

CONTENTS

特集 酸塩基平衡，電解質異常に挑む

責任編集 岡田 和也，植西 憲達

1 巻頭言 1

対症療法では終わらせない原因究明と治療フロー

岡田 和也 東京都立墨東病院 集中治療科

Part 1 ICU での電解質異常に挑む**ナトリウム異常****2 低ナトリウム血症，実際どうやって補正する？** 3

最近の研究結果をふまえた適切な治療方法

桑野 公輔・川上 大裕 飯塚病院 集中治療科

3 さあ困った。特殊な状況でのナトリウム異常，どう対処する？ 15

透析が必要な患者の場合

岡田 和也

4 さあ困った。特殊な状況でのナトリウム異常，どう対処する？ 21

くも膜下出血患者の場合

菱倉 慎・中川 俊 TMG あさか医療センター 神経集中治療科

5 さあ困った。特殊な状況でのナトリウム異常，どう対処する？ 29

心不全患者の場合

梶野 超生 奈良県総合医療センター 救急・集中治療センター 集中治療科

6 さあ困った。特殊な状況でのナトリウム異常，どう対処する？ 35

肝硬変患者の場合

梶野 超生

カリウム異常**7 高カリウム血症，どう効率よく治療する？** 41

重症・中等症・軽症，5 STEP を意識した治療戦略が重要

小泉 三輝 京都医療センター 腎臓内科

その他の電解質異常**8 スペシャリストが答える困った電解質異常一問一答** 51

桑野 公輔・川上 大裕

植西 憲達 藤田医科大学病院 救急総合内科

岸本 勇将 横須賀市立うわまち病院 総合診療センター 救急総合診療部/横浜市立大学医学部 救急医学教室

桂 欣宏 神戸市立医療センター中央市民病院 麻酔科・集中治療部

瀬尾 龍太郎 神戸市立医療センター中央市民病院 救命救急センター

Part 2 酸塩基平衡異常の原因診断を極める**9 代謝性アシドーシスの存在がわかった。では，その原因は？** 59

アニオンギャップ開大型代謝性アシドーシス

富永 聡・植西 憲達 藤田医科大学病院 救急総合内科

10 代謝性アシドーシスの存在がわかった。では，その原因は？ 69

アニオンギャップ非開大型代謝性アシドーシス

五島 隆宏・植西 憲達 藤田医科大学病院 救急総合内科

- ⑪ 代謝性アルカローシスの存在がわかった。では、その原因は？ 81
意識して診療にあたり、隠れた病態を見逃さない
出口 慧人 諏訪中央病院 循環器内科
玉井 道裕 諏訪中央病院 総合診療科
- ⑫ Stewart 法ってよく聞くけど、実際どう使うの？ 93
Boston 法との比較、実践的な併用方法
吉岡 晃佑 東京ベイ・浦安市川医療センター 救急集中治療科/練馬光が丘病院 総合救急診療科 集中治療部門
片岡 惇 練馬光が丘病院 総合救急診療科 集中治療部門
- 【コラム】輸液製剤の酸塩基平衡への影響は気にしたほうがよい？ 102
Stewart 法とエビデンスの視点から適切な輸液製剤を選択する
岸本 勇将・岡田 和也
- ⑬ その酸塩基平衡異常は補正が必要？ 実際どうやって補正する？ 107
炭酸水素ナトリウムやアセタゾラミドを使いこなす
野間 光貴・桂 欣宏 神戸市立医療センター中央市民病院 麻酔科・集中治療部
瀬尾 龍太郎

Part 3 JSEPTIC クイズ—Intensivist 誌連動企画

- ⑭ JSEPTIC クイズ特別編 117
酸塩基平衡、電解質異常に挑む
クイズ1 岡田 和也
クイズ2 小泉 三輝
クイズ3 富永 聡・植西 憲達
クイズ4 五島 隆宏・植西 憲達
クイズ5 野間 光貴・桂 欣宏・瀬尾 龍太郎

連載

- ◆ え？知らないの？加温加湿器の使い方 130
〈シリーズ構成：上岡 晃一 東京医科大学病院 臨床工学部〉
加藤 孝昭 名古屋大学医学部附属病院 臨床工学技術部
- ◆ 集中治療に関する最新厳選 20 論文 136
田邊 翔太 松江赤十字病院 救急部
吉田 英樹 聖マリアンナ医科大学 救急医学

- ◆ 倫理規定 143
◆ 訂正とお詫び 145
◆ 次号予告 145

注意 本誌に携わった全員が、本誌に示す情報が正確で、実臨床を反映したものとなるよう極力努力した。しかしながら、編著者ならびに出版社は、本誌の情報を用いた結果生じたいかなる不都合に対しても責任を負うものではない。薬物の使用にあたっては、個々の薬物の添付文書を参照し、適応、用量、付加された注意・警告に関する変化を常に確認されたい。