

集中治療の基本、 まずはここから!

臓器別の評価のしかたと
重症患者管理のポイントがわかる

序	瀬尾龍太郎	3 (2361)
Color Atlas		8 (2366)
付録 ICU回診チャート		13 (2371)

第1章 ICUの基本のき

1. 重症度の評価是永 章 16 (2374)
1. 患者対応のSTEPと重症度評価 ● Advanced Lecture：トリアージについて 2. 命の危険性とは？：酸素の流れを考えよう 3. ABCの評価 ● Advanced Lecture：毛細血管再充満時間（capillary refill time：CRT）について 4. 重症度評価の実際の流れ ● Advanced Lecture：酸素ダイナミズムと計算式
2. 急変に対応する齋藤隆介，渥美生弘 27 (2385)
1. 患者さんが急変！何をすればいいですか？ 2. 最終的にどこで、誰が治療する？いつ搬送する？ 3. RRS/MET とは何ですか？もしあれば頼ってもいいのですか？ ● Advanced Lecture

第2章 臓器別に評価し対応する

第2章のはじめに	瀬尾龍太郎	35 (2393)
----------------	-------	-----------

1. 神経系の異常に対応する江川悟史 37 (2395)
■ by system における神経の評価 ● Advanced Lecture：非痙攣性てんかん重積状態：NCSE

- 2. 循環の異常に対応する** 亀井 純, 岡本洋史 47 (2405)
1. ショックの認知 2. ショックの管理
- 3. 呼吸の異常に対応する** 中島幹男 56 (2414)
1. AとBは分けて考える 2. I型呼吸不全とII型呼吸不全 3. 酸素化 (oxygenation) の異常
4. 換気 (ventilation) の異常 5. 分時換気量と呼吸仕事量 6. 介入方法 7. 原因推定
- 4. 腎臓の異常に対応する** 岡本賢太郎 64 (2422)
1. AKIの定義 2. AKI bundle 3. 腎臓内科に相談すべきタイミング 4. 血液透析 (腎代替療法) に関して ● Advanced Lecture : 急性尿管管壊死と腎前性腎不全
- 5. 電解質の異常に対応する** 下藺崇宏 74 (2432)
1. ナトリウム (Na) / 自由水 ● Advanced Lecture : 浸透圧と張度 ● Advanced Lecture : 浸透圧性脱髄症候群 (ODS) 2. カリウム (K) 3. マグネシウム (Mg) 4. カルシウム (Ca) / 無機リン (P)
- 6. 消化管・肝胆膵の異常に対応する** 鈴木秀鷹, 安田英人 85 (2443)
1. by systemにおける消化器評価 2. 重症患者で遭遇しやすい消化器領域プロブレム
- 7. 血液・凝固の異常に対応する** 今長谷尚史 96 (2454)
1. 白血球数異常や分画異常を見つけたら 2. 重症患者の貧血から何を優先して考えるか? 3. 血小板減少症に対して, 安易にDICと診断しない 4. 凝固・線溶系の管理について ● Advanced Lecture : 1. 全血凝固検査を紹介します 2. 血小板数がいくつになったら輸血しますか?
- 8. 感染・炎症に対応する**
focusを探索! 日比野将也, 植西憲達 103 (2461)
1. 初期評価 2. 治療中の評価 ● Advanced Lecture : CRPやPCT (プロカルシトニン) は使えるのか?

第3章 重症患者対応で重要な知識

1. 血液ガス分析

血液ガスは診断ツールだ, 使いこなそう!! 金城昌志, 岩永 航 113 (2471)
Step1. pHに注目! アシデミア or アルカレミアを判断する! Step2. 酸塩基平衡異常の原因は? 代謝性 or 呼吸性を判断する! Step3. 代償性変化は適切か? 混合性障害の可能性はあるか?
Step4. アニオンギャップ (AG), 補正 AG の計算 Step5. 補正 HCO_3^- の計算 ■ 混合性障害がある場合はどうしたらいいの!?

- 2. NPPVと高流量鼻カニューラ (HFNC)**森實雅司 121 (2479)
1. NPPVとは 2. HFNCとは 3. NPPVとHFNCの使い分け
- 3. 人工呼吸管理**田中竜馬 130 (2488)
CQ1. 初期設定はどうするか? CQ2. 低酸素血症が悪化したときの対応は? CQ3. 高二酸化炭素血症が悪化したときの対応は? CQ4. 人工呼吸器から離脱するには? CQ5. 人工呼吸器離脱後にNPPVやHFNCを使用するか?
- 4. 栄養管理**野浪 豪, 伊藤次郎 144 (2502)
1. 重症患者のエネルギー収支バランス 2. 栄養を始める前に押さえておくこと 3. 経腸栄養を始めよう 4. 経静脈栄養について 5. 栄養療法開始後のモニタリングと合併症
- 5. 鎮痛・鎮静・せん妄**卯野木 健 152 (2510)
1. 鎮痛 2. 鎮静 3. せん妄
- 6. 敗血症と敗血症性ショック**土屋りみ, 牧野 淳 161 (2519)
1. 敗血症・敗血症性ショックの定義 2. 敗血症の診断 3. 敗血症・敗血症性ショックの初期治療
● Advanced Lecture : Hour-1 bundle
- 7. ICU内の予防**助永親彦 170 (2528)
1. 人工呼吸器関連肺炎 2. 上部消化管出血 3. 静脈血栓塞栓症 (深部静脈血栓症 / 肺塞栓症)
4. 医療安全的観点から一言
- 8. ICUにおける薬剤管理**前田幹広 178 (2536)
1. 薬物相互作用の確認はどのようにすればよいですか? 2. 腎機能障害や肝機能障害の調整はどのようにしたらいいですか? 3. 透析で除去されてしまう、もしくは除去できる薬剤にはどのような特徴がありますか? 4. 内服薬で胃管から投与できない薬剤はありますか? 5. 静注薬で投与ルートに気をつける薬剤はありますか?
- 9. ICU内のリハビリテーション**玉木 彰 185 (2543)
1. 早期離床とは? 2. なぜICUで早期離床が必要なのか? 3. 早期離床は誰にするのか? 4. 早期離床は実際にどのようにして行うのか? 5. ICUにおける理学療法士・作業療法士・言語聴覚士の役割の違いは?

第4章 重症患者の評価でできるようになっておきたい

1. 重症患者管理におけるエコー 船富裕之, 櫻谷正明 192 (2550)
1. Aの異常: 気管挿管の確認, 輪状甲状靱帯の同定 2. Bの異常: 急性呼吸不全の鑑別 3. Cの異常: ショックの鑑別 4. Dの異常: 頭蓋内圧評価
 2. 循環動態のモニタリング 小尾口邦彦 206 (2564)
1. 輸液の指標としてかつてCVPが重視された 2. Frank-Starling曲線 3. 静的指標・動的指標とは? 4. 輸液チャレンジテスト 5. 実臨床は難しい!! 6. フロートラックの仕組みと精度
 3. 協働とは 小西竜太 214 (2572)
1. 医療におけるリーダーシップとは 2. 協働とは
 4. 重症患者の管理で他に大事なこと 瀬尾龍太郎 219 (2577)
1. その他のby systemの項目 2. 重症患者管理における重要な視点 3. 重症患者管理お助けツール
- 索引 225 (2583)
- 執筆者一覧 228 (2586)

Column

Thank you for calling の精神と焼き肉	33	腹部コンパートメント症候群	89
適切な酸素化の判断にはCも意識する	59	Na ⁺ - Cl ⁻ について	118
正常な1回換気量と分時換気量	61	静脈血ガスで代用できるか?	120

■ PaCO₂, PaO₂ などの生体内圧力の単位について

本増刊では PaCO₂, PaO₂ などの生体内圧力の単位は, 「Torr」に統一しています.