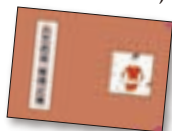


付録

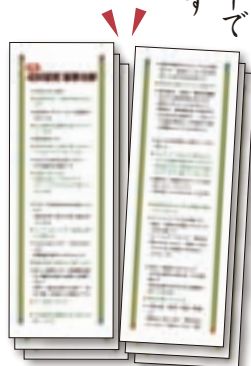
小児救急秘傳之巻

作り方

一、表紙を
切り離します



二、本文を真ん中で
切り離します



三、同じ色の忍者を
目印に、のり等で
つなぎます

表紙を
張り合わせる
向きに注意
(本文とは裏向き)

◀巻物表紙(どちらでも好きな方をお使いください)

小児救急秘傳之巻

小児救急秘傳之巻



くわい、鬼頭正太先生画

四、巻き付けられ
ば
できあがり



▶紐がのりし面を
つなぎます

▶鉛筆くらいの太さの
木の棒を芯にして
巻き付けてください



小児救急秘傳之巻

✧名はなんと申す

●研修の身の 伊賀九里と申します

✧伊賀流じゃな、わしは俺流だがよいか

●ぜひ俺流の極意を知りとうございます

✧何が望みじゃ

●救急外来で小児を診られるようになりとうございます

✧なかなか望みは高いのう、少々修行が必要じゃ

●心得ております

研修の身といえどもプロフェッショナルリズムは持っております

✧では、早速お手並み拝見いたそう

救急外来で最も大切な術を申してみよ

●コミュニケーション術が大切と心得ます

✧そのとおりじゃ、なかなかやるの

問題解決能力とはなんじゃ

●鑑別診断の能力かと存じます

✧皆よく間違える、問題解決能力は鑑別診断や医師の知識ではない

患児・家族の痛みを感じ、幸せを願う行動する態度じゃな

●よくわかりました

●小児救急の極意をひと言でお願ひします

✧気管支喘息とクループの治療ができ、熱性けいれんの対応ができればまず安心じゃ

●重症を見逃しそうで心配です

✧急性脳炎・脳症、細菌性髄膜炎などは重症感があるので、帰宅させることはまずない問題は、腸重積症と虫垂炎だそれ以外の疾患は、一日ぐらい診断が遅れても治療や予後に影響することはまずない

✧子どもの診察で大切なことは何じゃ

●なるべく、子どもに触れないように情報を集めることです基本的には、問診のみで診断するつもりで聞いております

✧極意は「母親の言うことを否定しないことじゃ」
思わぬヒントを与えてくれるぞ

●身体所見のとり方の極意を教えてください

✧フィードバックが大事じゃ問診・診察を完璧にとること
は不可能じゃ
フィードバックして、問診を聞きなおしたり、診察しなおしたりする気持ちを忘れる
じゃないぞ

✧次は、発熱のみかたじゃ
小児の救急で最も多いのが発熱じゃ

全身状態の見分け方の極意を知っておるか

●是非お教えください

✧三快の術（快食、快眠、快遊）じゃ

食事がとれており（哺乳ができており）、眠れており、遊べ

ておれば、まず重症ではない
それに、解熱薬も必要ない
子どもに多い熱性疾患をあげ
てみよう

圧倒的に多いのが、かぜ症候
群、ほかに扁桃腺炎、中耳炎、
肺炎、尿路感染症です

★発熱で、咽頭発赤があれば八
割がたかぜ症候群じゃ
咽頭発赤がないときは、安易
に抗菌薬を投与してはならん
尿路感染症はなかなか診断し
づらい
中耳炎も意外と多い
発熱、咳が三日以上続く場合
は、クラックルズがなくても
肺炎を疑い、検査も考慮した
ほうがよい 麻疹にも気をつ
ける

★入院適応を述べてみよう

●絶対適応は、全身状態が悪い
児、一か月未満の新生児
相対適応は、一〜三か月の乳
児、重症心身障害児、家族の
不安が強い場合
解熱薬の使い方をお教えくだ
さい

★子どもはアセトアミノフェン
が基本じゃ
アルピニー® 坐剤かアニル
メ® 散薬の頓用がよいの、い
ずれも八時間間隔で使うの
じゃ

呼吸困難のみかたに進もう
か、気管支喘息、クループな
ど小児救急の重要な位置を占
めておる
夜間に増悪することが多いの
で、特に注意が必要じゃ
まず、気管支喘息とクループ
の鑑別を述べてみよう

●気管支喘息は呼吸性喘鳴、ク

ループは呼吸性喘鳴です

★吸入の種類は

●気管支喘息は、 β_2 刺激薬、ク
ループはアドレナリン（ボス
ミン®）です

★気管支喘息では、アミノフィ
リンの使い方になれること
じゃ

肺炎は、必ず胸部X線のみで
なく、血液検査をして炎症反
応をみるのじゃ
また治療は年齢が大事じゃ、
年少児では、肺炎球菌、イン
フルエンザ菌、黄色ブドウ球
菌を考慮して、ペニシリン系
または、セフェム系抗菌薬を
使え 年長児ではマイコプラ
ズマ肺炎、クラミジア（ニュー
モニア）肺炎を考慮して、マ
クロライド系、またはテトラ
サイクリン系（八歳未満は禁
忌じゃ）がよいの
百日咳の咳を真似てみよう

●コン、コン、コン、コン、コ
ン、ヒュー

★もう一息じゃ
母親がわかりやすいように訓
練するがよい

★次は嘔吐、下痢、腹痛じゃ
通常は胃腸炎に随伴すること
が多い
胃腸炎では、止痢薬はなるべ
く使わぬことじゃ（特に、病
原大腸菌では禁忌じゃ）
整腸剤ぐらいがよからう
鑑別で大事なものは何じゃ

●腸重積症です

2歳以下の児で血便のときは
疑います

★前にも申ししたが、診断が最も
難しい



★腹部エコーが有効じゃ
虫垂炎で気をつけることは

●小児では容易に腹膜炎になります

腹膜炎になつてもわかりにくい

★診断不明の腹痛は、外科医に
相談することじゃ

★次はけいれんじゃ

熱性けいれんが圧倒的に多い
ので、熱性けいれんの対応が
できるようになると、救急外
来も安心じゃ

●けいれん重積時の極意を教え
てください

★通常は、セルシン®の静注と
書いてあるが、けいれん中の
児の血管確保は至難の業じゃ
まず、ドルミカム®鼻腔・口
腔内投与・筋注、セルシン®
注腸（またはダイアアップ®坐
剤）、フェノバル®筋注、そ
れから血管確保して、セルシ
ン®静注の順番がよい

●無熱性けいれんの扱いを教え
てください

★てんかんが多いので、翌日小
児科受診でよからう

★最後は誤嚥じゃ
タバコの胃洗浄の基準は

●二センチ以上の場合です
気をつけないといけないもの
は何でござる

★ピーナッツと灯油じゃ

★よく、つらい修行に耐えたな
免許皆伝じゃ よくやった
医学の研修は忍者の修行に似
ておる
いくら巻物を読んでも、他人
の術を見ても力はつかぬ、



体で覚えるのじゃ（モーシヨ
ン・メモリー）

患者様から学ぶ姿勢を忘れぬ
ことじゃ

●いろいろありがとうございま
した

★最後にひとつ頼みがある

できればおぬしの極意を書き
加えて、後世に伝えてほしい
のじゃ

●承知しました

* * *

