilepsia / 8681896	観察研究	興奮/傾眠、会話減少/失語、混乱、一点凝視、自動症、ミオクロームス。
Máñez Miró JU, et al. (2018)	Neurologia / 27448521	観察研究	意識レベル変化(37.5%)、不適切な行動(33.9%)、言語障害(28.5%)。

著者 (年)	雑誌名 / PMID	研究デザイン	主な対象・症候・知見
<b>Manfredonia F, et al. (2020)</b>	J Neurol Sci / 31931342	SR (高齢者)	女性、てんかん既往、眼球の異常運動が NCSE 診断と相関。
<b>Marcuse LV, et al. (2014)</b>	Seizure / 24810208	観察研究	脳腫瘍患者。傾眠(42%)、覚醒(50%)。運動徴候(自動症等)は 42%。
<b>Mesraoua B, et al. (2017)</b>	J Drug Assess / 29201532	観察研究	NCSE 群は非 NCSE 群より有意に若年で、微細な運動症状(18%)が多い。
<b>Ogyu K, et al. (2021)</b>	J Psychosom Res / 34768095	SR (カトニア)	カトニア様症候。無言、昏睡、微細な痙攣、精神疾患の既往(26%)。
<b>Othman AS, et al. (2020)</b>	Seizure / 32371363	観察研究	意識変容があり他に説明がつかない、または発作後の意識障害持続。
<b>Power KN, et al. (2015)</b>	Seizure / 25458101	観察研究	自動症、定型複合運動に加え、片側の間代性発作などの運動症状を伴う。
<b>Privitera M, et al. (1994)</b>	Epilepsy Res / 7957038	観察研究	痙攣のない意識変容患者 198 例中、37%が NCSE の可能性。

著者 (年)	雑誌名 / PMID	研究デザイン	主な対象・症候・知見
Prud'hon S, et al. (2024)	Neurophysiol Clin / 38547683	観察研究	意識変容例の 20%が最終的に発作と診断。初期診断の的中率は 46%。
Roodsari GS, et al. (2017)	W J Emerg Med / 28680515	観察研究	NCSE 群は非 NCSE 群より高齢(74 歳 vs 60 歳)である点があり有意差。
San-Juan D, et al. (2024)	J Clin Neurophysiol / 38436389	観察研究	意識変容(82%)、てんかんの既往(71%)。
Scholtes FB, et al. (1996)	JNNP / 8676169	観察研究	意識変容、奇異行動、眼瞼ミオクロニー、自動症、眼球/頭部の偏位。
Seidel S, et al. (2012)	Clin Neurophysiol / 21775201	観察研究	意識レベルの著しい低下は、NCSE 疑い群の 78%で認められた。
Shavit L, et al. (2012)	Eur J Intern Med / 22884408	観察研究	高齢者。急性錯乱(9/14 例)、昏迷(4 例)、昏睡(1 例)。
Sheth RD, et al. (2006)	Arch Neurol / 16606764	観察研究	高齢者。意識変容、わずかな凝視、顔面/手等のミオクロニー、自動症。

著者 (年)	雑誌名 / PMID	研究デザイン	主な対象・症候・知見
<b>Tedrus Gmas. (2023)</b>	Epilepsy Behav / 37271017	観察研究	意識障害/錯乱/激越(100%)、あくび/咳払い(24.4%)、咀嚼運動、眼振。
<b>Tu TM, et al. (2013)</b>	Seizure / 23806633	観察研究	独立危険因子: 急性期発作(OR 11.0)、眼球運動(OR 3.5)、CNS 感染。
<b>Volle DC, et al. (2021)</b>	Gen Hosp Psych / 33276270	SR (カタニア)	無言症(93%)、昏迷(89%)、50 歳以上、既存の神経疾患(57%)。
<b>Yoshimura H, et al. (2018)</b>	Seizure / 30056319	観察研究	高齢者は非高齢者より難治性 NCSE が多い(13.4% vs 4.7%)。
<b>Zehtabchi S, et al. (2011)</b>	Epilepsy Behav / 21784709	SR	意識変容患者における NCSE の平均有病率は 21.5%。
<b>Zehtabchi S, et al. (2013)</b>	Am J Emerg Med / 24070982	観察研究	意識変容患者の NCSE 有病率は 5%。高齢になるほどリスク上昇。
<b>Zehtabchi S, et al. (2014)</b>	Acad Emerg Med / 24628753	RCT	意識変容患者における NCSE 有病率は 5%。

著者 (年)	雑誌名 / PMID	研究デザイン	主な対象・症候・知見
吉村 元, 他 (2008)	臨床神経学 / -	観察研究	意識障害を伴う SE 患者の 25.5%が入院時 NCSE。経過中含めると 34%。