

より早く、よりの確に内容をとらえるために、QuestionとKeywordによるIndexをご利用ください。
それぞれ各論文の要点を示す質問とキーワードで構成されています。

Question

Q1	たとえば糖尿病に糖尿病性腎症や網膜症を合併すれば、それは「マルチモビディティ」と言っているのですか？	1088
Q2	複数の疾患をもつ患者に診療ガイドラインを適用する際に注意すべき2つのことは？	1093
Q3	COPD 患者が糖尿病を併発した場合に、留意すべきことは？	1098
Q4	糖尿病患者に併存疾患の治療で「ステロイド剤」を投与する場合の留意点は？	1103
Q5	冠動脈疾患に併存しやすい病態は？	1108
Q6	腎障害を有する患者に NSAIDs(非ステロイド性抗炎症薬)を投与する時、留意すべきことは？	1112
Q7	リウマチ性疾患で「免疫抑制療法」施行中の患者が急な発熱で受診した際に、留意すべきことは？	1116
Q8	統合失調症やうつ病、双極性障害などの「精神疾患」で治療中の在宅患者の「血圧」や「血糖管理」を、総合診療医が行うのは可能か？	1123
Q9	5 剤以上の薬剤処方は、危険ですか？	1127
Q10	臨床上的意思決定を行ううえで、「倫理的に考える」というのは、どのようなことですか？	1131

Keyword

AKI	1112	冠動脈疾患	1108	精神疾患	1088
CKD	1112	急性腎臓病	1112	生物学的製剤	1116
COPD	1103	吸入手技	1098	双極性障害	1123
DPP-4 阻害薬	1103	禁煙	1098	多職種連携	1098
GRADE システム	1093	高血圧症	1108	治療負担	1088
IgG4 関連疾患	1103	向精神薬の副作用	1123	統合失調症	1123
NSAIDs	1112, 1116	コモビディティ	1088, 1116	疼痛	1112
PIM	1127	脂質異常症	1108	糖尿病	1098, 1108
アウトカム	1131	社会・経済的問題	1088	日和見感染症	1116
悪性腫瘍	1116	食後過血糖	1103	複数薬剤の使用	1127
うつ病	1123	心不全	1108	マインドライン	1093
運動療法	1098	腎不全	1108	マルチモビディティ	1088, 1116
落としどころ	1131	診療ガイドライン	1093	慢性腎臓病	1112
介入効果	1127	睡眠薬	1123	薬剤副作用	1116
価値に基づく医療	1131	スクリーニングツール	1127	倫理規範	1131
間質性肺炎	1116	ステロイド剤	1098, 1103, 1116		
患者中心のアウトカム	1093	生活習慣病	1098		