

循環動態に係る薬剤投与関連

区分別科目



(E) 持続点滴中の利尿剤の投与量の調整

病態に応じた利尿剤の調整の判断基準（ペーパーシミュレーションを含む）

循環動態に係る薬剤投与

利尿薬

～演習～

大島医院 院長
東京医科大学内科系分野循環器内科
東京医大八王子医療センター循環器内科 兼任講師
日本看護協会 看護研修学校 非常勤講師
大島 一太

症例

持続点滴中の利尿薬の投与量の調整

手順書: 持続点滴中の利尿薬の投与量の調整

【当該手順書に係る特定行為の対象となる患者】

1. 利尿薬の持続点滴により尿量が増加し、過剰な体液量減少が懸念される場合
2. 利尿薬の持続点滴にもかかわらず尿量が確保できない場合



【看護師に診療の補助を行わせる患者の病状の範囲】

- 意識状態の変化なし
- 血圧、脈拍、呼吸状態が安定している場合
- 持続点滴開始後、最低1度は医師による患者全身状態や尿量の確認がされている場合

病状の範囲外

不安定
緊急性あり

担当医師の携帯電話に直接連絡

病状の範囲内

安定
緊急性なし

特定行為
GO!

【診療の補助の内容】

持続点滴中の利尿薬の投与量の調整



【特定行為を行うときに確認すべき事項】

- 意識レベルの変化
- バイタルサインの変化
- 時間尿量の変化(≦30mL/時または≧120mL/時)

どれかー項目でもあれば、下記の確認をして担当医に連絡

- バイタルサイン(血圧、脈拍、呼吸数)
- 経皮的酸素飽和度(SpO₂≦93%)
- 時間尿量の推移(1時間、4～8時間、24時間)
- 1日あたりの水分量のイン・アウトバランス

担当医師の携帯電話に直接連絡

誰かをあらかじめ決めておく



【医療の安全を確保するために医師・歯科医師との連絡が必要となった場合の連絡体制】
担当医師

タイミングは先に決めておく



【特定行為を行った後の医師・歯科医師に対する報告の方法】

1. 担当医師の携帯電話に直接連絡
2. 診療記録への記載

診療録は速やかに記載する

症例

症例: 60歳 女性
主訴: 呼吸困難

現病歴:

僧帽弁閉鎖不全症、心房細動で通院加療中。

感冒を機に、7日前から徐々に下肢浮腫が出現し、体重が3kg増加。本日から呼吸困難感を自覚するようになり、息苦しくて臥位になれず、救急要請。

来院時現症

意識: 清明 体温: 37.6°C

呼吸回数: 36/分 起座呼吸

SpO₂: 90% (救急車内鼻カニューレO₂ 6L/分)

血圧: 122/66mmHg (左右差なし)

脈拍: 150/分 (不整)

眼瞼結膜: 貧血なし 黄疸なし

心音: III音(+) IV音(-) 心尖部に全収縮期雑音(IV/VI)

肺音: 両肺野に粗い断続性副雑音(Coarse crackles)

腹部: 平坦かつ軟 腹部腫瘤の触知なし

下肢: 浮腫(3+) (左右差なし)



胸部X線と心エコー図

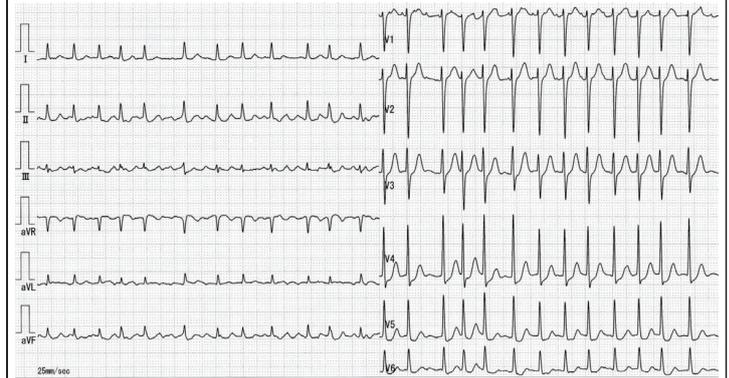


心陰影の拡大
肺うっ血 胸水貯留



高度の僧帽弁逆流

心電図



心拍数150/分 頻脈性心房細動

経過

- 僧帽弁閉鎖不全症による慢性心不全の急性増悪
- 著しい下肢浮腫を認め、クリニカルシナリオ(CS)2と診断
- Wet & Warm
- 体液貯留、心不全に対してフロセミド10mg静注
- カルペリチド(ハンブ®)の持続点滴を開始

集中治療室入室

- 60分で尿量1200mLを認め、呼吸困難は改善傾向、状態安定

課題①:各課題について、時間内に記載

手順書に従って利尿薬の投与量の調整を行えるか考察してください

- カルペリチド持続点滴0.025γ
- フロセミド10mg静注
- 息苦しさが少し残っている
- 投与後、医師は未確認
- 収縮期血圧 110mmHg
- Wet & Warm
- 徐々に尿量が減少し、60分で20mL

課題②:各課題について、時間内に記載

手順書に従って利尿薬の投与量の調整を行えるか考察してください

- カルペリチド持続点滴0.025γ
- フロセミド10mg 静注
- 尿量1200mLを認め、呼吸状態は安定
- 投与後、医師が全身状態や尿量を確認し、治療継続と判断した
- 収縮期血圧110mmHg前後を推移
- Wet & Warm
- 徐々に尿量が減少し、60分で35mL

課題③:各課題について、時間内に記載

手順書に従って利尿薬の投与量の調整について、特定行為をしてください

カルペリチド・フロセミド

課題④:各課題について、時間内に記載
手順書に従って利尿薬の投与量の
調整を行えるか考察してください

- カルペリチド持続点滴0.025y
- フロセミド10mg投与
- 意識レベル変化なし
- 尿量1200mLを認め、呼吸状態は改善
- 医師が全身状態や尿量を確認、
治療継続と判断した
- 収縮期血圧110mmHg前後を推移
- その他のバイタルサイン変化なし
- SpO₂ 92%(酸素3L/分)
- Wet & Warm
- 徐々に尿量が減少し、60分で20mL

課題⑤:各課題について、時間内に記載
手順書に従って利尿薬の投与量の
調整を行えるか考察してください

- カルペリチド持続点滴0.025y
- フロセミド10mg静注
- 意識状態は変化なし
- 尿量1200mL、呼吸状態は安定
- 医師が全身状態や尿量を確認し、治療継続と判断
- 収縮期血圧 110mmHg
- その他のバイタルサイン変化なし
- SpO₂ 94%(酸素 3L/分)
- Wet & Warm
- 徐々に尿量が減少し、60分で35mL

課題⑥:各課題について、時間内に記載
手順書に従って利尿薬の投与量の
調整について、特定行為をしてください

カルペリチド・フロセミド