

# Dr. 竜馬の やさしくわかる集中治療

## 内分泌・消化器 編

内科疾患の重症化対応に自信がつく!

contents

- はじめに
- 巻頭カラー ..... 11

## I 内 分 泌

### 第1章 糖尿病ケトアシドーシス・高浸透圧高血糖症候群

- 1 はじまり ～症例**1** ..... 14
- 2 代謝性アシドーシス ～アニオンギャップで見極める ..... 15
- 3 DKAのしくみ ～ケトン体って何者? ..... 22
- 4 DKAの症状と原因 ～3つの「I」で考える ..... 30
- 5 DKAの病態**1** ～循環血流量減少と電解質異常 ..... 34
- 6 DKAの病態**2** ～ケトアシドーシス ..... 42
- 7 DKAの検査所見 ～血糖だけではないのです ..... 47
- 8 DKAの治療**1** ～3つの軸で考える ..... 52

9	DKAの治療 2 ～ナトリウムが上がれば輸液変更	59
10	DKAの治療 3 ～血糖正常,インスリン継続	64
11	DKAの治療 4 ～もうひとつの代謝性アシドーシスとは?	67
12	DKA治療におけるHCO <sub>3</sub> <sup>-</sup> の役割 ～使うべきか,使わざるべきか	71
13	DKAの予後 ～死亡率は1%以下	73
14	はじまり～症例 2	75
15	高浸透圧高血糖症候群	76
	● 糖尿病ケトアシドーシス・高浸透圧高血糖症候群 まとめ	82

## 第2章 ICUでの血糖コントロール

1	Leuven trialとは ～IITの時代へ	86
2	Leuven trial以後 ～キツすぎず,ユルすぎずの時代へ	91

## 第3章 NTIS

1	甲状腺の生理学 ～どこにどう作用するのか	98
2	重症患者の甲状腺機能 ～いつ測るか? 今じゃないでしょ!	105
3	重症疾患と成長ホルモン ～筋肉異化をいかに防ぐか?	111
	● NTIS まとめ	115

## 第4章 粘液水腫

1	はじまり	118
2	粘液水腫の診断 ～意識レベル,体温,心拍数,換気量,血糖,血清Naが下がる疾患って?	119
3	粘液水腫の初期治療 ～基本は常にABC	132
4	粘液水腫の治療 ～わかってないこともあります	144
	● 粘液水腫 まとめ	150

## 第5章

# 副腎クリーゼ

- 1 血液分布異常性ショック ～まずは敗血症!でも、それだけじゃない … 152
- 2 はじまり …………… 160
- 3 視床下部-下垂体-副腎系の機能 ～ステロイドの生理学 …………… 161
- 4 副腎クリーゼの診断 ～ICU的副腎機能の評価とは? …………… 168
- 5 副腎クリーゼの治療 ～初期治療は? ステロイドは? …………… 177
- 副腎クリーゼ まとめ …………… 183

## 第6章

# CIRCI

- 1 重症疾患と視床下部-下垂体-副腎系機能  
～「相対的」に足りないとは? …………… 186
- 2 敗血症でのステロイド治療**1** …………… 195
- 3 敗血症でのステロイド治療**2**  
～鉱質コルチコイドは? 早めのステロイドは? …………… 202
- CIRCI まとめ …………… 208

# II 消化器

## 第1章

# 上部消化管出血

- 1 はじまり …………… 210
- 2 出血性ショックの診断 ～ショックを見逃さない! …………… 211
- 3 出血性ショックの治療**1** ～ショックには中心静脈カテーテル? …………… 218

4	出血性ショックの治療 <b>2</b> 輸液・輸血 ～ヘモグロビンは高い方がいい？	223
5	上部消化管出血 vs. 下部消化管出血 ～どこで分ける？ 何で見分ける？	231
6	上部消化管出血の原因 ～2トップは消化性潰瘍と食道静脈瘤	240
7	消化性潰瘍 ～最もコモンな上部消化管出血	245
8	上部消化管出血のリスク分類 内視鏡前 ～ヤバイ患者を見分けられるか？	253
9	上部消化管出血の治療 薬剤編 ～PPIでpH>6に！	258
10	上部消化管出血の治療 内視鏡編 ～止血のためだけではないのです	266
11	上部消化管出血 急性期以降の治療 ～アスピリンはすぐ再開!?	274
●	上部消化管出血 まとめ	280

## 第2章

## ストレス潰瘍予防

1	ストレス潰瘍予防の効果 ～歴史はくり返す？	284
2	ストレス潰瘍予防の副作用	291
●	ストレス潰瘍予防 まとめ	295

## 第3章

## 食道静脈瘤

1	はじめり	298
2	食道静脈瘤とは ～食道だけの話ではないのです	299
3	食道静脈瘤の初期治療 ～止血, 循環維持ともうひとつ	312
4	食道静脈瘤のリスク分類 ～ヤバイ患者の見分け方	319
5	食道静脈瘤の治療 薬剤編 ～即座に開始! オクトレオチド	328
6	食道静脈瘤の治療 内視鏡編	336

7	食道静脈瘤の治療 TIPS ～静脈瘤止血の秘訣	339
8	肝性脳症の治療 ～止血完了！ その次は？	345
●	食道静脈瘤 まとめ	352

## 第4章

## 急性膵炎

1	はじめに	356
2	急性膵炎の診断 ～CTは必要？	357
3	急性膵炎の原因 ～急性膵炎の2トップとは？	362
4	急性膵炎の重症度分類 ～まずは臓器不全を考える！	369
5	急性膵炎の重症度予測 ～誰が重症になるのか？	375
6	急性膵炎の初期治療 ～まずはABC	382
7	急性膵炎の治療 栄養 ～何を、いつ、どのように？	392
8	急性膵炎の治療 タンパク分解酵素阻害薬 ～急性膵炎に特効薬はあるのか？	397
9	急性膵炎の形態分類 ～いよいよCTの出番！	402
10	急性膵炎 局所合併症 ～待てるだけ待つ！	408
11	急性膵炎 胆嚢摘出術 ～最適なタイミングとは？	415
●	急性膵炎 まとめ	418
●	索引	420

## Side Note

アルブミンによるAGの補正 .....	21
脱水と循環血液量減少 .....	36
AGじゃなくてケトン体をみて治療したら? .....	46
代謝性アシドーシスとカリウム濃度 (ちょっとめんどうな話) .....	51
カリウムの最大投与量 .....	58
重症疾患とセレン .....	110
窒素バランスとは? .....	114
qSOFAとは .....	130
高張食塩水 (3%) の投与量 .....	142
神経原性ショックと脊髄ショック .....	159
Sheehan 症候群 .....	181
重症敗血症は存在しない!? .....	207
呼吸回数の測り方 .....	217
出血性ショックで昇圧薬? .....	222
敗血症性ショックでの輸血の目標 .....	229

## Side Note

古い血は悪い? .....	230
心臓疾患があるときの輸血の目標 .....	230
タンパクとBUN (とアンモニア) の関係 .....	238
NSAIDの腎臓への影響 .....	252
ガイドラインは正しい? .....	265
H <sub>2</sub> ブロッカーによる血小板減少 .....	294
肝肺症候群 .....	309
肝腎症候群 .....	310
肝臓と呼吸とプロゲステロン .....	318
肺動脈楔入圧とは? .....	325
昇圧薬としてのバソプレシン .....	333
[window hypothesis] β遮断薬の話 続き .....	335
SIRSとは .....	380
最適な輸液量 .....	387
腹部コンパートメント症候群 .....	389
HES .....	391