

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
- 卷頭カラー 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「U」で考える 30
- 5 DKAの病態①～循環血液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_3^- 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②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	
～ヤバい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 ~ヤバい患者の見分け方	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

第4章

急性膵炎

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
1 はじまり	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 胆囊摘出術 ~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
	脱水と循環血流量減少	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 ₂ プ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