

Case3

あなたは当直医である。一睡もできないまま空が白みはじめた。そこにとどめをさすかのように、65歳の男性がやってきた。同伴の妻の話では、盆の帰省で夜通し車を運転してきたらしい。病院近くのコンビニに立ち寄ろうとしたところ、ふらついて気分が悪くなったという。患者はうっすらと汗をかき、不安そうにしている。

Let's begin!

身長 約162cm、65kg

血圧 96/70mmHg

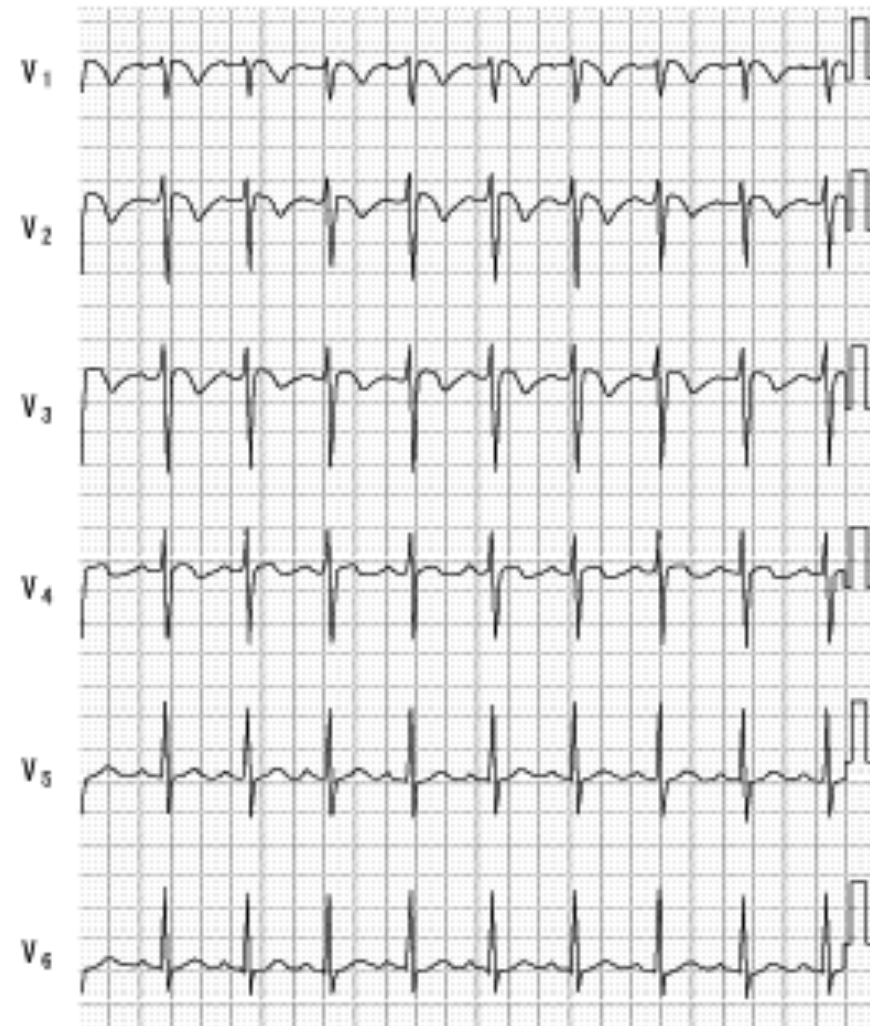
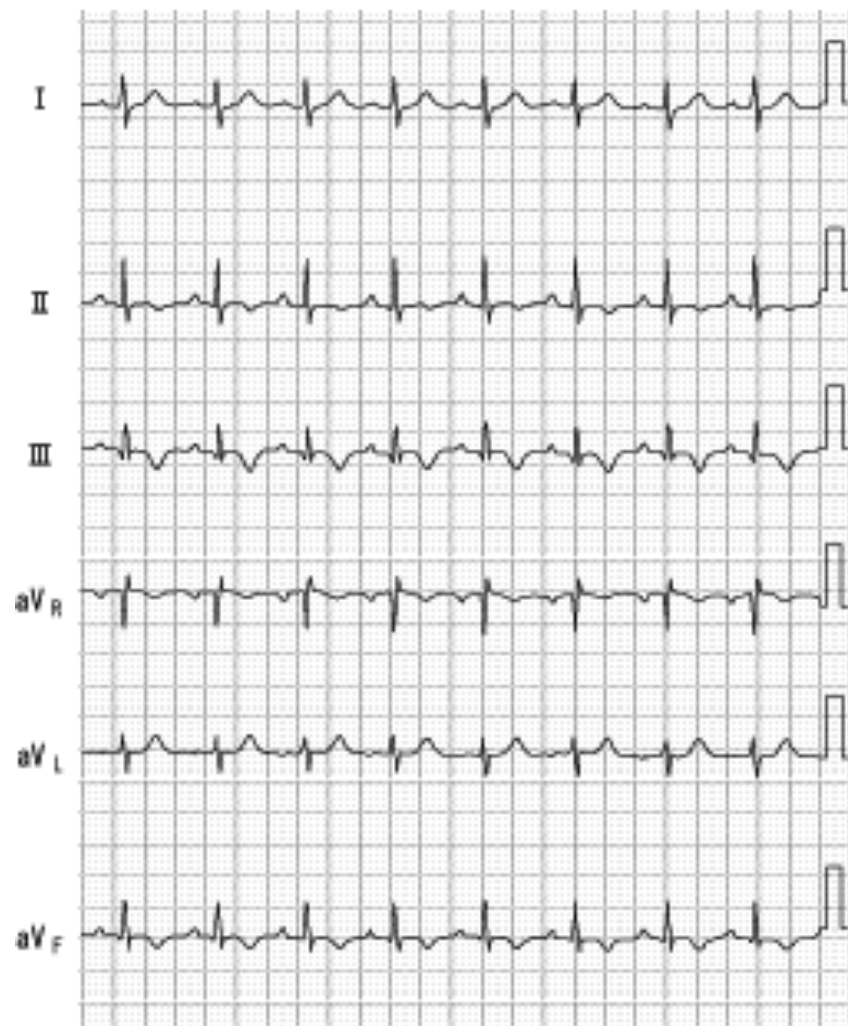
脈拍 120、整

呼吸数 22回

体温 36.0°C(腋窩音、発汗あり)

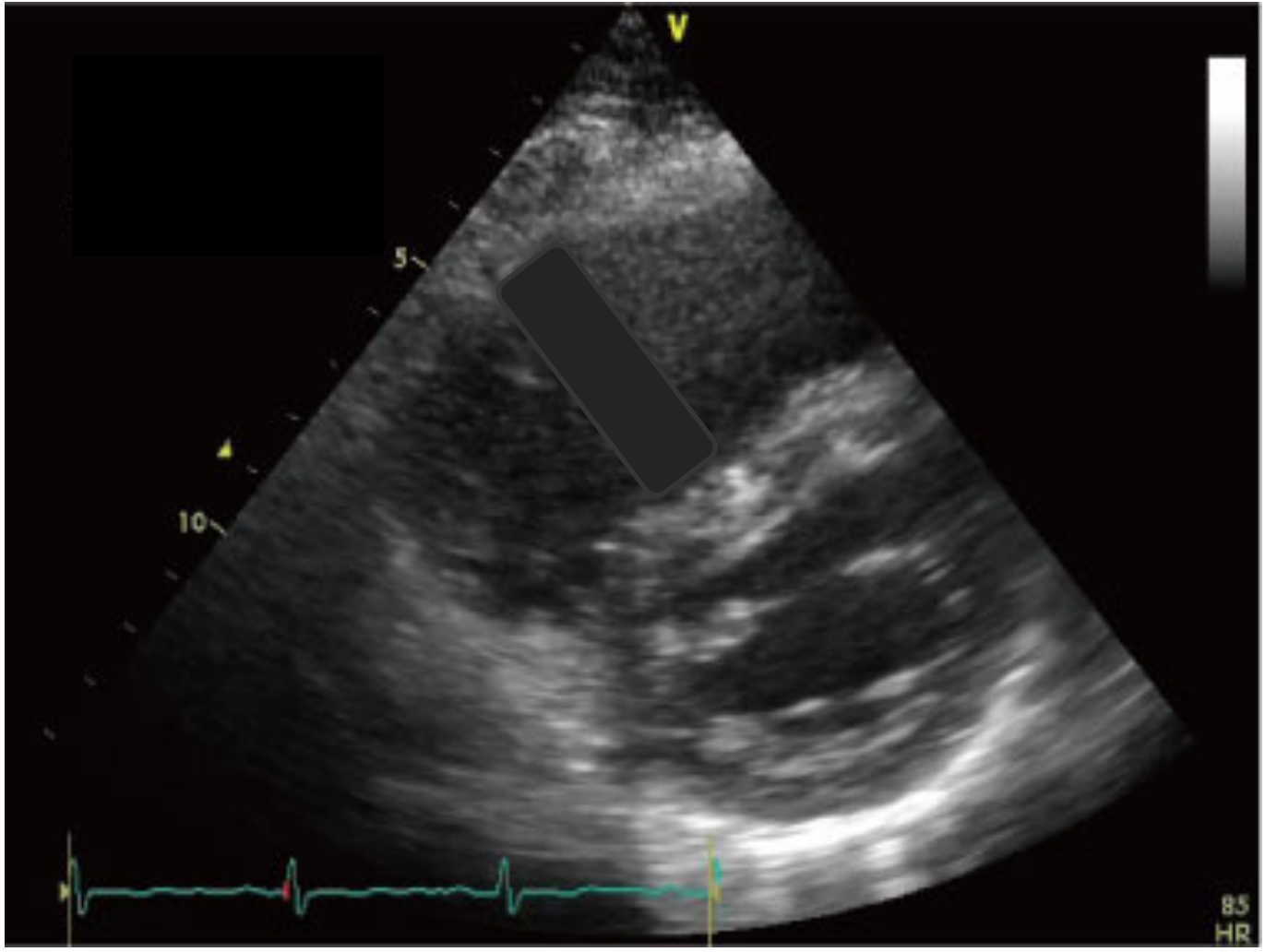
Auscultation

Heart sound : 39-42, 9-40, 14-36





Watch video presentation





診断

肺血栓塞症

discussion

ERでのゴールは？

診断のヒントは？ ERで行うべき検査は？

ERの初期治療は？

discussion

ERでのゴールは？

PEの診断とABCDの安定化

診断のヒントは？ ERで行うべき検査は？

急性右心負荷、低酸素血症、ショック
頸静脈怒張、右心ギャロップ、頻呼吸、
下腿の腫脹

心電図、胸部X線写真、BGA、CT
凝固系マーカー（結果を待たない）

ERの初期治療は？

酸素化と血圧維持

肺血栓塞栓症におけるABCの安定化

酸素化

SpO₂ ≥ 94%を維持

高濃度、高流量酸素が必要 (RVM)

心拍出量の維持

肺血管抵抗増大に負けないパワーが必要

ショックであればドパミン

ショックが軽微ならドブタミンも可

Remember!

ただごとではない胸痛を見たら

急性冠症候群

(acute coronary syndrome : ACS)

肺塞栓

(pulmonary thromboembolism : PE)

大動脈解離

(aortic dissection : D/A)

Any questions?