



全日病 S-QUE 看護師特定行為研修

臨床薬理学

共通科目



2.主要薬物の薬理作用・副作用の理論と演習／3.主要薬物の相互作用の理論と演習

心・血管系 演習

宮崎大学医学部看護学科統合臨床看護科学講座臨床薬理学教授

柳田 俊彦 氏

臨床薬理学

演習：心・血管系

宮崎大学 医学部看護学科
統合臨床看護科学講座 臨床薬理学

柳田俊彦

本日の内容

目標

- ・心・血管系の治療薬の特徴を理解し、
臨床の場での適切な対応を考えることができる

内容

症例提示を行い、治療薬に関する方針や患者説明等を検討する

問題1

55歳、男性

今朝、出勤途中、めまい・立ちくらみを起こし、気分が悪くなって来院。

【既往歴】

高血圧・脂質異常症治療のために近医にて外来治療中。

フェロジピン、プラバスタチンを服用中。また、高尿酸血症に対して、フェブキソスタットを服用中。昨夜、就寝前にコップ1杯のグレープフルーツジュースを摂取。

【所見】

血圧 85/53 mmHg、白血球 $3.6 \times 10^3/\mu\text{L}$ 、
赤血球 $4.3 \times 10^6/\mu\text{L}$ 、ヘモグロビン 13.0 g/dL、
血小板 $194 \times 10^3/\mu\text{L}$ 、血糖 97 mg/dL

問題1

グループワーク

1. めまい・立ちくらみの原因として何が考えられますか
その機序を薬理的に説明してください
2. 本症例の薬物相互作用、食品相互作用に関して
必要と思われる患者指導の要点を列記してください。

問題2

Bさん 70歳女性.

半年前に心筋梗塞を発症
経皮的冠動脈インターベンション (PCI) を施行し、金属ステント
を留置。
以後、近医でフォロー中。

問題2

グループワーク

1. PCIにより、冠動脈内にステントを留置した場合、留置後にアスピリンやクロピドグレルが使用される。その目的は何ですか
2. アスピリンとクロピドグレル、それぞれの作用機序を説明してください
3. 注意すべき副作用、観察事項、留意点を説明してください